



BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE ABRUZZO



Direzione, Redazione e Amministrazione: Ufficio BURA

Speciale N. 86 del 8 Giugno 2016

DIPARTIMENTO PER LA SALUTE ED IL WELFARE

Vendita e Informazioni

**UFFICIO BURA
L'AQUILA
Via Leonardo Da Vinci n° 6**

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it
Servizi online Tel. 0862/ 363217 -363206

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30

Avviso per gli abbonati

In applicazione della L.R. n. 51 del 9.12.2010 il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo dall' 1.1.2011 viene redatto in forma digitale e diffuso gratuitamente in forma telematica, con validità legale. Gli abbonamenti non dovranno pertanto più essere rinnovati.

Il Bollettino Ufficiale viene pubblicato nei giorni di Mercoledì e Venerdì

Articolazione del BURAT

Il BURAT serie "ORDINARIO" si articola in due parti:

PARTE PRIMA

- a) Lo Statuto regionale e le leggi di modifica dello Statuto, anche a fini notiziali ai sensi dell'articolo 123 della Costituzione;
- b) le leggi ed i regolamenti regionali e i testi coordinati;
- c) il Piano regionale di sviluppo ed i relativi aggiornamenti, il Documento di Programmazione Economica e Finanziaria nonché tutti gli atti di programmazione degli organi di direzione politica disciplinati dalla normativa regionale in materia di programmazione;
- d) gli atti relativi ai referendum da pubblicarsi in base alle previsioni della normativa in materia;
- e) le sentenze e ordinanze della Corte costituzionale relative a leggi della Regione Abruzzo o a leggi statali o a conflitti di attribuzione coinvolgenti la Regione Abruzzo, nonché le ordinanze di organi giurisdizionali che sollevano questioni di legittimità di leggi della Regione Abruzzo e i ricorsi del Governo contro leggi della Regione Abruzzo;
- f) gli atti degli organi politici e di direzione amministrativa della Regione che determinano l'interpretazione delle norme giuridiche o dettano disposizioni per loro applicazione;
- g) le ordinanze degli organi regionali.

PARTE SECONDA

- a) Le deliberazioni adottate dal Consiglio regionale e non ricomprese fra quelle di cui al comma 2;
- b) gli atti di indirizzo politico del Consiglio regionale;
- c) i decreti del Presidente della Giunta regionale concernenti le nomine e gli altri di interesse generale;
- d) i decreti del Presidente del Consiglio regionale concernenti le nomine e gli altri di interesse generale;
- e) i provvedimenti degli organi di direzione amministrativa della Regione aventi carattere organizzativo generale;
- f) gli atti della Giunta regionale e dell'ufficio di Presidenza del Consiglio regionale di interesse generale;
- g) gli atti della Regione e degli enti locali la cui pubblicazione è prevista da leggi e regolamenti statali e regionali;
- h) i bandi e gli avvisi di concorso della Regione, degli enti locali e degli altri enti pubblici e i relativi provvedimenti di approvazione;
- i) i bandi e gli avvisi della Regione, degli enti locali e degli altri enti pubblici per l'attribuzione di borse di studio, contributi, sovvenzioni, benefici economici o finanziari e i relativi provvedimenti di approvazione;
- j) i provvedimenti di approvazione delle graduatorie relative ai procedimenti di cui alle lettere h) e i);
- k) gli atti di enti privati e di terzi che ne facciano richiesta conformemente alle previsioni normative dell'ordinamento.

1. Gli atti particolarmente complessi, i bilanci ed i conti consuntivi, sono pubblicati sui BURAT

serie "SPECIALE".

2. Gli atti interni all'Amministrazione regionale sono pubblicati sui BURAT serie "SUPPLEMENTO".

3. I singoli fascicoli del BURAT recano un numero progressivo e l'indicazione della data di pubblicazione.

NOTA:

Le determinazioni direttoriali e dirigenziali per le quali non sia espressamente richiesta la pubblicazione integrale sul BURAT, ancorché non aventi rilevanza esterna o che siano meramente esecutive di precedenti determinazioni, **sono pubblicate per estratto** contenente la parte dispositiva, l'indicazione del servizio competente, il numero d'ordine, la data e l'oggetto del provvedimento.

Sul Bollettino Ufficiale sono altresì pubblicati tutti i testi la cui pubblicazione è resa obbligatoria dall'ordinamento nazionale e comunitario, anche se richiesti da privati.

Sommario

PARTE I

Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato

ATTI DELLA REGIONE

DELIBERAZIONI

GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE 24.05.2016, n. 343

Approvazione ed emanazione Bando Pubblico per Medici Tutori nei Corsi Triennali di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Abruzzo da inserire in apposito Elenco..... 4

DETERMINAZIONI

GIUNTA REGIONALE

DIRIGENZIALI

DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE

SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE TERRITORIALE MEDICINA CONVENZIONATA E PENITENZIARIA

DETERMINAZIONE 23.05.2016, n. DPF015/32

ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 29 luglio 2009. Pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati dalle Aziende USL alla data del 1° marzo 2016. Rettifica avviso pubblicato sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016, relativamente all'ambito territoriale carente "NOD" di Francavilla al mare dell'Azienda USL Lanciano-Vasto-.....14

PARTE I

Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato

ATTI DELLA REGIONE

DELIBERAZIONI

GIUNTA REGIONALE*Omissis*

DELIBERAZIONE 24.05.2016, n. 343

Approvazione ed emanazione Bando Pubblico per Medici Tutori nei Corsi Triennali di Formazione Specifica in Medicina Generale della Regione Abruzzo da inserire in apposito Elenco.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il Decreto Legislativo 17 agosto 1999, n. 368, in attuazione della Direttiva n. 93/16/CEE, in materia di libera circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli, come modificato dal Decreto Legislativo 8 luglio 2003, n. 277 in attuazione della direttiva 2001/19/CE, ed in particolare l'art. 26 che prevede che i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale debbano effettuare un periodo di formazione di 12 mesi presso un ambulatorio di un medico di medicina generale convenzionato con il SSN;

VISTO altresì l'art. 27 del suddetto D.Lgs. 368/99 che individua quali tutori i medici di medicina generale convenzionati con il SSN con un'anzianità di almeno dieci anni di attività convenzionale con il SSN, con la titolarità di un numero di assistiti nella misura almeno pari alla metà del massimale vigente e con studio professionale accreditato prevedendo altresì che i medici che svolgono tale funzione siano iscritti in un elenco regionale all'uopo istituito;

VISTO il Decreto Ministero della Salute 7 marzo 2006 concernente "Principi fondamentali per la disciplina unitaria in materia di formazione specifica in medicina generale" che all'art. 15 prevede che le Regioni realizzino appositi corsi per coordinatori,

tutori e docenti secondo le necessità formative emergenti;

DATO ATTO che nella Regione Abruzzo si stanno attualmente svolgendo 3 corsi triennali di formazione specifica in medicina generale (2013/2016-2014/2017-2015/2018) con un numero complessivo di 66 medici in formazione, ciascuno dei quali deve effettuare un periodo di tirocinio di 12 mesi presso l'ambulatorio di un medico di medicina generale convenzionato con il SSR;

RILEVATO che è necessario avere un adeguato numero di medici di medicina generale disponibili a svolgere l'incarico di medico tutore;

CONSIDERATO che, sulla base dei medici frequentanti si rende necessario procedere alla formazione di n. 80 medici di medicina generale al fine di garantire un congruo numero di medici tutori ed una loro collocazione sul territorio regionale tale da agevolare la frequenza degli ambulatori ai medici in formazione;

RITENUTO quindi di emanare apposito bando di cui all'allegato A) al presente provvedimento che ne costituisce parte integrante e sostanziale, per l'individuazione di n° 80 medici - 20 per ciascuna Azienda USL - da inserire nell'elenco regionale dei medici tutori indicato;

RITENUTO altresì di dover prevedere, così come disposto dall'art. 15, comma 2, del Decreto Ministero della Salute 7 marzo 2006, alla programmazione di apposito corso di formazione di 18 ore su metodologie formative, di cui all'allegato "B" al presente provvedimento, cui debbono obbligatoriamente partecipare i medici all'uopo selezionati che sarà realizzato dall'Agenzia Sanitaria Regionale in due moduli formativi, ciascuno di 40 medici, da svolgersi in tre giornate formative, per ciascun modulo, nelle giornate del sabato pomeriggio atteso che nelle altre giornate della settimana i medici di medicina Generale risultano indisponibili in quanto impegnati nell'espletamento dell'attività prevista dalla convenzione per la Medicina Generale;

RITENUTO pertanto opportuno affidare all'Agenzia Sanitaria Regionale l'attuazione del corso in questione al cui onere, stimato in € 5.000,00, si farà fronte con le risorse della quota del Fondo Sanitario Nazionale a destinazione vincolata per la formazione specifica in medicina generale, di cui al Capitolo di spesa 12.01.008-81418 del bilancio regionale che presenta la necessaria disponibilità, a valere sul conto di tesoreria regionale sanità n. 188386;

DOPO puntuale istruttoria favorevole da parte della Struttura proponente;

DATO ATTO che è stato acquisito il parere favorevole del Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare sulla regolarità tecnico-amministrativa nonché in ordine alla conformità del presente provvedimento alla normativa vigente;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate

1. **di emanare** apposito bando pubblico di selezione per n° 80 medici tutori nei corsi triennali di formazione specifica in medicina generale della Regione Abruzzo - 20 per ciascuna Azienda USL - di cui all'allegato "A" che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. **di istituire**, in conformità a quanto previsto dall'art. 27, comma 3, del D.Lgs. n. 368/1999 e s.m. e i., l'elenco regionale dei medici tutori, che sarà costituito esclusivamente dai medici di medicina generale che partecipano al presente bando e che superano positivamente il test finale all'esito della frequenza del corso di formazione;
3. **di affidare** all'Agenzia Sanitaria Regionale il compito relativo alla realizzazione del corso di formazione per medici tutori nei corsi triennali di formazione specifica in medicina

generale secondo il programma di cui all'allegato "B" al presente provvedimento;

4. **di dare atto** che la spesa complessiva di € 5.000,00 trova copertura sul capitolo imputazione sul capitolo di spesa 12.01.008-81418 del bilancio regionale che presenta la necessaria disponibilità, a valere sul conto di tesoreria regionale sanità n. 188386;
5. **di demandare** al Servizio Assistenza Distrettuale Territoriale - Medicina Convenzionata e Penitenziaria del Dipartimento per la Salute e il Welfare di questa Regione le attività connesse alla predisposizione dell'elenco degli ammessi al corso di formazione che sarà approvato con apposita determina dirigenziale nonché all'erogazione della somma di € 5.000,00 all'Agenzia Sanitaria Regionale per l'espletamento del corso in questione;
6. **di disporre** la pubblicazione integrale del presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo.

Segue Allegato

ALLEGATO A)

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE PER N. 80 MEDICI TUTORI NEI CORSI TRIENNALI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE DELLA REGIONE ABRUZZO.**Art. 1 – Oggetto del bando**

E' indetto un bando pubblico per medici tutori nei corsi di formazione in medicina generale, ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale, previa partecipazione ad un apposito corso di metodologie formative.

Il fabbisogno dei medici tutori è di 80 medici, 20 per ciascuna delle quattro aziende USL della Regione. I medici interessati dovranno presentare domanda esclusivamente per la provincia ove ha sede l'azienda U.S.L. con la quale è in atto la convenzione.

Art. 2 – Requisiti per l'ammissione

Possono presentare la domanda, ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale dei medici tutor della formazione specifica in medicina generale, i medici in possesso dei seguenti requisiti:

- a) titolare di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso un'azienda U.S.L. della Regione Abruzzo secondo l'A.C.N. vigente;
- b) convenzionamento con il S.S.N. da almeno 10 anni;
- c) possedere la titolarità di un numero di assistiti nella misura pari alla metà del massimale vigente;
- d) operare in uno studio professionale accreditato.

Qualora le domande pervenute per ogni singola azienda U.S.L. superi il numero dei posti messi a bando, si procederà alla formulazione di apposita graduatoria per ciascuna USL mediante la valutazione dei sotto elencati titoli:

- a) attività di docenza (minimo un seminario di 4 ore) svolta nei corsi di formazione specifica in medicina generale: **punti 1 – massimo 3 punti**;
- b) attività di tutor ai medici che effettuano il tirocinio pratico pre-abilitazione professionale (DM n. 445 del 19/10/01): **punti 1** per ciascun tirocinio - **massimo 3 punti**;
- c) attività di tutor per gli studenti del corso di laurea in Medicina e Chirurgia: **punti 1** per ciascun tirocinante **massimo 3 punti**;
- d) attività di animatore di formazione: **punti 1**;
- e) di aver conseguito il diploma di medico di medicina generale a seguito di partecipazione al corso di formazione specifica in medicina generale: **punti 2**;
- f) la frequenza di almeno un corso, della durata minima di 16 ore, sulle metodologie della didattica tutoriale: **punti 1**;

Art. 3 - Domanda di inserimento

1. La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato al presente bando, deve essere inviata per:

- raccomandata con avviso di ricevimento, alla "Regione Abruzzo – Dipartimento per la Salute e il Welfare – Servizio Assistenza Distrettuale Territoriale - Medicina Convenzionata e Penitenziaria – Via Conte di Ruvo N° 74 – 65127 PESCARA" **entro il termine perentorio di**



15 giorni a decorrere dal giorno successivo dalla data di pubblicazione del presente bando sul BURA.

La data di spedizione della domanda è stabilita e comprovata dal timbro a data apposto dall'Ufficio postale accettante;

ovvero per

- pec al seguente indirizzo: medicina.convenzionata@pec.regione.abruzzo.it **entro il termine perentorio di 15 giorni a decorrere dal giorno successivo dalla data di pubblicazione del presente bando sul BURA;**

2. Non sono ammessi coloro che hanno spedito la domanda oltre il termine di scadenza sopra indicato.

Art. 4 Graduatoria

1. In base al punteggio assegnato a ciascun candidato si procede alla formulazione della graduatoria per ciascuna USL.
2. In caso di parità di punteggio, ha diritto di preferenza chi ha minore età.
3. Dell'inserimento in graduatoria viene data comunicazione agli interessati a mezzo di pubblicazione della graduatoria stessa nel Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo.
4. In conformità alle risultanze della graduatoria e nei limiti del numero prefissato all'articolo 1 del presente bando i candidati saranno ammessi alla frequenza del corso di formazione.

Art. 5 Corso di formazione

1. Ai candidati utilmente collocati in graduatoria, saranno comunicate dall'Agenzia Sanitaria Regionale le date del corso di formazione.
2. L'Agenzia Sanitaria Regionale organizzerà due moduli formativi ciascuno indirizzato a 40 partecipanti 10 per ciascuna USL. L'inserimento dei candidati in ciascun modulo formativo avverrà in base all'ordine della graduatoria.
3. La presenza sarà rilevata dalle firme in entrata e in uscita dal foglio di presenza.
4. I candidati che hanno frequentato almeno 16 ore del monte ore previste dal corso (18 ore), saranno ammessi al test di verifica finale.
5. I medici che avranno superato il test di verifica finale saranno iscritti nell'elenco regionale dei tutor per il corso di formazione specifica in medicina generale che sarà approvato dalla Giunta Regionale.



Domanda per l'inserimento nell'elenco regionale dei medici tutor nella formazione specifica in medicina generale.

RACCOMANDATA A.R./PEC

**Dipartimento per la Salute e il Welfare
Servizio Assistenza Distrettuale Territoriale -
Medicina Convenzionata e Penitenziaria
Via Conte di Ruvo N°74
65127 Pescara**

Il/La sottoscritto/a _____ Medico di Medicina Generale
(Cognome e Nome)

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso Decreto,

dichiara di essere

nato/a _____ (provincia di _____) il _____ e residente a _____
(provincia di _____) in via _____ n. civico _____ c.a.p. _____,
telefono/cellulare _____, e-mail _____;

CHIEDE

di essere ammesso al corso di formazione ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale dei medici tutori per il corso di formazione specifica in medicina generale della Regione Abruzzo con riferimento alla USL di _____ e, a tal fine

DICHIARA

1. di essere convenzionato con il S.S.N. da anni: _____;
2. di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso l'azienda USL di _____ dal _____;
(giorno/mese/anno)
3. di aver conseguito il diploma di medico di medicina generale a seguito di partecipazione al corso di formazione specifica in medicina generale _____ (indicare il biennio/triennio di formazione) nella Regione _____ in data _____ (gg/mm/aa);
4. di avere n. _____ scelte di assistiti;
5. di svolgere l'attività convenzionale presso lo studio medico professionale accreditato al seguente indirizzo:

di aver svolto (barrare la casella di interesse):

6. l'attività di docenza (della durata minima di 4 ore) nei corsi di formazione specifica in medicina generale:
 SI - annualità _____
 NO
7. l'attività di medico tutor:
 nell'ambito del tirocinio pratico pre-abilitazione professionale (D.M. n. 445 del 19/10/01)
Cognome e Nome medico tirocinante _____ Anno _____

CORSO PER TUTORI IN MEDICINA GENERALE
REGIONE ABRUZZO Dipartimento per la Salute e il Welfare

P a g . _____



Cognome e Nome medico tirocinante _____ Anno _____
 Cognome e Nome medico tirocinante _____ Anno _____

per gli studenti del corso di laurea in Medicina e Chirurgia

Cognome e Nome tirocinante _____ Anno _____
 Cognome e Nome tirocinante _____ Anno _____
 Cognome e Nome tirocinante _____ Anno _____

8. l'attività di animatore di formazione:

SI, presso l'azienda USL di _____
 NO

10. di aver frequentato almeno un corso, della durata minima di 16 ore, sulle metodologie della didattica tutoriale¹ organizzato da:

Ordine dei medici della Provincia di _____

Società Scientifica di medicina generale: _____

Ente formativo per la medicina generale: _____

USL: _____

Altro: _____

dal _____ al _____ per un totale di _____ ore.

Dichiara, altresì, di accettare tutte le disposizioni del presente bando di concorso e di eleggere, per ogni comunicazione, preciso recapito al seguente indirizzo (indicare anche il recapito telefonico/cellulare):

città _____ (provincia di _____) in via/Piazza _____
 n. civico _____ c.a.p. _____, telefono _____ cellulare _____,
 e-mail _____, pec _____.

Impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione regionale non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 autorizza la Regione Abruzzo al trattamento dei dati personali forniti per le sole finalità di gestione della procedura di selezione e dell'ammissione al corso. I dati personali forniti saranno raccolti e custoditi presso la Regione Abruzzo.

Data _____

Firma² _____

¹ Si invita il medico ad allegare copia fotostatica della documentazione relativa al corso.

² La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore (art. 38 del DPR 445/00)



ALLEGATO B)



Regione Abruzzo

CORSO PER TUTORI IN MEDICINA GENERALE nei **Corsi di Formazione Specifica in Medicina Generale**

2016



OBIETTIVO GENERALE:

Il Corso si pone i seguenti obiettivi:

1. far acquisire ai partecipanti **conoscenze teoriche e aggiornamenti in tema di tutorship**; in particolare:
 - conoscere il concetto di tutorship e le caratteristiche del setting tutoriale, nel rispetto sia del paziente che del tirocinante;
 - conoscere principi e opportunità delle tecniche tutoriali;
 - conoscere principi e metodi di valutazione;
2. far migliorare le **capacità relazionali e comunicative in tema di tutorship**, in particolare:
 - saper condurre un colloquio di valutazione con il tirocinante;
 - saper riorganizzare il lavoro proponendo un setting educativo efficace;
3. far apprendere un **metodo didattico efficace in tema di tutorship**, in particolare:
 - riconoscere le competenze specifiche del proprio lavoro e declinarle negli obiettivi didattici; è fondamentale, a tale proposito, che il neotutor sia in grado di trasmettere al tirocinante l'importanza di:
 - superare il desiderio-bisogno di possedere complessi nozionistici di tipo scolastico e, invece, di acquisire insiemi selezionati di conoscenze e modelli operativi (conoscenza finalizzata alla professione);
 - passare da uno studio per apparati e per argomenti ad una applicazione ragionata e sistematica per problemi;
 - spostare l'attenzione e finalizzare la propria attività verso il malato piuttosto che verso la malattia
 - saper scegliere la tecnica coerente con l'obiettivo didattico, nel rispetto del paziente;
 - saper utilizzare gli strumenti di valutazione congrui con gli obiettivi educativi, considerando che il processo didattico è specificamente destinato ad agire più sulle performance relazionali ed operative che sull'acquisizione di nozioni.

DURATA e STRUTTURA:

La durata complessiva è di **18 ore**.

Il Corso di formazione sarà condotto secondo i principi della didattica attiva per adulti comprendente:

- Attività didattica in plenaria (*lezioni integrate seguite da discussione in sessione plenaria*)
- Attività in piccolo gruppo
- Attività personale (*studio ed approfondimento, autovalutazione*)
- Brain storming
- Test finale di verifica

SEDE:

ASR Abruzzo - Via Attilio Monti, 9 - 65127 Pescara



Materie oggetto del corso:

-Funzione, compiti e responsabilità giuridiche, burocratiche ed amministrative del Tutor di Medicina Generale

Obiettivi didattici:

definire gli oneri e le responsabilità del M.M.G. e Tutor di Medicina Generale ai sensi della normativa italiana sul Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (D. Lgs. n. 368/1999 – L. n. 448/2000 - D.Lgs. n. 277/2003 – D.M.S. 7 marzo 2006)

- Il ruolo del Medico Generale Tutor.

Self-assessment dell'attività di Medico Generale, oggi.

Obiettivi didattici:

*Descrivere le principali caratteristiche dell'attività tutoriale in Medicina Generale
Evidenziare motivazioni e perplessità dei partecipanti rispetto alla loro futura attività tutoriale
Modelli di analisi e di valutazione del lavoro e della figura didattica del MMG*

- Avviamento a: RISK MANAGEMENT; AUDIT.

La Cartella Clinica Orientata per Problemi – Fascicolo sanitario elettronico

Obiettivi didattici:

*Delineare gli strumenti rivolti alla promozione della sicurezza utilizzabili nel setting della Medicina Generale
Definire la metodologia di costruzione di audit clinici e gestionali, al fine di migliorare la qualità dell'assistenza*

- Il setting didattico e professionale della Medicina Generale

Obiettivi didattici:

*Organizzare e strutturare l'attività professionale per ottenere la migliore resa didattica nel rispetto delle primarie finalità assistenziali
Inserire il tirocinante nell'attività quotidiana del M.G.
Il training tutoriale – Obiettivi, contenuti, processi. Il “cosa” e il “come” della formazione complementare per il M.G.*

- La costruzione della didattica tutoriale; valutazione dei comportamenti del tirocinante

Obiettivi didattici:

*Definire gli aspetti didattici della formazione complementare
Descrivere le basi metodologiche dell'analisi e della valutazione dei comportamenti del tirocinante nel rapporto con tutor e paziente*

Definizione del ruolo e delle funzioni del M.G.
Dal ruolo professionale alla formazione professionale
Presentazione delle "griglie di valutazione

- Aspetti didattici e normativi del Corso di Formazione Specifica in M.G.

Obiettivi didattici

Far conoscere ai neo-tutor la struttura organizzativo-didattica del CFSGM

- La relazione tutor-paziente-tirocinante

Obiettivi didattici

*Esaminare le diverse componenti relazionali nell'attività del Medico di Medicina Generale come Medico e come Tutor (personalità, empatia, comunicazione)
Approfondire i vari aspetti e le componenti della relazione di aiuto
Descrivere le basi metodologiche dell'analisi della relazione e della comunicazione medico-paziente con particolare riguardo agli aspetti non verbali
I problemi che possono insorgere nelle relazioni interpersonali*

CORSO PER TUTORI IN MEDICINA GENERALE



Il rapporto tutor-tirocinante

Analisi guidata di casi proposti con videotapes "da ogni caso un insegnamento"

La comunicazione e la relazione di aiuto nel rapporto medico-paziente

- Test finale di verifica

Spesa prevista:

- Costo complessivo per ogni modulo € 2.500,00;
 - Costo docenti/relatori € 100,00/ora onnicomprensivo;
 - Costo docenti/relatori per modulo e 1.800,00 (ore 18 x € 100,00);
 - Costo commissione test finale composto da tre docenti/relatori: € 100,00/cadauno;
 - Costo commissione test finale € 300,00 (docenti n. 3 x € 100,00);
 - Materiale utile all'attività didattica necessario all'Agenzia Sanitaria Regionale € 400,00/modulo;
- Costo totale per 2 moduli € 5.000,00.

Docenti/relatori:

- I docenti/relatori del corso saranno individuati dall'Agenzia Sanitaria Regionale nell'ambito di Docenti Universitari, Dirigenti Area Sanitaria, della aziende USL; Rappresentanti delle Società Scientifiche, degli Ordini dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri.



DETERMINAZIONI

GIUNTA REGIONALE

DIRIGENZIALI

DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE
SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE
TERRITORIALE MEDICINA CONVENZIONATA E PENITENZIARIA

DETERMINAZIONE 23.05.2016, n. DPF015/32
ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 29 luglio 2009. Pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati dalle Aziende USL alla data del 1° marzo 2016. Rettifica avviso pubblicato sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016, relativamente all'ambito territoriale carente "NOD" di Francavilla al mare dell'Azienda USL Lanciano-Vasto-Chieti.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

VISTA la determinazione n. DPF015/26 del 02.05.2016 con la quale è stata disposta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 34 del vigente Accordo Collettivo Nazionale, la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati alla data del 1° marzo 2016 dalle Aziende USL della Regione, comprensivi di quelli individuati dalla ASL Lanciano-Vasto-Chieti con Deliberazione del Direttore Generale della n. 412 del 12.04.2016;

DATO ATTO che la suddetta determinazione con l'allegato avviso sono stati pubblicati sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016;

CONSIDERATO che con nota prot. n. 24391U16-CH del 10.05.2016 l'Azienda USL Lanciano-Vasto-Chieti ha comunicato:

- che, per mero errore materiale, nella Deliberazione n. 412 del 12.04.2016 era stato indicato, in riferimento all'ambito territoriale carente NOD di Francavilla al mare, l'obbligo di apertura dello studio medico "nel medesimo Comune" anziché nel Comune di Villamagna;
- che l'Azienda avrebbe provveduto a rettificare la citata deliberazione;

PRESO ATTO della Deliberazione del Direttore Generale della ASL Lanciano-Vasto-Chieti n. 546 del 16.05.2016 recante "Rilevazione zone carenti di assistenza primaria alla data del 1° marzo 2016. Rettifica deliberazione n. 412 del 12.04.2016", con la quale è stata rettificata la citata deliberazione n. 412/2016, precisando che "alla data del 1° marzo 2016, nel NOD di Francavilla al mare è stata rilevata n° 1 carenza con obbligo di apertura nel Comune di Villamagna e non nel Comune di Francavilla al mare", e confermandone tutto il restante contenuto;

RITENUTO, pertanto di dover procedere:

- alla rettifica della determinazione DPF015/26 del 2 maggio 2016, recante pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria, in conformità alla predetta deliberazione aziendale di rettifica;
- alla ripubblicazione dell'Avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione, rettificato relativamente all'ambito territoriale carente di assistenza primaria - NOD di Francavilla al mare, con obbligo di apertura nel Comune di Villamagna, secondo l' allegato 1), parte integrante del presente provvedimento;

RITENUTO di dover precisare:

- che la presente ripubblicazione è effettuata, a seguito della correzione dell'errore sopra indicato, al solo fine di consentire la riapertura dei termini per la presentazione delle domande per coloro che fossero interessati all'ambito territoriale NOD di Francavilla al mare, con obbligo di apertura nel Comune di Villamagna;
- che le domande già pervenute in base alla determinazione n. DPF015/26 del 02.05.2016 e al corrispondente Avviso pubblicato sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016 e quelle che perverranno in esito alla presente rettifica sono considerate quali istanze afferenti all'unica procedura relativa all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati dalle Aziende USL alla data del 1° marzo 2016;

CONSIDERATO che occorre tener conto della situazione di coloro che, all'esito della

pubblicazione dell'Avviso sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016, hanno proposto domanda di partecipazione per l'ambito territoriale carente NOD di Francavilla al mare, con obbligo di apertura nel Comune di Francavilla al mare, in considerazione:

- dell'avvenuta pubblicazione delle carenze di assistenza primaria rilevate al 1° marzo 2016 in un'unica soluzione, in conformità a quanto previsto dall'art. 34 dell'ACN, che stabilisce cadenze periodiche per provvedere agli adempimenti di che trattasi proprio per garantire la conoscibilità dei relativi atti a tutti gli interessati;
- della conseguente necessità di tutelare l'affidamento di chi abbia confidato nell'esaurimento della procedura con la pubblicazione dell'Avviso del 6 maggio 2016;
- della circostanza che l'ambito in concorso resta invariato (NOD di Francavilla al mare) e la correzione è riferita solo all'obbligo di apertura, e che potrebbe pertanto persistere l'interesse di coloro che abbiano proposto domanda di partecipazione all'assegnazione;

RITENUTO conseguentemente che l'Azienda USL Lanciano-Vasto-Chieti, nel provvedere all'istruttoria delle domande relative all'ambito territoriale NOD di Francavilla al mare, dovrà tener conto di quelle pervenute a seguito della pubblicazione dell'Avviso sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016 e di quelle che dovessero pervenire a seguito della pubblicazione dell'Avviso di cui al presente atto;

VISTA la L.R. 14.09.1999, n. 77 e s.m.i;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in narrativa:

1. **di prendere atto** della Deliberazione del Direttore Generale della ASL Lanciano-Vasto-Chieti n. 546 del 16.05.2016 recante "Rilevazione zone carenti di assistenza primaria alla data del 1° marzo 2016. Rettifica deliberazione n. 412 del 14.04.2016" con la quale:
 - è stata rettificata la citata deliberazione n. 412/2016 precisando che, "alla data del 1° marzo 2016, nel NOD di

Francavilla al mare è stata rilevata n° 1 carenza con obbligo di apertura nel Comune di Villamagna e non nel Comune di Francavilla al mare";

- si è confermato integralmente il restante contenuto della stessa Deliberazione;
2. **di rettificare**, in conformità a quanto deliberato dall'Azienda USL, la determinazione n° DPF015/26 del 2 maggio 2016, recante pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria e il relativo Avviso, pubblicati nel BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016;
 3. **di pubblicare** sul Bollettino Ufficiale della Regione l'Avviso rettificato, in base a quanto chiarito nel presente atto, di cui all'allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
 4. **di precisare**
 - che la presente ripubblicazione è effettuata al fine di consentire la riapertura dei termini per la presentazione, esclusivamente, delle domande per coloro che fossero interessati all'ambito territoriale NOD di Francavilla al mare, con obbligo di apertura nel Comune di Villamagna;
 - che le domande già pervenute in base alla determinazione n. DPF015/26 del 02.05.2016 e al corrispondente Avviso pubblicato sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016 e quelle che perverranno in esito alla presente rettifica sono considerate quali istanze afferenti all'unica procedura relativa all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati dalle Aziende USL alla data del 1° marzo 2016;
 5. **di precisare** altresì, per le motivazioni esplicitate in premessa, che l'Azienda USL Lanciano-Vasto-Chieti, nel provvedere all'istruttoria delle domande relative all'ambito territoriale NOD di Francavilla al mare, dovrà tener conto di quelle pervenute a seguito della pubblicazione dell'Avviso sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016 e di quelle che dovessero pervenire a seguito della

- pubblicazione dell'Avviso di cui al presente atto;
6. **di dare atto** che, ai sensi dell'art. 34, comma 13, del citato ACN, i medici aspiranti al trasferimento e quelli iscritti nella graduatoria regionale aspiranti al conferimento dell'incarico relativo al NOD di Francavilla al mare, con obbligo di apertura nel Comune di Villamagna, dovranno presentare alla ASL Lanciano-Vasto-Chieti, entro 15 giorni dalla pubblicazione nel BURA dell'Avviso, allegato 1), una domanda conforme allo schema di cui all'allegato A o all'allegato B oltre alla dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui all'allegato C, tutti acclusi al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Maria Crocco

Segue Allegato

Allegato 1)

Avviso parte integrante della determinazione n. DPF015/32 del 23 MAG. 2016.

ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale 29 luglio 2009. Pubblicazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati dalle Aziende USL alla data del 1° marzo 2016.

Rettifica avviso pubblicato sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016, relativamente all'ambito territoriale carente "NOD" di Francavilla al mare dell'Azienda USL Lanciano-Vasto-Chieti.

Entro 15 giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione i medici interessati possono presentare domanda di partecipazione all'assegnazione dell'ambito territoriale carente - per trasferimento o per graduatoria - secondo i fac-simile allegati (A - B), compilando altresì l'allegato C. Fa fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

La domanda, **in bollo**, deve essere inviata esclusivamente alla A.S.L. Lanciano Vasto Chieti, in relazione all'ambito territoriale pubblicato, tramite Raccomandata A.R., riportando sulla busta la dicitura "domanda per la partecipazione alle zone carenti di assistenza primaria".

Si precisa in proposito che, ai sensi della Determinazione regionale, le domande già pervenute in base alla determinazione n. DPF015/26 del 02.05.2016 e al corrispondente Avviso pubblicato sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016 e quelle che perverranno in esito alla presente rettifica sono considerate quali istanze afferenti all'unica procedura relativa all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti di assistenza primaria individuati dalle Aziende USL alla data del 1° marzo 2016.

L'Azienda USL Lanciano-Vasto-Chieti, nel provvedere all'istruttoria delle domande relative all'ambito territoriale NOD di Francavilla al mare, dovrà tener conto di quelle pervenute a seguito della pubblicazione dell'Avviso sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016 e di quelle che dovessero pervenire a seguito della pubblicazione del presente Avviso .

L'Azienda USL Lanciano Vasto Chieti provvederà a predisporre la graduatoria aziendale che verrà resa pubblica mediante l'affissione all'albo aziendale, alla convocazione dei medici aventi titolo, al conferimento degli incarichi negli ambiti territoriali vacanti secondo le modalità di cui all' art. 34 dell'ACN per la medicina generale.

Per l'assegnazione degli incarichi vacanti secondo la riserva prevista dall'art. 16, comma 7, ACN e dell'art. 12 AIR, la Regione unificherà le graduatorie aziendali e pertanto i medici che hanno fatto domanda di assegnazione degli incarichi saranno inseriti in un'unica graduatoria regionale che sarà resa pubblica sulla home page del portale regionale: www.regione.abruzzo.it – tutti gli **AVVISI**.

Il medico oggettivamente impossibilitato a presentarsi può dichiarare la propria accettazione mediante telegramma, indicando l'ordine di priorità per l'accettazione tra gli ambiti territoriali dichiarati carenti per i quali ha concorso. Il telegramma deve pervenire perentoriamente alle Aziende UU.SS.LL. entro le ore 12:00 del giorno precedente la data fissata per la riunione inerente l'assegnazione degli incarichi presso la Regione Abruzzo – Dipartimento per la Salute e il Welfare. **Si raccomanda l'indicazione delle priorità, laddove il medico abbia già presentato domanda in risposta all'Avviso pubblicato sul BURAT Speciale n. 73 del 06.05.2016, relativamente a tutte le sedi per cui si è concorso.**

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 ed in relazione ai dati personali richiesti si informa che tali dati verranno trattati esclusivamente per le finalità e gli adempimenti istituzionali previsti dall'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.

Possono concorrere al conferimento degli incarichi:

a) per trasferimento:

I medici che risultano già iscritti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per l'assistenza primaria in una Azienda U.S.L. della Regione Abruzzo (da almeno due anni nel medesimo elenco di provenienza) e quelli inseriti in un elenco di assistenza primaria di altra Regione (da almeno quattro anni nel medesimo

elenco di provenienza) e che, al momento dell'attribuzione del nuovo incarico, non svolgano altre attività a qualsiasi titolo nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, eccezion fatta per attività di continuità assistenziale.

I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionari ottenuti nel calcolo si approssimano alla unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto per questo può essere esercitato il diritto di trasferimento.

Il medico che accetta l'incarico per trasferimento decade dall'incarico detenuto nell'ambito territoriale di provenienza e viene cancellato dal relativo elenco.

b) per graduatoria:

I medici iscritti nella graduatoria definitiva regionale per la medicina generale – settore di assistenza primaria - valevole per l'anno 2016 pubblicata nel BURA Speciale n. 68 del 29.04.2016.

Per l'assegnazione delle zone carenti - fatta salva l'assegnazione preliminare per trasferimento - la riserva è definita nel modo seguente:

- 67% a favore dei medici in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale;
- 33 % a favore dei medici in possesso di titolo equipollente.

Gli aspiranti all'assegnazione degli ambiti territoriali carenti possono concorrere esclusivamente per una delle riserve di assegnazione.

Si fa presente che, ai sensi dell'art. 34, comma 8, dell'ACN per la medicina generale, il medico che accetta l'incarico è cancellato dalla graduatoria regionale e di settore valida per l'anno in corso.

Zone carenti di assistenza primaria

n. zone carenti

AZIENDA USL LANCIANO VASTO CHIETI

Ambito territoriale NOD di Francavilla al mare

1

con obbligo di apertura dello studio medico nel Comune di Villamagna

Il Dirigente del Servizio
Assistenza Distrettuale Territoriale
Medicina Convenzionata e Penitenziaria
Dott.ssa Maria Crocco

Il presente avviso è consultabile sul sito della Regione Abruzzo (<http://www.regione.abruzzo.it/portale/index.asp>) – Sanità e Sociale – AVVISI e sul B.U.R.A. (<http://bura.regione.abruzzo.it/>).

Allegato A)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
(per trasferimento)**

Marca da bollo € 16,00

RACCOMANDATA A.R. Al Direttore Generale
ASL _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
_____ Prov. _____ il _____ codice fiscale _____
_____ residente a _____ prov. _____
_____ via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
_____ Pec: _____ titolare di incarico a tempo
indeterminato per l'assistenza primaria:

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lettera a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale 29.07.2009, per l'assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati nel Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti ambiti:

AMBITO	FRANCAVILLA AL MARE	con obbligo di apertura	Comune di Villamagna
--------	---------------------	-------------------------	----------------------

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76, DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso del Diploma di Laurea conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto _____;
- di essere iscritto all'Ordine dei medici di _____;
- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria presso l'Azienda USL di _____ ambito territoriale _____ della Regione _____ dal _____ (detratti periodi di eventuale sospensione dall'incarico);
- di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato nell'assistenza primaria:
dal _____ al _____ ASL _____ Regione _____;
dal _____ al _____ ASL _____ Regione _____;
dal _____ al _____ ASL _____ Regione _____;

Allega:

- atto sostitutivo di notorietà (allegato C);
- copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata al seguente indirizzo:

Pec: _____

Data _____ firma per esteso _____

Allegato B)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE
DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA
(per graduatoria)**

Marca da bollo € 16,00

RACCOMANDATA A.R. Al Direttore Generale
ASL _____

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ codice fiscale _____ residente a
_____ prov. _____ via _____ n.
_____ CAP _____ tel. _____ Pec: _____ inserito
nella graduatoria di settore valida per l'anno 2016 (B.U.R.A. n.68 Speciale del 29.04.2016).

F A D O M A N D A

secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lettera b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale 29.07.2009, di assegnazione degli ambiti territoriali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti ambiti:

AMBITO	FRANCAVILLA AL MARE	con obbligo di apertura	Comune di Villamagna
--------	---------------------	-------------------------	----------------------

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76, DPR 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso del Diploma di Laurea conseguito presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto _____;
- di essere iscritto all'Ordine dei medici di _____;
- di essere iscritto nella graduatoria – settore assistenza primaria – valevole per l'anno 2016 con punti _____ e che alla data di scadenza della presentazione della domanda di inserimento/integrazione titoli nella graduatoria (31.01.2015) non era titolare in incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria;
- di essere residente nel Comune di _____ dal _____;
- precedenti residenze:
dal _____ al _____ Comune di _____ Prov _____;
dal _____ al _____ Comune di _____ Prov _____;
dal _____ al _____ Comune di _____ Prov _____;
- di essere in possesso del Diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito presso la Regione _____ in data _____.

Chiede, ai sensi dell'art. 16, commi 7 e 8, dell'A.C.N. per la Medicina Generale di poter accedere alla riserva di assegnazione come appresso indicato (barrare una sola casella):

- riserva per i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale.
 riserva per i medici in possesso del titolo equipollente (articolo 16, comma 7, lettera b);

Allega:

- atto sostitutivo di notorietà (allegato C);
- copia fotostatica di un documento di identità (art.38 del DPR 445/00).

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata al seguente indirizzo:

Pec: _____

Data _____ firma per esteso _____

Allegato C)

AUTOCERTIFICAZIONE INFORMATIVA

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
 (____) il _____ residente in _____ Via/Piazza
 _____ n° _____ iscritto all'albo dei _____
 _____ della provincia di _____
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
 atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

dichiara formalmente di

- 1) - essere / non essere (1) 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 (2):
 Soggetto _____ ore settimanali _____
 Via _____ Comune di _____
 Tipo di rapporto di lavoro _____
 Periodo : dal _____
- 2) - essere / non essere (1) titolare di incarico come medico di assistenza primaria ai sensi del relativo Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n. _____ scelte e con n° _____ scelte in carico con riferimento al riepilogo mensile del mese di _____ Azienda _____
- 3) - essere / non essere (1) titolare di incarico come medico pediatra di libera scelta ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale con massimale di n. _____ scelte periodo dal _____
- 4) - essere / non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato interno : (2)
 Azienda _____ branca _____ ore settimanali _____
 Azienda _____ branca _____ ore settimanali _____
- 5) - essere / non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni : (2)
 provincia _____ branca _____
 periodo: dal _____
- 6) - avere / non avere (1) un apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8, comma 5, Decreto Legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni:
 Azienda _____ Via _____
 Tipo di attività _____
 periodo : dal _____
- 7) - essere / non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione _____ o in altra regione (2) :
 Regione _____ Azienda _____ ore sett. _____
 in forma attiva - in forma di disponibilità (1)
- 8) - essere / non essere iscritto (1) a corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Legislativo n. 256/91 o a corso di specializzazione di cui al Decreto Legislativo n. 257/91, e corrispondenti norme di cui al Decreto Legislativo n. 368/99 e successive modifiche ed integrazioni.
 Denominazione del corso _____
 Soggetto pubblico che lo svolge _____
 Inizio : dal _____

- 9) - operare /non operare (1) 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. 502/1992 e successive modificazioni (2):
Organismo _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune di _____
Tipo di attività _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo : dal _____
- 10)- operare /non operare (1) a qualsiasi titolo in Presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art. 43 Legge n. 833/78 : (2)
Organismo _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune di _____
Tipo di attività _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo : dal _____
- 11) - svolgere / non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della Legge 626/93 :
Azienda _____ ore settimanali _____
Via _____ Comune di _____
Periodo : dal _____
- 12) - svolgere / non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'Azienda di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte : (2)
Azienda _____ Comune di _____
Periodo : dal _____
- 13) - avere /non avere (1) qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e qualsiasi rapporto di interesse con case di cura private e industrie farmaceutiche: (2)

Periodo : dal _____
- 14) - essere /non essere (1) titolare o partecipante di quote di imprese o esercitare/non esercitare attività che possono configurare conflitto di interesse col rapporto di lavoro con il Servizio Sanitario Nazionale:

- 15) - fruire /non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale :
Periodo : dal _____
- 16)- svolgere /non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività non compreso nei punti precedenti ; in caso negativo scrivere : nessuna)

Periodo : dal _____
- 17)- essere / non essere (1) titolare di incarico nella medicina dei servizi o nelle attività territoriali programmate , a tempo determinato o a tempo indeterminato : (1) (2)
Azienda _____ Comune _____ ore sett. _____
Tipo di attività _____
Periodo : dal _____

18) - operare / non operare (1) a qualsiasi titolo per conto di qualsiasi altro soggetto pubblico, esclusa attività di docenza e formazione in medicina generale comunque prestata (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn. 1 ,2 ,3 o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn. 4, 5 ,6 , 7) :

Soggetto pubblico _____
Via _____ Comune di _____
Tipo di attività _____
Tipo di rapporto di lavoro _____
Periodo : dal _____

19) - essere / non essere titolare (1) di trattamento di pensione a carico di : (2)

Periodo : dal _____

20) - fruire/non fruire (1) di trattamento pensionistico da parte di altri fondi pensionistici differenti da quelli di cui al punto 15: (2)

soggetto erogante il trattamento pensionistico _____
Pensionato dal _____

NOTE: _____

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

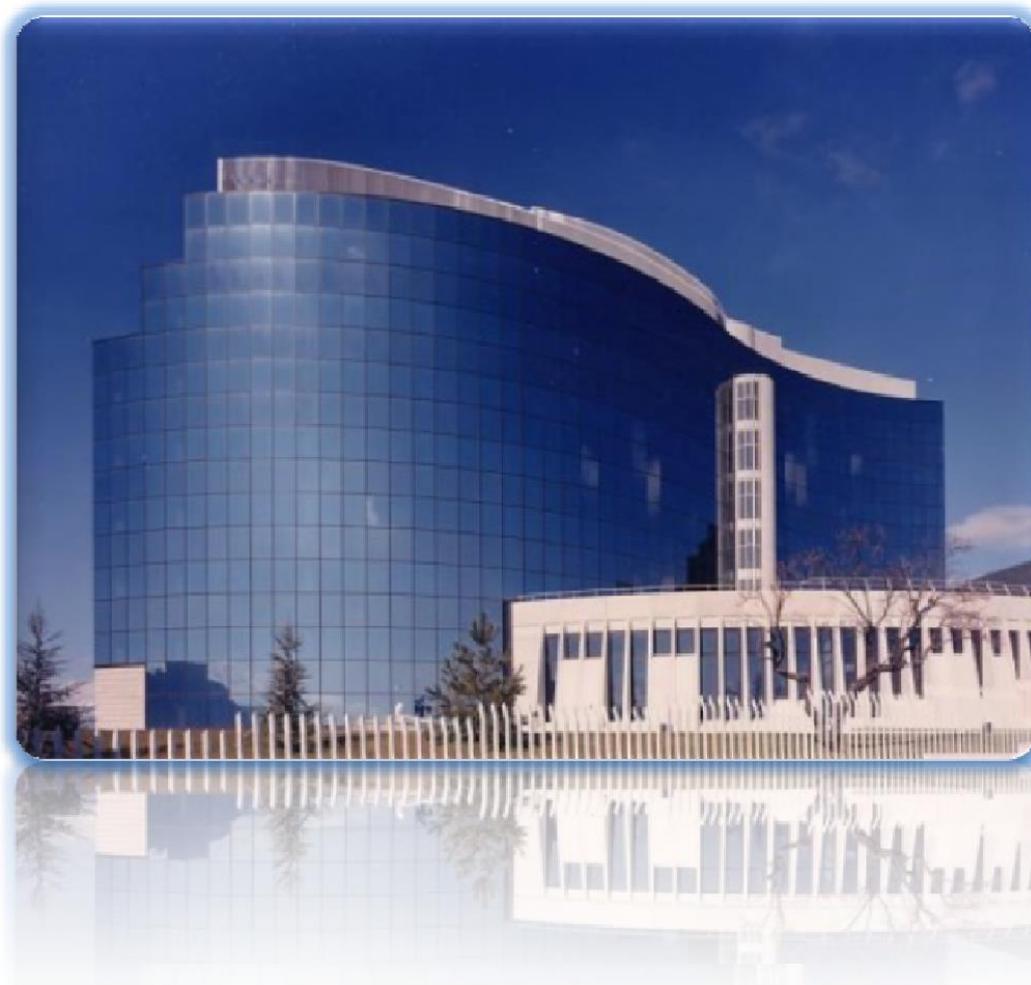
Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

data _____ Firma _____

(1) - cancellare la parte che non interessa
(2) - completare con le notizie richieste , qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce " NOTE "

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



**Dipartimento della Presidenza e
Rapporti con l'Europa**

**Servizio assistenza atti del Presidente
e della Giunta Regionale**

Centralino 0862 3631 Tel.
0862 36 3217/ 3206

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it
Pec: bura@pec.regione.abruzzo.it