



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 84

IN DATA 23/12/2015

OGGETTO Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, Art. 59. Assegnazione ai MMG del progetto-obiettivo per l'implementazione della ricetta de-materializzata.

Il Responsabile dell'istruttoria

M. Meloni

Il Direttore del Servizio Programmazione
Servizi Territoriali delle Attività Distrettuali
e della Medicina Generale

Francesco Bruno

Il Direttore Generale per la Salute

D. G. G.

VISTO: Il Sub Commissario Ad Acta

G. M. L.



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 84

IN DATA 23/12/2015

OGGETTO: Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, Art. 59. Assegnazione ai MMG del progetto-obiettivo per l'implementazione della ricetta de-materializzata.

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, il Presidente *pro tempore* della Regione Molise, Arch. Paolo di Laura Frattura, è stato nominato Commissario ad acta per la prosecuzione dell'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operativi per gli anni 2013-2015 (ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni in Legge 7 agosto 2012, n. 135) e di procedere alla loro attuazione;

VISTA la successiva deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18 maggio 2015;

ATTESO che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario;

VISTO il Decreto legislativo n. 502/92, "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e successive modificazioni;

VISTO l' "Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale", sancito in data 23.03.2005 dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano;

VISTO l' "Accordo Decentrato Regionale", approvato con DGR del 27 febbraio 2007, n. 173, ed, in particolare, l'art. 14, comma 1, ad oggetto "*Trattamento economico – art. 59 A.C.N.*" che ha stabilito di attribuire ai Medici di Medicina Generale la quota capitaria di ponderazione, nella misura di Euro 3,08 assistito/annuo, a fronte della partecipazione ad almeno tre riunioni di informazione e aggiornamento indette dall'ASReM o dal Distretto sanitario di appartenenza;

VISTO il Decreto del Ministero Economia e Finanze del 2 novembre 2011, di sostituzione della ricetta cartacea di cui al Decreto MEF 17 marzo 2008 con la ricetta elettronica generata dal medico prescrittore, secondo le modalità previste nel disciplinare tecnico parte integrante dello stesso DM 02.11.2011;

RICHIAMATO il decreto del Commissario ad acta n. 8 del 26.02.2015, recante "*Ricetta de-materializzata - Avvio della sostituzione delle prescrizioni di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e di farmaceutica territoriale in formato cartaceo con quelle in formato elettronico de-materializzato a decorrere dal 1° marzo 2015, in applicazione del Decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 2 novembre 2011 e del Decreto Legge 18 ottobre 2012, n. 179, coordinato con la legge di conversione 17 dicembre 2012, n. 221*", che ha approvato il cronoprogramma per la messa a regime della de-materializzazione della ricetta medica cartacea in Regione Molise, fornendo, nel dettaglio, indicazioni precise circa le modalità di compilazione da parte dei MMG e dei PLS della ricetta elettronica;

VISTA la determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 95 del 10.06.2015, recante "DCA n. 8/2015. Ricetta de-materializzata. Linee guida", con la quale sono state fornite indicazioni e precisazioni circa le modalità di prescrizione e monitoraggio delle prestazioni sanitarie;

CONSIDERATO che la Regione Molise intende perseguire l'obiettivo di raggiungere il 90% di ricette de-materializzate entro il 31 dicembre 2016;

RILEVATO che, al fine del perseguimento del predetto obiettivo, la Direzione Generale per la Salute, nella seduta del Comitato Permanente Regionale dei Medici di Medicina Generale, tenutasi in data 27 ottobre 2015, in riferimento al 2° punto posto all'ordine del giorno, ovvero "*Art. 14 comma 1 ADR. Progetto per implementazione della ricetta de-materializzata*", ha proposto il seguente progetto obiettivo:

- *a partire dalle competenze relative al mese di gennaio 2016, in attuazione di quanto previsto dall'ADR art.14 comma 3, a tutti i MMG viene sospesa l'erogazione della quota capitaria regionale provvisoria prevista dal comma 1 dello stesso articolo.
La quota sarà erogata successivamente in conseguenza del raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto, con le seguenti modalità:
<<la quota capitaria di ponderazione, prevista dall'art. 59, lett. A, comma 7, dell'A.C.N. del 23.03.2005, pari ad Euro 3,08/assistito/ anno, viene suddivisa in due quote, la prima pari ad Euro 0,08, la seconda, pari ad Euro 3,00; la quota pari a 0,08 sarà erogata a fine anno ai MMG che risultino essere stati presenti, nell'anno di riferimento, ad almeno tre riunioni indette dall' ASReM o dai Distretti sanitari per informazione e aggiornamento; la seconda quota di Euro 3,00 sarà corrisposta mensilmente in dodicesimi (Euro 0,25/assistito/mese) ai MMG che effettuino al 30 giugno 2016 in forma de-materializzata almeno il 70% di tutte le ricette mensilmente prescritte, e dal 1° luglio 2016 almeno il 90% delle stesse;*
- *per il riconoscimento della quota premiale mensile, la competente Struttura dell'ASReM, sulla base dei report forniti dal Sistema TS della SOGEI, entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento provvederà a trasmettere all'UOC Sovradistrettuale Medicina di Base l'elenco dei medici che hanno raggiunto l'obiettivo previsto; qualora, entro il 1° gennaio 2016, non fosse ancora disponibile il Catalogo regionale aggiornato delle prestazioni di specialistica, fino al mese successivo alla comunicata disponibilità di tale catalogo, gli obiettivi previsti rimangono riferiti alle sole prescrizioni di farmaci>>;*

PRESO ATTO che il Comitato Permanente regionale dei Medici di Medicina Generale (MMG) ha espresso parere favorevole a quanto proposto dalla Direzione Generale per la Salute, giusta verbale in data 27.10.2015;

in virtù dei poteri conferiti con la Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18 maggio 2015,

DECRETA

Per quanto esposto in premessa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

di approvare il progetto obiettivo proposto dalla Direzione Generale per la Salute, come di seguito descritto:

- *a partire dalle competenze relative al mese di gennaio 2016, in attuazione di quanto previsto dall'ADR art.14 comma 3, a tutti i MMG viene sospesa l'erogazione della quota capitaria regionale provvisoria prevista dal comma 1 dello stesso articolo.
La quota sarà erogata successivamente in conseguenza del raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto, con le seguenti modalità:*

<<la quota capitaria di ponderazione, prevista dall'art. 59, lett. A, comma 7, dell'A.C.N. del 23.03.2005, pari ad Euro 3,08/assistito/ anno, viene suddivisa in due quote, la prima pari ad Euro 0,08, la seconda, pari ad Euro 3,00; la quota pari a 0,08 sarà erogata a fine anno ai MMG che risultino essere stati presenti, nell'anno di riferimento, ad almeno tre riunioni indette dall' ASReM o dai Distretti sanitari per informazione e aggiornamento; la seconda quota di Euro 3,00 sarà corrisposta mensilmente in dodicesimi (Euro 0,25/assistito/mese) ai MMG che effettuino al 30 giugno 2016 in forma de-materializzata almeno il 70% di tutte le ricette mensilmente prescritte, e dal 1° luglio 2016 almeno il 90% delle stesse;

di assegnare ai MMG l'obiettivo di raggiungimento del 90% di ricette de-materializzate entro il 31 dicembre 2016;

di stabilire che:

- la competente Struttura dell'ASReM, entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento, provvederà a trasmettere all'UOC "Sovradistrettuale Medicina di Base" l'elenco dei medici che hanno raggiunto l'obiettivo previsto, sulla base dei *report* forniti dal Sistema TS della SOGEI;
- l'UOC "Sovradistrettuale Medicina di Base" provvederà ad inserire la quota dovuta sul cedolino relativo alle competenze del mese successivo al mese di riferimento;

di stabilire, inoltre, che qualora entro il 1° gennaio 2016 non sia ancora disponibile e utilizzabile dai software dei MMG il Catalogo regionale, aggiornato, delle prestazioni di specialistica, gli obiettivi previsti rimangono riferiti alle sole prescrizioni di farmaci, sino al mese successivo alla comunicata accertata disponibilità di tale catalogo;

di notificare il presente Decreto alla Direzione Generale ASReM;

di demandare alla Direzione Generale per la Salute ogni conseguente atto di esecuzione delle disposizioni di cui al presente decreto.

Il presente decreto, composto da n. 4 pagine, sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e notificato ai competenti Dicasteri.

IL COMMISSARIO ad ACTA

Paolo di Laura Frattura

