



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute e il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
U.O.D. n° 10 – Personale del S.S.R.
Il Dirigente

TRASMISSIONE ESCLUSIVA A MEZZO P.E.C.

- Ai Direttori Generali
AA.SS.LL.
- Ai Direttori UOC Formazione
AA.SS.LL.
- Ai Coordinatori Aziendali CSFMG
AA.SS.LL. della Campania
uocqualitaformazione@pec.aslavellino.it
formazione@pec.aslbenevento.it
formazione@pec.aslcaserta.it
Servizio.fap@pec.aslnalcentro.it
formazione@pec.aslnapoli2nord.it
sfap@pec.aslnapoli3sud.it
cfsmmg@pec.aslnapoli3sud.it
formazione@pec.aslsalerno.it
- Ai Medici borsisti dei CSFMG
- E p.c. Ai Coordinatori Regionali del CSFMG

L O R O S E D I

Oggetto: CSFMG e Stato di Emergenza COVID 19, parere Ministero su quesiti diversi.

Con riferimento a specifico parere espresso dal Ministero della Salute, nonché ad intesa applicativa definita nell'ultimo tavolo di Coordinamento Nazionale Assistenza Territoriale, in ordine all'oggetto si comunica quanto segue:

- 1) **INCOMPATIBILITA'** - in deroga alle disposizioni di cui all'art.11 del D.M. Salute 7 marzo 2006 e s.m.i., con le modalità e termini previsti dalla vigente normativa in materia – per tutto il periodo dello Stato di Emergenza per fronteggiare il COVID 19, saranno consentiti esclusivamente gli incarichi - **conferiti e svolti nella stessa Regione in cui i medici in formazione frequentano il CSFMG** - già indicati nella precedente circolare PG/2020/0314746 del 03/07/2020, aggiornata con circolare PG/2021/0044928 del 27/01/2021;
- 2) **CUMULO ORE** - le ore relative all'attività effettuata in esecuzione degli incarichi di cui al precedente punto 1), sono considerate a tutti gli effetti Attività Didattica Pratica (ADP) non ponendo alcun limite di cumulo orario. Ciò è confermato dalla vigente normativa che stabilisce di assicurare unicamente il monte ore minimo di ogni fase della formazione. Tuttavia, in relazione del raggiungimento di specifici obiettivi didattici previsti dal percorso formativo, è fatta salva la facoltà della Regione di prevedere il recupero di Attività Didattiche previste nei "Piani Formativi" dei singoli discenti;

- 3) **RILASCIO GIUDIZI DELLE SINGOLE FASI** – nel caso in cui un medico in formazione – impegnato nello svolgimento di incarichi di cui al precedente punto 1) - non abbia svolto attività pratica in una o più aree previste dal piano formativo, si rappresenta che: “non potendo essere effettuata una valutazione complessiva sul modulo da parte del tutor incaricato (se non per la parte di ADT - SGI), né tantomeno risulta sempre possibile acquisire una valutazione dell’attività lavorativa espletata durante l’emergenza, si ritiene che il Coordinatore Aziendale possa valutare, caso per caso, la tipologia di attività lavorativa svolta dal medico tirocinante durante lo stato di emergenza sanitaria”.
- Si ritiene, altresì, che si possa prevedere - se necessario - il recupero di segmenti formativi considerati indispensabili per il raggiungimento degli obiettivi specifici; in tali casi - limitatamente al periodo emergenziale - i rispettivi tutor potranno esprimere nei confronti dei propri tirocinanti i giudizi di idoneità per il tempo in cui i tirocinanti hanno seguito il periodo formativo afferenti alle fasi imputabili ai medesimi;
- 4) **INCARICHI co. 3, art. 2 BIS – D.L.17/03/2020 n. 18, convertito nella Legge 27/2020** – in merito alla possibilità di attribuire detti incarichi anche ai medici in formazione del CFSMG e considerare le ore di attività svolte quali attività pratiche, da computarsi nel monte ore previsto dal co. dell’art. 26 del D.lgs. 368/99, si riporta quanto indicato dal Ministero della Salute: “la norma richiamata costituisce *lex specialis* e, quindi, per sua stessa natura, non suscettibile di estensione analogica, né di deroghe. Poiché il comma 3 dell’art. 2-bis, sopra richiamato, menziona unicamente i “*laureati in medicina e chirurgia, abilitati all’esercizio della professione medica e iscritti agli ordini professionali*” e non anche ai medici che frequentano i corsi di formazione specifica in medicina generale, ne consegue che detti ultimi professionisti non possono accedere agli incarichi di cui al suindicato comma 3. Laddove ve ne fosse bisogno, quanto innanzi è ulteriormente confermato dalla circostanza che, nel medesimo decreto legge, il legislatore ha disciplinato la categoria dei medici frequentanti il corso di medicina generale con le disposizioni di cui all’art. 2-quinquies.

Alla luce di quanto sopra, si comunica che a partire dal prossimo mese di Aprile 2021, saranno considerati incompatibili con lo svolgimento del CFSMG, gli incarichi libero professionali attribuiti anche per effetto dell’Emergenza Covid da Aziende del SSR (co.co.co. presso P.O. di ASL ed A.O.) nonché gli incarichi USCA e C.A. attribuiti da Regioni diverse dalla Campania.

Infine, per consentire una maggiore efficienza nella comunicazione tra AA.SS.LL. e UOD 10 - Segreteria Centrale Corsi, dei dati necessari per il pagamento dei “ratei borsa” è stato predisposto un modello unico di autocertificazione che le UOC Formazione delle Aziende coinvolte nel percorso formativo dovranno adottare.

Il Coord. S.d.C.

p. impronta

Il Dirigente UOD
dr. Gaetano Patrone

Il Direttore Generale
avv. Antonio Postiglione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

inviare al Coordinamento Aziendale (e mail: _____) entro il giorno 5 di ogni mese successivo a quello della dichiarazione

Il/la Sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

residente a _____ (_____) in _____ n° _____

iscritto/a al CFSMG Regione Campania – triennio _____ c/o A.S.L. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto nel mese di _____ (compilare solo le opzioni d'interesse – sbarrare le altre):

N. ore _____ A.D.P. + n. ore _____ S.G.I. _____ presso il P.O. _____

N. ore _____ A.D.P. + n. ore _____ S.G.I. _____ presso il D.S. _____

N. ore _____ A.D.P. + n. ore _____ S.G.I. _____ presso Tutor MMG _____

DICHIARA, inoltre

in virtù delle seguenti norme: Ordinanza 25 gennaio Ministero Salute (USMAF), Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020, così come convertito nella Legge 24 aprile 2020 n. 27, che consente ai medici iscritti al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale - per tutta la durata dell'emergenza - la possibilità di assumere incarichi convenzionali con il SSN, ai sensi degli artt. 2 quinquies (C.A. e Assistenza Primaria) e 4 bis (USCA), e che le ore svolte vengano considerate come attività didattica pratica del Corso di Formazione, a valere sul massimale delle ore di Attività Didattica Pratica,

di aver svolto nel mese di _____ ulteriori ore di attività per incarichi attribuiti in base alle norme citate per l'emergenza COVID come di seguito specificato/i (compilare le opzioni d'interesse – sbarrare le altre):

USCA – ASL _____ Distretto _____ N. ore _____

USMAF _____ N. ore _____

C.A. presso _____ N. ore _____

incarico di Assistenza Primaria (superiore a 800 assistiti) N. ore _____

incarico di Assistenza Primaria (inferiore a 800 assistiti) N. ore _____

Il/la Sottoscritto/a chiede, pertanto, che le ore svolte - fino al raggiungimento del previsto monte ore mensile - in virtù delle norme citate, vengano conteggiate, a tutti gli effetti, quali ore di A.D.P. rientranti nel monte ore complessivo del CFSMG.

Il/la Sottoscritto/a è consapevole che le ore di presenza sopra riportate saranno convalidate solo in presenza della documentazione probatoria che sarà trasmessa dal/dalla dichiarante al Coordinamento Aziendale entro la fine del c.m.

Luogo e Data _____

FIRMA _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione, ai sensi Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e s.i.m. "Codice in materia di protezione dei dati personali e del GDPR (Regolamento UE 2016/769)"

Data _____

Firma _____