

Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 21 del 8 maggio 2006

Decreto dell'assessore Alla Sanità della Giunta Regionale della Campania - n. 281 del 7 aprile 2006

PREVENZIONE, ASSISTENZA SANITARIA, IGIENE SANITARIA - Recepimento protocollo di pre-intesa a stralcio degli accordi regionali attuativi dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera Scelta. Con allegato.

L'ASSESSORE

omissis

DECRETA

per i motivi espressi in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- di prendere atto del protocollo di pre-intesa, stipulato in data 30 marzo 2006, a stralcio degli accordi Regionali attuativi dell'A.C.N. per la Disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di Libera Scelta, che allegato al presente provvedimento ne forma parte integrante;
- di trasmettere il presente Decreto al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia, al Settore Programmazione, al Settore Stampa, Documentazione ed Informazione per la pubblicazione sul BURC e al Settore Assistenza Sanitaria per il seguito di competenza.

7 aprile 2006

Montemarano

ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA AI SENSI DELL'ART. 8 DEL D.LGS. N. 502 DEL 1992 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI

PROTOCOLLO DI PRE - INTESA

Presso l'Assessorato alla Sanità della Regione Campania, si sono riuniti in data 30 Marzo 2006: l'Assessore alla Sanità Prof. Angelo Montemarano, assistito dal Dr Antonio Gambacorta Coordinatore dell'Area Assistenza Sanitaria e dal Dr Albino D'Ascoli, Coordinatore dell'Area programmazione Sanitaria; sono presenti per la parte pubblica il prof. Bruno Zamparelli presidente del Comitato Regionale Permanente ex - art. 24, Dr. Pasquale Annunziata, Dott.ssa Maria Teresa Pini, Dott.ssa Assunta Licciardiello, componenti del Comitato Regionale Permanente ex - art. 24.

Per la parte Sindacale i delegati delle OO.SS.:

per la **FIMP**: Dr Roberto Sassi; Dr Luigi Morcaldi;

per la **CIPE**: Dr Antonio Improta.

Inoltre partecipano in qualità di esperti Dr Fulvio Di Trapani e Dr.ssa Cinzia Matonti dell'A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria.

Le parti, nelle more della stipula dell'Accordo Integrativo Regionale, ai sensi dell'art. 275 lettera a) della Legge finanziaria 2006, sottoscrivono un

Protocollo di Pre - Intesa per l'A.I.R. della Pediatria di Libera scelta a stralcio degli accordi regionali attuativi dell'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di Libera scelta entrato in vigore il 12 dicembre 2005 .

La Regione Campania e le OO.SS. maggiormente rappresentative della Pediatria di Libera scelta si pongono l'obiettivo di migliorare il modello organizzativo al fine di implementare i servizi in favore dei cittadini, come fissato dagli articoli 5 e 6 dell'A.C.N.

INDENNITA' INFORMATICA

Le parti convengono che l'indennità informatica prevista dall'Art. 58 lettera B - Quota variabile finalizzata al raggiungimento degli standard erogativi ed organizzativi - comma 10, 11 e 12 dell'ACN è subordinata al rispetto di tutti gli obblighi ed al possesso dei requisiti tecnologici in essi contenute.

Il rispetto delle condizioni di cui al precedente comma dovrà essere dichiarato da tutti i Medici Pediatri di Libera scelta, siano essi già fruitori dell'indennità informatica o nelle condizioni di accesso alla stessa di cui all'Art. 10, 11 e 12, attraverso la compilazione dell'autocertificazione allegata al presente verbale che dovrà essere consegnata al distretto di competenza nei 30 giorni successivi alla stipula della presente pre-intesa.

Nel rispetto di quanto previsto all'art. 275 lettera A) della Legge Finanziaria 2006, le parti convengono che l'accesso all'indennità di collaborazione informatica è subordinato al riscontro della soglia del 70% (*non inferiore al 70%*) della stampa informatizzata delle prescrizioni farmaceutiche e delle richieste di prestazioni specialistiche, fermo restando tutto quanto altro disposto nel citato comma 10.

Al fine di identificare, tramite lettura ottica, il numero delle ricette ed i medici che utilizzano sistemi informatizzati per la stampa completa delle ricette, è necessario che gli stessi appongano una biffatura sull'elemento identificato nell'allegato 2 al "Disciplinare tecnico della ricetta SSN - SASN", come "elemento 25" segnato come "STAMPA PC".

Nelle more dell'attivazione del sistema tessera sanitaria (di cui all'art.50 del DL 30/09/2003 n.269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24/11/2003 n.326) utile alla verifica della citata soglia, le AA.SS.LL. adotteranno tutte le procedure necessarie alla verifica dell'effettivo raggiungimento della soglia, procedendo anche a verifiche a campione in contraddittorio con il medico Pediatra di Libera scelta.

Esclusivamente in concomitanza di particolari periodi caratterizzati da conclamati eventi epidemici che richiedano elevati volumi di visite domiciliari, il non raggiungimento della soglia mensile del 70% può essere compensato su base annua.

La mancata verifica da parte delle singole AA.SS.LL. non costituisce impedimento alla corresponsione della indennità informatica. In caso di riscontro di mancato raggiungimento della soglia del 70% della stampa informatizzata, l' ASL deve attivare le procedure previste dall'articolo 25 dell'ACN.

Per quanto attiene il riscontro dei comma 10 e 11, le AA.SS.LL. dovranno verificare che ciascun medico Pediatra di Libera scelta, tenendo conto della propria anzianità di specializzazione, adempia all'obbligo di cui al precedente comma 10.

In attesa della stipula dei nuovi accordi regionali, il compenso forfettario dovuto per l'indennità informatica rimane quello stabilito dall'A.I.R. del 2004. Nei sessanta giorni successivi le parti si impegnano a fissare i nuovi obiettivi regionali di cui al citato A.I.R. 2004, punto 2.1.1: "Miglioramento dell'informatizzazione, in modo da garantire un efficiente flusso territorio - ASL - Regione: Informatizzazione degli studi pediatrici".

Del che è verbale letto, confermato e sottoscritto

Prof. Angelo Montemarano

Dr Antonio Gambacorta

Dr Albino D'Ascoli

prof. Bruno Zamparelli

Dr. Pasquale Annunziata

Dott.ssa Maria Teresa Pini

Dott.ssa Assunta Licciardiello

Dr Fulvio Di Trapani

Dr.ssa Cinzia Matonti

per la **FIMP**: Dr Roberto Sassi

Dr Luigi Morcaldi

per la **CIPE**: Dr Antonio Improta

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI NECESSARI ALLA CORRESPONSIONE
DELL'INDENNITA' INFORMATICA**

Il sottoscritto dott. _____ ,
convenzionato con la A.S.L. _____ , distretto _____ , codice regionale _____ ,
data di specializzazione _____

dichiara:

- 1) di possedere i requisiti di cui all'art.58 Lett.B comma 10, con relativa corresponsione della indennità prevista;
- 2) di possedere adeguato software gestionale che consente:
 - a) registrazione e manutenzione dei dati anagrafici
 - b) registrazione dei dati storici, registrazione dei problemi e loro aggiornamento
 - c) registrazione e stampa (non inferiore al 70%) su ricettario del SSN di terapie, accertamenti, riabilitazione e integrativa
 - d) registrazione delle esenzioni nelle diverse tipologie
 - e) gestione vaccinazioni e accertamenti
 - f) mantenimento efficienza del sistema con copie di backup a periodicità almeno mensile
 - g) registrazione delle problematiche e delle prescrizioni domiciliari;
 - h) stampa della scheda sanitaria su richiesta dell'assistito
 - i) aggiornamento periodico del prontuario farmaceutico con principio attivo, ATC e prezzo
 - j) monitoraggio delle prescrizioni farmaceutiche, degli accertamenti, delle terapie riabilitative e integrative
 - k) compilazioni di liste di pazienti selezionati per determinate caratteristiche, come da progetti - obiettivo concordati
 - l) possibilità di ricerca sui campi presenti in archivio, come da progetti concordati
 - m) possibilità di collegamento con il centro unico di prenotazione
 - n) la gestione e stampa dei Bilanci di salute

Il sottoscritto dott. _____

dichiara che il sistema è attivo dal _____

e dichiara altresì che produrrà mensilmente un numero non inferiore al 70% del totale, di prescrizioni farmaceutiche e richieste di prestazioni specialistiche a stampa informatizzata.

Qualora si verifici il non raggiungimento della predetta soglia del 70%, si impegna a darne comunicazione, nelle forme di cui all'allegato B, al Distretto di competenza entro i 30 giorni successivi al verificarsi dell'evento.

Lì, _____

firma e codice del dichiarante

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 COMMA 1) E 2) DPR 445/2000

Io sottoscritto _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Dichiaro

che tutto quanto ho dichiarato nella presente scheda è veritiero.

firma

N.B.

- *Nel caso la presente dichiarazione non sia resa in presenza di un pubblico funzionario, l'interessato è tenuto ad allegare copia semplice del documento d'identità (art. 38 D.P.R. 445/2000)*

COMUNICAZIONE DEL NON SUPERAMENTO DELLA SOGLIA DEL 70% di cui all'art.58 comma 10 lettera B dell'ACN

Il sottoscritto dott. _____ ,
convenzionato con la A.S.L. _____ , distretto _____ , codice regionale _____ ,
dichiara di non aver raggiunto la soglia del 70% per il mese di _____

Lì, _____

firma e codice del dichiarante