MODELLO REGIONALE – ATTO COSTITUTIVO DELL'ASSOCIAZIONE DI AFT

ATTO COSTITUTIVO

Atto tra Medici per l'esercizio dell'Associazione di Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT)

I sottoscritti convengono di costituire tra loro un'associazione libera, volontaria e paritaria con lo scopo di esercitare l'assistenza primaria di medicina generale nella forma dell'Associazione di AFT, secondo i criteri definiti nell'Accordo Collettivo Nazionale (A.C.N.) per la Medicina Generale, di cui all'Atto di Intesa della Conferenza Stato-Regioni del 23 marzo 2005 e successive modificazioni e integrazioni, nonché in conformità agli Accordi Integrativi Regionali approvati con Deliberazioni della Giunta Regionale n. 216/2006, n. 1231/2012 e n. 1252/2025.

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, dichiarano sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, che i dati sotto riportati corrispondono a verità e che l'Associazione opera nel rispetto di quanto previsto dall'art. 54, commi 4, 5 e 9, dell'A.C.N., del cui contenuto sono pienamente consapevoli.

Elenco dei medici costituenti la forma associativa

(segue schema nominativo dei medici con dati anagrafici, convenzionali e sedi di studio).

1. _____ nat __ a _____ il _____ con studio sito

in _____prov._____ via _____

medico a Ruolo Unico di medicina generale, convenzionato con l'Azienda USL _____

_____, iscritto negli elenchi del comune di _____cod. reg. _____

2. _____ nat __ a _____ il _____ con studio sito

in _____prov._____ via _____

medico di Ruolo Unico di medicina generale, convenzionato con l'Azienda USL Toscana

_____, iscritto negli elenchi del comune di _____cod. reg. _____

3. _____ nat __ a _____ il _____ con studio sito

in _____prov._____ via _____

medico di Ruolo Unico di medicina generale, convenzionato con l'Azienda USL _____

……., iscritto negli elenchi del comune di _____cod. reg. _____

4. _____ nat __ a _____ il _____ con studio sito

in _____prov._____ via _____

medico di Ruolo Unico di medicina generale, convenzionato con l'Azienda USL _____

Centro, iscritto negli elenchi del comune di _____cod. reg. _____

5. _____ nat __ a _____ il _____ con studio sito

in _____prov._____ via _____

medico di Ruolo Unico di medicina generale, convenzionato con l'Azienda USL _____

Centro, iscritto negli elenchi del comune di _____cod. reg. _____

(Aggiungere nuovi nomi..)

Premesso che

- l'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) 2024 disciplina la costituzione e il funzionamento delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT);
- l'Accordo Integrativo Regionale (AIR) Toscana 2025 ha definito le caratteristiche organizzative delle AFT, quale forma associativa di riferimento della Medicina Generale regionale;
- la Legge Regionale n. 40/2005, art. 69-quater, istituisce i Dipartimenti di Medicina Generale (DMG), nei quali le AFT costituiscono articolazioni operative funzionali e strumenti di governo clinico territoriale;
- l'Azienda USL riconosce le AFT quali articolazioni organizzative funzionali per la medicina di popolazione, la presa in carico della cronicità, la continuità assistenziale e il governo clinico.

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

Art. 1 – Costituzione e denominazione

È costituita l'"Associazione di AFT [denominazione/ nome dell'AFT]", ai sensi dell'ACN/2024, dell'AIR Toscana 2025 e delle disposizioni regionali e aziendali vigenti.

L'Associazione è articolata in più studi situati nell'ambito geografico dell'AFT, come indicato nel prospetto allegato, e ha sede di riferimento stabilita in

via/p.zza _____ n. _____

cap. |_|_|_|_|_| località città _____

tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Art. 2 – Natura giuridica

L'Associazione è libera, volontaria e paritaria, priva di personalità giuridica, ed è riconosciuta dall'Azienda USL di riferimento come articolazione territoriale della Medicina Generale operante nell'ambito della Zona Distretto di riferimento e in raccordo con il Dipartimento di Medicina Generale per gli aspetti di governo clinico**.**

Art. 3 – Soci

I soci sono i medici di medicina generale elencati nell'atto costitutivo.

Essi dichiarano di aderire esclusivamente alla presente AFT, rinunciando a precedenti forme associative incompatibili.

Art. 4 – Finalità

L'Associazione ha come finalità:

a) Ciascun medico si impegna a svolgere la propria attività nei confronti degli assistiti degli altri medici dell'associazione anche mediante l'accesso reciproco agli strumenti di informazione di ogni medico.

b) Sono previste modalità per l'erogazione di prestazioni incentivanti e/o aggiuntive.

c) Attraverso il coordinamento tra i medici aderenti, l'associazione supporta l'AFT nel governo della continuità dell'assistenza domiciliare (anche nei periodi di assenza dei singoli medici), nel rispetto delle modalità previste dall'ACN in materia di recepimento delle chiamate.

d) Ciascun medico aderente alla forma associativa garantisce una presenza nel rispettivo studio per cinque giorni la settimana. Qualora il medico sia impegnato in altre attività previste dall'Accordo Nazionale, tale presenza può essere limitata a quattro giorni la settimana.

e) Gli orari degli studi dei singoli medici sono coordinati tra di loro in modo da garantire complessivamente una disponibilità all'accesso per un arco di almeno 9 ore giornaliere dal lunedì al venerdì (dalle ore 9 alle 13 e dalle ore 14 alle 19) ed una contattabilità indiretta pari a 10 ore nei giorni feriali (dalle 8 alle 13 e dalle 14 alle 19).

f) A ciascun medico vengono liquidate le competenze relative alle scelte di cui è titolare.

g) All'interno del gruppo può adottarsi il criterio della rotazione interna per ogni tipo di sostituzione inferiore a 30 giorni.

h) Eventuali spese comuni relative a iniziative o progetti condivisi dell'associazione sono definite dall'Assemblea dei medici aderenti**.**

i) Sono previste riunioni periodiche per la verifica degli obiettivi raggiunti e per valutare la coerenza delle attività svolte con gli obiettivi della programmazione distrettuale; sono inoltre previsti momenti di revisione della qualità delle attività e della appropriatezza delle prescrizioni per promuovere comportamenti uniformi e coerenti con gli obiettivi dell'associazione.

l) È previsto l'utilizzo di supporti tecnologici e strumentali comuni.

m) Utilizzare la rete informatica e il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) come strumenti di continuità e condivisione clinica. La scheda sanitaria è gestita su supporto informatico con collegamento in rete, con l'utilizzo di software compatibili e sistemi di comunicazione informatica di tipo telematico predisposto per il collegamento con centri dell'Azienda. L'associazione di AFT ha il collegamento reciproco di tutti gli studi dei medici con sistemi informatici tali da consentire l'accesso alle informazioni relative agli assistiti dei componenti l'associazione, come dettagliato nell'articolo relativo alla Rete di AFT dell'AIR 2025.

n) La continuità dell'assistenza 7/7 H24, comprese ADI e ADP e la presa in carico dei pazienti fragili/oncologici, è assicurata dall'AFT secondo ACN/AIR e nel quadro del DM 77/2022; l'associazione facilita il coordinamento tra i medici aderenti e l'integrazione con i medici ad attività oraria delle Case della Comunità Hub/Spoke di riferimento.

o) assicurare la presa in carico proattiva della popolazione, con particolare attenzione ai pazienti fragili e cronici, tramite l'elaborazione e il monitoraggio dei Progetti Assistenziali Individuali (PAI).

p) contribuire al raggiungimento degli obiettivi di salute fissati da Regione e Azienda, in coerenza con il DM 77/2022 e con il PNRR.

q) collaborare con il Dipartimento di Medicina Generale, quale articolazione operativa del medesimo.

Art. 5 – Durata

L'Associazione ha durata illimitata, salvo scioglimento deliberato dall'Assemblea dei soci.

Art. 6 – Rappresentanza

È nominato Rappresentante dell'Associazione di AFT il Dott. _____, delegato alle funzioni di raccordo funzionale e professionale con il Distretto, nonché di rappresentanza organizzativa e deontologica nei confronti dell'Azienda USL e dell'Ordine dei Medici.

Il Rappresentante dell'Associazione di AFT non coincide necessariamente con il Referente di AFT individuato ai sensi dell'ACN e dell'AIR, potendo quest'ultimo non aderire all'associazione stessa.

Il sostituto designato dall'Assemblea è il Dott. _____.

Art. 7 – Rapporti con l'Azienda e con il Dipartimento di Medicina Generale

L'Associazione:

- opera in coerenza con la programmazione della Zona Distretto di riferimento;
- collabora, per gli aspetti di governo clinico e professionale, con il Dipartimento di Medicina Generale e con il Referente dell'AFT, che partecipa agli organismi dipartimentali previsti dall'AIR e dall'organizzazione aziendale;
- contribuisce alla Relazione Annuale sull'attività dell'AFT fornendo dati, verbali e report di attività;
- mantiene rapporti informativi con la struttura aziendale competente e con la segreteria tecnico-amministrativa del DMG per la gestione documentale e informatica.

Art. 8 – Recesso ed esclusione

Ogni medico può recedere con preavviso scritto di almeno tre mesi.

L'esclusione di un socio è deliberata dall'Assemblea a maggioranza qualificata per gravi inadempienze agli obblighi derivanti dal presente atto o dal regolamento.

Art. 9 – Comunicazioni obbligatorie e scioglimento

I sottoscritti medici costituenti l'Associazione di AFT, ciascuno sotto la propria personale responsabilità, dichiarano inoltre:

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare all'azienda ed a tutti i cittadini iscritti nel proprio elenco le forme e le modalità organizzative dell'associazione anche al fine di facilitare l'utilizzazione dei servizi offerti.
- di essere a conoscenza che la fondazione, l'aggiornamento dei soci e lo scioglimento dell'Associazione dovranno essere tempestivamente (entro 30 giorni) comunicati all'Azienda USL e all'Ordine dei Medici.

Art. 10 – Controversie

In caso di conflitti o controversie insorti in seno all'associazione, sono arbitri: l'Ordine dei medici della provincia di _____ per le questioni deontologiche, e il Comitato Aziendale per le questioni contrattuali.

Art. 11 – Dichiarazione finale

I sottoscritti dichiarano congiuntamente che l'Associazione di AFT è in possesso di tutti i requisiti indicati nel presente atto a decorrere dalla data sottostante, e che copia del presente accordo è depositata presso l'Ordine dei Medici di competenza.

Data |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

In fede.

(Firme dei medici associati)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

…. (aggiungere ulteriori nomi dei soci)..

MODELLO REGIONALE – REGOLAMENTO INTERNO DELL'ASSOCIAZIONE DI AFT

(Allegato all'Atto costitutivo)

Art. 1 – Presenza in studio

Ogni medico garantisce la presenza ambulatoriale per almeno cinque giorni settimanali, riducibili a quattro in conformità con l'ACN e l'AIR.

Art. 2 – Orari di apertura

Gli studi, coordinati tra loro, assicurano complessivamente almeno nove ore giornaliere di apertura dal lunedì al venerdì, suddivise tra mattina e pomeriggio, come da tabella allegata e aggiornata periodicamente.

Art. 3 – Continuità assistenziale

L'Associazione garantisce la continuità delle cure anche nei periodi di assenza dei medici, tramite sostituzioni interne o il supporto dei medici RUAP ad attività oraria.

Art. 4 – Collaboratori e personale di supporto

Ogni medico si avvale del collaboratore di studio; l'Associazione può prevedere personale infermieristico o OSS, secondo quanto previsto dall'AIR.

Art. 5 – Rete informatica e privacy

La scheda sanitaria è gestita tramite software interoperabili che consentono l'accesso reciproco tra i medici dell'AFT, nel rispetto del GDPR, del Provvedimento del Garante del 7 marzo 2019 e delle disposizioni sul FSE.

Art. 6 – Riunioni periodiche

L'Assemblea dei medici si riunisce almeno una volta a trimestre per verificare obiettivi, qualità e appropriatezza prescrittiva. I verbali sono redatti e trasmessi alla Segreteria tecnico-amministrativa del Dipartimento di Medicina Generale per la Relazione Annuale.

Art. 7 – Spese comuni

Le spese di gestione e i costi del personale di studio sono ripartiti secondo criteri deliberati dall'Assemblea (quota pro-capite, pro quota assistiti, fondo comune).

Art. 8 – Adesioni e recessi

Le nuove adesioni e i recessi sono deliberati dall'Assemblea e tempestivamente comunicati all'Azienda USL e al DMG entro 30 giorni.

Art. 9 – Aggiornamento del regolamento

Il regolamento può essere modificato dall'Assemblea con delibera a maggioranza semplice. Le modifiche sono trasmesse all'Azienda USL e al Dipartimento di Medicina Generale.

Art. 10 – Rapporti con il Dipartimento di Medicina Generale

Il Referente dell'AFT assicura la partecipazione al Comitato e all'Assemblea di Dipartimento, fornisce i dati richiesti e collabora con la Segreteria DMG per l'elaborazione della Relazione Annuale e il monitoraggio degli obiettivi.

Tali funzioni sono proprie del Referente dell'AFT, figura prevista dall'ACN e dall'AIR, e non dipendono dall'adesione personale all'associazione di AFT.

Art. 11 – Arbitrato interno

Eventuali conflitti interni sono risolti in via conciliativa dal Referente dell'Associazione di AFT; in mancanza di accordo, valgono le procedure previste dall'Atto costitutivo.

[Luogo e data] **[Firme dei medici associati]**