

# ***Materiale di riflessione per ACN***

## ***Art. 1***

### ***QUADRO DI RIFERIMENTO, CAMPO DI APPLICAZIONE E DURATA***

**1. Definizione dell'ACN come strumento "legislativo" fonte di diritto inderogabile con un forte richiamo all'autorevolezza giuridica della norma pattistica.**

La giurisprudenza ha definito che la potestà legislativa regionale e/o provinciale (autonome) è di tipo concorrente e cioè "nel rispetto dei principi fondamentali della legislazione statale".

- ✓ **Cass. S.U. n- 67/14:** "... le disposizioni contenute nell'art. 8 del dl 502/92 e succ. modificazioni per la parte attinente l'individuazione degli accordi collettivi nazionali da prendere a riferimento per le convenzioni triennali, costituiscono principi fondamentali cui la legislazione provinciale è tenuta ad uniformarsi e che il contenuto degli accordi dalle convenzioni stesse previsti rappresenta principio generale di regolazione del rapporto convenzionale dei MMG a livello nazionale ..."

## **2. Conferma del:**

- ✓ *Rapporto convenzionale individuale*
- ✓ *natura libero professionale*
- ✓ *Ruolo Unico della Medicina Generale*

**3. *Condivisione esplicita del profilo giuridico del MMG: professionista autonomo «... tenuto nell'interesse della sanità pubblica ad un'efficienza e continuità di servizio» ordinariamente in regime di finanziamento pubblico».***

*Cass. 958/14*

4. ACN in quanto fonte di diritto inderogabile è strumento di recepimento e di attuazione di leggi e decreti: Cass. S.U. 67/14; DI 158/2012 art 1, commi 2,3 ;

✓ Cass. S.U. 18975/2014: “... il rapporto di convenzionamento ... disciplinati dalla L. 23 dicembre 1978, n. 833, art. 48 e dagli accordi collettivi nazionali stipulati in attuazione di tale norma ... è un rapporto libero-professionale "parasubordinato" che **si svolge di norma su un piano di parità, non esercitando l'ente pubblico nei confronti del medico convenzionato alcun potere autoritativo** ... In conclusione, ribadito che il rapporto dei medici convenzionati, pur se costituito in vista dello scopo di soddisfare le finalità istituzionali del servizio sanitario nazionale, ossia un interesse pubblico, è un rapporto libero-professionale "parasubordinato" che si svolge di norma su un piano di parità con le Aziende sanitarie locali e, come tale, non consente di ravvisare un "datore di lavoro", deve essere affermato il principio secondo cui, nella cd. parasubordinazione, ..., **costituiscono eccezione ai principi generali eventuali leggi estensive delle garanzie tipiche del lavoro subordinato ...**”

4. **Richiamo all'esclusività e definizione delle competenze – attraverso la definizione delle attività e funzioni rientranti nei LEA - anche attraverso un modello di organizzazione delle attività partecipato e auto coordinato**
  5. **ACN che definisce la necessità di uniforme applicazione, i livelli di responsabilità e di sanzionabilità delle parti anche in aderenza alla giurisprudenza di legittimità consolidatasi oltre che all'art. 40 del D.lgs n. 165 del 2001 e s.m.i.**
- ✓ *Cassazione 18975/2014 – il rapporto di convenzionamento fra unità sanitarie locali (ora Aziende sanitarie locali) e i medici specialisti ambulatoriali, disciplinati dalla L. 23 dicembre 1978, n. 833, art. 48 e dagli accordi collettivi nazionali stipulati in attuazione di tale norma ... è un rapporto libero-professionale "parasubordinato" che si svolge di norma su un **piano di parità**, non esercitando l'ente pubblico nei confronti del medico convenzionato **alcun potere autoritativo***