

---

---

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE****27.03.2015****N. 534****Approvazione degli accordi integrativi regionali stipulati con le OO.SS. della medicina generale ai sensi del vigente accordo collettivo nazionale 29.07.2009.**

LA GIUNTA REGIONALE  
omissis  
delibera

Sono approvati, per le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente riportate, i seguenti accordi integrativi tra la Regione Liguria e le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale, sottoscritti in sede di Comitato Permanente Regionale ex art. 24 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale:

1. Accordo integrativo regionale per la definizione delle procedure di predisposizione e pubblicazione delle graduatorie aziendali per la disponibilità alla copertura di incarichi provvisori e di sostituzione di Continuità Assistenziale e per il conferimento degli incarichi
2. Accordo integrativo regionale per lo sviluppo della medicina di iniziativa in ambito delle AFT e di altre forme associative evolute e per lo sviluppo della prescrizione su ricetta dematerializzata dei medici di assistenza primaria.

allegati al presente provvedimento del quale costituiscono parte integrante e sostanziale;

Dall'applicazione di detti accordi integrativi regionali non devono derivare oneri finanziari aggiuntivi a carico del bilancio regionale;

Detti accordi integrativi regionali entrano in vigore dalla data di assunzione del presente provvedimento;

Il presente provvedimento verrà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria e notificato alle OO.SS. dei Medici di Medicina Generale ed alle AA.SS.LL. per opportuna conoscenza e per gli adempimenti di competenza.

IL SEGRETARIO  
Roberta Rossi

(segue allegato)

**Accordo integrativo, stipulato ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale sancito con intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni, del 29/07/2009, tra la Regione Liguria e le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale per la definizione delle procedure di predisposizione e pubblicazione delle graduatorie aziendali per la disponibilità alla copertura di incarichi provvisori e di sostituzione di Continuità Assistenziale e per il conferimento degli incarichi.**

La Regione Liguria e le OO.SS., nel concordare sulla necessità di uniformare le procedure per la predisposizione e la pubblicazione delle graduatorie aziendali per la disponibilità alla copertura degli incarichi provvisori e di sostituzione di Continuità Assistenziale, nonché per il conferimento di detti incarichi, individua, con il presente accordo, le modalità cui dovranno conformarsi le ASL liguri nell'espletamento dei relativi procedimenti amministrativi.

Tali modalità sono definite in sintonia con l'evoluzione normativa e giurisprudenziale degli ultimi anni che ha individuato, tra gli altri, il principio di trasparenza come regola dell'azione della pubblica amministrazione, e nell'ottica di snellimento e semplificazione delle operazioni amministrative.

Ad integrazione/modificazione di quanto definito dall'art. 9 dell'Accordo integrativo regionale di cui alla D.G.R. n. 42/2007 e dall'art. 1 dell'accordo integrativo regionale di cui alla D.G.R. n. 1534/2009,

### **si conviene e si stipula quanto segue**

con riferimento all'art. 9 comma 3 dell'Accordo Integrativo Regionale di cui alla D.G.R. n. 42/2007, ai fini del riconoscimento del requisito della maturazione delle 4.000 ore di servizio, deve essere considerata l'attività svolta dal medico fino alla data del 31 dicembre dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda di inserimento nella graduatoria aziendale in oggetto.

#### **Struttura della graduatoria aziendale**

La ASL, successivamente alla approvazione e pubblicazione della graduatoria regionale di settore, predispone la graduatoria di disponibilità per il conferimento di incarichi provvisori e di sostituzione di Continuità Assistenziale, nel rispetto dei criteri e delle modalità stabiliti dal presente accordo, dall'art. 9 dell'Accordo Integrativo Regionale di cui alla D.G.R. 42/2007 e dall'art. 1 dell'Accordo Integrativo Regionale di cui alla D.G.R. 1534/2009.

La graduatoria è strutturata nei 5 elenchi di seguito riportati:

#### **Elenco 1**

Medici iscritti alla graduatoria regionale per la Medicina Generale, graduati secondo l'ordine di graduatoria.

#### **Elenco 2**

Medici già in possesso del diploma di formazione specifica in Medicina Generale, ma in attesa di essere inseriti nella graduatoria regionale per la Medicina Generale (norma transitoria n. 4 ACN 23 marzo 2005 e ss.mm.ii.), graduati secondo i criteri previsti dal presente accordo e dall'art. 9 dell'AIR di cui alla DGR 42/2007.

#### **Elenco 3**

Medici abilitati successivamente al 31/12/1994, specializzati e non, graduati secondo i criteri del presente accordo e di cui all'art. 9 dell'AIR approvato con D.G.R. 42/2007.

Al momento dell'iscrizione alla graduatoria detti medici devono attestare, con dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., di non essere titolari di alcun contratto di lavoro.

Ai fini del conferimento degli incarichi, nel rispetto dell'ordine di iscrizione all'elenco, hanno la priorità i medici che non detengono, al momento della proposta di incarico da parte della ASL, alcun rapporto di lavoro pubblico o privato. Tale condizione dovrà essere attestata dal medico con apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

#### **Elenco 4**

Medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale ai sensi dell'art. 19, comma 11 della legge 448/2001, graduati secondo i criteri previsti dal presente accordo e di cui all'art. 9 dell'AIR approvato con DGR 42/2007.

Le Aziende potranno attingere da tale elenco e conferire gli incarichi solo alle condizioni e nei limiti di quanto disposto dall'art. 70 comma 6 dell'ACN 23 marzo 2005 e ss.mm.ii.

Durante il periodo di vigenza della graduatoria, il medico iscritto in tale elenco che nel frattempo consegue l'attestato di formazione in Medicina Generale, può presentare all'Azienda apposita domanda per essere cancellato da detto elenco e contestualmente iscritto nell'elenco 2. L'Azienda procede, con atto del Direttore Generale, ad approvare e pubblicare la graduatoria così come modificata.

**Elenco 5**

Medici iscritti a corsi di specializzazione, ai sensi dell'art. 19 comma 11 della legge 448/2001. Le Aziende possono attingere da tale elenco e conferire gli incarichi solo alle condizioni e nei limiti di quanto disposto dall'art. 70 comma 6 dell'ACN 23 marzo 2005 e ss.mm.ii. e dall' art. 17 del regolamento allegato alla DGR n. 826 del 6 luglio 2012.

Durante il periodo di vigenza della graduatoria, il medico iscritto in tale elenco che nel frattempo consegue la specializzazione, può presentare all'Azienda apposita domanda per essere cancellato da detto elenco e contestualmente iscritto nell'elenco 3. L'Azienda procede, con atto del Direttore Generale, ad approvare e pubblicare la graduatoria così come modificata.

**Iscrizione alla graduatoria e valutazione delle domande.**

Ai fini dell'iscrizione alla graduatoria aziendale di disponibilità i medici interessati devono presentare o inviare con plico raccomandato alla ASL, dall'1 al 31 gennaio di ogni anno, una domanda conforme allo schema allegato al presente accordo, corredata di autocertificazione informativa di cui all'allegato L dell'ACN.

La modulistica (schema di domanda e allegato L) viene pubblicata dall'Azienda dall'1 al 31 gennaio, in formato scaricabile, sul sito istituzionale.

La ASL valuta le domande che sono pervenute entro il termine del 31 gennaio, nel rispetto dei criteri previsti dal presente accordo e dall'art. 9 dell'AIR di cui alla DGR 42/2007.

Ai fini della determinazione della posizione in graduatoria del medico, sono valutati i titoli accademici e di servizio posseduti alla data del 31 dicembre dell'anno precedente.

**Validità, approvazione e pubblicazione della graduatoria**

La graduatoria ha validità annuale, dal 1° aprile al 31 marzo dell'anno successivo.

La graduatoria è approvata con atto del Direttore Generale e pubblicata entro il 31 marzo sul sito istituzionale della ASL.

La pubblicazione della graduatoria è resa disponibile sul sito aziendale per tutto il periodo di vigenza della graduatoria stessa.

**Elenco separato di disponibilità**

Contemporaneamente alla vigenza della graduatoria aziendale di disponibilità, è attivato presso ciascuna ASL l'elenco di disponibilità di cui alla norma finale 5 del vigente Accordo Collettivo Nazionale, con le modalità e per le finalità dalla stessa norma previste. L'Azienda attinge da tale elenco solo dopo aver espletato le procedure di scorrimento delle graduatorie regionale e aziendale di cui al presente accordo.

**Conferimento degli incarichi**

La ASL conferisce gli incarichi in conformità a quanto sancito dall'art. 70 dell'ACN, dall'Accordo Integrativo Regionale di cui alla D.G.R. 42/2007, dall'Accordo Integrativo Regionale di cui alla D.G.R. 1534/2009 e dal presente accordo, nel rispetto della graduatoria aziendale e secondo la disponibilità delle ore vacanti.

All'atto del conferimento dell'incarico il medico deve presentare alla ASL dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., nella quale attesti che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 17 dell'ACN.

L'incarico è conferito al medico avente diritto mediante stipula di apposito contratto.

**Condizioni per lo scambio di turno tra medici di C.A. incaricati a tempo indeterminato e a tempo determinato**

Fermi restando gli obblighi previsti dall'ACN sul debito orario del medico, lo scambio di turno fra medici di continuità assistenziale incaricati a tempo indeterminato o a tempo determinato, può avvenire purché siano rispettate tutte le seguenti condizioni e modalità:

1. Lo scambio può avvenire solo alla pari tra medici titolari di incarico, sia esso a tempo indeterminato che a tempo determinato, fermo restando che non possono essere effettuati turni

- di dodici ore consecutivi, salvo prolungamenti del turno dovuti a situazioni contingenti di emergenza;
2. Il medico che scambia il proprio turno deve preventivamente darne comunicazione all'Azienda e contestualmente riferire il nominativo del medico che subentra al suo posto.
  3. Il turno già oggetto di scambio non può essere ulteriormente scambiato, ossia lo stesso turno può essere scambiato solo una volta tra due titolari di incarico;
  4. Mensilmente il medico può scambiare, al massimo, un numero di turni corrispondente ad un terzo di quelli a lui assegnati (con approssimazione per difetto);
  5. Eventuali circostanze che impediscano al medico di effettuare il turno scambiato, devono essere documentate all'Azienda, ed ogni onere organizzativo e di comunicazione preventiva alla ASL è a carico del medico stesso;
  6. i turni non possono essere scambiati con il medico reperibile;
  7. i turni non possono essere ceduti.

### **Reperibilità**

Ad integrazione dell'art. 7 dell'AIR di cui alla DGR n. 42/2007, si precisa che tutti i titolari di incarico di C.A., sia a tempo indeterminato che a tempo determinato, devono partecipare alla reperibilità, articolata come definito a livello aziendale.

### **Norma transitoria**

Presso ciascuna Azienda le attuali modalità di predisposizione della graduatoria e di conferimento degli incarichi conservano i loro effetti fino all'entrata in vigore della graduatoria di cui al presente accordo (1° aprile 2016).

L'azienda, al fine di garantire l'entrata in vigore della graduatoria di cui al presente accordo dal 1° aprile 2016, laddove non vi sia coincidenza con la fine della decorrenza, proroga o interrompe la vigenza della graduatoria precedente.

L'Assessore alla Salute,  
Politiche della sicurezza dei cittadini

\_\_\_\_\_

Il Segretario Regionale F.I.M.M.G.

\_\_\_\_\_

Il Segretario Regionale S.M.I.

\_\_\_\_\_

Il Presidente Regionale S.N.A.M.I.

\_\_\_\_\_

Il Rappresentante SIMET  
per INTESA SINDACALE  
(CISL Medici-FP CGIL Medici-SIMET  
SUMAI)

\_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto.  
Genova, li 27 marzo 2015



- 6)  **di essere** /  **non essere** iscritto/a al corso di formazione specifica in Medicina Generale (D. Lgs. 256/1991, D.Lgs. 368/1999 e D.Lgs 277/2003),  
*nel caso di iscrizione indicare il relativo anno di frequenza:*  
 primo anno                      secondo anno                      terzo anno;
- 7)  **di essere** /  **di non essere** iscritto/a al corso di specializzazione in \_\_\_\_\_ ,  
*nel caso di iscrizione indicare il relativo anno di frequenza:*  
 primo anno              secondo anno              terzo anno              quarto anno;
- 8)  **di essere** /  **di non essere** in possesso dell'Attestato di formazione in Medicina Generale;
- 9)  **di detenere** /  **di non detenere** rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato;  
*in caso affermativo specificare il tipo di rapporto e le ore settimanali svolte:*  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;
- 10) **di essere** / **di non essere** incorso in procedimenti disciplinari ex art. 30 dell'Accordo Collettivo Nazionale della Medicina Generale;
- 11) **di non aver svolto** alla data del 31 dicembre \_\_\_\_\_almeno 4000 ore di servizio effettivo di Continuità assistenziale;
- 12) **di aver svolto** alla data del **31 dicembre** \_\_\_\_\_almeno 4000 ore di servizio effettivo di Continuità assistenziale, così ripartite presso le seguenti Aziende:

ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____
ASL _____	dal .....	al .....	n. ore _____

**Totale ore** \_\_\_\_\_

13) Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Azienda, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di documento di identità personale in corso di validità.

**Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci (ex art.76 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.), dichiara che le notizie sopra riportate rispondono a verità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma per esteso (1)

\_\_\_\_\_

(1) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorieta' da produrre agli organi della amministrazione pubblica possono essere sottoscritte con firma non autenticata se vengono inviate unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore

**FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA AZIENDALE DI DISPONIBILITA' PER IL  
CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E DI SOSTITUZIONE NEL SERVIZIO DI  
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE  
VALEVOLE DAL 1° APRILE \_\_\_\_\_ AL 31 MARZO \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (1)  
(art. 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto/a ..... nato/a a .....(Prov: .....)  
il..... residente a ..... (Prov. ....)  
via.....  
.....

**Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,**

**DICHIARA**

che le fotocopie dei titoli allegati e sotto elencati, sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto/a o depositati presso terzi :

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....
- 6. ....
- 7. ....
- 8. ....
- 9. ....

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma per esteso(2) \_\_\_\_\_

(1) A far data dal 1° gennaio 2012, ai sensi dell'art. 15 della L. 12/11/2011, n. 183, recante modifiche al T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 28/12/2000, n. 445), le certificazioni rilasciate dalle P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti; sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati: nei rapporti con gli organi della P.A. e i gestori di pubblici servizi, i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà. Conseguentemente le P.A. e i gestori di servizi non possono più accettarli né richiederli.

(2) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., le sottoscrizioni delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà non sono soggette ad autenticazione se presentate unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, valido, del sottoscrittore.

**Accordo integrativo, stipulato ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale sancito con intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni, del 29/07/2009, tra la Regione Liguria e le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale per lo sviluppo della medicina di iniziativa in ambito delle AFT e di altre forme associative evolute e per lo sviluppo della prescrizione su ricetta dematerializzata dei medici di assistenza primaria.**

La Regione Liguria e le OO.SS. della Medicina Generale, nel riconoscere la rapida e continua evoluzione della medicina sul territorio, quale garanzia della tutela della salute dei cittadini, nel rispetto di quanto previsto dai livelli essenziali di assistenza e con le modalità rispondenti al livello più avanzato di appropriatezza clinica ed organizzativa, intendono, con tale accordo, contribuire ulteriormente a promuovere ogni azione di governo clinico al fine dell'ottimizzazione dell'attività clinica ed organizzativa facente capo al medico di assistenza primaria. Ciò attraverso lo sviluppo e l'incentivazione della medicina di iniziativa, delle forme organizzative complesse di cure primarie, del sistema informatico in dotazione ai medici alla luce degli obblighi normativi e contrattuali di natura informatica, ed in particolare all'utilizzo del sistema della ricetta dematerializzata ed al relativo piano regionale di diffusione.

Per tali premesse,

si conviene e si stipula quanto di seguito.

#### **Potenziamento della medicina di iniziativa**

L'utilizzo a pieno regime della prescrizione dematerializzata comporterà, tra l'altro, il venir meno della necessità, da parte delle ASL, di eseguire i controlli informatizzati, tramite lettura ottica, delle ricette mediche. Dal momento che tali controlli ad oggi sono affidati a soggetti esterni, parte del risparmio conseguente alla cessazione dei contratti, pari al 50 % degli stessi riferiti al 2013, dovrà essere utilizzata dalle ASL, per cinque anni con decorrenza 1/1/2017, per attività volte allo sviluppo della medicina di iniziativa, con particolare riferimento alla promozione del governo clinico ed alla prevenzione, da realizzarsi nell'ambito delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) ed di altre forme associative evolute.

Nel limite delle risorse sopra individuate, nonché tramite eventuali altri risparmi generati dall'utilizzo della ricetta dematerializzata, anche a livello aziendale, verranno definiti specifici accordi, di intesa tra la Regione e OO. SS. di categoria; tali accordi, da realizzarsi nell'ambito di AFT e altre forme associative evolute, hanno ad oggetto in particolare e prioritariamente quanto segue:

1. aderendo alle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e ad altre forme associative evolute, il medico di assistenza primaria garantisce la redazione della Carta dei Servizi, che deve essere resa visibile ai pazienti mediante affissione;
2. nell'ambito dell'assistenza ai malati cronici, il medico di assistenza primaria aderisce alla attivazione e all'applicazione dei PDTA regionali e aziendali del TAO/NAO, del diabete, della BPCO e delle patologie cardiovascolari;



3. La tenuta della scheda sanitaria individuale informatizzata deve avvenire mediante utilizzo di software con caratteristiche di completa interoperabilità tra i medici di assistenza primaria aderenti alla stessa forma associativa, al fine di consentire lo sviluppo e la trasmissione di:
- profilo sanitario sintetico (patient summary)
  - documenti a supporto dei PDTA concordati
  - specifici data set, comuni ai software dei diversi MMG (compresa la CA), che devono essere, da un punto di vista logico e operativo, sempre in rete e raggiungibili tra di loro.

**Miglioramento dell'implementazione della prescrizione dematerializzata**

Fermo restando quanto stabilito dal DPCM 26 marzo 2008 "Applicazione delle disposizioni di cui al comma 5 bis dell'art. 50 della legge 24 novembre 2003 n. 326", dall'art. 11 comma 16 del D. L. 31 maggio 2010 n. 78 convertito con legge n. 122/2010 e dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 1526 del 5 dicembre 2014, ad oggetto "Piano regionale di diffusione della ricetta dematerializzata: revisione", al fine di facilitare l'utilizzo diffuso del sistema di prescrizione mediante ricetta dematerializzata, la Regione Liguria e le ASL si impegnano (ciascuna per quanto di propria competenza) a garantire la connettività mobile, e relativa assistenza tecnica, negli "studi secondari" (ossia gli studi nei quali il medico esercita le attività convenzionali all'infuori della sede principale) dei medici di assistenza primaria, fermo restando che potrà essere garantita la connettività con altra tecnologia disponibile in quegli studi siti in zone particolarmente disagiate, individuati dalle ASL, che dopo attenta valutazione tecnica, risultino non idonei a connettività mobile.

Infine, Regione, ASL e medici di medicina generale si impegnano ad individuare le soluzioni tecnologiche che consentano la massima interoperabilità e omogeneità a livello regionale dei sistemi informativi.

L'Assessore alla Salute, Politiche della  
Sicurezza dei cittadini

\_\_\_\_\_

Il Segretario Regionale F.I.M.M.G.

\_\_\_\_\_

Il Segretario Regionale S.M.I.

\_\_\_\_\_

Il Presidente Regionale S.N.A.M.I.

\_\_\_\_\_

Il Rappresentante SIMET  
per INTESA SINDACALE  
(CISL Medici-FP CGIL Medici-SIMET  
SUMAI)

\_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto.  
Genova, li 27 marzo 2015

---

---

**27.03.2015** **DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE**

**N. 545**

**Progetto pilota presso il Comune di Albenga in materia di polizia locale e politiche sociali di prevenzione. Costituzione struttura di missione e disposizioni organizzative.**