

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Emilia-Romagna

BOLLETTINO UFFICIALE

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO LA PRESIDENZA DELLA REGIONE - VIALE ALDO MORO 52 - BOLOGNA

Parte seconda - N. 141

Anno 47

6 giugno 2016

N. 166

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 28 APRILE 2016, N. 601

Indicazioni operative per l'avvio del percorso di certificazione regionale in attuazione del decreto del Ministero della salute 4 giugno 2015

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 28 APRILE 2016, N. 601

Indicazioni operative per l'avvio del percorso di certificazione regionale in attuazione del decreto del Ministero della salute 4 giugno 2015

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Visti:

- il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421" e, in particolare, l'art. 8-quater;
- la legge regionale n. 34 del 12 ottobre 1998 e successive modificazioni recante "Norme in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, in attuazione del DPR 14 gennaio 1997", - la Legge 15 marzo 2010, n. 38 "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore" che tutela il diritto del cittadino ad accedere alle cure palliative e alla terapia del dolore al fine di assicurare il rispetto della dignità e dell'autonomia della persona umana, il bisogno di salute, l'equità nell'accesso all'assistenza, la qualità delle cure e la loro appropriatezza;
- la legge 27 dicembre 2013, n. 147 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità) ed in particolare l'articolo 1, comma 425, che prevede che: "i medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate, anche se non in possesso di una specializzazione, ma che alla data di entrata in vigore della presente legge possiedono almeno una esperienza triennale nel campo delle cure palliative certificata dalla regione di competenza, tenuto conto dei criteri individuati con decreto del Ministro della salute di natura non regolamentare, sono idonei ad operare nelle reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate;
- il Decreto del Ministro della salute 28 marzo 2013, recante "Modifica ed integrazione delle tabelle A e B di cui al Decreto 30 gennaio 1998, relative ai servizi e alle specializzazioni equipollenti";

Richiamati altresì:

- l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 10 luglio 2014 (rep. Atti. n.87/CSR) con il quale sono state individuate le figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, le strutture sanitarie, ospedaliere e territoriali, e assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore e i contenuti minimi in termini di conoscenza, competenza e abilità per i professionisti operanti nelle reti di cure palliative e terapia del dolore" recepito con propria delibera n. 1131 del 2015;
- il Decreto del Ministero della Salute 4 giugno 2015 "Individuazione dei criteri per la certificazione della esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate, di cui alla legge 27 dicembre 2013, n. 147, comma 425", che definisce i criteri e delinea le modalità di presentazione dell'istanza da parte dei medici alle regioni;

Ritenuto pertanto, necessario, in attuazione di quanto disposto dal Decreto del Ministero della Salute 4 giugno 2015, avviare il percorso di certificazione regionale dell'esperienza professionale in cure palliative dei medici in servizio presso le reti di cure palliative pubbliche e private accreditate, anche se non in possesso di una specializzazione, ovvero, in possesso di una specializzazione diversa da quella di cui al Decreto del Ministero della Salute del 28 marzo 2013, fornendo ai soggetti interessati, le indicazioni necessarie per la presentazione a questa Regione dell'istanza di certificazione riportate nell'Allegato parte integrante e sostanziale del presente atto;

Preso atto che il Decreto 4 giugno 2015 prevede:

- all'art. 1, comma 2, che il medico deve aver svolto alla data di entrata in vigore della L. 147/2013 e cioè al 1 gennaio 2014, attività nel campo delle cure palliative per almeno tre anni, anche non continuativi, presso le strutture delle reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate;
- l'art. 2, comma 1, che il medico debba inoltrare l'istanza di rilascio della certificazione dell'esperienza professionale alla Regione di riferimento territoriale della struttura pubblica o privata accreditata presso la quale presta servizio;
- l'art. 2, comma 2 e 3, i medici interessati devono presentare l'istanza entro diciotto mesi dalla data di entrata in vigore del decreto medesimo (16/7/2015) e che la Regione, entro novanta giorni dal ricevimento dell'istanza stessa, adotta l'atto con il quale certifica l'esperienza professionale del medico richiedente;

Richiamata la propria delibera di giunta n. 560 del 18/5/2015 "Riorganizzazione della rete locale di cure palliative" dove tra le altre cose è previsto il coinvolgimento delle associazioni di volontariato e no profit operanti nel settore cure palliative, attraverso lo sviluppo di programmi per attività integrative;

Ritenuto inoltre opportuno precisare che ai fini del riconoscimento dell'attività professionale fanno parte della rete di cure palliative le organizzazioni senza scopo di lucro, con sede legale e operanti sul territorio regionale, che operano nell'ambito delle cure palliative e che abbiano instaurato rapporti istituzionali tramite convenzioni, o accordi formali con le Aziende USL del territorio regionale per l'espletamento di funzioni assistenziali o di supporto in cure palliative, nei vari setting assistenziali;

Viste:

- la L.R. n. 43/2001 e successive modificazioni e integrazioni,
- le proprie deliberazione n. 2416/2008 e successive modificazioni, n. 1621/2013, n. 66/2016, n. 193/2015, n. 335/2015, n. 628/2015;

Dato atto dei pareri allegati;

Su proposta dell'Assessore per le Politiche per la salute;

A voti unanimi e palesi
delibera

1. di avviare il percorso di certificazione regionale dell'esperienza professionale in cure palliative dei medici in servizio presso le reti di cure palliative pubbliche, anche se non in possesso di una specializzazione, ovvero, in possesso di una specializzazione diversa da quella di cui al Decreto del Ministero della Salute del 28 marzo 2013;

2. di stabilire che i medici, in possesso dei requisiti di cui al Decreto 4 giugno 2015, possono presentare l'istanza alla Regione con le modalità descritte nell'allegato di cui al punto 3;
3. di approvare il documento "Indicazioni operative per l'avvio del percorso di certificazione regionale in attuazione del Decreto 4 giugno 2015" allegato parte integrante e sostanziale del presente atto a decorrere dalla data di pubblicazione nel B.U.R.E.R.T del presente atto;
4. di precisare che ai fini del riconoscimento dell'attività professionale fanno parte della rete di cure palliative le organizzazioni senza scopo di lucro, con sede legale e operanti sul territorio regionale, che operano nell'ambito delle cure palliative e che abbiano instaurato rapporti istituzionali tramite convenzioni, o accordi formali con le Aziende USL del territorio regionale per l'espletamento di funzioni assistenziali o di supporto in cure palliative, nei vari setting assistenziali;
5. di pubblicare il presente atto nel B.U.R.E.R.T., nonché sul sito web del Servizio Sanitario regionale di questa Regione all'indirizzo <http://salute.regione.emilia-romagna.it/>;
6. di trasmettere il presente provvedimento e il suo allegato alle Aziende sanitarie e agli IRCCSS della Regione ai fini della ulteriore pubblicizzazione notiziale dello stesso;
7. di dare mandato al Direttore generale Cura della persona, Salute e Welfare di apportare tutte le eventuali modifiche e integrazioni che si rendano necessarie alla modulistica contenuta nell'Allegato.

Indicazioni operative per l'avvio del percorso di certificazione regionale in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 4 giugno 2015.

L'attuale assetto della rete di cure palliative in Emilia Romagna, anche in virtù di quanto stabilito dall'art. 12 della l.r. n. 34/1998 e s.m., è formato da strutture pubbliche e private accreditate.

In alcune realtà territoriali, attraverso convenzioni, le Aziende USL erogano cure palliative, in assistenza domiciliare, con il supporto di medici appartenenti ad associazioni/fondazioni no profit, che potranno così come i medici dipendenti pubblici, se privi della specializzazione o in possesso di una specializzazione diversa da quella di cui al decreto del DM 28/3/2013, presentare istanza di certificazione dell'esperienza triennale nel campo delle cure palliative alla data di entrata in vigore della L. n. 147/2013 (1/1/2014).

CRITERI SOGGETTIVI

Possono presentare istanza i medici non in possesso di una specializzazione o in possesso di una specializzazione diversa da quelle inserite nel DM 28/3/2013 che abbiano svolto attività nel campo delle cure palliative, alla data di entrata in vigore della L. n. 147/2013 (1° gennaio 2014) per almeno tre anni, anche non continuativi, presso le strutture delle reti dedicate alle cure palliative pubbliche della Regione Emilia-Romagna.

PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA:

L'istanza per il rilascio della certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative dovrà essere redatta secondo lo schema allegato al presente atto, alla quale deve essere apposta una marca da bollo da € 16,00.

L'istanza potrà essere spedita:

- a) o a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Regione Emilia-Romagna - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare - Viale Aldo Moro, 21 - CAP 40127 - Bologna, indicando sulla busta l'oggetto della procedura: "Istanza rilascio certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative - DM 4/6/2015". Al materiale dovrà essere inoltre allegata la fotocopia di un documento di identità valido;
- b) o a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: assistentaterritoriale@postacert.regione.emilia-romagna.it, utilizzabile esclusivamente per i possessori di casella di posta elettronica certificata indicando nell'oggetto: "Istanza rilascio certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative - DM 4/6/2015", e inviando separatamente a mezzo posta la marca da bollo da € 16,00 con le medesime modalità di cui al punto a);

- c) Tutti i documenti allegati alla PEC dovranno essere firmati in ogni singola pagina e dovranno essere inviati in formato PDF. All'invio deve essere inoltre allegata la scansione di un documento di identità valido.
- d) L'istanza di rilascio della certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative dovrà essere spedita a partire dal giorno della pubblicazione sul B.U.R.E.R.T. della Regione Emilia-Romagna del presente atto, ed entro il termine di 18 mesi dalla data di entrata in vigore (15 gennaio 2017) del DM 4 giugno 2015. Nel caso detti giorni siano festivi, i termini sono prorogati agli stessi giorni successivi non festivi.
- e) In caso di spedizione tramite raccomandata, la data di spedizione dell'istanza è stabilita e comprovata dalla data apposta dall'Ufficio Postale accettante. In caso di spedizione tramite PEC la data di spedizione dell'istanza è stabilita e comprovata dalla data di spedizione della comunicazione. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

L'istanza deve essere corredata dalla documentazione sotto indicata:

Medici in servizio presso aziende sanitarie/strutture private accreditate:

- il medico deve presentare istanza, in bollo (come da fac-simile allegato), corredata
- dallo stato di servizio rilasciato dal rappresentante legale (o suo delegato) della struttura in cui il medico era in servizio alla data di entrata in vigore della L. 147/2013 (1° gennaio 2014) o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000;
- l'esperienza professionale di cui al comma 2 dell'art. 1 del DM 4/06/2015 è attestata dal direttore sanitario di ogni struttura pubblica o privata accreditata della rete stessa nella quale il medico ha svolto la propria attività.

Medici in servizio presso organismi no profit in convenzione

- il medico deve presentare istanza, in bollo (come da fac-simile allegato), corredata
- dallo stato di servizio rilasciato dal rappresentante legale (o suo delegato) della struttura in cui il medico era in servizio alla data di entrata in vigore della L.147/2013;
- l'esperienza professionale di cui al comma 2 dell'art. 1 del DM 4/06/2015 è attestata dal direttore sanitario dell'organismo no profit nel quale il medico ha svolto la propria attività;
- il Direttore sanitario della azienda sanitaria pubblica dovrà inoltre attestare che l'esperienza professionale è avvenuta attraverso una convenzione stipulata con l'organismo no profit.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL D. LGS 30.6.2003, N. 196


La Regione Emilia - Romagna informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente necessarie e connesse alla presente procedura di rilascio della certificazione ai sensi del decreto 4 giugno 2015 "Individuazione dei criteri per la certificazione della esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate, di cui alla legge 27 dicembre 2013 n.147, comma 425", in modo lecito e secondo correttezza e secondo i principi della pertinenza, completezza e non eccedenza rispetto alla finalità sopra indicata, a salvaguardia dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Per tali finalità l'acquisizione dei dati è necessaria. Il loro mancato conferimento comporterà l'esclusione dalla procedura di certificazione. I dati stessi non saranno in alcun modo oggetto di diffusione. Essi potranno essere comunicati unicamente ai soggetti pubblici e privati coinvolti nello specifico procedimento, nei casi e per le finalità previste da leggi, regolamenti, normativa comunitaria o Contratti collettivi nazionali di lavoro, al fine di garantire la gestione di tutte le fasi del procedimento stesso.

I dati saranno trattati mediante strumenti cartacei, informatici, telematici e telefonici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

La Regione Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore generale Cura della Persona, Salute e Welfare.

Istanza rilascio della certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative	
Al Direttore Generale Cura della Persona Salute e Welfare Regione Emilia Romagna	MARCA DA BOLLO € 16,00

Posta Elettronica Certificata

Raccomandata A.R.
(barrare la casella)

La /Il Sottoscritta/o, _____
(Nome e Cognome)

nata/o a _____ il | ___ | ___ | ___ |
(Luogo di nascita)

Codice Fiscale | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |

Chiede il rilascio della certificazione ai sensi del decreto 4 giugno 2015 "Individuazione dei criteri per la certificazione della esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate, di cui alla legge 27 dicembre 2013 n.147, comma 425".

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti previsti dall'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.79 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o produzione di atti falsi,:

- di possedere il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ ;
- di non essere in possesso di alcuna specializzazione; **o**
- di possedere il diploma di specializzazione in _____, conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ ;
- di essere iscritto all'Ordine professionale con indicazione della Provincia di _____ ;
- di essere in possesso dell'esperienza professionale triennale richiesta ai sensi del decreto 4 giugno 2015;
- che, alla data di entrata in vigore della L. n. 147/2013 (1° gennaio 2014), era in servizio presso: _____ della rete dedicata alle cure palliative pubblica o privata della Regione Emilia-Romagna.

Allega :

- stato di servizio rilasciato da _____

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000¹
- attestazione del direttore sanitario della struttura relativa all'esperienza professionale di cui al comma 2 dell'art. 1 del DM 4/06/2015
- attestazione del Direttore sanitario della azienda sanitaria pubblica che l'esperienza professionale è avvenuta attraverso una convenzione stipulata con l'organismo no profit
- fotocopia documento di identità valido

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Nome e Cognome _____

Via _____ n. _____ Cap _____

Comune _____ Provincia _____

n. telefonico _____ cell. _____

indirizzo mail _____

oppure, al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC):

Data _____

Firma del dichiarante _____

(per esteso e leggibile)

¹ valida per i medici in servizio presso aziende sanitarie pubbliche

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio riguardante
STATO DI SERVIZIO - ATTIVITA' LAVORATIVA c/o ENTE PUBBLICO

Istanza certificazione della esperienza triennale nel campo delle cure palliative dei medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche - DM 4 giugno 2015



Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
(Luogo di nascita)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., **DICHIARA** di aver svolto alla data dell'entrata in vigore della L. 147/2013 (1° gennaio 2014) di aver prestato servizio presso:

Ente Pubblico: _____

Sede *(indirizzo)*: _____

Data inizio *(gg/mm/aaaa)* _____ Data termine *(gg/mm/aaaa)* _____

Durata complessiva: _____
(anni - mesi)

Ente Pubblico: _____

Sede *(indirizzo)*: _____

Data inizio *(gg/mm/aaaa)* _____ Data termine *(gg/mm/aaaa)* _____

Durata complessiva: _____
(anni - mesi)

Ente Pubblico: _____

Sede *(indirizzo)*: _____

Data inizio *(gg/mm/aaaa)* _____ Data termine *(gg/mm/aaaa)* _____

Durata complessiva: _____
(anni - mesi)

Durata complessiva esperienza lavorativa: _____

(anni - mesi)

Il dichiarante prende atto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o produce e fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e che l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio conseguito in seguito al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

_____ **Data**

_____ **Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**

La firma non va autenticata

COMUNICATO REDAZIONALE

Si comunica che con Legge regionale 6 luglio 2009, n. 7 (pubblicata nel BUR n. 117 del 7 luglio 2009) il Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna, dal 1 gennaio 2010, è redatto esclusivamente in forma digitale e consultabile on line. La Regione Emilia-Romagna garantisce l'accesso libero e gratuito a tutti i cittadini interessati tramite il proprio sito **<http://bur.regione.emilia-romagna.it>**

La consultazione gratuita del BURERT dal 1 gennaio 2010 è garantita anche presso gli Uffici Relazioni con il Pubblico e le Biblioteche della Regione e degli Enti Locali.

Presso i Comuni della Regione è inoltre disponibile in visione gratuita almeno una copia stampata dell'ultimo numero. È sempre possibile richiedere alla Redazione del BURERT l'invio a mezzo posta di una copia della pubblicazione dietro apposito pagamento in contrassegno.