

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana

L'ASSESSORE DELLA SALUTE

“PROTOCOLLO D'INTESA SU RICETTA DEMATERIALIZZATA E FASCICOLO  
SANITARIO ELETTRONICO NELL'ASSISTENZA PRIMARIA E NELLA PEDIATRIA DI  
LIBERA SCELTA”

- VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTA la legge 23/12/78 n. 833, istitutiva del Servizio Sanitario nazionale;
- VISTO il D. L.vo 502/92 come modificato ed integrato dal D. L.vo 517/93 ed ulteriormente modificato con il D. L.vo 229/99;
- VISTO la L.R. 14/04/2009 n. 5 recante “Norme per il riordino del servizio sanitario regionale” pubblicata sulla G.U.R.S. n. 17 del 17/04/2009;
- VISTO il D.P.C.M. 26/03/2008 recante “Attuazione dell'art. 1, comma 810, lett. c) della legge 27/12/2006 n. 296 in materia di regole tecniche e trasmissione dati di natura sanitaria pubblicato sulla G.U.R.I. n. 124 del 28/05/2008 che dispone le modalità per la trasmissione telematica dei dati delle ricette al Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale, reso esecutivo in data 23/03/2005, come rinnovato in data 29/07/2009 e successivamente in data 08/07/2010 e poi in data 21/06/2018;
- VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta reso esecutivo in data 15/12/2005, come rinnovato in data 29/07/2009 e successivamente in data 08/07/2010 e poi in data 21/06/2018;
- VISTO l'Accordo integrativo regionale di assistenza primaria, reso esecutivo con D.A. n. 2151 del 06/09/2010, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 45 del 15/10/2010, che individua gli istituti la cui disciplina è demandata alla contrattazione decentrata regionale;
- VISTO l'Accordo integrativo regionale di pediatria, reso esecutivo con D.A. n. 1209 del 29/06/2011, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 31 del 22/07/2011, che individua gli istituti la cui disciplina è demandata alla contrattazione decentrata regionale;
- VISTO il D.M. 02/11/2011 “Dematerializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all'art.11, comma 16 del D.L. N. 78/2010 (Progetto Tessera Sanitaria) pubblicato in G.U. Del 12/11/2010 n. 264 che norma la dematerializzazione della ricetta medica per le prescrizioni a carico del Servizio Sanitario Nazionale”;
- VISTO il D.D.G. n. 1294 del 26/09/2012 “recepimento delle linee guida per le modalità di progettazione e impiego del sistema “Fascicolo sanitario elettronico”;

- VISTO il D.L. 18/10/2012 n. 179, convertito in legge 17/12/2012 n. 221 in materia di agenda digitale e sanità elettronica;
- VISTI i DD.AA. n. 118 del 21/01/2013 e n. 166 del 25/01/2013 con i quali sono stati approvati i “Protocolli d'intesa su ricetta elettronica e flussi informativi”, rispettivamente per l'assistenza primaria e per la pediatria di libera scelta, stipulati in data 09/01/2013 con le OO.SS. di categoria;
- VISTO il D.D.G. n. 1523 del 12/08/2013, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 40 del 30/08/2013, sull’”Avvio delle prescrizioni dematerializzate per la farmaceutica su tutto il territorio della Regione Siciliana” con decorrenza 16/09/2013;
- VISTO il D.A. n. 415 del 18/03/2014, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 14 del 04/04/2014, con il quale è stato approvato il protocollo d'intesa sulla ricetta dematerializzata stipulato in data 04/02/2014 con le OO.SS. di categoria;
- VISTO il D.D.G. n. 1254 del 07/08/2014, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 36 del 29/08/2014, relativo all’”Avvio delle prescrizioni dematerializzate per le prescrizioni di assistenza specialistica ambulatoriale su tutto il territorio della Regione Siciliana”, a decorrere dal 1° novembre 2014;
- VISTO il D.D.G. n. 1832 del 31/10/2014, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 48 del 14/11/2014, con il quale è stato adottato il nuovo nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, idoneo per l'avvio delle prescrizioni dematerializzate su tutto il territorio della Regione Siciliana, nonché le relative circolari applicative;
- VISTO il D.A. n.721 del 27/04/2015, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 20 del 15/05/2015, con il quale è stato approvato il protocollo d'intesa sulla ricetta dematerializzata, siglato in data 11/02/2015 tra l'Assessorato Regionale Salute e le Organizzazioni Sindacali di categoria della Medicina Generale e della Pediatria di libera scelta;
- VISTO il D.A. n. 722 del 27/04/2015, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 20 del 15/05/2015, con il quale è stato approvato in data 21/04/2015 il progetto di formazione, concordato tra l'Assessorato Regionale Salute e le Organizzazioni Sindacali di categoria della Medicina Generale e FIMP;
- VISTO il D.A. n. 1884 del 04/10/2016, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 45 del 21/10/2016, con il quale è stato approvato in data 01/08/2016 il protocollo d'intesa sulla ricetta dematerializzata e sul progetto formativo, concordati tra l'Assessorato Regionale Salute e le Organizzazioni Sindacali FIMMG, SMI, SNAMI e Intesa Sindacale, firmatarie degli Accordi Collettivi Nazionali per la Medicina Generale, e FIMP, firmataria dell'Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di libera scelta;
- CONSIDERATO che in data 13/09/2018 è stata raggiunta l'intesa , sulla ricetta dematerializzata e il Fascicolo Sanitario Elettronico per il triennio 2017/2019 tra l'Assessorato Regionale Salute e le OO.SS. FIMMG, SNAMI e INTESA SINDACALE per la Medicina Generale e FIMP per la Pediatria di Libera Scelta, firmatarie dei rispettivi Accordi Collettivi Nazionali;
- RITENUTO di dover approvare con atto formale il suddetto protocollo d'intesa;

# DECRETA

## Articolo 1

E' approvato per il triennio 2017/2019 il protocollo d'intesa, che si allega al presente decreto di cui costituisce parte integrante, sulla ricetta dematerializzata e sul Fascicolo Sanitario Elettronico stipulato, in data 13/09/2018, tra l'Assessorato Regionale Salute e le Organizzazioni Sindacali FIMMG, SNAMI, INTESA SINDACALE, firmatarie dell' Accordo Collettivo Nazionale di Medicina Generale, e FIMP, firmataria dell'Accordo Collettivo Nazionale di Pediatria di Libera Scelta.

## Articolo 2

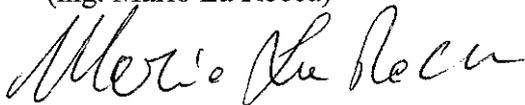
Le risorse economiche di cui al predetto progetto trovano capienza nella quota attribuita alle aziende sanitarie provinciali con l'assegnazione del fondo sanitario regionale.

## Articolo 3

Il presente decreto è trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione on line e sarà pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana.

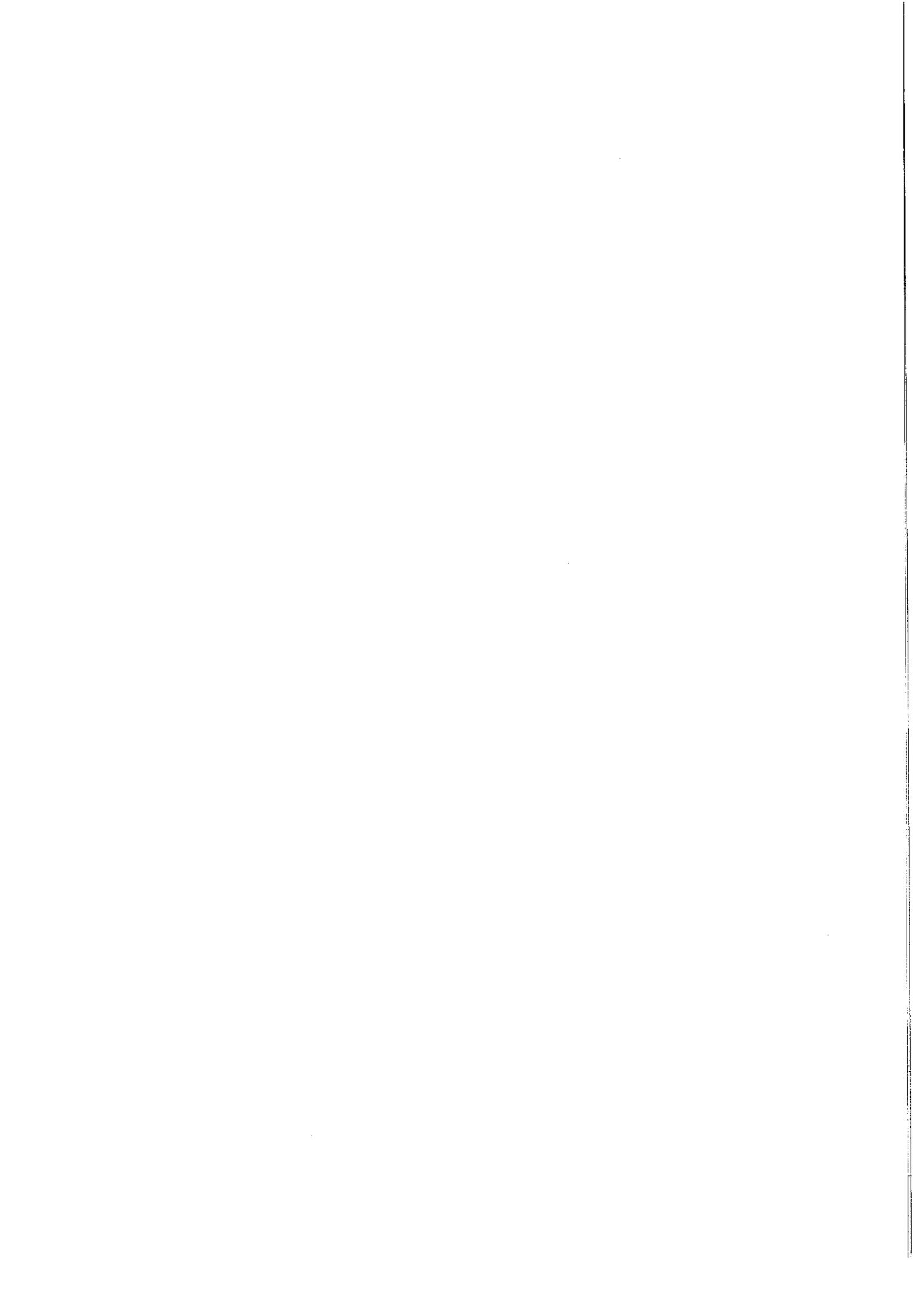
PA LERMO, 5.3. OTT. 2018

Il Dirigente Generale  
(ing. Mario La Rocca)



L' ASSESSORE  
(avv. Ruggero Rizza)

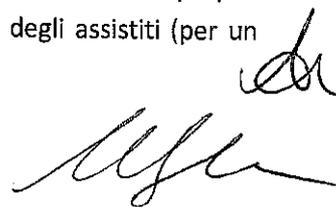
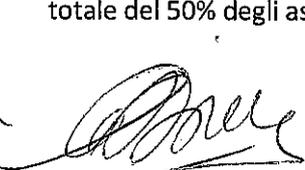




**per il triennio 2017-2019 concordano quanto segue:**

ai medici di assistenza primaria e ai pediatri di libera scelta che hanno regolarmente effettuato in modalità dematerializzata le prescrizioni di farmaci e di specialistica ambulatoriale dall'1 gennaio 2017 saranno riconosciute le indennità come di seguito specificato:

- 1) riconoscimento di una somma pari a € 363,00, per ciascun anno 2017 – 2018 - 2019, quale contributo per l'adeguamento dei software per l'integrazione con i sistemi informativi aziendali, regionali e nazionali per la produzione e trasmissione dei dati previsti dagli ACN e dagli AIR.  
Tali somme saranno erogate nei primi mesi del 2019 con riferimento agli anni 2017 e 2018, e nei primi mesi del 2020 relativamente all'anno 2019.
  
- 2) riconoscimento ai medici che hanno prescritto in modalità dematerializzata le ricette dei farmaci e delle prestazioni specialistiche di una quota pari a € 0,44 x assistito x anno per gli anni 2017 e 2018, quale contributo alle spese per l'acquisto del materiale necessario per la stampa delle ricette dematerializzate; tale contributo sarà erogato entro il 31 Dicembre 2018 per l'anno 2017 (numero di assistiti in carico al 30/06/17) ed entro il 31 gennaio 2019 per l'anno 2018 (numero di assistiti in carico al 30/06/18).  
Analogo contributo pari a € 0,44 x assistito sarà riconosciuto ai medici per le prescrizioni in modalità dematerializzata delle ricette dei farmaci e delle prestazioni specialistiche per l'anno 2019; in tal caso il contributo sarà erogato entro il 31/01/20 con riferimento agli assistiti in carico al 30/06/19.
  
- 3) a) riconoscimento di una somma pari ad € 6,50 per ciascun assistito per il quale il medico provveda, alla data del 30/06/19, ad alimentare il Fascicolo Sanitario Elettronico con il Profilo Sanitario Sintetico, previa acquisizione e registrazione nel portale FSE – INI del consenso informato, qualora non già acquisito, per almeno il 10% degli assistiti in carico al 31/12/18. La corresponsione di tale contributo è condizionata, oltre che al raggiungimento alla data del 30/06/19 della percentuale minima del 10% degli assistiti in carico alla data del 31/12/18, anche alla partecipazione documentata ad uno specifico corso di formazione sul FSE organizzato dalla Regione con la partecipazione di SOGEI ed erogato presso ciascuna ASP entro il 31/12/18;  
Per ciascun Profilo Sanitario Sintetico eccedente la suddetta percentuale del 10% degli assistiti in carico, sarà corrisposto un compenso pari ad € 2,15.  
  
b) al medico che alla data del 31/12/19 raggiunga l'obiettivo di alimentare il Fascicolo Sanitario Elettronico con il Profilo Sanitario Sintetico, previa acquisizione e registrazione nel portale FSE – INI del consenso informato, qualora non già acquisito, per un'ulteriore percentuale del 20% degli assistiti (per un totale del 30% degli assistiti in carico al 31/12/18) sarà corrisposto un compenso pari ad € 2,15 per ciascun Profilo Sanitario inserito;  
  
c) analogo compenso pari ad € 2,15 sarà corrisposto al medico che alla data del 30/06/20 inserisca il Profilo Sanitario Sintetico relativo ad un'ulteriore 20% degli assistiti (per un totale del 50% degli assistiti in carico al 31/12/18).



In data 13 settembre 2018, l'Assessorato della salute e i rappresentanti delle organizzazioni sindacali FIMMG, SNAMI, Intesa sindacale, e FIMP;

premessi che:

- con i protocolli di intesa siglati con i rappresentanti delle OO.SS. dell'assistenza primaria e della pediatria di libera scelta su ricetta elettronica e flussi informativi previsti dai rispettivi Accordi Collettivi Nazionali (ACN) e Accordi Integrativi Regionali (AIR), approvati rispettivamente con D.A. n. 118 del 21 gennaio 2013 e con D.A. n. 166 del 25 gennaio 2013 e pubblicati in Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana n. 6 dell'1 febbraio 2013, sono stati definiti i rispettivi impegni assunti dalla parte pubblica e dalla parte sindacale per il triennio 2013-2015, demandando ad un momento successivo la valutazione degli oneri finanziari aggiuntivi che i medici avrebbero dovuto sostenere per effettuare le prescrizioni in modalità dematerializzata;

- per la corretta applicazione delle normative di riferimento in materia di ricetta dematerializzata (D.M. 2 novembre 2011 "ricetta dematerializzata" e D.M. 18 ottobre 2012 "agenda digitale", con D.D.G. n. 1523 del 12 agosto 2013 e D.D.G. n. 1254 del 7 agosto 2014 è stato dato l'avvio delle prescrizioni dematerializzate rispettivamente per le prescrizioni farmaceutiche e di assistenza specialistica ambulatoriale su tutto il territorio della Regione siciliana;

- in data 1 agosto 2016 è stato siglato un protocollo di intesa - pubblicato con D.A. 4 ottobre 2016 - con i rappresentanti delle OO.SS. dell'assistenza primaria e della pediatria di libera scelta che ha previsto specifiche indennità da riconoscere ai medici di assistenza primaria e per i pediatri di libera scelta che avessero regolarmente effettuato in modalità dematerializzata le prescrizioni di farmaci e di assistenza specialistica ambulatoriale dall'1 gennaio 2016, come di seguito specificato:

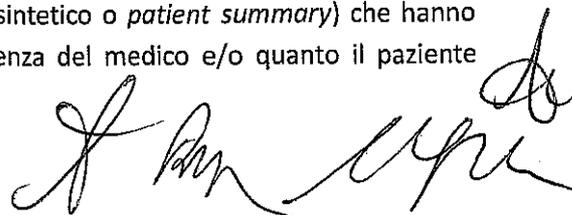
- 1) riconoscimento di una quota fissa di € 363,00 per l'anno 2016, per il continuo adeguamento del software necessario per l'integrazione con i sistemi informativi aziendali, regionali e nazionali per la produzione e la trasmissione dei dati previsti dagli ACN e dagli AIR;

- 2) riconoscimento di una quota pari a € 0,44 x assistito x anno, quale contributo alle spese per l'acquisto del materiale necessario per la stampa delle ricette dematerializzate, che avrebbero dovuto altresì contenere, in misura non inferiore al 50% delle ricette per farmaci, messaggi di sanità pubblica, definiti dal dipartimento DASOE di questo Assessorato, in coincidenza con determinati periodi dell'anno;

- 3) riconoscimento di una quota di € 0,50 x assistito x anno, a seguito della partecipazione, comprovata da specifica attestazione, a specifici progetti formativi;

- il processo di ricetta dematerializzata ha comportato anche per gli anni 2017 e 2018, la stampa del documento denominato "promemoria" da parte dei medici prescrittori, con oneri di stampa a carico degli stessi;

- l'attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) prevede l'acquisizione del consenso da parte degli assistiti e l'invio di alcuni dati elementari (profilo sanitario sintetico o *patient summary*) che hanno valore e significato informativo, rispecchiando quanto a conoscenza del medico e/o quanto il paziente abbia consentito di inserire nel FSE;



La corresponsione del compenso previsto rispettivamente alle lett. a), b) e c) del punto 3 è subordinato al raggiungimento delle percentuali di alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico con il Patient Summary, previste in ciascuna fascia, rispettivamente alla data del 30/06/19, del 31/12/19 e del 30/06/20. Nulla è dovuto al sanitario che non raggiunga la percentuale prescritta entro i termini previsti.

Il riconoscimento del compenso di cui al punto a) è altresì subordinato alla partecipazione allo specifico corso di formazione organizzato dalla Regione.

Nella considerazione che al fine della determinazione delle suddette fasce percentuali si fa riferimento agli assistiti in carico al 31/12/18, i medici che instaureranno il rapporto convenzionale a decorrere dal 1° gennaio 2019 sono svincolati dal raggiungimento delle fasce percentuali; pertanto agli stessi sarà corrisposto per l'alimentazione di ciascun Fascicolo Sanitario Elettronico con il Profilo Sanitario Sintetico, previa acquisizione e registrazione nel portale FSE – INI del consenso informato, qualora non già acquisito, un compenso pari ad € 2,15.

Il medico si impegna ad aggiornare tempestivamente il Patient Summary degli assistiti in proprio carico al verificarsi di eventi che ne richiedano l'intervento.

Resta inteso che eventuali somme erogate saranno recuperate qualora venisse accertato il mancato rispetto da parte del medico di quanto previsto dal presente accordo, ad esclusione di impedimenti non dipendenti dalla volontà dello stesso.

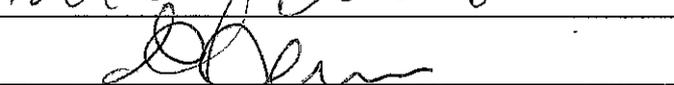
La parte sindacale si impegna a favorire la diffusione delle informazioni relative alla gestione del FSE e la partecipazione ai corsi e a comunicare ai propri iscritti la necessità di garantire una qualità della stampa dei promemoria, idonea alla lettura, da parte delle strutture erogatrici, del NRE e CF tramite i lettori di barcode ed adoperarsi per la corretta applicazione delle disposizioni relative alla dematerializzata.

Per la parte pubblica:

Dirigente Generale D.P.S.



Dirigente Servizio 1 D.P.S.



Dirigente Area Interdipartimentale 4

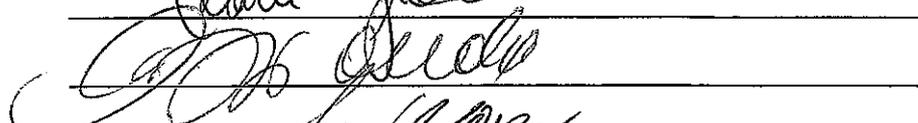


Per le OO.SS. di categoria:

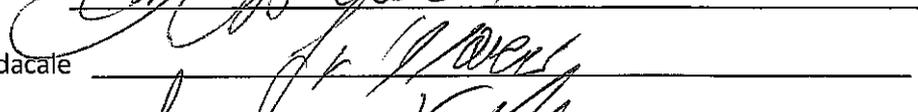
FIMMG



SNAMI



Intesa sindacale



FIMP

