

REGIONE PUGLIA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

Pubblicazione degli ambiti carenti di Assistenza Primaria dell'anno 2022 e modalità di assegnazione ai sensi dell'art. 34, così come modificato dall'art. 5 dell'A.C.N. del 21/06/2018.**ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE****PUBBLICAZIONE DEGLI AMBITI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA RILEVATE AI SENSI DELL'ART. 5 DELL'ACN 21/06/2018, DALLE AZIENDE SANITARIE CON RIFERIMENTO ALL'ANNO 2022**

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BARI			
Lungomare Starita n. 6 70123 Bari			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	NOTA
2	Ruvo di Puglia	1	D.D.G n. 329 del 01/03/2022
3	Palo del Colle	1	D.D.G n. 329 del 01/03/2022
5	Grumo Appula - Binetto	2	D.D.G n. 329 del 01/03/2022
9	Bitetto	1	D.D.G n. 329 del 01/03/2022 integrata con D.D n. 0002004 del 02/03/2022
9	Bitritto	2	D.D.G n. 329 del 01/03/2022
10	Triggiano	2	D.D.G n. 329 del 01/03/2022
13	Casamassima	1	D.D.G n. 329 del 01/03/2022
14	Locorotondo	1	D.D.G n. 329 del 01/03/2022
	TOTALE	11	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI BR			
Via Napoli n. 8 72100 Brindisi			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	NOTA
2	Fasano	1	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022
2	Ostuni	1	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022
3	Francavilla Fontana	1	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022
3	Ceglie Messapica	3	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022
3	Ceglie Messapica	1	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022 Residuo 2021
3	Oria	2	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022
4	Torre Santa Susanna	1	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022
4	San Pancrazio Salentino	1	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022
4	Latiano	2	Nota Prot. n. 22299 del14/03/2022
	TOTALE	13	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE BT			
Via Fornaci n. 201 76123 Andria			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	NOTA
3	Canosa di Puglia	2	Nota prot. n. 19369 del 14/03/2022
	TOTALE	2	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI FOGGIA			
Via M. Protano n. 13 71121 Foggia			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	NOTA
51	Serracapriola	1	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
51	Apricena	2	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
52	San Nicandro Garganico	1	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
53	Ischitella	1	Nota prot. n. 00023179 del 03/03/2022 (Residuo 2021)
55	Cerignola	1	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
55	Stornarella	1	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
55	Stornara	2	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
58	Casalvecchio	1	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
58	Casalnuovo M.	1	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
59	Accadia	1	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
60	Foggia	2	Nota prot. n. 00023191 del 03/03/2022
TOTALE		14	

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI LECCE			
Via Miglietta n. 5 73100 Lecce			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	NOTA
51	Lecce	4	Delib. n. 227 del 28/02/2022
51	Lequile/San Pietro ^(a)	2	Delib. n. 227 del 28/02/2022
51	San Donato	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
52	Novoli	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
52	Salice S.	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
52	Trepuzzi	2	Delib. n. 227 del 28/02/2022
53	Galatone	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
53	Seclì	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
55	Aradeo	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
55	Neviano	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
55	Soletto	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
56	Gallipoli	2	Delib. n. 227 del 28/02/2022
56	Racale	4	Delib. n. 227 del 28/02/2022
57	Bagnolo/Cannole/ Palmariggi	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
57	Castrignano/Cursi/ Melpignano	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
57	Corigliano	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
58	Andrano/Spongano ^(b)	2	Delib. n. 227 del 28/02/2022
58	Minervino/S. Cesarea/ Uggiano ^(c)	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
58	Castro/Diso/Ortelle ^(d)	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
58	Botrugno/Nociglia/S. Cassiano/Surano ^(e)	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
59	Collepasso	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022

59	Parabita	2	Delib. n. 227 del 28/02/2022
60	Morciano/Salve ^(f)	1	Delib. n. 227 del 28/02/2022
	TOTALE	34	

^(a)obbligo di apertura nel Comune di Lequile

^(b) obbligo di apertura nel Comune di Andrano

^(c)obbligo di apertura nel Comune di Uggiano

^(d) obbligo di apertura nel Comune di Castro

^(e) obbligo di apertura nel Comune di Botrugno

^(f) obbligo di apertura nel Comune di Salve

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TARANTO			
Viale Virgilio n. 31 74100 Taranto			
DISTRETTO	COMUNE	CARENZE	NOTA
2	Massafra	2	DDG n. 368 del 25/02/2022
2	Palagiano	2	DDG n. 368 del 25/02/2022; 1 disponibile dal 26/11/2022
2	Statte	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
Unico	Taranto - Tamburi	2	DDG n. 368 del 25/02/2022
Unico	Taranto - Paolo VI	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
Unico	Taranto- Italia- Montegranaro	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
Unico	Taranto- Salinella	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
Unico	Taranto- Borgo	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
Unico	Taranto- San Vito	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
6	2° Aggr. (Fagg. - Montep. - Roccaf.) ^(a)	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
6	1° Aggr. (Monteiasi- Montemesola) ^(b)	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
6	Pulsano	2	DDG n. 368 del 25/02/2022; 1 disponibile dal 23/09/2022
6	San Marzano di San Giuseppe	1	DDG n. 368 del 25/02/2022
7	Lizzano	2	DDG n. 368 del 25/02/2022; 1 disponibile dal 01/09/2022
7	Sava	2	DDG n. 368 del 25/02/2022
7	Sava	1	Nota prot. n. 00042736 del 10/03/2022 (Residuo 2021)
	TOTALE	22	

^(a) obbligo di apertura nel Comune di Monteparano

^(b) obbligo di apertura nel Comune di Montemesola

La procedura di assegnazione delle carenze di assistenza primaria suindicate è gestita dalle relative AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI secondo le modalità previste dall'art. 34 Accordo Collettivo Nazionale di Medicina Generale 29/07/09, così come novellato dall'art. 5 dell'ACN del 21/06/2018.

La graduatoria regionale di medicina generale a cui fare riferimento è quella valida per l'anno 2022, approvata con determinazione dirigenziale n. 306 del 16/11/2021 e pubblicata sul BURP n. 143 *suppl.* del 18/11/2021.

A tale riguardo si precisa che, oltre ai trasferenti ed agli iscritti nella graduatoria valevole per l'anno 2022, potranno concorrere per il conferimento degli incarichi vacanti anche i medici che hanno acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla scadenza della domanda di inclusione nella graduatoria regionale (15.02.2021) e comunque oltre il termine del 15.09.2021, ai sensi dell'art. 15 co. 2 lett. c).

Gli aspiranti, riferiti al corso CFSMG 2017-2020, dovranno autocertificare e attestare il possesso dei titoli.

Pertanto, in ragione della circostanza che per la graduatoria anno 2022 potevano concorrere i medici in possesso dei titoli alla data del 31/12/2020, potranno presentare domanda secondo la graduazione prevista dalla norma transitoria n. 2 dell'ACN 21/06/2018, solo i medici che frequentando il corso in formazione specifica in medicina generale del triennio 2017/2020, che per ragioni e circostanze a loro non imputabili (quali assenze per malattie, gravidanza, ampliamento del termine per lo scorrimento della graduatoria degli idonei) hanno conseguito il diploma dopo il termine di scadenza della domanda: 15/02/2021, e comunque oltre il 15/09/2021, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda per le zone carenti.

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

- Allegato "A" domande per trasferimento (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 34 comma 2 lett. a) ACN 29/07/09;
- Allegato "B" domande per graduatoria (medici in possesso dei requisiti di cui all'art. 34 comma 2 lett. b) ACN 29/07/09;
- Allegato "C" domande per i medici di cui alla norma transitoria n. 2 ACN 21/06/2018, i quali dovranno autocertificare il possesso dell'attestato del CFSMG all'atto della presentazione della domanda per le zone carenti;

In allegato alla domanda gli aspiranti devono inoltrare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi dell'art. 47 della D.P.R 445/2000, esente da bollo, con allegata una copia fotostatica di un documento di identità, attestante se alla data di presentazione della domanda l'esistenza di rapporti di lavoro dipendente, anche a titolo precario, trattamenti di pensione e se si trovano in situazione di incompatibilità.

Le situazioni di incompatibilità devono cessare nei termini di cui al comma 8, dell'art. 17, ACN 29/07/09. Per l'assegnazione, degli ambiti distrettuali carenti di assistenza primaria, mediante graduatoria regionale di medicina generale, si applicano, ai sensi del comma 13 lett. a) e b), dell' art. 34 così come novellato dall'art 5 dell'ACN del 21/06/2018, le seguenti percentuali di riserva dei posti:

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

Gli aspiranti in possesso di entrambi i requisiti previsti dall'art. 16, comma 7, lett. (a) e (b), del ACN 29/07/09, possono concorrere ESCLUSIVAMENTE per una delle sopra indicate percentuali di riserva ai sensi dell'art. 16, comma 9 e 10, ACN 29/07/09. LA RISERVA PER LA QUALE L'ASPIRANTE INTENDE CONCORRERE DEVE ESSERE INDICATA - PENA ESCLUSIONE- NELLA ISTANZA DI ASSEGNAZIONE DI INCARICO.

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

Gli incarichi s'intendono definitivamente assegnati al momento dell'accettazione. Gli eventuali incarichi già assegnati a cui non farà seguito l'apertura dello studio da convenzionarsi, nei termini di 90 gg previsti dall'art. 95 ACN vigente, vanno considerati come residui e ribaltati sulla rilevazione dell'annualità successiva.

Le AA.SS.LL. devono procedere a formulare le graduatorie ed assegnazione dei relativi incarichi nel rispetto del calendario di seguito riportato:

ASL BA 16 maggio 2022
ASL BR 17 maggio 2022
ASL BT 18 maggio 2022
ASL FG 19 maggio 2022
ASL TA 20 maggio 2022
ASL LE 23 maggio 2022

Al termine delle assegnazioni gli incarichi residui dovranno essere tempestivamente comunicati alla SEZIONE Strategia dell'Offerta dell'Assistenza Ospedaliera della Regione Puglia, entro e non oltre il 24 giugno 2022, per consentire i successivi adempimenti di cui al novellato art. 5 co.17 dell'ACN 21/06/2018. A conclusione di quest'ultima procedura, gli incarichi che dovessero risultare ancora vacanti potranno essere assegnati ai medici ancora iscritti al corso di formazione in medicina generale di cui al D.L.vo n. 256/91 e delle norme corrispondenti di cui D.L.vo n. 368/99 e D.L.vo 277/03, ai sensi del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135, art. 9, convertito nella L. 11 febbraio 2019, n. 12, nel rispetto della graduazione e con i massimali assistibili previsti dal verbale delle pre intese sottoscritto c/o la SISAC in data 08/08/2019.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
(Dr. Vito CARBONE)

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
(Dr. Mauro NICASTRO)

ALLEGATO "A"**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI DISTRETTUALI CARENTI
DI ASSISTENZA PRIMARIA (ANNO 2022)
(PER TRASFERIMENTO)****BOLLO**

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE _____

VIA _____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ M F _____ codice fiscale _____ Residente a _____

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

e residente nel territorio della Regione _____ dal _____, titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza primaria presso l'Azienda ASL _____ di _____ per l'ambito territoriale di _____ della Regione _____ dal _____ e con anzianità complessiva di assistenza primaria pari a mesi _____, data di laurea _____, voto di laurea _____.

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 5, lett. a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 21/06/2018 per l'assegnazione degli ambiti distrettuali carenti per l'assistenza primaria pubblicati sul BURP n. _____ del _____, e segnatamente per i seguenti ambiti:

n.	AZIENDA	Ambito Territoriale	n.	AZIENDA	Ambito Territoriale
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

Allega alla presente la documentazione o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di notorietà (rese ai sensi dell'art. 46 e 47 della DPR 445/2000) atta a comprovare il diritto a concorrere ai sensi dell'art. 34, comma 2, lettera a), ACN 21/06/2018 e l'anzianità complessiva di incarico di assistenza primaria:

ALLEGATI n. _____ (_____) documenti.

Chiede che ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso:

 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____ (Campo obbligatorio) la propria residenza il domicilio sotto indicato:

c/o _____ Comune di _____

c.a.p. _____ Prov. _____ indirizzo _____ n. _____

Data _____ (firma per esteso) _____

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

ALLEGATO "B"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI DISTRETTUALI CARENTI
DI ASSISTENZA PRIMARIA (ANNO 2022)
(PER GRADUATORIA)**

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE _____

VIA _____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____

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

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

dal _____ ASL di residenza _____ e residente nel territorio della

Regione _____ dal _____ inserito nella graduatoria regionale definitiva, valevole per l'anno 2022

al posto n. _____ con punti _____ pubblicata sul BURP n. 143 suppl. del 18/11/2021.

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dall'art. 34, comma 2, lett. b) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 21/06/18, per assegnazione, degli ambiti distrettuali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. _____ del _____ e segnatamente per i seguenti ambiti:

n.	AZIENDA	Ambito Territoriale	n.	AZIENDA	Ambito Territoriale
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

Chiede a tal fine, in osservanza a quanto previsto dall'art. 16, commi 7 e 9 ACN 29/07/09 di poter accedere alla riserva di assegnazione, come appresso indicato (barrare una sola casella; in caso di barratura di entrambe le caselle o mancata indicazione della riserva prescelta, la domanda non potrà essere valutata):

- riserva per medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui al D.L.vo 256/91 e delle norme corrispondenti di cui al D.L.vo n. 368/99 e di cui D. L.vo. n. 277/03 (art. 16, comma 7, lett. a, DPR 270/00);
- riserva per medici in possesso del titolo equipollente (art. 16, comma 7, lett. b, ACN 29/07/09).

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____ (Campo obbligatorio) la propria residenza il domicilio sotto indicato:

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

Prov. _____ indirizzo _____ , n. _____

Allega alla presente certificato storico di residenza o autocertificazione e dichiarazione sostitutiva.

Data _____

(firma per esteso) _____

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

ALLEGATO "C"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEGLI AMBITI DISTRETTUALI CARENTI
DI ASSISTENZA PRIMARIA (ANNO 2022)**
*(medici che hanno conseguito titolo di formazione specifica in M.G. relativo al corso 2017-2020, dopo il 15 settembre
2021) norma transitoria n. 2 ACN 21/06/2018*

BOLLO

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE o PROVINCIALE _____

VIA _____

RACCOMANDATA

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____

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

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

nel territorio della Regione _____, Cell. _____ e laureato in data _____,

presso l'Università _____ all'età di _____ anni, con voto di laurea _____

FA DOMANDA

Secondo quanto previsto dalla norma transitoria n. 2 ACN 21.06.2018 dell'accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 29/07/09, per assegnazione, degli ambiti distrettuali carenti per l'Assistenza Primaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n _____ del _____ e segnatamente per i seguenti ambiti:

n.	AZIENDA	Ambito Territoriale	n.	AZIENDA	Ambito Territoriale
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

Chiede a tal fine, in osservanza a quanto previsto dalla norma transitoria n. 2 dell'ACN 21/06/2018 di poter accedere alla assegnazione, in subordine agli aventi diritto titolo per trasferimento e per graduatoria, nel rispetto della graduatoria prevista dalla stessa norma.

Chiede che per ogni comunicazione in merito venga indirizzata presso :

 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

(Campo obbligatorio)

 la propria residenza

 il domicilio sotto indicato:

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

Prov. _____ indirizzo _____, n. _____

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

Data _____ (firma per esteso) _____

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