

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 ottobre 2011, n. 1512.

L.R. n. 39 del 20/07/1993. Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative - sezione Cooperative Sociali - sottosezione "B" - della Società Cooperativa Sociale "Orizzonti oltre la siepe" di Tramutola.

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 ottobre 2011, n. 1513.

L.R. n. 39 del 20/07/1993. Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative - sezione Cooperative Sociali - sottosezione "A" - della Società Cooperativa Sociale "AlchimiaDe" di Satriano L..

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 ottobre 2011, n. 1514.

L.R. n. 39 del 20/07/1993. Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative - sezione Cooperative Sociali - sottosezione "A" - della Società Cooperativa Sociale "Altri Mondi" di Potenza.

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 ottobre 2011, n. 1515.

Accordo Integrativo Regionale ai sensi dell'art. 13 Bis Comma 5 dell'accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 29/7/2009 in attuazione del Decreto 21.02.2011 del Ministero dell'Economia e delle Finanze - Presa d'atto e approvazione.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTA la L.R. 12/96 e successive modifiche ed integrazioni concernente la " Riforma dell'organizzazione Regionale";

VISTA la DGR 11/98 con cui sono stati individuati gli atti rientranti in via generale nelle competenze della Giunta Regionale;

VISTE la DGR 1148/05 e la DGR 1380/05 relative alla denominazione e configurazione dei Dipartimenti Regionali;

VISTA la DGR 2017/05 con cui sono state indivi-

duate le strutture dirigenziali ed è stata stabilita la declaratoria dei compiti alle medesime assegnati;

VISTA la D.G.R. n.539/2008 concernente la modifica della D.G.R. n.637/2006: Disciplina dell'iter procedurale delle determinazioni e disposizioni dirigenziali della Giunta Regionale - avvio del sistema informativo di gestione dei provvedimenti amministrativi;

VISTA la L. R. del 1 luglio 2008 n. 12 concernente il riassetto organizzativo e territoriale del Servizio Sanitario Regionale;

VISTO il vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 29 luglio 2009, ai sensi dell'art. 8 del D. Igs. N. 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTI gli artt. 4 e 14 del predetto A.C.N. concernenti la negoziazione;

DATO ATTO che è preposto alla definizione degli accordi regionali il Comitato previsto dall'art. 24 dell'A.C.N. del 29.07.2009, di cui alla D.G.R. n. 2294 del 29.12.2009;

VISTO l'art. 22 del citato A.C.N. che individua i soggetti legittimati alla stipula degli accordi regionali;

PRESO ATTO che, il Decreto 21 febbraio 2011 del Ministero dell'Economia e delle Finanze all'art. 1 comma 1 definisce, con riferimento all'attuazione delle disposizioni di cui al DPCM 26 marzo 2008, l'avvio a regime della trasmissione telematica delle ricette a carico del S.S.N. fissando, per la regione Basilicata, la data del 1° ottobre 2011;

ATTESO che l'art. 59 ter del sopracitato A.C.N., in riferimento alla trasmissione telematica dei dati delle ricette da parte dei medici prescrittori, prevede che gli stessi adempiano a quanto stabilito nei citati provvedimenti ministeriali, così come definito a livello regionale con le organizzazioni sindacali;

CONSIDERATO che, al fine di assicurare la piena operatività del progetto Tessera Sanitaria e Ricetta Elettronica si è reso necessario definire, in sede contrattuale, i termini e le moda-

lità di assolvimento, da parte dei medici, dei compiti necessari per la realizzazione del progetto di che trattasi, in attuazione delle disposizioni dell'art. 13 bis dell'A.C.N. per la medicina generale del 29.07.2009;

DATO ATTO che, il Comitato Regionale per la medicina generale, nella riunione del 30.09.2011, ha proceduto alla stipula dell'accordo avente ad oggetto "Accordo Integrativo Regionale ai sensi dell'art. 13 bis comma 5 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale del 29/7/2009 in attuazione del Decreto 21.02.2011 del Ministero dell'Economia e delle Finanze" nel testo allegato alla presente deliberazione, firmato dai rappresentanti regionali e dai sindacati maggiormente rappresentativi - ex art. 22, comma 10, A.C.N. del 29.07.2009-, così come individuati nel Comitato Regionale;

DATO ALTRESI' ATTO che, l'organizzazione sindacale SNAMI ha sottoscritto il precitato Accordo in data 7 ottobre 2011;

RILEVATO che i costi derivanti dall'esecuzione del presente accordo integrativo sono a carico dei bilanci delle Aziende Sanitarie UU.SS.LL. regionali;

RITENUTO di dover procedere alla approvazione del predetto accordo integrativo di cui al testo allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

AD unanimità di voti

DELIBERA

- di prendere atto e di approvare l' "Accordo Integrativo Regionale ai sensi dell'art. 13 bis comma 5 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale del 29/7/2009 in attuazione del Decreto 21.02.2011 del Ministero dell'Economia e delle Finanze" sottoscritto in data 30.09.2011 tra i rappresentanti della Regione Basilicata –Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità – e le rappresentanze delle OO.SS. firmatarie dell'A.C.N. del 29.07.2009, nel testo allegato alla presente deliberazione, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;

- di dare atto che, l'organizzazione sindacale SNAMI ha sottoscritto il precitato Accordo in data 7 ottobre 2011;
- di dare atto che i costi derivanti dall'esecuzione del presente accordo integrativo sono a carico dei bilanci delle Aziende Sanitarie UU.SS.LL. regionali;

Il presente provvedimento viene rimesso al Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità, per i conseguenti adempimenti.

Il presente provvedimento verrà pubblicato sul B.U.R. Basilicata.

**REGIONE BASILICATA****ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE**

AI SENSI DELL'ART. 13 BIS COMMA 5 DELL'ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA
MEDICINA GENERALE DEL 29/7/2009 IN ATTUAZIONE DEL DECRETO 21.02.2011 DEL
MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE.

Premesso che,

- il Decreto 21 febbraio 2011 del Ministero dell'Economia e delle Finanze all'art. 1 comma 1 definisce, con riferimento all'attuazione delle disposizioni di cui al DPCM 26 marzo 2008, l'avvio a regime della trasmissione telematica delle ricette a carico del S.S.N. fissando, per la regione Basilicata, la data del 1° ottobre 2011;
- l'art. 59 dell'ACN del 29.7.2009 al comma 1 prevede che: *“Dal momento dell'avvio a regime da parte della Regione o Provincia autonoma di appartenenza del progetto Tessera Sanitaria- collegamento in rete dei medici –ricetta elettronica, formalizzato dalla normativa nazionale e dagli accordi tra lo stato e la singola regione, il medico prescrittore in rapporto di convenzione con il SSN è tenuto al puntuale rispetto degli adempimenti di cui al DPCM 26 marzo 2008 così come definito dall'art. 13 bis, comma 5”*;
- l'art. 13 bis dell'ACN del 29.7.2009 al comma 5 prevede che: *“Ai fini dell'assolvimento dei compiti previsti dal DM 4 aprile 2008 e DPCM 26 marzo 2008, per la realizzazione del progetto Tessera Sanitaria e Ricetta Elettronica ...omissis....il medico aderisce ed utilizza i sistemi informatici messi a disposizione dalle regioni secondo modalità e strumenti definiti fra le parti a livello regionale”*;
- ai sensi dell'art. 8 comma 2 dell'ACN 8 luglio 2010 *“le Regioni, per i relativi accordi decentrati potranno contare su una quota per assistito/ora, al netto degli oneri previdenziali e fiscali a carico dell'azienda, pari ad euro 0,81 (zero/81) per l'assistenza primaria...”*;

Considerato che occorre assicurare la piena operatività di quanto previsto dai citati provvedimenti ministeriali definendo, con i medici prescrittori convenzionati con il SSR, termini e modalità per l'assolvimento dei compiti necessari per la realizzazione, tra l'altro, del progetto *Tessera Sanitaria e Ricetta Elettronica*;

le Parti concordano quanto segue:

1. Dal 1° ottobre 2011 i medici di assistenza primaria, in possesso di adeguato software, devono garantire, in attuazione delle disposizioni di cui al DPCM 26.3.2008, la trasmissione telematica dei dati delle ricette a carico del SSN;
2. Entro 60 giorni dal termine di cui al punto 1 tutti i medici adeguano i propri programmi informatici in modo da trasmettere i predetti dati dal 1° dicembre 2011, in fase di pieno regime del progetto di che trattasi;
3. Per l'assolvimento dei compiti previsti dal DM del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 21 febbraio 2011, al singolo medico spetta una indennità aggiuntiva annuale di **€ 0,81**

ad assistito a decorrere dalla data di comunicazione all'Azienda di appartenenza dell'avvio della trasmissione telematica dei dati;

4. In caso di inadempienza a quanto previsto dal presente accordo si applicano le disposizioni previste dall'art. 59 ter commi 2, 3 e 4 dell'ACN 28 luglio 2009;
5. Sono esclusi dagli adempimenti riportati ai comma precedenti i medici che presentano all'azienda sanitaria di appartenenza una autocertificazione sulla impossibilità ad adempiere a quanto previsto dal DM del 21 febbraio 2011 perché il proprio studio è ubicato in luogo privo di adeguato collegamento a banda larga. Dalla data in cui sarà tecnicamente possibile attivare un collegamento a banda larga, anche successivamente al 30 novembre, i medici dovranno aderire al programma ricettazione elettronica;
6. I medici che attiveranno un collegamento a banda larga anche in data posteriore al 30 novembre potranno aderire in qualsiasi momento al programma ricettazione elettronica.

La Regione e le OO.SS., inoltre, convengono che:

- Il prosieguo sulla trattativa relativa all'Accordo Integrativo Regionale interesserà unicamente la parte normativa degli istituti giuridici previsti dalla piattaforma contrattuale senza alcuna modifica in pejus del trattamento economico riconosciuto al medico di assistenza primaria.
- I medici di Assistenza Primaria nella fase di avvio della DGR 1351 del 20 settembre 2011, forniranno la massima collaborazione nell'ambito dell'informazione ai cittadini sul nuovo sistema di erogazione delle prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali e dei farmaci.
- Le OO.SS. si impegnano a proseguire il confronto con le Aziende e la Regione per definire in tempi rapidi il nuovo assetto organizzativo della Continuità Assistenziale nell'ambito di una ottimale rimodulazione dell'offerta sanitaria attraverso l'integrazione dei servizi assistenza primaria - continuità assistenziale - emergenza territoriale.

Per la Regione - Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità

Assessore

F.to Dott. Attilio Martorano

Dirigente Generale

F.to Dott. Pietro Quinto

Per le OO.SS.

FIMMG:

F.to Dott. Antonio Santangelo

F.to Dott. Tommaso Dubla

F.to Dott. Tommaso Pace

SMI

F.to Dott. Vincenzo Filitti

INTESA SINDACALE

F.to Dott. Serafino Rizzo

F.to Dott.ssa Maria Teresa Bochicchio

SNAMI

F.to Dott. Gennaro Grieco