

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 1753 del 03 ottobre 2013

Informatizzazione dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta. Recepimento ed applicazione delle disposizioni della DGR n.953/2013: definizione degli standard e delle modalità erogative.

[Sanità e igiene pubblica]

Note per la trasparenza:

con il presente provvedimento si intende definire il disciplinare tecnico atto all'applicazione delle disposizioni in materia di flussi nazionali e regionali contenute nella DGR n.953/2013 e della relativa indennità economica prevista.

L'Assessore Luca Coletto riferisce quanto segue.

Il processo di informatizzazione della Medicina Convenzionata, avviato dalla Regione già con DGR n. 3494/2009, si pone l'obiettivo di gestire tutti gli adempimenti sui flussi previsti da accordi nazionali e regionali per il triennio 2013-2015 relativi ai MMG e PLS (come confermato dalla DGR n.953/2013) al fine di migliorare l'assistenza erogata, garantire la tracciabilità dei percorsi assistenziali, rendendo disponibili quelle informazioni utili ad erogare le cure e l'assistenza al paziente, nonché potenziare le attività di programmazione della Regione Veneto. Gli interventi attuati finora hanno riguardato l'adeguamento della dotazione informatica dei MMG/PLS al fine di consentire il collegamento funzionale con la rete aziendale.

In particolare con DGR. n. 2258/2011 è stato definito l'adeguamento della dotazione informatica secondo uno specifico standard, che consente ai MMG/PLS stessi di operare in rete.

Con il presente provvedimento si intende dare seguito alle intese esplicitate nella DGR n.953/2013 con cui è stato recepito il Verbale di intesa sottoscritto in data 31 maggio 2013 dalla Regione Veneto - Assessore alla sanità e dalle OO.SS. della medicina convenzionata, ridefinendo ed integrando gli standard informatici dei MMG/PLS, al fine di definire l'infrastruttura tecnologica a supporto di quanto previsto dai vigenti accordi e provvedimenti nazionali e regionali.

A tal scopo con decreto n.85 del 7 agosto 2013 del Segretario regionale per la Sanità è stato costituito un gruppo tecnico per l'informatizzazione, che vede la partecipazione di tre referenti tecnici individuati dalle OO.SS. per l'ambito della Medicina Generale e di un referente tecnico individuato dalle OO.SS. per l'ambito della Pediatria di Libera Scelta. Detto gruppo tecnico ha contribuito alla definizione degli standard e delle modalità erogative riportati nella presente deliberazione.

Si evidenzia, peraltro, come rientri nei compiti del MMG/PLS l'adesione all'assetto organizzativo e al sistema informativo del Sistema Sanitario, così come previsto dalla legge n.189 del 2012 (cd. "Legge Balduzzi").

A tale proposito si riporta l'*elenco dei flussifunzionali* agli adempimenti sopra richiamati:

1. **Anagrafe Assistito:** allineamento della posizione anagrafica dell'assistito in carico tra la cartella del MMG/PLS e l'Anagrafe Sanitaria dell'Azienda Ulss di riferimento (comprese tutte le tipologie di esenzioni) secondo le specifiche del progetto DOGE di cui alla DGR n.2322 del 28 luglio 2009 funzionale agli adempimenti previsti dall'art. 59 ter ACN, e dall'attuazione del DPCM del 26 marzo 2008 e DM 2 novembre 2011;
2. **Flussi di attività:** trasmissione secondo le specifiche regionali delle informazioni dei flussi previsti all'art.59 bis dell'ACN MMG e art. 58 bis ACN PLS;
3. **Ricetta elettronica:** trasmissione delle informazioni della ricetta prescritta secondo le specifiche regionali del progetto DOGE, poi ricondotto al progetto Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale (FSER) di cui alla DGR n.1671/2012, con stampa della ricetta rossa ed invio telematico al Sistema di Accoglienza Regionale (SAR) in attuazione dell'art. 59 ter ACN MMG, art. 58 ter ACN PLS e del DPCM del 26 marzo 2008;
4. **Certificato di malattia telematico:** trasmissione delle informazioni del certificato di malattia all'INPS con l'utilizzo delle funzioni on-line o dei servizi web in attuazione DPCM del 26 marzo 2008;

5. **Ricetta De materializzata:** trasmissione delle informazioni della ricetta prescritta secondo le specifiche regionali del progetto FSEr, con adozione del Catalogo Veneto del Prescrivibile, con stampa del promemoria su carta bianca in formato A5 ed invio telematico al SAR in attuazione del DM 2 novembre 2011 e art. 13 comma 1 della legge n.221/2012;
6. **Profilo Sanitario Sintetico (Patient Summary):** implementazione dell'infrastruttura per la trasmissione del nucleo minimo delle informazioni che riassumono la storia clinica del paziente e la sua situazione corrente conosciuta, in attuazione dell'art.3 degli AACCCN MMG/PLS del 2010, dell'art. 12 della legge n.221/2012 (Agenda Digitale) e delle Linee Guida Nazionali del Ministero della Salute sul Fascicolo Sanitario Elettronico; si precisa che è in fase di redazione dal parte del Ministero della Salute il decreto attuativo dell'art. 12 della legge n.221/2012, che preciserà e dettaglierà ulteriormente le specifiche sul patient summary;
7. **Gestione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici:** implementazione dell'infrastruttura per la trasmissione secondo le specifiche regionali delle informazioni e dei documenti a supporto dell'implementazione dei PDTA, dei relativi percorsi di audit, ai fini di promuovere e monitorare (tramite specifici indicatori) gli esiti attesi degli interventi sugli obiettivi di salute, in attuazione della DGR n. 1575/2009 e di quanto previsto nella DGR n. 953/2013 e dagli AACCCN; tale modulo deve inoltre garantire al MMG/PLS, con specifiche funzionalità, la verifica ed il monitoraggio degli indicatori dei contratti di esercizio;
8. **Referto di laboratorio analisi ematochimiche, dei servizi immunotrasfusionali, e di microbiologia:** implementazione dell'infrastruttura per la ricezione del referto elettronico per l'acquisizione automatica sulla cartella del MMG/PLS secondo le specifiche del progetto DOGE e le specifiche del GdL-O Documenti Clinici (DGR n.1671/2012);
9. **Referto di anatomia patologica:** implementazione dell'infrastruttura per la ricezione del referto elettronico per l'acquisizione automatica sulla cartella del MMG/PLS secondo le specifiche regionali;
10. **Referto di radiologia e referto specialistico ambulatoriale:** implementazione dell'infrastruttura per la ricezione del referto elettronico per l'acquisizione automatica sulla cartella del MMG/PLS secondo le specifiche regionali;
11. **Verbale di pronto soccorso, scheda di intervento del 118 e referto della continuità assistenziale:** implementazione dell'infrastruttura per la ricezione del verbale elettronico per l'acquisizione automatica sulla cartella del MMG/PLS secondo le specifiche regionali;
12. **Notifica di ricovero e lettera di dimissione ospedaliera:** implementazione dell'infrastruttura per la ricezione della notifica di ricovero e della lettera di dimissione elettronica per l'acquisizione automatica sulla cartella del MMG/PLS secondo le specifiche del progetto DOGE e le specifiche del GdL-O Documenti Clinici (DGR n.1671/2012);
13. **Copertura Vaccinale:** implementazione dell'infrastruttura per la ricezione e trasmissione delle vaccinazioni e della copertura vaccinale per l'età pediatrica e per l'età adulta.

Gli standard per hardware, software, connettività e servizi di base per le postazioni di lavoro dei MMG/PLS sono descritti e valorizzati nell'allegato alla presente deliberazione (Allegato A).

Gli ulteriori documenti tecnici in cui sono definiti e descritti gli standard e le specifiche vincolanti al fine della garanzia degli adempimenti e degli obiettivi sopra citati sono scaricabili all'indirizzo <http://salute.regione.veneto.it> alla voce "Documenti/Deliberazioni e decreti".

L'allegato A alla presente deliberazione e gli ulteriori documenti tecnici saranno prodotti ed aggiornati, quando necessario, con l'iter previsto dalla DGR n. 1671/2012 (cioè con decreti della Direzione Controlli e Governo SSR) in quanto si ritiene che l'infrastruttura tecnologica per il collegamento telematico dei MMG/PLS al Sistema Sanitario Regionale sia parte integrante del progetto Fascicolo Sanitario Elettronico.

Con la DGR n.953/2013 è stato stabilito di riconoscere un contributo pari a euro 230,00 + EMPAM (quota a carico dell'Azienda ULSS) mensile per ogni MMG/PLS per gli adempimenti sui flussi previsti da accordi nazionali e regionali per il periodo 2013-2015.

Si propongono le seguenti modalità per l'erogazione del contributo:

- a) l'Azienda ULSS eroga il contributo sotto forma di beni e/o servizi: spetta all'Azienda ULSS in tal caso intraprendere tutte le acquisizioni e le implementazioni atte a certificare e garantire la conformità agli standard di cui sopra, come meglio indicato nell'Allegato A;
- b) l'Azienda ULSS certifica, attraverso la modalità indicata nell'Allegato A, la conformità agli standard e quindi eroga il contributo direttamente al MMG/PLS;

c) l'Azienda ULSS eroga il contributo in quota parte con la modalità di cui al punto a) e per la restante parte secondo la modalità di cui al punto b).

Spetta al singolo MMG/PLS, in quanto personalmente responsabile della buona tenuta del proprio sistema informatico, esprimere alla propria Azienda ULSS la scelta della modalità di erogazione del contributo per ognuno dei servizi dettagliati nell'allegato A, che dovrà essere poi riportata nei rispettivi Comitati Aziendali.

Nei casi di cui al punto a) e c) l'Azienda ULSS imputerà nel cedolino stipendiale l'importo complessivo e la relativa quota di contributo EMPAM (quota a carico dell'Azienda), recuperando contestualmente, nello stesso cedolino, l'importo derivante dai servizi erogati direttamente dall'Azienda ULSS e quantificati sulla base degli importi definiti nell'allegato A.

Pertanto la quota EMPAM da versare in favore del MMG/PLS resta in ogni caso quantificata sull'ammontare dell'importo per il contributo complessivo.

L'Azienda ULSS per le attività di certificazione si avvale del supporto tecnico del Servizio Sistema Informatico SSR della Direzione Controlli e Governo SSR ove richiesto/necessario e dei supporti previsti dalla DGR n.1671/2012.

Le Aziende ULSS possono delegare il Responsabile del Servizio Sistema Informatico SSR alla contrattazione con le software house per l'adeguamento degli applicativi di gestione della scheda individuale degli assistiti dei MMG/PLS agli standard di cui sopra, al fine di razionalizzare tale attività e per conseguire economie di scala.

Si propone di riconoscere il contributo mensile con gli arretrati a partire dal 01/01/2013, entro e non oltre la prima mensilità utile successiva alla data di approvazione della presente deliberazione, qualora il MMG/PLS sia in regola (rispetto al trimestre precedente la data di approvazione della presente deliberazione) con gli standard previsti dal punto 1 al punto 4 dell'*elenco dei flussi*, previa verifica, da parte della Regione Veneto (e successiva comunicazione all'Azienda ULSS) per ogni MMG/PLS dell'invio continuativo dei flussi di cui al punto 3 e al punto 4 e da parte dell'Azienda ULSS della conformità del software di cartella del MMG/PLS per il punti 1 e 2.

Al fine degli adempimenti previsti dal DM 2 novembre 2011 e dall'art.13 della legge n.221/2012, a partire dal 1 dicembre 2013 ed entro e non oltre il 31 gennaio 2014, il MMG/PLS deve adeguarsi agli standard previsti dal punto 5 dell'*elenco dei flussi*, previa certificazione, nelle modalità previste dall'Allegato A. Alla definizione degli standard in riferimento ai punti dal 6 al 13 dell'*elenco dei flussi*, verrà garantito al MMG/PLS un congruo tempo di adeguamento e la certificazione avverrà nelle modalità previste dall'Allegato A.

Salvo motivazioni tecnologiche documentate, ai fini del mantenimento del contributo, ogni MMG/PLS deve garantire continuativamente gli adempimenti ai flussi nazionali e regionali del sopra riportato elenco.

Il contributo deve essere comunque erogato al MMG/PLS qualora il non adempimento ai flussi nazionali e regionali dipenda da mancati adeguamenti tecnologici dell'Azienda ULSS.

Tutti gli oneri derivanti dal presente atto sono a carico dei bilanci aziendali.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta regionale il seguente provvedimento.

LA GIUNTA REGIONALE

Udito il relatore, incaricato dell'istruzione dell'argomento in questione ai sensi dell'art. 53, 4° comma, dello Statuto, il quale dà atto che la struttura competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale;

VISTI gli AA.CC.NN. del 2009/2010 per la disciplina dei rapporti con i Medici Convenzionati;

VISTA la DGR n. 41/2011;

VISTA la DGR n. 1666/2011;

VISTA la DGR n. 2258/2011.

VISTA la DGR n.953/2013

VISTA la DGR n.1671/2012

VISTA la legge n.189 del 2012 (cd. "Legge Balduzzi")

delibera

1. Di ritenere le premesse parte integrante ed essenziale del presente atto.
2. Di approvare l'elenco dei flussi funzionali agli adempimenti affinché il MMG/PLS aderisca all'assetto organizzativo ed al sistema informativo del Sistema Sanitario, così come riportato in premessa.
3. Di riconoscere, in conformità a quanto definito con la DGR n.953/2013 per gli adempimenti sui flussi previsti da accordi nazionali e regionali per il periodo 2013-2015, così come riportati nell'elenco flussi di cui al punto precedente, un contributo pari a euro 230,00 + EMPAM mensili per ogni MMG/PLS, secondo la tempistica definita nelle premesse del presente atto;
4. Di approvare gli standard per hardware, software, connettività e servizi di base per le postazioni di lavoro dei MMG/PLS così come descritti e valorizzati nell'Allegato A al presente atto, per costituire parte integrante ed essenziale dello stesso. Di disporre che gli ulteriori documenti tecnici in cui sono definiti e descritti gli standard e le specifiche vincolanti al fine della garanzia degli adempimenti e degli obiettivi sopra citati siano scaricabili all'indirizzo <http://salute.regione.veneto.it> alla voce "Documenti/ Delibere e decreti".
5. Di stabilire che le modalità con le quali avverrà l'erogazione del contributo sono le seguenti:
 - a) l'Azienda ULSS eroga il contributo sotto forma di beni e/o servizi: spetta all'Azienda ULSS in tal caso intraprendere tutte le acquisizioni e le implementazioni atte a certificare e garantire la conformità agli standard di cui sopra, come meglio indicato nell'Allegato A;
 - b) l'Azienda ULSS certifica, attraverso la modalità indicata nell'Allegato A, la conformità agli standard e quindi eroga il contributo direttamente al MMG/PLS;
 - c) l'Azienda ULSS eroga il contributo in quota parte con la modalità di cui al punto a) e per la restante parte secondo la modalità di cui al punto b).
6. Di prevedere che nelle modalità di erogazione a) e c) previste al punto precedente, l'Azienda ULSS imputerà nel cedolino stipendiale l'importo complessivo e la relativa quota di contributo EMPAM (quota a carico dell'Azienda), recuperando contestualmente, nello stesso cedolino, l'importo derivante dai servizi erogati direttamente dall'Azienda ULSS e quantificati sulla base degli importi definiti nell'allegato A.
7. Di stabilire che spetta al singolo MMG/PLS, in quanto personalmente responsabile della buona tenuta del proprio sistema informatico, esprimere alla propria Azienda ULSS la scelta della modalità di erogazione del contributo per ognuno dei servizi dettagliati nell'Allegato A, che dovrà essere poi riportata nei rispettivi Comitati Aziendali.
8. Di incaricare le Aziende ULSS del puntuale adempimento del presente atto per l'effettiva realizzazione del processo di informatizzazione della Medicina Convenzionata, precisando che gli oneri sono a carico dei bilanci aziendali in relazione ai MMG/PLS di cui sopra convenzionati con l'Azienda stessa.
9. Di dare atto che la presente deliberazione non comporta spesa a carico del bilancio regionale.
10. Di pubblicare la presente deliberazione nel Bollettino ufficiale della Regione.