



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
REGGIO CALABRIA



REGIONE CALABRIA

**Deliberazione del Direttore Generale  
nominato con Decreto n. 139 del 30/05/2023  
del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo  
del Servizio Sanitario della Regione Calabria**

**N. 412 DEL 16/04/2025**

STRUTTURA PROPONENTE: Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione

**OGGETTO: INDIVIDUAZIONE AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA  
PRIMARIA RUOLO UNICO ANNO 2025.**

**OGGETTO: INDIVIDUAZIONE AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA RUOLO UNICO ANNO 2025.**

**Il Direttore Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione**

RICHIAMATA la deliberazione n. 535 del 30/05/2023 di presa d'atto del D.C.A. n. 139 del 30/05/2023, con il quale il Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal Disavanzo del Servizio Sanitario della Regione Calabria ha proceduto alla nomina del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, nella persona della Dr.ssa Lucia Di Furia;

**Richiamato** l'ACN per la disciplina dei Rapporti con la Medicina generale del 04.04.2024 per il triennio 2019-2021 ed in particolare:

- l'art. 31 comma 3 dispone “*Ai medici del ruolo unico di assistenza primaria già operanti a tempo indeterminato di cui al comma precedente l'Azienda propone il completamento dell'impegno settimanale fino al massimale di cui all'articolo 38 del presente Accordo, al fine della riconduzione ad una unica AFT dei rapporti convenzionali finora possibili fra diverse Aziende, anche di altre Regioni. Il completamento è offerto ai medici con maggiore anzianità di incarico operanti in AFT e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità si fa riferimento ai criteri di cui all'articolo 34, comma 11. L'accettazione del completamento comporta il conferimento dell'incarico del ruolo unico di assistenza primaria di cui al presente Accordo*”;
- l'art. 32 che
  - al comma 1 dispone:” *L'assetto organizzativo dell'assistenza primaria e l'attuazione del ruolo unico implicano l'individuazione di nuovi parametri ed un diverso criterio di determinazione del rapporto tra il numero dei medici operanti sul territorio ed abitanti residenti, come definito nell'ambito degli Accordi Integrativi Regionali, coerentemente con i modelli organizzativi adottati. Tali Accordi possono indicare per ambiti territoriali o per l'intero territorio regionale rapporti ottimali diversi, tenuto conto, in particolare, delle caratteristiche demografiche, anche con riferimento a territori a bassa densità abitativa, delle peculiarità geografiche del territorio e dell'offerta assistenziale*”;
  - al comma 8 dispone:” *In caso di carenza assistenziale, prima di procedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti come previsto dall'articolo 34, comma 1, l'Azienda propone ai medici, già titolari di incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta all'entrata in vigore dell'ACN, il completamento dell'impegno settimanale con attività a rapporto orario. Ai medici, già titolari di incarico a tempo indeterminato nel ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario (24 ore), l'Azienda propone il completamento dell'incarico fino a 38 ore settimanali con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta ed apertura dello studio medico nell'ambito territoriale carente ricompreso nella AFT di riferimento, nel limite del massimale orario/scelte di cui all'articolo 38, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale. Il completamento è offerto ai medici con maggiore anzianità di incarico operanti in AFT e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità si fa riferimento ai criteri di cui all'articolo 34, comma 11. L'accettazione del completamento comporta il passaggio al ruolo unico di Assistenza Primaria ai sensi del presente Accordo*”;
  - al comma 9 dispone: “*L'Azienda esamina eventuali richieste di mobilità intraziendale presentate dai medici già titolari di incarico del ruolo unico di assistenza primaria. I medici aspiranti alla mobilità devono essere titolari di incarico da almeno 2 anni nella Azienda stessa con priorità dell'assegnazione ai medici con maggiore anzianità di incarico*”;

- l'art. 33 commi 1 e 2
- al comma 1 dispone: “*L’Azienda, in attuazione di quanto previsto all’articolo 32, comma 10, procede all’assegnazione di incarichi del ruolo unico di assistenza primaria (38 ore settimanali) con obbligo di contemporanea apertura dello studio per lo svolgimento di attività a ciclo di scelta nella AFT assegnata, nel Comune, nella località o nella zona/sede indicata ai sensi dell’articolo 34, commi 2 e 3*”;
- al comma 2 dispone: ”*La disponibilità di incarichi è resa nota tramite pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione*”;
- l'art. 34 commi 1, 2 e 3
- al comma 1 dispone: ”*Dall’anno successivo all’entrata in vigore del presente Accordo, entro la fine di marzo di ogni anno ciascuna Regione, o il soggetto da questa individuato, pubblica sul Bollettino Ufficiale l’elenco degli incarichi vacanti di medico del ruolo unico di assistenza primaria e di quelli che si renderanno disponibili nel corso dell’anno, individuati dalle Aziende sulla base dei criteri di cui al precedente articolo 32*”;
- al comma 2 dispone: ”*In sede di pubblicazione degli incarichi, fermo restando l’ambito di iscrizione negli elenchi di scelta del medico, l’Azienda può indicare la zona all’interno dell’ambito territoriale in cui deve essere comunque assicurata l’assistenza ambulatoriale*”;
- al comma 3 dispone: ”*L’indicazione di cui al comma precedente costituisce vincolo alla apertura di uno studio nella zona indicata, vincolo che si protrae per un periodo di anni 2 (due) dall’iscrizione nell’elenco, trascorso il quale il medico può chiedere all’Azienda di rimuovere tale vincolo, in caso di pubblicazione di una nuova zona carente nel medesimo ambito territoriale. Al momento del rilevamento della zona carente, l’Azienda, sentito il medico interessato, indica la sede lasciata vacante come sede di pubblicazione della nuova zona carente. Lo spostamento dello studio può avvenire esclusivamente con l’inizio dell’attività convenzionale del nuovo inserito.*”;
- l’Allegato 7 – “*procedure tecniche per l’applicazione del rapporto ottimale dei medici del ruolo unico di assistenza primaria*”;

**Visto** l’Accordo Integrativo Regionale della Regione Calabria approvato con DCA n° 58 del 21.03.2025 avente ad oggetto “*Approvazione dell’Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i MMG, ai sensi dell’ACN del 04.04.2024*” ed in particolare l’art. 13 – Rapporto ottimale e carenza assistenziale a mente del quale “*per quanto concerne il rapporto ottimale si rimanda a quanto stabilito dagli artt. 32, 33, 34, 38 dell’ACN del 04.04.2024 e le Aziende Sanitarie del SSR, nelle attività propedeutiche per la individuazione delle zone di carenza assistenziale, indicheranno il comune carente e l’AFT ove si è determinata la carenza*”;

**Preso atto** del verbale del Comitato Aziendale per la Medicina Generale del 15.04.2025 acquisito al prot. n° 30214 del 16.04.2025 depositato agli atti dell’Ufficio Personale convenzionato con il quale il Comitato:

- prende atto dell’attività propedeutica svolta dai Direttori di Distretto unitamente all’ufficio GRU personale Convenzionato;
- individua così come previsto dal vigente ACN e dall’AIR della Medicina Generale approvato con DCA 58/2025 gli ambiti territoriali carenti per l’anno 2025 per come di seguito riportati:

#### Distretto Jonico

Ambito 1 Jonico- CDC	Residenti $\geq$ 14 Ambito	Zone carenti
Agnana		
Canolo		1
Siderno		2
<b>Totale</b>	<b>16.307</b>	<b>3</b>

<b>Ambito 2 Jonico- CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Gioiosa Jonica		
Grotteria		
Mammola		
Martone		
San Giovanni di Gerace		
<b>Totale</b>	<b>11.232</b>	<b>0</b>

<b>Ambito 3 Jonico - CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Caulonia		1
Gioiosa Marina		1
Roccella		1
<b>Totale</b>	<b>16.971</b>	<b>3</b>

<b>Ambito 4 Jonico - CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Bivongi		
Camini		
Monasterace		
Pazzano		
Placanica		
Riace		
Stignano		
Stilo		1
<b>Totale</b>	<b>10.571</b>	<b>1</b>

<b>Ambito 5 Jonico - CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Antonimina		
Ardore		1
Ciminà		
Gerace		
Locri		3
Portigliola		
<b>Totale</b>	<b>19.099</b>	<b>4</b>

<b>Ambito 6 Jonico -</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Benestare		
Bovalino		
Careri		
Plati		
San Luca		
Sant. Ilario		
<b>Totale</b>	<b>18.065</b>	<b>0</b>

<b>Ambito 7 - Jonico -</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Africo		
Bianco		
Brancaleone		
Bruzzano		
Caraffa del Bianco		
Casignana		
Ferruzzano	14.320	1
Palizzi		
Samo		
Sant Agata del Bianco		
Staiti		
<b>Totale</b>		<b>1</b>

#### Distretto RC

<b>Ambito 1 RC - CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Bagaladi		
Bova		
Bova Marina		
Condofuri		
Melito Porto Salvo	26.045	
Montebello		
Roccaforte		
Roghudi		
S. Lorenzo		
<b>Totale</b>		<b>0</b>

<b>Ambito 2 RC - CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Calanna		
Campo Calabro		1
Fiumara		
Laganadi		
S.Alessio	19.490	
S.Stefano		1
San Roberto		
Villa San Giovanni		
<b>Totale</b>		<b>2</b>

<b>Ambito 3 RC - CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Bagnara		2
S.Eufemia		1
S.Procopio	17.111	
Scilla		
Sinopoli		
<b>Totale</b>		<b>3</b>

<b>Ambito 4 RC - CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Cardeto	155.676	
Motta S. G		
Reggio		6
<b>Totale</b>		<b>6</b>

#### Distretto Tirrenico

<b>Ambito 1 Tirrenico CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Melicuccà	18.664	1
Palmi		4
Seminara		
<b>Totale</b>		<b>5</b>

<b>Ambito 2 Tirrenico</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Gioia Tauro	23.197	3
Rizziconi		
<b>Totale</b>		<b>3</b>

<b>Ambito 3 Tirrenico CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Rosarno	16.146	6
San Ferdinando		2
<b>Totale</b>		<b>8</b>

<b>Ambito 4 Tirrenico CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Cittanova	21.493	1
Taurianova		3
Terranova		
<b>Totale</b>		<b>4</b>

<b>Ambito 5 Tirrenico CDC</b>	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Anoia	25.004	
Cinquefrondi		1
Giffone		
Maropati		
Melicucco		1
Polistena		
San Giorgio		1
<b>Totale</b>		<b>3</b>

Ambito 6 Tirrenico	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Cosoletto		
Delianuova		
Molochio		
Oppido		
Santa Cristina		
Scido		
Varapodio		
<b>Totale</b>	<b>12.589</b>	<b>0</b>

Ambito 7 Tirrenico	Residenti $\geq 14$ Ambito	Zone carenti
Candidoni		
Feroleto		1
Galatro		
Laureana		
San Pietro		1
Serrata		
<b>Totale</b>	<b>8.605</b>	<b>2</b>

Per un totale di 48 Zone carenti di cui:

- ➔ n° 12 Distretto Ionico
- ➔ n° 25 Distretto Tirrenica
- ➔ n° 11 Distretto Reggio Calabria

**Ritenuto**, pertanto, di prendere atto dell'individuazione degli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria ruolo unico per l'anno 2025 per come sopra riportato;

**Attestata** la regolarità dell'Atto nella forma e nella sostanza.

### Propone

Al Direttore Generale l'adozione della presente deliberazione.

- 1) di prendere atto del verbale del Comitato Aziendale per la Medicina Generale del 15.04.2025 acquisito al prot. n° 30214 del 16.04.2025 con il quale il Comitato:
  - prende atto dell'attività propedeutica svolta dai Direttori di Distretto unitamente all'ufficio GRU personale Convenzionato;
  - individua così come previsto dal vigente ACN e dall'AIR della Medicina Generale approvato con DCA 58/2025 gli ambiti territoriali carenti per l'anno 2025;
- 2) di approvare l'individuazione degli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria Ruolo Unico per l'anno 2025, per come in premessa riportati;
- 3) di dare mandato all'Ufficio GRU Personale convenzionato ad attivare le procedure previste dall'ACN vigente ai sensi degli artt. 31 comma 3, 32 comma 8 e 9;

- 4) di dare atto che a conclusione delle summenzionate procedure, gli ambiti vacanti che residueranno, saranno trasmesse al competente settore del Dipartimento Salute e Welfare, ai sensi dell'art. 34 comma 1, per la pubblicazione nel BURC Regione Calabria
- 5) di trasmettere il presente provvedimento, a cura dell'ufficio proponente, al Comitato Aziendale Permanente di Medicina Generale;
- 6) di trasmettere il presente provvedimento, a cura dell'Ufficio Affari Generali, all'Ufficio GRU, al Collegio Sindacale;

**Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento**  
Sig.ra PRATTICO' PATRIZIA

**Sottoscritta dal Direttore**  
Dott. VITERBO EUGENIO

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**Visto** quanto in premessa meglio specificato, che si intende integralmente confermato e riportato

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario in ragione dei quali sottoscrivono il presente provvedimento

## **DELIBERA**

Di adottare la proposta sopra riportata nei termini e per l'effetto:

- 1) prendere atto del verbale del Comitato Aziendale per la Medicina Generale del 15.04.2025 acquisito al prot. n° 30214 del 16.04.2025 con il quale il Comitato:
  - prende atto dell'attività propedeutica svolta dai Direttori di Distretto unitamente all'ufficio GRU personale Convenzionato;
  - individua così come previsto dal vigente ACN e dall'AIR della Medicina Generale approvato con DCA 58/2025 gli ambiti territoriali carenti per l'anno 2025;
- 2) approvare l'individuazione degli ambiti territoriali carenti di Assistenza Primaria Ruolo Unico per l'anno 2025, per come in premessa riportati;
- 3) dare mandato all'Ufficio GRU Personale convenzionato ad attivare le procedure previste dall'ACN vigente ai sensi degli artt. 31 comma 3, 32 comma 8 e 9;
- 4) dare atto che a conclusione delle summenzionate procedure, gli ambiti vacanti che residueranno, saranno trasmesse al competente settore del Dipartimento Salute e Welfare, ai sensi dell'art. 34 comma 1, per la pubblicazione nel BURC Regione Calabria
- 5) trasmettere il presente provvedimento, a cura dell'ufficio proponente, al Comitato Aziendale Permanente di Medicina Generale;
- 6) trasmettere il presente provvedimento, a cura dell'Ufficio Affari Generali, all'Ufficio GRU, al Collegio Sindacale.

**IL DIRETTORE SANITARIO AD INTERIM**

Dr. Oreste Iacopino

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dr.ssa Maddalena Berardi

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dr.ssa Lucia Di Furia

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005, s.m.i. e norme collegate)