

REGIONE PUGLIA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

Ambiti carenti del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria ai sensi dell'art. 34 dell'acn 28/04/2022, dalle aziende sanitarie - con riferimento all'anno 2023 e pubblicate sul BURP n. 35 del 13/04/2023-Integrazione.

Sul BURP n° 35 del 13/04/2023, sono stati pubblicati gli ambiti carenti del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria con riferimento all'anno 2023, sulla base delle comunicazioni inviate dalle singole AA.SS.LL. provinciali.

Con nota prot. n. 47440 del 04/04/2023 la ASL BA ha comunicato gli ambiti carenti non assegnati anno 2022, pubblicati sul Burp n. 12 del 2/2/2023 del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria, non inclusi nella precedente comunicazione di cui alla D.D.G. n. 245 del 7/02/2023. Gli stessi sono da ricomprendere nella rilevazione anno 2023.

Di conseguenza, sulla scorta di quanto comunicato dalla ASL BA, si rende necessario disporre la pubblicazione dei seguenti ambiti carenti:

ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE

PUBBLICAZIONE DEGLI AMBITI CARENTI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA RILEVATI AI SENSI DELL'ART. 34 DELL'ACN 28/04/2022, DALLE AZIENDE SANITARIE CON RIFERIMENTO ALL'ANNO 2023

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI				
Lungomare Starita n. 6 - 70123 Bari				
DISTRETTO	COMUNE	INCARICHI	ORE CARENZE	NOTA
10	Adelfia	2	48	Nota prot. N . 47440 del 4/04/2023
10	Valenzano	1	24	Nota prot. N . 47440 del 4/04/2023
Unico	Bari Cto	1	24	Nota prot. N . 47440 del 4/04/2023
	TOTALE	4	96	

La procedura di assegnazione delle carenze DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA è gestita dalle AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI secondo le modalità previste dall'art. 34 "Accordo collettivo nazionale di medicina generale del 28/04/2022.

La graduatoria regionale di medicina generale a cui fare riferimento è quella valida per l'anno 2023, approvata con determinazione dirigenziale n. 407 del 30/11/2022 e pubblicata sul BURP n. 131 Straord. del' 1/12/2022.

A tale riguardo si precisa che, oltre ai trasferenti ed agli iscritti in graduatoria valevole per l'anno 2023, potranno concorrere per il conferimento degli incarichi vacanti anche i medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla scadenza della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (15.02.2022) e comunque oltre il termine del 15.09.2022, ai sensi dell'art. 19 co. 2 lett. c). ACN 28/04/2022.

Pertanto, in ragione della condizione che per la graduatoria anno 2023 potevano concorrere soltanto i medici in possesso dei titoli alla data del 31/12/2021, potranno presentare domanda secondo la graduazione prevista dall'art. 34 comma 5 lett. c), solo i medici che frequentando il corso in formazione specifica in medicina generale del triennio 2018/2021, che per ragioni e circostanze a loro non imputabili (quali assenze per malattie, gravidanza, ampliamento del termine per lo scorrimento della graduatoria degli idonei)

hanno conseguito il diploma dopo il termine di scadenza della domanda: 15/02/2022, e comunque oltre il 15/09/2022, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda per le zone carenti.

Gli aspiranti devono produrre, a mezzo raccomandata, entro 20 (venti) giorni dalla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, istanza di assegnazione di incarico, – PENA ESCLUSIONE –, in conformità agli schemi allegati, indirizzandola alle AZIENDE Sanitarie Provinciali competenti.

- Allegato “A” domanda per trasferimento (medici in possesso dei requisiti di cui all’art. 34 comma 5 lett. a) punto ii) ACN 28/04/2022;
- Allegato “B” domanda per graduatoria (medici in possesso dei requisiti di cui all’art. 34 comma 5 lett. b) ACN 28/04/2022, novellato dall’art 6 ACN 21/06/2018;
- Allegato “C” domande per i medici in possesso del CFSMG (medici in possesso dei requisiti di cui all’art. 34 comma 5 lett. c) ACN 28/04/22, riferiti al corso 2018/2021;

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi dell’art. 47 della legge n. 445/00, esente da bollo, con allegata copia fotostatica di un documento di identità, attestante l’esistenza di rapporto di lavoro dipendente in atto alla data di presentazione della domanda, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovano in posizione di incompatibilità.

Le situazioni di incompatibilità devono cessare nei termini di cui al comma 4, dell’art. 21, ACN 28/04/2022.

Per l’assegnazione delle carenze del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria mediante graduatoria regionale di medicina generale si applicano, ai sensi del comma 13 lett. a) e b), dell’ art. 34 dell’ACN del 28/04/2022, le seguenti percentuali di riserva dei posti:

- 1) Percentuale del 80% a favore dei medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale D.L.vo n. 256/91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368/99 e di cui al D.L.vo n. 277/03;
- 2) Percentuale del 20% per i medici in possesso di titolo equipollente al titolo di formazione specifica in medicina generale.

Gli aspiranti in possesso di entrambi i requisiti previsti dall’art. 34, comma 13, lett. (a) e (b), del ACN 28/04/22, possono concorrere ESCLUSIVAMENTE per una delle sopra indicate percentuali di riserva ai sensi dell’art. 34, comma 15, ACN 28/04/22. LA RISERVA PER LA QUALE L’ASPIRANTE INTENDE CONCORRERE DEVE ESSERE INDICATA NELL’ ISTANZA DI ASSEGNAZIONE DELL’INCARICO, PENA ESCLUSIONE.

In conformità a quanto concordato in sede di Comitato Permanente Regionale, nella seduta del 13/01/2014, al fine di garantire lo snellimento delle procedure di assegnazione degli incarichi carenti, gli stessi saranno assegnati in unica soluzione, nel rispetto delle percentuali surrichiamate, previa convocazione di tutti gli aventi titolo da parte della ASL interessata anche tramite posta certificata.

Al termine delle assegnazioni, gli incarichi residui dovranno essere tempestivamente comunicati alla SEZIONE STRATEGIA E GOVERNO DELL’ASSISTENZA OSPEDALIERA della Regione Puglia, al seguente indirizzo pec: servizio.paos.regione@pec.rupar.puglia.it, per consentire i successivi adempimenti di cui al novellato art. 34 co. 17 dell’ACN 28/04/2022. A conclusione di quest’ultima procedura, gli incarichi che dovessero risultare ancora vacanti potranno essere assegnati ai medici ancora iscritti al corso di formazione in medicina generale di cui al D.L.vo. n. 256/91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368/99 e D.L.vo

n. 277/03, ai sensi generale D.L. 14/ dicembre 2018 n. 135, art. 9, convertito in legge 11 febbraio 2018, n. 12, nel rispetto della graduatoria e con limite orario previsto dal verbale delle pre intese sottoscritto c/o la SISAC in data 08/08/2019, così come integrata dalla L.F. n. 178 punto 424.

**IL DIRIGENTE DI SERVIZIO
(Dott. Vito Carbone)**

**IL DIRIGENTE DI SEZIONE
(Dott. Mauro Nicastro)**

ALLEGATO "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DEL
RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA (ANNO 2023)
(PER TRASFERIMENTO)**

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI _____

VIA _____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ M _ F _ codice fiscale _____ residente a _____

Prov. _____ via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

e residente nel territorio della Regione _____, dal _____, titolare di incarico a tempo indeterminato per la Continuità Assistenziale presso l'Azienda ASL _____ di _____ per l'ambito distrettuale di _____ della Regione _____ dal _____ e con anzianità complessiva di Continuità Assistenziale pari a mesi _____.

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lett. a) punto ii) dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale 28/04/2022, per l'assegnazione, degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria sul BURP n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di notorietà (resa ai sensi dell'art. 46 e 47 della legge 445/00) atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 34, comma 5 lett. a) punto ii) dell'ACN 28/04/2022 e l'anzianità complessiva di incarico in Continuità Assistenziale:

allegati n. _____ (_____) documenti.

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
(Campo obbligatorio)

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ c.a.p. _____

Prov. _____ indirizzo _____, n. _____

Data _____

(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.

ALLEGATO "B"**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DEL
RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA (ANNO 2023)
(PER GRADUATORIA)**

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI _____

VIA _____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____
 Prov. ___ il _____ M _ F _ codice fiscale _____ Residente a _____
 Prov. ___ Via _____ n. ___ c.a.p. _____ tel. _____
 e residente nel territorio della Regione _____ dal _____ inserito nella graduatoria regionale definitiva,
 valevole per l'anno 2023 al posto n. _____ con punti _____ pubblicata sul BURP n. 131 *straord.* del 1/12/2022.

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lett. b), dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui all'ACN 28/04/2022, di assegnazione, degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria sul BURP n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____
 Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____
 Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____
 Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto dall'art. 34, commi 13 dell' ACN 28/04/2022, 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 e delle norme corrispondenti di cui al D.L.vo n. 368/99 e D.L.vo 277/03 (art. 34 comma 13 lett. a, ACN 28/04/22);
 Riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (art. 34, comma 13 lett. b ACN 28/04/22).

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
 (Campo obbligatorio)

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ c.a.p. _____

Prov. _____ indirizzo _____, n. _____

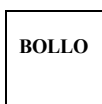
Data _____

_____ (firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.

ALLEGATO "C"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DEL
RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA (ANNO 2023)**
(medici che hanno conseguito titolo di formazione specifica in M.G. relativo al corso 2018-2021, dopo il 15 settembre 2022 art. 34 co.5 lett.c)



ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE DI _____

VIA _____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____
 Prov. _____ il _____ M ___ F ___ codice fiscale _____ Residente a _____
 _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____
 _____ nel territorio della Regione _____, Cell. _____ e laureato in data _____,
 presso l'Università _____ all'età di _____ anni, con voto di laurea _____.

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lett. c), dell'Accordo collettivo nazionale per la medicina generale di cui all'ACN 28/04/2022, di assegnazione, degli incarichi vacanti del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria sul BURP n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti incarichi:

Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____
 Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____
 Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____
 Comune _____ Distretto _____ incarico vacante ore _____ ASL _____

Chiede a tal fine, in osservanza a quanto previsto dall'art. 34 co. 12 dell'ACN 28/04/2022 di poter accedere alla assegnazione, in subordine agli aventi diritto titolo per trasferimento e per graduatoria, nel rispetto della graduatoria prevista dall' articolo 19.

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____ (Campo obbligatorio)

la propria residenza

il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune _____ c.a.p. _____

Prov. _____ indirizzo _____, n. _____

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva e Attestato di formazione al CFSMG.

Data _____

(firma per esteso)

N.B. L'autocertificazione e la dichiarazione sostitutiva di notorietà sono esenti da bollo e vanno corredate da copia fotostatica del documento di identità.