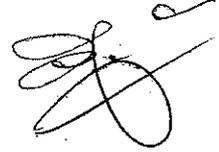


7

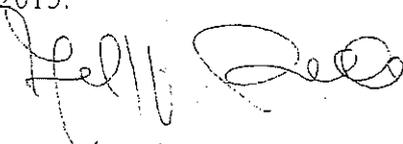


Egr. sig. Assessore alle Politiche della Salute

Le Sottoscritte OO.SS. segnalano che nel termine del 6 marzo c.a. previsto nel CPR del 24 febbraio u.s. per la formulazione delle richieste economiche da parte delle SH, non è pervenuta alcuna comunicazione. Ciò posto, le OO.SS. ritengono che, ferma restando la volontà di adempiere agli obblighi di legge sulla dematerializzazione delle ricette così come già dichiarato anche nell'ultima riunione del CPR, sono venuti a mancare i presupposti per perseguire la strada della trasmissione al SAR a mezzo dell'apposito add-on. Pertanto chiedono che la Regione si attivi presso tutte le SH, per garantire ai medici la possibilità, già riconosciuta dalla SH Millennium, di trasmettere senza alcun onere il flusso informatico al SAC, modalità che può realizzarsi nel rispetto dei modi e dei tempi previsti dalla normativa vigente e di cui alla nota ministeriale del 20/02/15.

Bari, 09/03/2015.

FIMMG



SMI

SNAMI



Intesa sindacale



REGIONE PUGLIA Assessorato al Welfare Segreteria Pazientare
09 MAR. 2015
ARRIVO

Egr. sig Assessore alle Politiche della Salute
Regione Puglia
Via Gentile, 52
70126 - BARI

Egr. Dott.ssa Cavallo Antonietta
c/o MEF - I.GE.SPE.S.
Ufficio 6
Via XX Settembre, 97
00187 - Roma

Oggetto: trasmissione della ricetta dematerializzata

In relazione alla questione in oggetto e facendo riferimento a quanto espresso nella seduta del CPR del 24/02/15, in risposta alla nota prot. AOO_081/11-03-2015/348 del 11/03/15, si significa quanto segue.

In primo luogo le scriventi OOSS riaffermano, ove ce ne fosse bisogno, la chiara volontà di voler adempiere alle norme vigenti sulla ricetta dematerializzata nel rispetto della normativa e dei diritti di tutti gli operatori coinvolti.

Ciò posto, venendo specificatamente alle questioni poste nella nota regionale prot. AOO_081/11-03-2015/348 del 11/03/15, dichiaratamente inviata in risposta alla nota intersindacale del 09/03/15, fin da subito occorre effettuare due precisazioni.

Innanzitutto l'accordo del CPR in base al quale fu deciso di effettuare la spedizione delle ricette al SAR Puglia costituiva un accordo complesso e condizionato inderogabilmente al fatto che la spedizione al SAR non avrebbe dovuto comportare nessun onere economico a carico del medico. Non si vede infatti quale utilità potrebbe derivare al medico dallo spedire al SAR piuttosto che al SAC. Viceversa, fu proprio per accedere alle esigenze e alle richieste della Regione che fu deciso di spedire al SAR. Talchè, prima di richiamare i medici all'obbligo di spedire tout court al SAR, la scrivente chiede di poter esaminare in dettaglio il verbale della seduta in questione. Ciò in quanto la copia del verbale non è nella disponibilità delle scriventi OOSS.

In secondo luogo, il fatto di aver scelto di spedire al SAR, ove anche la Regione abbia inserito tale opzione in accordi con Amministrazioni Centrali non meglio specificate nella nota in questione, non comporta di per sé alcun divieto o impossibilità di spedire al SAC. Questa appena riportata, non è una interpretazione della scrivente ma è un dato oggettivo che si rinviene direttamente nella comunicazione del MEF del 20/02/15, ove si legge che nel caso di criticità ancora irrisolte nella spedizione al SAR si può tranquillamente spedire al SAC.

Tale scelta peraltro, nell'assicurare la spedizione delle ricette, assicura anche il rispetto del percorso nazionale di implementazione della spedizione ed è idoneo ad evitare alla Regione Puglia penalizzazioni di qualsiasi tipo derivanti da ritardi, criticità ecc.

Ciò posto, anche considerando i costi della spedizione e soprattutto il fatto che attualmente la procedura ancora non funziona correttamente -tanto che le sperimentazioni hanno evidenziato molti problemi e in sostanza dato esito negativo-, si chiede formalmente di adottare ogni atto necessario a consentire immediatamente la spedizione delle ricette al SAC, anche in via temporanea e in attesa di risolvere le questioni che attualmente insistono sul collegamento al SAR, in modo da evitare ripercussioni su tutti i soggetti coinvolti. Tale richiesta -di trasmettere senza oneri al SAC- è stata anche rivolta dai committenti medici alle varie SH fornitrici.

Va da sé che tale richiesta, pienamente legittima -e come appena detto- del tutto praticabile e possibile senza oneri, impedisce che a carico del medico possano applicarsi sanzioni, atteso che la mancata spedizione non dipende dalla volontà del medico. In conseguenza, l'intenzione di voler "punire" i medici segnalandoli ai direttori generali nel caso del perdurare di presunti "atteggiamenti ostativi", non solo è completamente fuori luogo ma altamente offensiva, perché denota in quale considerazione sono tenute le

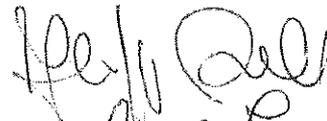
prerogative sindacali e soprattutto le norme che espressamente non prevedono oneri a carico del medico per la spedizione.

Si chiede quindi la convocazione del CPR per discutere di quanto innanzi e, contestualmente al collegamento al SAC, per trovare le opportune soluzioni alle criticità della spedizione al SAR.

In attesa di riscontro, distinti saluti.

Bari, 16 Marzo 2015

Fimmg



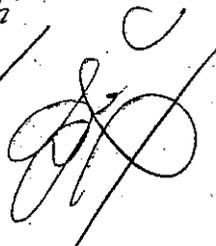
Intesa Sindacale



Snam



ALLEGATO
A
D
- VERBALE
28/12/2014



Firenze 14 Luglio 2014
Prot. n° : FIMMGPU_14F1

Spett.le
FIMMG Sez. Regionale Puglia
Via Santi Cirillo e Metodio n. 5/b
70124 - Bari

c.a. Dr. Filippo Anelli

Oggetto : ADD-ON SIST

In riferimento alla vs raccomandata del 4/4/2014 prot. 29/14 avente per oggetto : " Dematerializzazione delle ricette. Verbale della seduta del Comitato regionale Permanente della Medicina Generale del 12/03/2014 ", ed alla Deliberazione della Giunta Regionale N. 1391 DEL 27/6/2014, a tutela degli iscritti FIMMG Pugliesi ma anche di tutti i MMG Pugliesi ns. Clienti , con la presente porto alla sua attenzione le seguenti osservazioni premettendo che : la Millennium non vuole assolutamente entrare nel merito delle comunicazioni intercorse tra la Regione Puglia e le OO.SS. della Medicina Generale relativamente all'obbligatorietà dell'invio telematico del prescritto da parte dei medici.

Il Progetto SIST si è fatto carico per ogni MMG sia del costo della licenza dell'add-on di integrazione (che ricordiamo è una spesa che si sostiene una tantum), che , per i primi 24 mesi dall'attivazione del medico al progetto SIST, dei servizi ad essa correlati ovvero Manutenzione, Aggiornamento e servizio di Assistenza (Help Desk di 1° livello).

Trascorsi i 24 mesi il Progetto SIST non intende più farsi carico degli oneri per i servizi di Manutenzione, Aggiornamento e Assistenza, servizi che però hanno un costo rilevante anche in termini di organizzazione, personale, strumentazione tecnologica per gestire i servizi stessi, ecc.

Così come è strutturato il Progetto SIST , vuoi anche per le scelte effettuate , diverse purtroppo da Regione a Regione (Es. è stato deciso da SIST di adottare un modello di promemoria ricetta dematerializzata diverso da quello Nazionale e diverso per la specialistica e per la farmaceutica !!) le implementazioni e la manutenzione dei programmi sono molto onerose. Ne consegue che la Millennium , nonostante lo stia per il momento facendo, non potrà fornire gratuitamente gli aggiornamenti SIST "una sempre" e per i medici pugliesi arriverà un momento in cui dovranno accollarsi l'onere dei Servizi sopra menzionati.



Ci preme farvi notare che la Millennium comprende già all'interno del canone di Manutenzione del SW di Cartella Clinica Millewin, il rispetto di tutti i debiti Informativi previsti sia dall'ACN che dall' AIR, sotto riepilogati :

1. Gestione di tutti i debiti Informativi derivanti dall' ACN 2009 dei MMG:

- Art. 59 ter: invio al SAC della prescrizione elettronica (DPCM 26.03.2008) e invio al SAC della prescrizione dematerializzata (DM 02.11.2011)
- Art. 59 bis: gestione assistenza domiciliare (ADI/ADP), Accessi allo studio, Visite domiciliari, Richieste di ricovero, PPIP

2. Acquisizione e Invio da/a SOGEI delle :

- Esenzioni per Reddito,
- Compilazione certificato malattia INPS
- Compilazione certificato di invalidità INAIL

3. Rendicontazione automatica degli accessi domiciliari (ADI, ADP, ADT, AAP) verso "EDOTTO"

Ne consegue che esiste per gli utenti Millewin una soluzione "a costo zero" per la gestione della "ricetta dematerializzata" e non solo .

Millennium ha potuto adottare questa politica perché le modalità tecniche di invio dei Debiti Informativi al SAC compresa l'e-Prescription , sono uguali per tutte le Regioni SAC e non risentono delle specificità e complessità richieste dai vari progetti regionali come il SIST.

NB : In Italia ci sono attualmente 12 Progetti Regionali ognuno diverso dall'altro.

Nella speranza di aver esposto compiutamente e chiaramente il ns. pensiero su argomenti complessi , disponibili a qualsiasi ulteriore confronto , in attesa di un vs. gradito riscontro in merito, porgiamo distinti saluti

MILLENNIUM S.r.l.

Direzione Generale
Adriano Andrea Bossini