

Indicazione alla terapia biologica:

– Malattia steroide-dipendente non rispondente o intollerante agli immunosoppressori (definita come impossibilità di scendere al di sotto di 10 mg di prednisone o equivalenti entro 3 mesi dall'inizio della terapia steroidea o ricaduta entro 3 mesi dalla sospensione dello steroide).

N.B. La terapia biologica può essere iniziata per l'induzione della remissione anche in pazienti mai trattati con immunosoppressori, in caso di necessità di una risposta clinica veloce, in considerazione della lunga latenza di azione delle tiopurine (circa 3 mesi). Le tiopurine potrebbero essere quindi iniziate dopo raggiungimento della remissione e continuate per il mantenimento. Si raccomanda comunque di evitare la terapia di combinazione (antiTNF alpha + tiopurine) per periodi > 3 (o 6?) mesi.

– Malattia steroide-resistente (non beneficio clinico dopo 15 giorni di steroide al dosaggio di 0.75 mgr/Kg)
 – Malattia perianale già trattata con setone
 – Malattia rettale severa
 – Malattia ileale estesa (superiore a 100 cm)
 – Sanguinamento attivo da ulcera da Crohn
 – 2 recidive post-operatorie (intendi profilassi della recidiva in pz già operato due volte?)
 – Età inferiore a 20 aa con malattia infiammatoria severa (senza aver mai usato lo steroide?)
 – Manifestazioni extraintestinali (Spondiloartrite, Pioderma gangrenoso, Uveite).

Colite ulcerosa

– Severa steroide resistente (non beneficio clinico dopo una settimana di steroide 0.75 mgr endovena (Lichtiger > 6, assenza di pre o megacolon)
 – Moderata/Severa steroide resistente
 – Steroide dipendente (definita come impossibilità di scendere al di sotto di 10 mg di prednisone o equivalenti entro 3 mesi dall'inizio della terapia steroidea o ricaduta entro 3 mesi dalla sospensione dello steroide) non rispondente o intollerante agli immunosoppressori
 – Pouchite resistente (non risposta alla budesonide, VSL3, ciprofloxacina e metronidazolo)
 – Manifestazioni extraintestinali (Spondiloartriti, Pioderma gangrenoso, Uveiti)

Immunosoppressore negli ultimi 6 mesi

Si no

Se sì quale dosaggio

Motivo sospensione

Tipo biologico

– Infliximab
 – Adalimumab

Screening pre-biologico

Età inferiore a 50 anni

Quantiferon TB Gold

Rx torace

Markers epatite: HBsAg, AntiHBs, AntiHbC, antiHCV, anti-HIV

CMV DNA (solo in caso di colite severa)

Eco addome per anse intestinali (in caso di Crohn)

Test di gravidanza

Età superiore a 50 anni

I precedenti più:

– Colonscopia negli ultimi 6 mesi

– PSA

– Mammografia

– Pap test

Data di inizio

Premedicazione

Antistaminico (tipo e dose)

Steroide (tipo e dose)

Infliximab

Dosaggio biologico 5 mg/kg

Terapia induzione 0, 2, 6 settimane

Mantenimento ogni 8 w

Adalimumab

160/80mg prima somministrazione

80 mgr dopo 15 giorni seconda somministrazione

40 mgr terza somministrazione ogni 15 giorni

Motivazione della scelta di uno dei due biologici

a) intolleranza all'altro biologico

b) scelta del paziente

c) motivi pratici (es il paziente vive fuori provincia)

associazione con azatioprina si no

Seconda parte (da riempire successivamente)

Remissione (definita come completa remissione dei sintomi) HBI data remissione

Chiusura fistola (in caso di malattia di Crohn perianale) data chiusura

Valutazione strumentale della chiusura:

Colonscopia

enteroRMN/

clisma del tenue/

RMN pelvi dopo 1 anno di trattamento biologico

Tipo esame

Data

In caso di risposta insufficiente o di precoce perdita di risposta => strategia adottata

– Infliximab

– Incremento del dosaggio: - 7.5 mg/Kg - 10 mg/Kg

– Riduzione dell'intervallo delle somministrazioni

– Infliximab

– 6 w -4 w

– Adalimumab

– 2 w 1 w

– Cambio di biologico

– motivazione

– recidiva data recidiva

– sospensione biologico data

– perdita di risposta allergia effetto collaterale

– intervento chirurgico data

– tipo di intervento

– chirurgo

Scheda Follow up

data

remissione

risposta (definita come miglioramento)

ha sospeso lo steroide?

Per tutti i pazienti Ogni 2 mesi:

– controllo clinico

– Esami di laboratorio (emocromo, VES, PCR, sideremia, proteine totali + elettroforesi, AST/ALT, fosfatasi alcalina, gamma GT, azotemia, creatinina, esame urine)

Dopo un anno:

– Colonscopia

– Data

– referto

– Eco addome

Se età superiore a 50 anni:

oltre I precedenti +:

– PSA

– Mammografia

– Pap test

Effetti collaterali

– Reazione allergica se sì tipo reazione data

– Infezioni in corso di trattamento se sì tipo infezione data

– Comparsa di neoplasia in corso di follow up se sì tipo neoplasia data

Altro effetto collaterale data

(2012.30.2239)102

DECRETO 24 luglio 2012.

Zone carenti di assistenza primaria accertate all'1 marzo 2012.

IL DIRIGENTE GENERALE
 DEL DIPARTIMENTO REGIONALE
 PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge istitutiva del servizio sanitario nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;

Visto il decreto legislativo n. 502/92, come modificato dal decreto legislativo n. 517/93, ed ulteriormente modificato ed integrato dal decreto legislativo n. 229/99;

Visto l'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale del 23 marzo 2005, come rinnovato in data

29 luglio 2009, ed in particolare l'art. 34 che stabilisce i criteri per la copertura degli ambiti carenti di assistenza primaria;

Visto l'art. 15, comma 11, dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi del quale i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria possono concorrere all'assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento;

Visto il D.A. n. 8927 del 26 ottobre 2006, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 53 del 17 novembre 2006, con il quale sono stati rideterminati gli ambiti territoriali di assistenza primaria, secondo i criteri previsti dall'art. 33 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009;

Visto il D.P.R.S. 22 settembre 2009 (*Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 46 del 2 ottobre 2009) con il quale sono stati definiti i distretti sanitari della Regione ai sensi dell'art. 12 della legge regionale 14 aprile 2009, n. 5;

Visto il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

Visto il D.D.G. n. 815/12 del 4 maggio 2012 (*Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 21 del 25 maggio 2012), con il quale sono state approvate le graduatorie regionali definitive di medicina generale valide per l'anno 2012, ed in particolare la graduatoria relativa al settore di assistenza primaria;

Preso atto delle comunicazioni pervenute da parte delle AA.SS.PP. della Regione relativamente agli incarichi carenti di assistenza primaria accertati alla data dell'1 marzo 2012;

Visto l'art. 39, comma 8, A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi del quale ai medici che fruiscono della norma di cui all'art. 1, comma 16, del decreto legge n. 324/93, convertito nella legge n. 423/93, è consentita la reiscrizione negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di provenienza (ambito nel quale erano convenzionati al momento dell'esercizio dell'opzione di cui all'art. 4, comma 7, della legge n. 412/91), alle condizioni e nei limiti previsti dall'organizzazione sanitaria, così come disposto dall'art. 33 A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009;

Visto l'accordo regionale, reso esecutivo con D.A. n. 9324 del 19 dicembre 2006 con il quale, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16, comma 7, dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, si è stabilito che nell'ambito della Regione siciliana per l'assegnazione a tempo indeterminato degli incarichi vacanti di assistenza primaria, fatto salvo il disposto di cui all'art. 34, comma 2, lett. a), è riservata la percentuale del 60% dei posti a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui all'art. 1, comma 2 ed all'art. 2, comma 2, decreto legislativo n. 256/91 e delle corrispondenti norme di cui ai decreti legislativi n. 368/99 e n. 277/03, e la percentuale del 40% dei posti a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;

Visto l'art. 16, comma 9, dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi del quale gli aspiranti all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione;

Vista la norma finale n. 2 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi della quale ai medici inseriti nella graduatoria regionale di medicina generale, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione specifica in medicina generale dopo la data di scadenza del termine di presentazione della domanda di inclusione nella predetta graduatoria, è consentito partecipare all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti nell'ambito della riserva di assegnazione prevista dall'art. 16, comma 7, lett. a), del medesimo A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, con l'attribuzione del relativo punteggio, previa presentazione, unitamente alla domanda di assegnazione dell'incarico, del titolo di formazione specifica;

Ritenuto di dover provvedere alla pubblicazione degli ambiti carenti di assistenza primaria individuati dalle AA.SS.PP. alla data dell'1 marzo 2012;

Decreta:

Art. 1

Le zone carenti di assistenza primaria, accertate all'1 marzo 2012 e delle quali con il presente decreto si dispone la pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana, sono quelle indicate nell'elenco allegato al presente decreto.

Art. 2

Possono concorrere al conferimento degli incarichi sopra elencati, secondo il seguente ordine di priorità:

a) i medici che fruiscono della norma di cui all'art. 1, comma 16, del decreto legge n. 324/93, convertito nella legge n. 423/93, limitatamente all'ambito territoriale di provenienza, ovvero all'ambito nel quale erano convenzionati al momento dell'esercizio dell'opzione di cui all'art. 4, comma 7, della legge n. 412/91;

b) i medici che risultino già iscritti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria della Regione siciliana e quelli già inseriti in un elenco di assistenza primaria di altra regione, a condizione che risultino iscritti, rispettivamente, da almeno due anni e da almeno quattro anni nell'elenco di provenienza e che, al momento dell'attribuzione del nuovo incarico, non svolgano altra attività, a qualsiasi titolo nell'ambito del servizio sanitario nazionale, eccezione fatta per attività di continuità assistenziale. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna azienda. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento;

c) i medici inclusi nella graduatoria regionale definitiva di medicina generale relativa al settore di assistenza primaria valida per l'anno 2012, i quali al momento della presentazione della domanda di cui al presente bando, nonché al momento del conferimento e dell'attribuzione definitiva dell'incarico, non risultino titolari a tempo indeterminato di assistenza primaria.

I medici interessati, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente decreto devono, trasmettere, a mezzo raccomandata A/R, apposita domanda, secondo gli schemi allegati "A" e "A1" (reiscrizioni), "B" e "B1" (trasferimenti) o "C" e "C1" (assegnazione per graduatoria), all'Assessorato regionale della salute - dipartimento per la pianificazione strategica, servizio 2° "personale convenzionato S.S.R.", piazza Ottavio Ziino n. 24 - 90145

Palermo, indicando gli ambiti territoriali carenti per i quali intendono concorrere.

Art. 3

I medici di cui al punto a) del precedente art. 2 devono allegare la documentazione atta a provare il possesso dei requisiti di cui all'art. 39, comma 8, A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ovvero apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/00 (allegato "A1"). Gli stessi saranno graduati secondo l'anzianità di attività come medico di assistenza primaria convenzionato con il servizio sanitario nazionale, compresa l'attività di medico generico ex enti mutualistici.

Art. 4

I medici di cui al punto b) del precedente art. 2 sono tenuti ad allegare alla domanda la documentazione atta a provare l'anzianità di incarico, o apposita dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/00 (allegato "B1").

L'anzianità di iscrizione negli elenchi è determinata sommando l'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi di assistenza primaria della Regione, detratti i periodi di eventuale cessazione dall'incarico, con l'anzianità di iscrizione nell'elenco di provenienza, ancorché già compresa nella precedente.

Art. 5

I medici di cui al punto c) del precedente art. 2 devono dichiarare nella domanda di essere inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale relativa al settore di assistenza primaria valida per l'anno 2012, specificando il punteggio conseguito.

Art. 6

I medici inclusi nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria valida per il 2012, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione in medicina generale dopo la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, per concorrere alla riserva di posti prevista dall'art. 16, comma 7, lett. a), A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, con l'attribuzione del relativo punteggio, devono allegare alla domanda l'attestato di formazione in medicina generale.

Art. 7

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante se alla data di presentazione della domanda abbiano in atto rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovino in posizione di incompatibilità, secondo lo schema allegato "D".

Art. 8

Al fine del conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali carenti, i medici di cui alla lett. c) dell'art. 2 del presente decreto sono graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

a) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria valida per l'anno 2012 (per i medici di cui al precedente art. 6 tale punteggio sarà integrato con p. 7,20);

b) attribuzione di 5 punti ai medici che nell'ambito territoriale carente per il quale concorrono abbiano la residenza fin dal 31 gennaio 2009 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico;

c) attribuzione di 20 punti ai medici residenti nell'ambito della Regione siciliana fin dal 31 gennaio 2009 e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

I medici che intendono fruire del punteggio aggiuntivo di cui ai punti b) e c) del presente articolo devono allegare alla domanda idonea certificazione di residenza storica ovvero dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/00 (allegato "C1").

Art. 9

Le graduatorie per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti vengono formulate sulla base dell'anzianità e dei relativi punteggi; in caso di pari posizione in graduatoria i medici di cui all'art. 2 del presente decreto sono ulteriormente graduati nell'ordine secondo la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

Art. 10

I medici di cui all'art. 2, lett. c), del presente decreto, in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale, devono dichiarare, nella domanda, la riserva per la quale intendono concorrere.

Art. 11

L'Assessorato regionale della salute, fatto salvo il disposto di cui agli artt. 39, comma 8 e 34 comma 2, lett. a), A.C.N. di medicina generale 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, riserva una percentuale del 60% dei posti disponibili a livello regionale in favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in M.G. di cui all'art. 1, comma 2 e all'art. 2, comma 2, del decreto legislativo n. 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al decreto legislativo n. 368/99 e decreto legislativo n. 277/03, e una percentuale del 40% in favore dei medici in possesso del titolo equipollente.

Qualora non vengano assegnate, per carenza di domande di incarico, zone spettanti ad una delle percentuali di aspiranti, le stesse verranno assegnate all'altra percentuale di aspiranti.

Art. 12

Il medico che accetta l'incarico ai sensi dell'art. 35, comma 1, A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 34, comma 2, lett. a), decade dall'incarico detenuto nell'ambito territoriale di provenienza e viene cancellato dal relativo elenco.

Art. 13

Il medico che accetta l'incarico ai sensi dell'art. 35, comma 1, A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, è cancellato dalla graduatoria regionale di medicina generale relativa al settore di assistenza primaria valida per l'anno 2012.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana.

Palermo, 24 luglio 2012.

SAMMARTANO

Allegati		Azienda sanitaria provinciale n. 4 - Enna	
ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA ALL'1 MARZO 2012			
Azienda sanitaria provinciale n. 1 - Agrigento			
Ambito territoriale	Posti	Ambito territoriale	Posti
Agrigento	2	Nicosia - Capizzi - Sperlinga (obbligo di apertura amb. Nicosia)	1
Azienda sanitaria provinciale n. 2 - Caltanissetta		Azienda sanitaria provinciale n. 6 - Palermo	
Ambito territoriale	Posti	Ambito territoriale	Posti
San Cataldo - Marianopoli	1	Corleone - Roccamena	1
Milena - Bompensiere - Montedoro	1	Partinico - Borgetto	2
Caltanissetta - Resuttano	1	San Giuseppe Jato - San Cipirello (obbligo di apertura amb. San Cipirello)	1
Gela - Butera	4	Azienda sanitaria provinciale n. 7 - Ragusa	
Azienda sanitaria provinciale n. 3 - Catania		Ambito territoriale	Posti
Ambito territoriale	Posti	Santa Croce Camerina	1
Acicastello	1	Modica	2
Aci Bonaccorsi - Aci Sant'Antonio	1	Scicli	1
Acireale	1	Comiso	1
Misterbianco	1	Azienda sanitaria provinciale n. 8 - Siracusa	
Gravina	1	Ambito territoriale	Posti
Trecastagni	2	Avola	2
Nicolosi - Pedara	2	Pachino	1
Viagrande	1	Lentini	1
San Giovanni La Punta	1		
Belpasso - Ragalna	3		

Allegato A

**DOMANDA DI REISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DEI MEDICI CONVENZIONATI
PER L'ASSISTENZA PRIMARIA**
(ex art. 1, comma 16, D.L. n. 324/93 convertito nella legge n. 423/93)

Marca
da bollo
€ 14,62

*All'Assessorato regionale della salute
Dipartimento regionale per la pianificazione strategica
Servizio 2°
Piazza Ottavio Ziino n. 24
90145 - Palermo*

Il sottoscritto dott.
nato a il
residente a CAP via
tel. cell. in servizio presso

CHIEDE

secondo quanto previsto dall'art. 39, comma 8, dell'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, di essere reiscritto negli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria nell'ambito territoriale di dell'A.S.P. n. di, individuato quale ambito carente alla data dell'1 marzo 2012, nel quale era convenzionato per l'assistenza primaria fino alla data del, data in cui ha esercitato l'opzione ai sensi dell'art. 4, comma 7, della legge n. 412/91.

ACCLUDE

- Documentazione o dichiarazione sostitutiva atta a provare il possesso dei requisiti di cui all'art. 4, comma 7, legge n. 412/91
 Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato "D");
 Copia fotostatica di un documento di identità.

Data

Firma

Allegato A1**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto dott.
nato a il
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

- a) di essere/essere stato in servizio, in qualità di presso l'Azienda Sanitaria di dal al;
- b) di aver optato, ai sensi dell'art. 4, comma 7, legge n. 412/91, per il rapporto di lavoro dipendente con la conseguente cancellazione dagli elenchi regionali della medicina convenzionata;
- c) che, al momento dell'opzione di cui all'art. 4, comma 7, della legge n. 412/91, era titolare di incarico a tempo indeterminato di medicina generale (assistenza primaria), nell'ambito territoriale di prov. dal;
- d) di aver svolto attività di medico di assistenza primaria convenzionato con il servizio sanitario nazionale, compresa l'attività di medico generico ex enti mutualistici (ENPAS, INAM, ENPDEP, INADEL, Cassa marittima, Artigianato) dal al

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data

Firma (2)

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Allegato B

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

Marca
da bollo
€ 14,62

*All'Assessorato regionale della salute
Dipartimento regionale per la pianificazione strategica
Servizio 2°
Piazza Ottavio Ziino n. 24
90145 - Palermo*

Il sottoscritto dott. nato a il residente a CAP via tel. cell. titolare di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso l'A.S.P. n. di per l'ambito territoriale di della Regione

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lett. a), dell'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati all'1 marzo 2012, pubblicati nella Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana n. del

Ambito	A.S.P.	Ambito	A.S.P.
Ambito	A.S.P.	Ambito	A.S.P.
Ambito	A.S.P.	Ambito	A.S.P.
Ambito	A.S.P.	Ambito	A.S.P.
Ambito	A.S.P.	Ambito	A.S.P.

ACCLUDE

- Documentazione o dichiarazione sostitutiva atta a comprovare il possesso dei requisiti per concorrere al trasferimento e l'anzianità di incarico (allegato "B1");
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato "D");
- Copia fotostatica di un documento di identità.

Data

Firma

Allegato B1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott. nato a il ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,

DICHIARA

- a) di essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'A.S.P. n. di dal;

b) di vantare un'anzianità complessiva di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria nell'ambito della Regione Sicilia pari a mesi(1), e precisamente:

dal al presso
 dal al presso
 dal al presso

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (2)

Data

Firma (3)

(1) Nel computo dell'anzianità complessiva vanno dettratti gli eventuali periodi di cessazione dall'incarico.

(2) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(3) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00, la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Allegato C

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE
 DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
 (PER GRADUATORIA)**

*All'Assessorato regionale della salute
 Dipartimento regionale per la pianificazione strategica
 Servizio 2°
 Piazza Ottavio Ziino n. 24
 90145 - Palermo*

Marca
 da bollo
 € 14,62

Il sottoscritto dott.
 nato a il
 residente a CAP via
 tel. cell. inserito nella graduatoria di settore per
 l'assistenza primaria della Regione siciliana valida per l'anno 2012 con punti

FA DOMANDA

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lett. b), dell'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, per l'assegnazione di uno dei seguenti ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati all'1 marzo 2012, pubblicati nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. del

Ambito A.S.P.; Ambito A.S.P.
 Ambito A.S.P.; Ambito A.S.P.
 Ambito A.S.P.; Ambito A.S.P.
 Ambito A.S.P.; Ambito A.S.P.

Chiede a tal fine, in osservanza di quanto previsto all'art. 16, commi 7 e 9, A.C.N. 29 luglio 2009 di poter accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato:

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al decreto legislativo n. 256/91 e delle corrispondenti norme dei decreti legislativi n. 368/99 e n. 277/03;
 riserva per i medici in possesso del titolo equipollente.

ACCLUDE

- Certificato storico di residenza o autocertificazione di residenza storica (allegato "C1");
 Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (allegato "D");
 Attestato di formazione in medicina generale (per coloro che l'hanno conseguito dopo il 31 gennaio 2011);
 Copia fotostatica di un documento di identità.

Data

Firma

Allegato C1

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto dott.
 nato a il
 inserito nella graduatoria regionale di settore per l'assistenza primaria della Regione siciliana valida per l'anno 2012 con punti
 ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

- a) di essere residente nel territorio della Regione Sicilia dal;
- b) di essere residente presso il comune di dal

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data

Firma

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

Allegato D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto dott.
nato a il
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

- 1) essere / non essere titolare di incarico di assistenza primaria presso l'A.S.P. n. di
ambito territoriale di
- 2) essere / non essere titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incaricato o supplente presso soggetti pubblici o privati:
Soggetto ore settimanali
via comune
tipo di rapporto di lavoro dal
- 3) essere / non essere titolare di incarico come medico specialista pediatra di libera scelta presso l'A.S.P. n. di
ambito territoriale di
- 4) essere / non essere titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato come specialista ambulatoriale convenzionato interno:
Azienda branca ore sett.
- 5) essere / non essere iscritto negli elenchi dei medici specialisti accreditati esterni:
Provincia branca dal
- 6) essere / non essere titolare di incarico a tempo determinato o indeterminato di continuità assistenziale o emergenza sanitaria territoriale nella Regione Azienda ore sett.
- 7) essere / non essere iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al decreto legislativo n. 256/91 o a corsi di specializzazione di cui al decreto legislativo n. 257/91 e corrispondenti norme del decreto legislativo n. 368/99:
Denominazione del corso
Soggetto che lo svolge inizio dal
- 8) operare / non operare a qualsiasi titolo in e/o per conto di presidi, stabilimenti, istituzioni private convenzionate o che abbiano accordi contrattuali con le aziende ai sensi dell'art. 8-quinquies del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni:
Organismo ore sett. comune
tipo di attività tipo di lavoro dal
- 9) operare / non operare a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 48 della legge n. 833/78:
Organismo ore sett. comune
tipo di attività tipo di rapporto di lavoro dal
- 10) svolgere / non svolgere funzioni di medico di fabbrica o di medico competente ai sensi della legge n. 626/93:
Azienda ore sett. dal
- 11) svolgere / non svolgere per conto dell'INPS o dell'azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito del quale può acquisire scelte:
Azienda comune dal
- 12) avere / non avere qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche:
..... dal
- 13) essere / non essere titolare o compartecipe di quote di imprese o esercitare /non esercitare attività che possano configurare un conflitto di interessi con il rapporto di lavoro con il servizio sanitario nazionale:
..... dal
- 14) fruire / non fruire del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14 ottobre 1976 del Ministero del lavoro e della previdenza sociale:
dal
- 15) svolgere / non svolgere altra attività sanitaria presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate:
tipo di attività dal
- 16) essere / non essere titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate
Azienda tipo di attività ore sett. dal
- 17) operare / non operare a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico oltre alle ipotesi sopra evidenziate, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata
Soggetto pubblico

- via comune
- tipo di rapporto di lavoro
- tipo di attività dal
- 18) essere / non essere titolare di trattamento di pensione: dal
- 19) fruire / non fruire del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione o della pensione alle variazioni del costo della vita: soggetto erogatore dell'adeguamento dal

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero (1)

Data

Firma (2)

(1) Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma falsità in atti o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

(2) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00 la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(2012.31.2331)102

DECRETO 24 luglio 2012.

Incarichi vacanti di continuità assistenziale, accertati all'1 marzo 2012.

IL DIRIGENTE GENERALE
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE
PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge istitutiva del Servizio sanitario nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;

Visto il decreto legislativo n. 502/92, come modificato dal decreto legislativo n. 517/93, ed ulteriormente modificato ed integrato dal decreto legislativo n. 229/99;

Visto l'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale del 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ed in particolare l'art. 63 che stabilisce i criteri per l'attribuzione degli incarichi vacanti di continuità assistenziale e l'art. 65 c. 1, ai sensi del quale "il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale avviene per un orario settimanale di 24 ore";

Visto l'art. 15 comma 11 dell'ACN 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi del quale i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale possono concorrere all'attribuzione degli incarichi vacanti solo per trasferimento;

Visto il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

Visto l'art. 19, comma 38, della legge regionale n. 19 del 22 dicembre 2005 (*Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 56 - s.o. - del 23 dicembre 2005), ai sensi del quale "Le disposizioni del comma 5 dell'art. 33 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 si estendono al personale medico titolare di continuità assistenziale, compatibilmente con la dotazione organica dei presidi interessati";

Visto il D.D.G. n. 815 del 4 maggio 2012 (*Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. 21 del 25 maggio 2012), con il quale sono state approvate le graduatorie regionali definitive di medicina generale valide per l'anno 2012, ed in particolare la graduatoria relativa al settore di continuità assistenziale;

Visto il Piano di rientro sottoscritto in data 31 luglio 2007 dai Ministri dell'economia e della salute e dal Presidente della Regione siciliana nella parte riguardante la razionalizzazione ed ottimizzazione del servizio di continuità assistenziale;

Vista le note del 10 aprile 2012 con le quali l'Amministrazione regionale ha attivato le procedure di ricognizione degli incarichi di continuità assistenziale vacanti alla data dell'1 marzo 2012, invitando le aziende sanitarie provinciali ad effettuare la ricognizione al netto del numero dei presidi ancora da dismettere secondo le previsioni del Piano di rientro;

Visto l'Accordo regionale, reso esecutivo con D.A. n. 2152 del 6 settembre 2010 con il quale, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 comma 7 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, si è stabilito che nell'ambito della Regione siciliana per l'assegnazione a tempo indeterminato degli incarichi vacanti di continuità assistenziale, fatto salvo il disposto di cui all'art. 63 comma 2 lett. a), è riservata la percentuale del 60% dei posti a favore dei medici in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale di cui all'art. 1, comma 2 ed all'art. 2 comma 2 decreto legislativo n. 256/91 e delle corrispondenti norme di cui al decreto legislativo nn. 368/99 e 277/03, e la percentuale del 40% dei posti a favore dei medici in possesso del titolo equipollente;

Visto l'art. 16, comma 9, dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi del quale gli aspiranti all'assegnazione degli incarichi vacanti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione, fermo restando che, come previsto dal comma 8, qualora non vengano assegnati, per carenza di domande, incarichi spettanti ad una delle due riserve, gli stessi vengono assegnati all'altra riserva;

Vista la norma finale n. 2 dell'A.C.N. 23 marzo 2005, come rinnovato in data 29 luglio 2009, ai sensi della quale ai medici inseriti nella graduatoria regionale di medicina generale, i quali abbiano conseguito l'attestato di formazione specifica in medicina generale dopo la data di scadenza del termine di presentazione della domanda di inclusione nella predetta graduatoria, è consentito partecipare all'assegnazione degli incarichi vacanti nell'ambito della riserva di assegnazione prevista dall'art. 16, comma 7, lett. a) del medesimo A. C. N. 23 marzo 2005, con l'attribuzione del relativo punteggio, previa presentazione, unitamente alla domanda di assegnazione dell'incarico, del titolo di formazione specifica;

Preso atto delle comunicazioni pervenute da parte delle AA. SS. PP. relativamente agli incarichi vacanti di continuità assistenziale alla data dell'1 marzo 2012;