

Fac Simile

ATTO COSTITUTIVO DELLA FORMA ASSOCIATIVA MEDICINA DI GRUPPO

I sottoscritti medici di medicina generale (*o medici di continuità assistenziale, o medici pediatri di libera scelta*):

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

N.B. – Almeno tre componenti della forma associativa debbono essere medici di Medicina Generale di Assistenza primaria.

PREMESSO

1. che il D.P.R. 28 luglio 2000 n° 270 (Accordo Collettivo Nazionale per i medici di medicina generale) disciplina le attività dei medici di medicina generale convenzionati nell'ambito delle forme associative;
2. che sono medici di medicina generale convenzionati (*o medici di continuità assistenziale, o medici pediatri di libera scelta*) ai sensi di detto D.P.R., e che operano all'interno del medesimo ambito territoriale di scelta;
3. che non svolgono attività di libera professione strutturata per un orario superiore a quello previsto dall'art. 44, comma 5 di detto D.P.R.;
4. che aderiscono solo a questa forma associativa

CONCORDANO DI REALIZZARE UNA FORMA ASSOCIATIVA DI MEDICINA DI GRUPPO

e ai sensi dell'articolo 40 del suddetto D.P.R

DICHIARANO

1. che la **sede unica** della Medicina di gruppo è sita in, Via
2. di eleggere quale delegato alle funzioni di raccordo funzionale e professionale il dott.
3. di accettare tutti e integralmente i criteri generali delle forme associative dell'attività di assistenza primaria, come di seguito riportati:
 - a. la forma associativa è libera, volontaria e paritaria fra i medici partecipanti;
 - b. l'accordo di costituzione della forma associativa è liberamente concordato tra i medici partecipanti, i quali si impegnano a comunicare ai cittadini iscritti nei propri elenchi le forme e le modalità organizzative dell'associazione;
 - c. fatto salvo il principio della libera scelta del medico da parte dell'assistito e del relativo rapporto fiduciario individuale, ciascun partecipante alla forma associativa si impegna a svolgere la propria attività anche nei confronti degli assistiti degli altri medici della forma associativa medesima, se assenti o, per particolari situazioni o necessità, anche se non assenti, anche mediante l'accesso reciproco agli strumenti di informazione di ciascun medico;

- d. l'esecuzione delle prestazioni incentivanti e/o aggiuntive (previste da Accordi nazionali, regionale e/o aziendali) è effettuata da tutti i medici partecipanti alla forma associativa, anche con il criterio della rotazione interna;
 - e. ciascun medico garantisce la sua presenza in studio per cinque giorni la settimana, con la possibilità di limitarla a quattro giorni la settimana qualora sia impegnato in altre attività previste dall'ACN;
 - f. gli orari dei singoli studi sono coordinati in modo da garantire complessivamente una disponibilità all'accesso per un arco di almeno 6 ore giornaliere, distribuite equamente nel mattino e nel pomeriggio;
 - g. nella giornata di sabato e nei giorni prefestivi è assicurata da parte di almeno uno dei medici associati la ricezione delle richieste di visite domiciliari dalle ore 08.00 alle ore 10.00;
 - h. i medici della forma associativa coordinano le proprie attività di Assistenza domiciliare in modo tale da garantirne la continuità;
 - i. all'interno della forma associativa è possibile adottare il criterio della rotazione interna per ogni tipo di sostituzione inferiore a 30 giorni;
 - j. la suddivisione delle spese di gestione è liberamente concordata tra i componenti della forma associativa;
 - k. i medici associati si riuniscono periodicamente, con cadenza mensile o bimensile a seconda della necessità, per la verifica degli obiettivi raggiunti e per la valutazione di coerenza dell'attività della forma associativa con gli obiettivi della programmazione distrettuale;
 - l. in caso di conflitti insorti in seno alla forma associativa sono arbitri l'Ordine provinciale dei medici, per le questioni deontologiche, e il comitato di cui all'art. 12 del detto D.P.R., per le questioni contrattuali
4. di accettare tutti e integralmente i criteri della forma associativa di Medicina di gruppo, come di seguito riportati:
- a. la sede unica del gruppo è articolata in più studi medici, con possibilità che singoli medici operino in altri studi del medesimo ambito territoriale in orari aggiuntivi;
 - b. sono presenti nella sede un numero di studi pari almeno alla metà dei medici componenti il gruppo stesso, con possibilità di uso promiscuo degli stessi;
 - c. i medici della forma associativa possono utilizzare supporti tecnologici e strumentali comuni, anche in spazi predestinati comuni;
 - d. i medici della forma associativa possono utilizzare eventuale personale di segreteria o infermieristico comune, secondo un accordo interno;
 - e. i medici della forma associativa gestiscono la scheda sanitaria su supporto informatico, con software tra loro compatibili, e collegamento in rete dei vari supporti;
 - f. i medici della forma associativa utilizzano sistemi di comunicazione informatica di tipo telematico, predisposti per il collegamento con i centri di prenotazione dell'Azienda e l'eventuale trasmissione di dati, nonché per la realizzazione di attività di revisione della qualità e della appropriatezza prescrittiva interna alla forma associativa e per la promozione di comportamenti prescrittivi uniformi e coerenti con gli obiettivi;
 - g. il numero dei medici associati non è superiore a 8, di cui almeno 3 medici di assistenza primaria;

CONVENGONO

- 1. che a ciascun medico della forma associativa vengano liquidate le competenze relative alle scelte di cui è titolare;

2. che non possono effettuarsi variazioni di scelta all'interno della forma associativa senza la preventiva accettazione da parte del medico destinatario della nuova scelta;
3. che nell'ambito degli Accordi regionali stipulati con i sindacati maggiormente rappresentativi, possono essere individuate forme organizzative, caratteristiche aggiuntive e attività integrative per la forma associativa in oggetto, definendone anche i relativi compensi integrativi.

Gli orari dello studio e di ogni singolo medico della forma associativa sono i seguenti:

ORARIO STUDIO

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

1. Orario dott.

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

2. Orario dott.

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

3. Orario dott.

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

4. Orario dott.

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

5. Orario dott.

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

6. Orario dott.

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

7. Orario dott.

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

8. Orario dott.

| | Mattino | Pomeriggio |
|-----------|---------|------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | | |
| Mercoledì | | |
| Giovedì | | |
| Venerdì | | |

Data:

Firme:

N.B. una copia deve essere inviata a mezzo di raccomandata A/R alla Azienda USL una all'Ordine provinciale dei Medici e una, per conoscenza, alla Regione Lazio – Assessorato alle politiche per la Sanità, Settore 55.

Centro Studi Fimmg-Roma