

**REGIONE CALABRIA
DIPARTIMENTO N. 13
TUTELA DELLA SALUTE,
POLITICHE SANITARIE.**

DECRETO n. 16617 del 21 novembre 2012

Art. 34 A.C.N. per la Medicina Generale. Pubblicazione incarichi vacanti di Assistenza Primaria individuati dalle Aziende Sanitarie Provinciali di Catanzaro e Cosenza.

IL DIRIGENTE GENERALE

PREMESSO che il Servizio competente per l'istruttoria ha accertato che:

— ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. del 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni il rapporto tra il Servizio Sanitario Nazionale ed i medici di medicina generale è disciplinato con convenzione da stipularsi con le organizzazioni sindacali di categoria maggiormente rappresentative in campo nazionale;

— in data 29 luglio 2009, la Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ha sancito l'intesa sul nuovo Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale;

— l'art. 34 del citato A.C.N. prevede che entro la fine dei mesi di aprile e di ottobre di ogni anno la Regione, sulla scorta degli ambiti territoriali carenti di medici convenzionati, per l'assistenza primaria, individuati rispettivamente alla data dell'1 marzo e dell'1 settembre dell'anno in corso;

— ai sensi del comma 20 dello stesso articolo, la Regione può individuare ed assegnare ad altri soggetti l'espletamento dei compiti previsti per la copertura degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria;

— ai fini di una più tempestiva istruttoria delle istanze di partecipazione per il conferimento degli incarichi disponibili, si ritiene opportuno assegnare alle singole Aziende Sanitarie Provinciali l'espletamento di tutte le procedure previste per la copertura delle zone carenti di Assistenza Primaria.

PRESO ATTO che risultano agli atti le comunicazioni delle seguenti Aziende Sanitarie Provinciali:

— l'A.S.P. di Catanzaro – delibera del Direttore Generale n. 2297 del 12 settembre 2012, trasmessa con nota prot. n. 98085 del 14/9/2012 (di rettifica delle precedenti deliberazioni n. 1493 del 5/6/2012 e n. 2041 dell'1/8/2012), con la quale sono state individuate le seguenti zone carenti all'1 marzo c.a.:

– 1 carenza nell'ambito territoriale n. 2 (Feroletto-Pianopoli-Platania) – Distretto del Lametino con indicazione di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Platania;

– 1 carenza nell'ambito n. 3 (con sede a Sellia S.) – Distretto di Catanzaro;

– 1 carenza nell'ambito n. 9 – Distretto di Soverato;

– 1 carenza nell'ambito n. 12 – Distretto di Soverato;

— l'A.S.P. di Cosenza – delibera del Commissario Straordinario n. 2377 del 3 agosto 2012, trasmessa con nota prot. n. 177361 del 29/8/2012, con la quale sono state individuate le seguenti zone carenti al 1° semestre 2012:

1 carenza nel Distretto di Cosenza con apertura dello studio nel Comune di Cosenza;

— 2 carenze nel Distretto di Rogliano con apertura degli studi nel Comune di Altìlia e Rogliano;

— 1 carenza nel Distretto di Rossano con apertura dello studio nel Comune di Rossano.

RITENUTO procedere alla pubblicazione delle suddette zone carenti, dando atto che non risultano pervenute altre comunicazioni.

DATO ATTO che possono concorrere alla copertura degli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria i Medici inseriti nella graduatoria del periodo di riferimento.

VISTA la Legge regionale n. 7/96.

VISTO il D.P.G.R. n. 354 del 24/6/99.

VISTO il D.P.G.R. n. 120 del 13/6/05.

VISTA la L.R. n. 34/02 e s.m.i. e ravvisata la propria competenza.

VISTO il documento istruttorio.

SU proposta del Dirigente del Settore.

DECRETA

Per quanto esposto in narrativa che si richiama quale parte integrante e sostanziale:

— di pubblicare le zone carenti di Assistenza Primaria di seguito indicate:

A.S.P. di Catanzaro

– 1 carenza nell'ambito territoriale n. 2 (Feroletto-Pianopoli-Platania) – Distretto del Lametino con indicazione di apertura dell'ambulatorio nel Comune di Platania;

– 1 carenza nell'ambito n. 3 (con sede a Sellia S.) – Distretto di Catanzaro;

– 1 carenza nell'ambito n. 9 – Distretto di Soverato;

– 1 carenza nell'ambito n. 12 – Distretto di Soverato.

A.S.P. di Cosenza

– 1 carenza nel Distretto di Cosenza con apertura dello studio nel Comune di Cosenza;

– 2 carenze nel Distretto di Rogliano con apertura degli studi nel Comune di Altìlia e Rogliano;

– 1 carenza nel Distretto di Rossano con apertura dello studio nel Comune di Rossano;

– da assegnare con la graduatoria valevole per il periodo di riferimento;

— di demandare alle stesse AA.SS.PP.: l'espletamento di tutte le procedure per l'assegnazione delle zone carenti come sopra individuate;

— di trasmettere copia del presente decreto al Dipartimento Presidenza Settore Segreteria Giunta regionale;

— di disporre la pubblicazione del presente decreto sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria, integralmente, con tutti gli allegati, al fine di consentire ai medici interessati di produrre separate domande, entro quindici giorni dalla data di pubblicazione sul BURC direttamente alle Aziende Sanitarie Provinciali competenti per territorio secondo i fac-simili allegati.

Catanzaro, lì 21 novembre 2012

Il Dirigente Generale Vicario
(Dr. Bruno Zito)

(N. 1257 – gratuito)

(segue allegato)

Allegato L.

(DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

Il sottoscritto Dott. _____

nato a _____ il _____ residente

in _____ Via/Piazza _____ n° _____

iscritto all'Albo dei _____ della Provincia di _____

ai sensi e agli effetti dell'art. 4, legge 4 gennaio 1968, n° 15 dichiara formalmente di

1) essere - non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):

Soggetto _____ ore settimanali _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

2) essere/non essere (1) titolare di incarico come medico di medicina generale ai sensi del D.P.R.

_____ con massimale di n° _____ scelte e con n° _____ scelte in carico con riferimento al

riepilogo mensile del mese di _____ Azienda _____

3) essere/non essere (1) titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta ai sensi del D.P.R.

_____ con massimale di n° _____ scelte

Periodo: dal _____

4) essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato interno: (2)

Azienda _____ branca _____ ore sett. _____

Azienda _____ branca _____ ore sett. _____

5) essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: (2)

Provincia _____ branca _____

Periodo: dal _____

6) avere/non avere (1) un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8, c. 5, decreto legislativo n° 502/92 e successive modificazioni:

Azienda _____ Via _____

Tipo di attività _____

Periodo: dal _____

7) essere/non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza

sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione _____ o

in altra regione (2):

Regione _____ Azienda _____ ore sett. _____

in forma attiva - in forma di disponibilità (1)

8) essere/non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto L.vo n. 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Leg.vo n. 257/91, e corrispondenti norme di cui al D.L.vo n.368/99:

Denominazione del corso _____

Soggetto pubblico che lo svolge _____

Inizio: dal _____

9) operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate

o che abbiano accordi contrattuali con le Aziende ai sensi dell'art. 8-quinquies del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni (2):

Organismo _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

10) operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43, delle legge 833/78 (2):

Organismo _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro _____

Periodo: dal _____

11) svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della legge n. 626/93:

Azienda _____ ore sett. _____

Via _____ Comune di _____

Periodo: dal _____

12) svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: (2)

Azienda _____ Comune di _____

Periodo: dal _____

13) avere/non avere (1) qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche: (2)

Periodo: dal _____

14) essere/non essere (1) titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possono configurare conflitto di interessi col rapporto di lavoro con il Servizio sanitario nazionale:

15) fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di

previdenza
competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:

Periodo: dal _____

16) svolgere/non svolgere (1) altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate

(indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrivere nessuna):

Periodo: dal _____

17) essere/non essere (1) titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate, a tempo determinato o a tempo indeterminato (1) (2):

Azienda _____ Comune _____ ore sett. _____

Tipo di attività _____

Periodo: dal _____

147

18) operare/non operare (1) a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1, 2, 3 o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5, 6, 7):

Soggetto pubblico _____

Via _____ Comune di _____

Tipo di attività _____

Tipo di rapporto di lavoro: _____

Periodo: dal _____

19) essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a: (2)

Periodo: dal _____

20) fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita (2):

soggetto erogante il trattamento di adeguamento _____

Periodo: dal _____

NOTE: _____

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

Data _____ Firma _____

(1) - cancellare la parte che non interessa

(2) - completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio.