



**REGIONE
PUGLIA**

L'Assessore al Welfare, Donato Pentassuglia, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Ufficio di Direzione e confermata dal Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione riferisce quanto segue :

- Con Delibera di Giunta Regionale 10/3/2011 n. 425 veniva approvato l'Accordo integrativo Regionale per la Medicina Generale in conformità all' ACN 29/7/2009 integrato per la parte economica dall'ACN 8/7/2010;

- Tale intesa, nella fase di prima applicazione, coerentemente con quanto previsto dalla DGR 2289/2007, era finalizzata al raggiungimento degli obiettivi di salute, indirizzando l'attività professionale sui "problemi" definiti dalla programmazione regionale (diabete, ipertensione, rischio cardiovascolare) e di utilizzo del governo clinico, quale strumento per garantire l'appropriatezza e la qualità delle prestazioni, nonché il potenziamento della sanità elettronica, previa formazione degli stessi Medici di Medicina Generale attraverso nuclei appositamente costituiti (NU.FO.SE.), adeguando anche la modalità di gestione della cartella clinica.

- La fase sperimentale si può ritenere conclusa, ma nel contempo si è già avviato il processo legato alla tematica della ricetta dematerializzata ai sensi del DM 2/11/2011, dell'art. 13 del DL 179/2012 e della DGR n. 240/2013, che costituisce un obbligo anche per la Regione Puglia, il cui mancato adeguamento pregiudicherebbe la circolarità delle ricette a livello nazionale, con conseguenti sanzioni anche per i MMG in caso di mancato aggiornamento.

- Preso atto che la Regione Puglia ha già provveduto ad assolvere agli adempimenti previsti dall'art. 13 bis co. 5 dell'ACN vigente, in materia di ricetta elettronica di cui al DM 21/7/2011 ed al DPCM 26/3/2008, mettendo a disposizione i propri sistemi informativi.

- Preso atto della volontà emersa nelle sedute del 2/4/2015 e del 10/4/2015 del Comitato Permanente Regionale (CPR) in cui la parte pubblica, dopo aver valutato il notevole impatto, in termini di ulteriori adempimenti amministrativi posti a carico dei MMG, per il passaggio alla c.d. " ricetta dematerializzata", si è dichiarata disponibile a modificare il contenuto dell'AIR/2011, prevedendo di destinare la maggior parte delle risorse economiche ivi previste, per destinarle al potenziamento del modello organizzativo dello studio dei MMG (incrementando le ore per infermiere e per collaboratore di studio).

- Si propone pertanto, che le risorse rivenienti dall'AIR/ 2011 e previste nella DGR 425/2011, siano assegnate alle rispettive AA.SS.LL. in quota capitaria in relazione ai residenti accertati alla data del 31/12/2014.

- Tenuto conto che, nelle stesse sedute si è convenuto che i risparmi derivanti dall'avvio del processo di informatizzazione, ivi compreso l'eliminazione del ricettario previsto dal DM 11/7/1988 n. 350, costituiranno ulteriori risorse messe a disposizione per il potenziamento del modello organizzativo dello studio dei MMG e per le politiche dell'assistenza territoriale. Tali risorse saranno ricognite alla fine di ogni esercizio con Atto Dirigenziale .

COPERTURA FINANZIARIA Ai sensi della L.R. n. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.

La presente deliberazione comporta implicazioni di natura finanziaria, e la spesa annua di 6 milioni di euro trova copertura nell'apposito capitolo di spesa **731030/2015**.

Il provvedimento del quale si propone l'adozione rientra tra quelli di competenza della Giunta regionale ai sensi dell'art.4, comma 4, lett. "a) e d)" della Legge regionale n. 7/1997.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale:

L A G I U N T A

- udita la relazione e la conseguente proposta dell' Assessore proponente;
- viste le dichiarazioni poste in calce al presente provvedimento dal funzionario istruttore, dal responsabile A.P. e dalla Dirigente del Servizio;
- a voti unanimi espressi nei termini di legge:

D E L I B E R A

Di approvare quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato :

- di disporre la modifica del contenuto dell'AIR/2011 recepito con DGR 10/3/2011, con l'impegno di destinare le risorse economiche ivi previste per il potenziamento del modello organizzativo dello studio dei MMG (incrementando le ore per infermiere e per collaboratore di studio).
- Di disporre che le risorse rivenienti dall'AIR/ 2011 e previste nella DGR 425/2011, saranno assegnate alle rispettive AA.SS.LL. in quota capitaria in relazione ai residenti accertati alla data del 31/12/2014.
- Di disporre altresì, di dare mandato al Comitato Permanente Regionale, di approvare il bando regionale, con i criteri per la formazione della graduatoria per l'accesso al beneficio, da corrispondersi a favore dei medici di medicina generale, per il potenziamento del modello organizzativo dello studio dei MMG.
- Di disporre che i risparmi derivanti dall'avvio del processo di informatizzazione, ivi compreso l'eliminazione del ricettario previsto dal DM 11/7/1988 n. 350, costituiranno ulteriori risorse messe a disposizione per il potenziamento del modello organizzativo dello studio dei MMG e per le politiche dell'assistenza territoriale. Tali risorse saranno ricognite alla fine di fine di ogni esercizio con Atto Dirigenziale .
- di disporre che il presente atto sia notificato, a cura del Servizio PATP, a tutti I DD.GG. delle AA.SS.LL.
- di disporre che gli effetti giuridici ed economici decorrono dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.
- di disporre la pubblicazione sul B.U.R.P. del presente atto.

Il Segretario della Giunta

Il Presidente

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento dagli stessi predisposto ai fini

dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile A.P.

(Vito Carbone)

Il Dirigente del Servizio

(Giovanna Labate)

Il sottoscritto direttore di area non ravvisa la necessità di esprimere sulla proposta di delibera osservazioni ai sensi del combinato disposto degli artt. 15 e 16 del DPGR n. 161/2008.

Il Direttore d'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità

(Vincenzo Pomo)

L'Assessore proponente
(Donato Pentassuglia)
