

SI PARLA DI NOI

•

Calabria. Fmt: “Air mg parzialmente applicato, quota variabile non corrisposta”

- <https://panoramadellasanita.it/site/fmt-in-calabria-laccordo-regionale-dei-mmg-e-parzialmente-applicato/>
- <https://www.quotidianosanita.it/calabria/calabria-fmt-air-mg-parzialmente-applicato-quota-variabile-non-corrisposta/>
- <https://www.lacnews24.it/sanita/indennita-ai-medici-di-base-esposito-fmt-la-regione-calabria-non-applica-laccordo-oebds5mi>

Emilia Romagna, critiche di Fmt al nuovo


IN EVIDENZA
COVID-19 / Medici / Sanità / Servizi / Medici di famiglia / Sistema medico

Medici di famiglia, firmato l'Air in Emilia-Romagna. Cosa cambia per assistenza e ruolo unico

In Emilia-Romagna è stato firmato l'Accordo integrativo regionale della medicina generale: assistenza garantita dalle 8 alle 20, ruolo unico dei medici e nuove attività territoriali



È stato sottoscritto in Emilia-Romagna l'Accordo integrativo regionale (AIR) della medicina generale tra la Regione Emilia-Romagna e la Federazione italiana medici di medicina generale (Fimmg). L'accordo introduce nuove regole sull'organizzazione del lavoro dei medici di famiglia, sulla continuità assistenziale e sull'integrazione nei servizi territoriali, ma ha suscitato critiche da parte di altre sigle sindacali sui tempi e sulle modalità di sottoscrizione.

Tra i punti centrali dell'intesa, la continuità dell'assistenza ai pazienti dal lunedì al venerdì, dalle 8 alle 20, garantita dai medici di medicina generale nei propri ambulatori e nelle Case della comunità, dove sarà prevista anche la presenza delle guardie mediche. L'accordo prevede inoltre l'utilizzo di strumentazioni diagnostiche come ecografi ed elettrocardiografi, l'avvio della telemedicina e maggiori incentivi per il personale di segreteria e infermieristico.

Un altro elemento qualificante è la definizione del ruolo unico dei medici di medicina generale, novità introdotta dal contratto collettivo nazionale nel 2025. In base all'AIR, i medici continueranno a svolgere l'attività nei propri ambulatori ma dovranno garantire un numero di ore settimanali nei servizi territoriali, tra cui Case della comunità, Rsa e altre strutture. Le ore richieste variano in base al numero di assistiti: sopra la soglia dei 1.500 pazienti non è previsto alcun obbligo aggiuntivo, mentre al di sotto la quota di ore cresce progressivamente, fino a un massimo di 38 ore settimanali.

Per quanto riguarda i Cau, l'accordo prevede una fase di transizione al termine della quale le strutture saranno progressivamente trasformate in ambulatori di AIR (aggregazioni funzionali territoriali), gruppi di medici che assistono mediamente 30.000 pazienti. Restano inoltre previsti incentivi economici per i professionisti che operano nelle aree definite "disagiate" e "disagiatissime", a partire dalle zone montane e dall'Appennino.

“Uno dei punti principali dell'accordo è la possibilità per i cittadini di trovare sempre un medico dalle 8 alle 20”, ha sottolineato Salvatore Bauleo, vicesegretario vicario regionale e segretario provinciale di Bologna della Fimmg, evidenziando anche la definizione del ruolo unico come elemento centrale dell'intesa.

Alla firma dell'AIR hanno fatto seguito le prese di posizione critiche di altre organizzazioni sindacali. La Federazione dei Medici Territoriali (FMT) ha contestato l'“accelerazione” del percorso che ha portato alla sottoscrizione, segnalando profili di criticità applicativa e lamentando tempi di lavoro giudicati incompatibili con una discussione approfondita nei rispettivi organismi statutarî. La sigla ha annunciato che, in assenza di un rinvio, potrebbe apporre una firma tecnica all'accordo.

Critiche analoghe sono arrivate anche dal Sindacato Medici Italiani (SMI), che ha denunciato la richiesta di sottoscrizione entro termini ritenuti perentori e non compatibili con le procedure statutarie, oltre al mancato coinvolgimento nel tavolo negoziale regionale. Lo SMI ha chiesto chiarimenti sul fondamento normativo dei tempi indicati e la trasmissione della versione completa e definitiva dell'AIR, ritenendo il confronto negoziale ancora aperto.



Emilia-Romagna, l'Air tra contestazioni e plauso

Mentre la Fimmg celebra l'Accordo integrativo regionale dell'Emilia Romagna come un “grande passo avanti” per la professione e l'organizzazione territoriale, Smi e Fmt bocciano il metodo negoziale. Denuncianti diktat sui tempi di firma e rischi per il rapporto di fiducia medico-paziente nel nuovo Ruolo unico, Smi e Fmt denunciano un clima negoziale caratterizzato da convocazioni e tempi di lavoro definiti “oggettivamente sproporzionati”. Il segretario regionale dello Smi, Michele Tamburini, ha inviato una formale contestazione alla Direzione generale Salute e welfare, segnalando l'invio dello schema di accordo il 3 febbraio con l'obbligo di firma entro le 18:00 del giorno successivo. Sulla stessa linea Vincenzo Immordino, segretario regionale della Fmt, che parla di “forzature nei tempi” non rispettose del principio di parità tra le parti. Per entrambi i sindacati, tali scadenze sono incompatibili con la necessità statutaria di sottoporre i testi al vaglio dei propri organi direttivi.

Le critiche dello Smi. Entrando nel merito del provvedimento, lo Smi esprime profondo rammarico per un'intesa che lascerebbe irrisolte le criticità legate all'introduzione del Ruolo unico. Il timore principale riguarda la possibile perdita del medico di fiducia per migliaia di cittadini, con una penalizzazione che colpirebbe soprattutto le aree montane e le zone di pianura. Secondo l'analisi sindacale, la riorganizzazione prevista dall'Air rischia di determinare:

- Allungamento delle liste d'attesa: Possibili ritardi per la specialistica e la diagnostica.
- Frammentazione assistenziale: Un indebolimento del pilastro della medicina generale pubblica a favore di logiche privatistiche.

• Criticità organizzative: Dubbi sull'efficacia del modello, già emersi con l'esperienza dei Cau.

La posizione di Fmt. La Fmt, pur riconoscendo il recepimento di alcune istanze – come le tutele per la territorialità, il fondo per la cronicità e l'estensione della copertura delle 12 ore delle équipe Air – sottolinea come molti punti economici non siano stati discussi esaurientemente. A causa dell'accelerazione imposta dalla Regione, Immordino ha annunciato che la Fmt sarà costretta ad apporre una “mera firma tecnica”, richiedendo che tale modalità venga esplicitata in calce all'accordo. Una scelta obbligata per non avallare un metodo che comprime il funzionamento democratico delle organizzazioni sindacali.

Di segno opposto alla protesta delle altre sigle è la posizione della Fimmg Emilia-Romagna, che ha siglato l'intesa definendola una base solida per il futuro della categoria. Per il segretario regionale Daniele Morini, l'Air rappresenta un “salto di qualità professionale e culturale”, frutto di un confronto lungo e complesso che ha permesso di “affrontare la riforma senza subirla”.

Fimmg: un passo importante.

Secondo la Fimmg, che si prepara a presentare i contenuti dell'accordo agli iscritti, l'Air “da struttura concreta a concetti come le Air, le Uscp e le Case della comunità, trasformandoli in funzioni reali e sostenibili. Morini sottolinea inoltre come il medico di medicina generale resti il perno del sistema: “Il ruolo unico non viene svuotato, ma riconosciuto nella sua complessità. Viene tutelata la presa in carico e rispettata la doppia dimensione del lavoro, senza forzature o perdita di autonomia”. Anche sul piano economico, il sindacato esprime soddisfazione per la trasparenza dei criteri e la finalizzazione dei fondi verso obiettivi espliciti.

Verso un contenimento sulle relazioni sindacali. La frattura sindacale appare profonda. Lo Smi ritiene l'Air ancora “aperto al confronto” e ha richiesto formalmente alla Regione la trasmissione della versione completa e definitiva dell'accordo. Il sindacato lamenta inoltre l'esclusione dal percorso negoziale in settori dove vanta una rappresentatività significativa, come la medicina penitenziaria. Smi e Fmt chiedono ora il ripristino di un metodo partecipativo, riservandosi ogni iniziativa a tutela delle proprie prerogative e della rappresentanza degli iscritti.

Air della medicina generale

POLITICA SANITARIA

Sanità pubblica, Gemmato: Strategia chiara, più risorse e riforme strutturali

- <https://panoramadellasanita.it/site/sanita-pubblica-gemmato-strategia-chiara-piu-risorse-e-riforme-strutturali/>
- <https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/aifa-nuova-puntata-dopo-la-lettera-di-schillaci-sul-boom-della-spesa-gemmato-scrive-al-ministro-piena-vicinanza-rispetto-ad-ogni-iniziativa-che-vorrai-assumere-in-merito-ad-una-revisione-della-governa/>

Schillaci scrive all'Aifa, 'chiarimenti urgenti su boom spesa farmaceutica'

- https://www.ansa.it/canale_saluteebenessere/notizie/sanita/2026/02/11/schillaci-scrive-allaifa-chiarimenti-urgenti-su-boom-spesa-farmaceutica_3501471c-cb3e-4e36-b63f-a643d9e4b9d9.html

L'integrazione ospedale-territorio e quella lotta contro il tempo perché non resti solo uno slogan

- <https://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/l-integrazione-ospedale-territorio-e-quella-lotta-contro-il-tempo-perch-non-resti-solo-uno-slogan/>

Il Piano pandemico 2025-2029 ancora non si sblocca, il Mef frena: "Stima dei costi incompleta, servono chiarimenti su risorse e oneri"

- <https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/il-piano-pandemico-2025-2029-ancora-non-si-sblocca-il-mef-frena-stima-dei-costi-incompleta-servono-chiarimenti-su-risorse-e-oneri/>

Salute mentale. "Disturbi depressivi aumentati del 154% nell'ultimo decennio". L'allarme della Caritas

- <https://www.quotidianosanita.it/cronache/salute-mentale-disturbi-depressivi-aumentati-del-154-nellultimo-decennio-lallarme-della-caritas/>

DALLE REGIONI

Sardegna. Avviato il tavolo per la deburocratizzazione della medicina generale

- <https://www.quotidianosanita.it/sardegna/sardegna-avviato-il-tavolo-per-la-deburocratizzazione-della-medicina-generale/>

Marche: Sla, dalla Regione 1,3 milioni di euro per i caregiver familiari

- <https://panoramadellasanita.it/site/marche-sla-dalla-regione-13-milioni-di-euro-per-i-caregiver-familiari/>

Lombardia. Via libera in Consiglio a odg di Maggioranza, respinti i 5 documenti di Minoranza

- <https://www.quotidianosanita.it/lombardia/lombardia-via-libera-in-consiglio-a-odg-di-maggioranza-respinti-i-5-documenti-di-minoranza/>

Toscana. Giani: “Serviranno quasi 110 milioni dal bilancio regionale per sanare il disavanzo delle Asl”

- <https://www.quotidianosanita.it/toscana/toscana-giani-serviranno-quasi-110-milioni-dal-bilancio-regionale-per-sanare-il-disavanzo-delle-asl/>