



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E POLITICHE SANITARIE (TSPS)
SETTORE 3 - RISORSE UMANE SSR, FORMAZIONE ECM**

Assunto il 19/12/2018

Numero Registro Dipartimento: 642

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 16117 del 27/12/2018

**OGGETTO: PUBBLICAZIONE INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA
TERRITORIALE- AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI DI COSENZA, VIBO VALENTIA,
CATANZARO E REGGIO CALABRIA.**

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE GENERALE

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

- ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., 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. 92, comma 3, del suddetto A.C.N. prevede che entro la fine dei mesi di aprile e di ottobre di ogni anno, la Regione pubblica, in concomitanza con la pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria, gli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale, individuati secondo le procedure di cui al comma 1;
- ai sensi del comma 20 dello stesso articolo, la Regione può individuare ed assegnare ad altri soggetti l'espletamento dei compiti previsti per il conferimento degli incarichi;
- con nota dipartimentale n.78997 dell'11 marzo 2015 e successive, sono state emanate disposizioni alle Aziende sanitarie in ordine, tra l'altro, all'individuazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale da effettuarsi in relazione al D.P.G.R n. 94 del 28 giugno 2012 "Approvazione proposta programmata progetto Riordino, Riorganizzazione e Reingegnerizzazione della rete Urgenza/Emergenza Regione Calabria, nel rispetto dei dettami del DPGR 18/2010";
- ai fini dello snellimento burocratico ed all'abbreviazione dei tempi necessari al conferimento degli incarichi l'espletamento delle relative procedure, è assegnato alle singole AA.SS.PP. della Regione;

Preso atto che:

- l'ASP di Cosenza, con delibera n. 943 del 21/05/2018, ha individuato complessivamente n. 24 incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi dell'art. 92 - ACN 2009 per la medicina generale;
- l'ASP di Vibo Valentia, con delibera n. 598 del 6/09/2018 acquisita agli atti in data 12/11/2018, prot. n. 381843, ha individuato complessivamente n. 4 incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi dell'art. 92 - ACN 2009 per la Medicina Generale;
- l'ASP di Catanzaro, con Delibera n. 1143 del 16/10/2018, acquisita agli atti in data 12/11/2018 prot. n.381838, hanno individuato complessivamente n. 31 incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi dell'art. 92 di cui all' ACN 2009 per la Medicina Generale;
- l'ASP di Reggio di Calabria, con Delibera n. 1080 del 20/11/2018, acquisita agli atti in data 27/11/2018 prot. n.402101, ha individuato complessivamente n.10 incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale, in riferimento a quanto autorizzato dal DCA n. 30/2016 ed ai sensi dell'art. 92 di cui all' ACN 2009 per la Medicina Generale;;

Considerato infine, che non risultano pervenute ulteriori richieste di pubblicazioni di incarichi vacanti relativi all'Emergenza Territoriale;

Valutato, dover procedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale, individuati dalle succitate AASSPP della Regione Calabria;

- **Dare atto** che le tabelle, alle quali i candidati faranno riferimento, redatte sulla scorta dei dati rilevati dagli atti di richiesta di pubblicazione da parte delle AA.SS.PP., sono state trascritte integralmente nell'allegato 1 "incarichi Vacanti di Emergenza Sanitaria" Territoriale", il quale forma parte integrante e sostanziale del presente Decreto ;

STABILITO che, possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti pubblicati, i medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 92 dell' ACN del 29 luglio 2009, nonché i medici in possesso del requisito di cui alla norma transitoria n. 2 dell' ACN 21/06/2018, in conformità dello schema di cui agli allegati Q2 e Q5, i quali formano parte integrante e sostanziale del presente Decreto;

VISTA la L.R. 13 maggio 1996, n. 7 e s.m.i.;

VISTI i DD.PP.GG.RR. 354 del 24 giugno 1999 e n. 206 del 15 dicembre 2000;

VISTA la Legge Regionale n.34/2002 e s.m.i. e ravvisata la propria competenza;

VISTA la deliberazione n. 320 del 19/07/2018 con la quale la Giunta regionale ha individuato quale dirigente regionale ad interim del Dipartimento Tutela della Salute, il Dott. Bruno Zito;

VISTO il D.P.G.R. n. 82 del 03/08/2018 con cui è stato conferito l'incarico di Dirigente Generale ad Interim del Dipartimento Tutela della Salute al Dott. Bruno Zito;

VISTA la nota n.127269 del 10/04/2018 con la quale è stato individuato il Responsabile dei procedimenti amministrativi afferenti all' U.O. 3.2 "Personale Convenzione" del Settore n.3 del Dipartimento Tutela della Salute e delle Politiche Sociali, nella persona del Sig. Salvatore Catroppa;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio annuale e/o pluriennale della Regione Calabria;

ATTESTATA, sulla scorta dell'istruttoria effettuata dalla competente struttura dipartimentale, la regolarità amministrativa nonché la legittimità e correttezza del presente atto;

D E C R E T A

Per quanto esposto in narrativa, che qui si richiama integralmente, di:

Pubblicare i seguenti incarichi vacanti di Emergenza Sanitaria Territoriale:

- Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza n. 24;
- Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo n. 4;
- Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro n.31;
- Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria n.10;

Dare atto e confermare che le tabelle alle quali i candidati faranno riferimento sono state redatte e trascritte nell'allegato 1 " incarichi vacanti di emergenza territoriale", che è parte integrante e sostanziale del presente Decreto;

Precisare che:

- le successive procedure relative al conferimento degli incarichi sono di competenza delle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Vibo Valentia, Catanzaro e di Reggio Calabria ognuna per la parte interessata alla presente pubblicazione, le quali individueranno gli aventi diritto, in base a quanto stabilito e dichiarato da ciascuna ASP negli atti preliminari alla pubblicazione del presente decreto;

- avverso il presente decreto è ammesso ricorso in sede giurisdizionale innanzi al TAR Calabria entro 60 giorni dalla notifica e, in alternativa al ricorso giurisdizionale, ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, per soli motivi di legittimità, entro 120 gg. dalla notifica dello stesso;

Stabilire che:

- possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti pubblicati, in conformità dello schema di cui agli allegati Q2 e Q5, i quali formano parte integrante e sostanziale del presente Decreto, i medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 92 dell' ACN del 29 luglio 2009, nonché i medici per i quali è consentita la partecipazione ai sensi e per gli effetti sanciti nella norma transitoria n. 2 dell' ACN 21/06/2018;

- Gli aspiranti, dovranno presentare domanda di assegnazione, con apposizione del bollo secondo la normativa vigente, per uno o più incarichi vacanti, direttamente alle Aziende Sanitarie Provinciali di cui al presente Decreto, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione sul BURC;

- ai fini dello snellimento delle procedure, le Aziende effettueranno gli inviti di rito agli interessati, nei termini previsti, esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata, i quali indirizzi devono essere obbligatoriamente inseriti dai partecipanti nei predetti allegati Q2 e Q5;

-**Di notificare** il presente provvedimento alle Aziende Sanitarie Provinciali di Cosenza, Vibo Valentia, Catanzaro e Reggio Calabria per il prosieguo competenza, nonché agli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione Calabria;

-**Di disporre** la pubblicazione del presente decreto sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

CATROPPA SALVATORE

(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente Generale

ZITO BRUNO

(con firma digitale)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
(PER GRADUATORIA O NORMA TRANSITORIA N. 2 ACN 21/06/2018)**

RACCOMANDATA/PEC

All'Azienda Sanitaria Provinciale di _____

__I__ sottoscritt __Dott.____ nat __a____

Prov. __ il _____ M __ F __ Codice Fiscale _____

Residente a _____ prov. _____

Via _____ n _____ CAP _____

tel. _____ p.e.c.* _____ (* obbligatoria e leggibile)

e residente nel territorio della Regione _____ dal _____

inserito nella graduatoria regionale di settore di cui all'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per

la Medicina Generale, laureato il _____, con voto _____,

FA DOMANDA

di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____,

- secondo quanto previsto dall'articolo 92, comma 5 lettera b), dell'A.C.N per la medicina generale del 29/07/2009;
- secondo quanto previsto dalla norma transitoria n. 2 ACN 21/06/2018 ACN 21/07/2018;

segnatamente per i seguenti incarichi:

ASP	P. E. T. o P. P. I.	PRESIDIO DI:	ASP	P. E. T. o P. P. I.	PRESIDIO DI:

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di Continuità Assistenziale presso _____

di _____ della Regione _____

Chiede che ogni comunicazione in merito venga trasmessa all'indirizzo p.e.c. _____.

- Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi delle norme vigenti in materia di autocertificazioni.
- Allega alla presente **la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva** atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi della norma transitoria n. 2 dell'ACN 21/06/2018.

allegati n. _____ (_____) documenti.

Data _____ firma per esteso _____

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI VACANTI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE
(PER TRASFERIMENTO)**

RACCOMANDATA/PEC

All'Azienda Sanitaria Provinciale

di _____

I sottoscritt_ Dott. _____ nat_ a _____ Prov. _____

il _____ M __ F __ Codice Fiscale _____

Residente a _____ prov. _____

Via _____ n _____ CAP _____ tel. _____

P.e.c. _____ (obbligatoria e leggibile)

data dal _____ Azienda Sanitaria Provinciale di residenza _____

e residente nel territorio della Regione _____ dal _____

titolare di incarico a tempo indeterminato per la Emergenza Sanitaria Territoriale presso la Azienda

Sanitaria _____ di _____ della Regione _____,

dal _____ e con anzianità complessiva di emergenza sanitaria territoriale pari a mesi _____,

e residente nel territorio della Regione _____ dal _____.

p.e.c.* _____ (* obbligatoria e leggibile)

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 92, comma 5, lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale, di assegnazione degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

ASP	P.E.T. / P.P.I.	PRESIDIO DI:	ASP	P.E.T. / P.P.I.	PRESIDIO DI:

Allega alla presente **la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva** atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'articolo 92, comma 5 lettera,a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina generale e l'anzianità complessiva di incarico in emergenza sanitaria territoriale: allegati n. __ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata alla propria casella di Posta Elettronca Certificata

_____.

Data _____ firma per esteso _____