



**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: 643

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 16116 del 27/12/2018

OGGETTO: PUBBLICAZIONE ZONE CARENTI ASSISTENZA PRIMARIA VIBO VALENTIA.

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. 34 del suddetto A.C.N. prevede che entro la fine dei mesi di aprile e di ottobre di ogni anno, la Regione pubblica sul Bollettino Ufficiale l'elenco degli ambiti territoriali carenti di medici convenzionati per l'assistenza primaria individuati rispettivamente alla data del 1° marzo e del 1° settembre dell'anno in corso a seguito di formale determinazione dalle Aziende Sanitarie;
- 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;

PRESO ATTO CHE:

- L'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia con nota n. 0029820 del 15/10/2018 ha trasmesso la delibera n. 547 del 02/10/2018, avente ad oggetto "Zone Carenti di Medicina Generale Ex DSB N.1" - ambito n. 1 – sede di Vibo Valentia; Ambito n.2 sede di Monterosso; Ambito n. 3 sede di Francica;
- **ATTESO** che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia ha effettuato la verifica del rapporto ottimale di cui all'art. 33 ed espletato tutte le procedure per l'applicazione del rapporto ottimale, stabilite nell'allegato "B" dell'ACN del 29 luglio 2009 e s.m.i;
- **CONSIDERATO PERTANTO**, che bisogna provvedere alla pubblicazione per come individuato e richiesto con la sopra citata delibera, trasmessa dalla A.S.P. di Vibo Valentia, per le seguenti zone carenti di assistenza primaria:
 - DISTRETTO SANITARIO UNICO
 - N. 1 ZONA CARENTE - ambito n. 1 (Vibo Valentia, Sant'Onofrio, Stefanaceni, Cessaniti), *con obbligo di apertura dello studio nel comune di Vibo Valentia;*
 - N. 1 ZONA CARENTE - ambito n. 2 (Pizzo, Maierato, Filogaso, Monterosso Calabro, Polia), *con obbligo di apertura dello studio nel comune di Monterosso Calabro;*
 - N. 1 ZONA CARENTE - ambito n. 3 (Mileto, Francica, Jonadi San Costantino Calabro, San Gregorio D'Ipogna) , *con obbligo di apertura dello studio nel comune di Francica;*

STABILIRE che possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti pubblicati, i medici inseriti nella graduatoria del periodo di riferimento;

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

VISTA la L.R. 13 maggio 1996, n. 7 recante "Norme sull'ordinamento della struttura organizzativa della Giunta regionale e sulla dirigenza regionale" e s.m.i.;

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 Generale Reggente del Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie, il 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;

VISTO il D.P.G.R. n. 82 del 03/08/2018 con la quale la Giunta Regionale ha individuato, quale Dirigente Generale Reggente del Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie, il dott. Bruno Zito;

D E C R E T A

Per quanto esposto in narrativa:

DI PUBBLICARE le zone carenti di Assistenza Primaria così per come richiesto dall'ASP di Vibo Valentia di seguito indicate:

DISTRETTO SANITARIO UNICO

- N. 1 ZONA CARENTE - ambito n. 1 (Vibo Valentia, Sant'Onofrio, Stefanaceni, Cessaniti), *con obbligo di apertura dello studio nel comune di Vibo Valentia;*
- N. 1 ZONA CARENTE - ambito n. 2 (Pizzo, Maierato, Filogaso, Monterosso Calabro, Polia), *con obbligo di apertura dello studio nel comune di Monterosso Calabro;*
- N. 1 ZONA CARENTE - ambito n. 3 (Mileto, Francica, Jonadi San Costantino Calabro, San Gregorio D' Ippona) , *con obbligo di apertura dello studio nel comune di Francica;*

- DI STABILIRE CHE:

- possono concorrere al conferimento degli incarichi vacanti pubblicati, in conformità dello schema di cui agli allegati Q e Q3, i quali formano parte integrante e sostanziale del presente Decreto, i medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 34 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 alla Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione sul BURC;
- Ai fini dello snellimento delle procedure, l' Azienda Sanitaria di Vibo Valentia effettuerà 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 Q e Q3;
- l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia provvederà all'espletamento delle relative procedure;
- avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso in sede giurisdizionale avanti al Tribunale Amministrativo Regionale della Calabria entro sessanta giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria e, in alternativa al ricorso giurisdizionale, ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, per soli motivi di legittimità, entro 120 dalla notifica dello stesso;

-DI AUTORIZZARE la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria;

-Di NOTIFICARE il presente provvedimento all'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia e agli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Regione Calabria per il prosieguo competenza;

-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 AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
 (PER GRADUATORIA)
 RACCOMANDATA/PEC

All'azienda Sanitaria Provinciale

DI VIBO VALENTIA

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____

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

Residente a _____ CAP _____ prov. _____

Via _____ n _____ a far data dal _____ Azienda

U.S.L. di residenza _____ e residente nel territorio della

Regione _____ dal _____

n. Tel. _____ P.e.c. _____ (obbligatoria – leggibile)

inserito nella graduatoria regionale di settore di cui all'articolo 15 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina generale, laureato dal _____, con voto _____,

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera b) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti ambiti di riferimento:

 Tutti gli ambiti Ambito _____; Ambito _____; Ambito _____;

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'articolo 16, commi 7 e 8 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina generale, di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (barrare una sola casella; **in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata**):

 riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 o 277/2003 (articolo 16, comma 7, lettera a); riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 16, comma 7, lettera b,)

Chiede che ogni comunicazione in merito venga trasmessa all'indirizzo di P.e.c. _____:

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione Sostitutiva e copia documento d'identità controfirmato.

Data _____ firma per esteso _____

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
(PER TRASFERIMENTO)**

RACCOMANDATA

All'azienda Sanitaria Provinciale

Di _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____

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

Residente a _____ prov. _____

Via _____ n _____ CAP _____ a far data dal _____

Azienda U.S.L. di residenza _____

e residente nel territorio della Regione _____ dal _____.

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

Titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso l'Azienda Sanitaria

_____ di _____ della Regione _____

dal _____, e con anzianità complessiva di assistenza primaria pari a mesi _____,

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'articolo 34, comma 2, lettera a) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti ambiti di riferimento:

Tutti gli ambiti

Ambito _____;

Ambito _____;

Ambito _____;

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il diritto a concorrere all'assegnazione dell'incarico ai sensi dell'art. 34, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale e l'anzianità complessiva di incarico in assistenza primaria:

Allegati n. _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga trasmessa all'indirizzo di P.e.c. _____:

Allega alla presente:

certificato storico di residenza o autocertificazione;

dichiarazione sostitutiva

fotocopia controfirmata del documento d'identità.

Data _____ firma per esteso