

Codice A1406A

D.D. 29 ottobre 2018, n. 694

Pubblicazione delle ore settimanali vacanti nel servizio di continuita' assistenziale-secondo semestre anno 2018

Visto l'art. 63, comma 1, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 23 marzo 2005 – integrato con l'ACN del 29 luglio 2009 (di seguito ACN 2005) che dispone che la Regione, entro la fine dei mesi di aprile e ottobre di ogni anno, pubblichi sul Bollettino Ufficiale gli incarichi vacanti nel servizio di continuita' assistenziale individuati a seguito di formale determinazione delle singole Aziende sanitarie locali, rilevati rispettivamente alla data del 1° marzo e del 1° settembre di ogni anno, conferiti ai sensi del medesimo articolo;

richiamate le DD.GG. RR n. 28-2690 del 24 aprile 2006 (Approvazione dell' Accordo Integrativo Regionale per la medicina generale 2006 di cui alla D.G.R.); n. 37-5285 del 29 gennaio 2013 (Recepimento dell'Accordo Integrativo Regionale - A.I.R. - per la Continuità Assistenziale: integrazione art. 11 della D.G.R. n. 28-2690 del 24.4.2006) e dalla D.G.R. n. 32-4961 del 28.11.2012 – (Interventi e misure per la riorganizzazione del sistema regionale di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica)- e la circolare regionale del 25 gennaio 2001 prot. n. 1419 / 29.3 che disciplinano tale Settore della medicina generale;

vista la norma transitoria 2 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 21 giugno 2018 che statuisce che alle procedure per l'assegnazione degli incarichi vacanti è consentita la partecipazione anche ai medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;

posto che, con nota prot. n. 18127/A1406A del 24 agosto 2018, veniva richiesta alle AASSL la rilevazione delle ore settimanali resisi vacanti nei servizi aziendali di continuita' assistenziale relativa al II semestre 2018, a seguito della quale è stato predisposto avviso pubblico di cui all'allegato 1) “ Elenco delle ore settimanali vacanti nel servizio di continuita' assistenziale” e all'allegato 2) “Modalita' per il conferimento di incarico a tempo indeterminato nell'ambito del servizio di continuita' assistenziale (ex guardia medica)”, per fare parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

vista la Determinazione Dirigenziale n. 805 del 7 dicembre 2017 recante ad oggetto “Approvazione della Graduatoria Unica Regionale Definitiva, suddivisa in quattro aree, valida per l'anno 2018 per la regolamentazione dei rapporti con i medici di medicina generale, i medici di continuita' assistenziale, i medici di emergenza territoriale 118 e i medici addetti alla medicina dei servizi” e la successiva Determinazione Dirigenziale n. 437 del 29 giugno 2018 di rettifica della precedente;

vista la nota della SISAC – prot. n.739 del 24/10/2018 di ulteriore chiarimento circa la portata della norma transitoria n. 2 di cui all'ACN 2018 rispetto alla precedente circolare SISAC prot. 706 del 16 ottobre 2018

attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento, ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17 ottobre 2016;

tutto quanto sopra premesso e considerato,

II DIRETTORE

visto l'art. 48 della legge 23 dicembre 1978, n. 833 "Istituzione del servizio sanitario nazionale";

visto l'ACN 2005 per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e s.m.i., ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;

visti gli artt. 4 e 17 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e s.m.i.;

visti gli artt. 17 e 18 della legge regionale 28 luglio 2008 n. 23 "Disciplina dell'organizzazione degli uffici regionali e disposizioni concernenti la dirigenza ed il personale" e s.m.i.;

vista la D.G.R. n. 28-2690 del 24 aprile 2006 recante ad oggetto "Approvazione dell'Accordo Integrativo Regionale per la medicina generale 2006";

vista la D.G. R n. 37-5285 del 29 gennaio 2013 recante ad oggetto: "Recepimento dell'Accordo Integrativo Regionale - A.I.R. - per la Continuità Assistenziale: integrazione art. 11 della D.G.R. n. 28-2690 del 24.4.2006";

vista la D.G.R. n. 32-4961 del 28.11.2012 "Interventi e misure per la riorganizzazione del sistema regionale di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica)";

vista la circolare regionale del 25 gennaio 2001 prot. n. 1419 / 29.3 di delega alla Azienda Sanitaria della procedura relativa al conferimento degli incarichi di continuità assistenziale;

vista la norma transitoria 2 dell' ACN MMG del 21 giugno 2018;

vista la Determinazione Dirigenziale n. 805 del 7 dicembre 2017 recante ad oggetto "Approvazione della Graduatoria Unica Regionale Definitiva, suddivisa in quattro aree, valida per l'anno 2018 per la regolamentazione dei rapporti con i medici di medicina generale, i medici di continuità assistenziale, i medici di emergenza territoriale 118 e i medici addetti alla medicina dei servizi" e successiva Determinazione Dirigenziale n. 437 del 29 giugno 2018 di rettifica della precedente;

vista la circolare SISAC n. 1 del 2018 – prot. 706 del 16/10/2018 e la successiva nota SISAC – prot. n.739 del 24/10/2018

DETERMINA

- di disporre la pubblicazione, secondo quanto previsto dall' art. 63, comma 1, dell'ACN 2005, e dalla norma transitoria 2 dell' ACN del 21 giugno 2018 delle ore settimanali vacanti per gli incarichi a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale" di cui all'Allegato 1) "Elenco delle ore settimanali vacanti nel servizio di continuità assistenziale" e all' allegato 2) "Modalità per il conferimento di incarico a tempo indeterminato nell'ambito del servizio di continuità assistenziale (ex guardia medica)", parti integranti e sostanziali della presente determinazione.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso al T.A.R. entro il termine di 60 giorni dalla notificazione o dalla intervenuta piena conoscenza.

La presente determinazione dirigenziale sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della legge regionale n. 22/2010.

Il DIRETTORE
Dott. Danilo BONO

Il Funzionario estensore
Patrizia Spallino

Allegato

ALLEGATO 1)

AZIENDE SANITARIE LOCALI	ELENCO DELLE ORE SETTIMANALI VACANTI NEL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ex Guardia Medica)	
ASL CITTA' DI TORINO Via San Secondo, 29 10128 Torino	930
ASL TO3 Via Martiri XXX Aprile, 30 10093 Collegno (TO)	1134
ASL TO4 Via Po' 11 10034 Chivasso (TO)	1460
ASL TO5 Piazza Silvio Pellico, 1 10023 Chieri (TO)	602
ASL VC Corso M Abbiate, 21 13100 Vercelli	592
ASL BI Via Dei Ponderanesi, 2 13875 Ponderano	617
ASL NO Viale Roma,7 28100 Novara	744
ASL VCO Via Mazzini, 117 28887 Omegna (VB)	396
ASL CN1 Via Carlo Boggio, 12 12100 Cuneo	1936
ASL CN2 Via Vida,10 12051 Alba (CN)	512
ASL AT Via Conte Verde, 125 14100 Asti	840
ASL AL Via Venezia, 6 15121 Alessandria	988

ALLEGATO 2)

“MODALITA’PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO NELL’AMBITO DEL SERVIZIO DI CONTINUITA’ ASSISTENZIALE (EX GUARDIA MEDICA)”

I medici titolari di incarico a tempo indeterminato nella continuita’ assistenziale, ai sensi dell’art. 63, comma 2, lettera a) ACN vigente e i medici inseriti nella Graduatoria Unica Regionale Definitiva, suddivisa in quattro aree (Assistenza Primaria, Continuita’ Assistenziale, Medicina dei Servizi Territoriali ed E.S.T. 118), valida per l’anno 2018 (B.U. n. 51 del 21.12.2017 – D.D. n. 805 del 7.12.2017 e la successiva Determinazione Dirigenziale n. 437 del 29 giugno 2018 di rettifica della precedente), ai sensi dell’art. 63, comma 2, lettera b) ACN,interessati al conferimento degli incarichi nella Continuità Assistenziale, possono presentare alle AA.SS.LL. competenti per territorio, che hanno disponibili le ore settimanali vacanti, domanda in bollo, **secondo lo schema 1**), entro 30 giorni dalla data di pubblicazione della presente Determinazione sul B.U.R.P. (per le domande presentate a mezzo posta, fa fede la data del timbro postale).

I medici destinatari della norma transitoria 2 dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 21 giugno 2018 (che statuisce che alle procedure per l’assegnazione degli incarichi vacanti è consentita la partecipazione anche ai medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale) , possono presentare alle AA.SS.LL. competenti per territorio, che hanno disponibili le ore settimanali vacanti, domanda in bollo, **secondo lo schema 2**), entro 30 giorni dalla data di pubblicazione della presente Determinazione sul B.U.R.P. (per le domande presentate a mezzo posta, fa fede la data del timbro postale).

1) SCHEMA INFORMALE ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A T.I. NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ex Guardia Medica)

(Rif. art. 63 del vigente A.C.N. e Circolare Regionale, prot. n. 1419/29.3 del 25.01.2001)

(la domanda deve essere presentata in bollo)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Locale

.....

Il sottoscritto Dott.....nato il
residente a Prov. dal..... telef.
..... via.....n.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 63 del vigente A.C.N., sancito con le Intese del 29.7.2009 e dell'8.7.2010,

Chiede

di concorrere al conferimento dell'incarico di Titolarità nel Servizio di Continuità Assistenziale presso codesta Azienda Sanitaria Locale, sulla base delle ore vacanti (pubblicate sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n.del

A tal fine dichiara (1):

- di essere titolare di incarico nella Continuità Assistenziale a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Locale di dal
- di essere titolare di incarico di Continuità Assistenziale a tempo indeterminato presso l'Azienda Sanitaria Locale di Regione..... dal.....;
- di essere incluso nella Graduatoria Unica Regionale Definitiva per la Medicina Generale – Area Continuità' Assistenziale - valida per l'anno, al n.con punti
- di avere/non avere(2) presentato domanda ad altre Aziende Sanitarie Locali per il conferimento d'incarico nella Continuità Assistenziale:

A.S.L. n.di.....

A.S.L. n.di..... ecc. ecc.;

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in datavoto di Laurea.....;
- di aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;
- di avere/non avere(2) la residenza nell'ambito dell'Azienda nella quale e' vacante l'incarico per il quale concorrono fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale e che tale requisito permane fino all'attribuzione dell'incarico;
- di avere/non avere(2) la residenza nell'ambito della Regione fin da due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Regionale di settore e che tale requisito permane fino all'attribuzione dell'incarico;
- di essere in possesso dell'Attestato di Formazione in Medicina Generale/Titolo equipollente(2), come previsto dai DD.LL.vi n. 256/91, n.368/99, n. 277/03 e D.M. 7.3.2006.

Ai sensi e per gli effetti dell'A.C.N., dichiara di svolgere/non svolgere(1) le seguenti attività alla data odierna:

A) in qualità di medico dipendente presso.....tipo di lavoro: di ruolo/precario(2)

B) con rapporto libero-professionale presso.....per numero ore settimanali.....con qualifica.....

Il sottoscritto si impegna a far cessare l'attività sopra dichiarata, qualora l'attività stessa costituisca incompatibilità ai fini dell'espletamento dell'attività professionale, conseguente all'assegnazione di eventuale incarico e dichiara fin d'ora di essere ad integrale conoscenza e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni fissate dal vigente A.C.N.. Dichiara infine formalmente sotto la propria personale responsabilità che quanto è riportato nella presente domanda risponde a verità.

In fede

Data.....

.....

(firma per esteso)

(1) Elencare solo i punti che interessano, in conformità al vigente A.C.N..

(2) Cancellare la parte che non interessa.

(3) Specialista Ambulatoriale convenzionato interno/Specialista acc. Esterno - Medico addetto alla Medicina dei Servizi Territoriali - Medico addetto all'Emergenza Sanitaria Territoriale (118) presso A.S.L. n.....per n. ore settimanali..... - Medico operante in Case di Cura, Istituzioni e/o Stabilimenti

convenzionati/accreditati ecc. (specificare impegno orario settimanale) - Medico di Assistenza Primaria e/o Pediatra di l.s., con scelte n.....ecc. ecc. ecc., in conformita' al dettato di cui al vigente A.C.N..

N. 2 SCHEMA INFORMALE ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A T.I. NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ex Guardia Medica)

(Rif. art. 63 del vigente A.C.N., Circolare Regionale, prot. n. 1419/29.3 del 25.01.2001
e norma transitoria 2 ACN 21 giugno 2018)
(la domanda deve essere presentata in bollo)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Locale

Il sottoscritto Dott.....nato il residente
a.....Prov.....nel territorio dell' ASL.....via.....n...
telef.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 63 del vigente A.C.N., sancito con le Intese del 29.7.2009, dell'8.7.2010 e della norma transitoria 2 dell' ACN del 21 giugno 2018

chiede

di concorrere al conferimento dell'incarico di Titolarità nel Servizio di Continuità Assistenziale presso codesta Azienda Sanitaria Locale, sulla base delle ore vacanti (pubblicate sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n.del).

A tal fine dichiara:

- di avere/non avere (1) presentato domanda ad altre Aziende Sanitarie Locali per il conferimento d'incarico nella Continuità Assistenziale:
A.S.L. n.di.....
- A.S.L. n.di..... ecc. ecc.;
- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in dataall'eta' di annicon voto di laurea.....;
- di aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio Professionale in data.....;
- di essere in possesso (1):
 - dell'Attestato di Formazione in Medicina Generale conseguito in data..... a seguito del triennio 2013- 2016 o del triennio 2014-2017

Ai sensi e per gli effetti dell'A.C.N., dichiara di svolgere/non svolgere(1) le seguenti attività alla data odierna:

- A) in qualità di medico dipendente presso.....tipo di lavoro: di ruolo/precario(1)
- B) con rapporto libero-professionale presso.....per numero ore settimanali.....con qualifica.....
- C) altre attività(2).....

Il sottoscritto si impegna a far cessare l'attività sopra dichiarata, qualora l'attività stessa costituisca incompatibilità ai fini dell'espletamento dell'attività professionale, conseguente all'assegnazione di eventuale incarico e dichiara fin d'ora di essere ad integrale conoscenza e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni fissate dal vigente A.C.N.. Dichiara infine formalmente sotto la propria personale responsabilità che quanto è riportato nella presente domanda risponde a verità.

In fede

Data.....

.....
(firma per esteso)

(1)Cancellare la parte che non interessa.

(2) Specialista Ambulatoriale convenzionato interno/Specialista acc. Esterno - Medico addetto alla Medicina dei Servizi Territoriali - Medico addetto all'Emergenza Sanitaria Territoriale (118) presso A.S.L. n.....per n. ore settimanali..... - Medico operante in Case di Cura, Istituzioni e/o Stabilimenti convenzionati/accreditati ecc. (specificare impegno orario settimanale) - Medico di Assistenza Primaria e/o Pediatra di l.s., con scelte n.....ecc. ecc. ecc., in conformita' al dettato di cui al vigente A.C.N..