

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA 2**

N. 565/AV2 DEL 07/04/2014

Oggetto: CONTINUITA' ASSISTENZIALE – MEDICINA IN RETE – INTERATTIVITA' OSPEDALE - TERRITORIO – OSPEDALE MODELLO – CONTINUITA' ED IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATIVO / INFORMATICO IN DOTAZIONE

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA 2**

.....

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTE la DGRM n. 34 del 20/01/2014 ad oggetto: “L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale” e la determina del Direttore AV2 n. 165 del 06/02/2014 ad oggetto: “Insedimento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell’Area Vasta 2”.

VISTA l’attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. di assicurare continuità al progetto di “medicina in rete” commentato nelle premesse al documento istruttorio, che si intende integralmente trascritto ed approvato, da ritenersi indispensabile sia per la realizzazione degli obiettivi posti in fase di sperimentazione esplicitati nel documento istruttorio stesso che quale meccanismo strategico nel progetto di interattività “Ospedale – Territorio” compreso nell’ambito del progetto “OSPEDALE MODELLO” di JESI, mediante implementazione del sistema informativo / informatico in dotazione, con la “messa in rete” di un ulteriore numero di medici di medicina generale, sulla base della proposta economica formulata dal fornitore originario impresa MILLENNIUM – FIRENZE in data 07/01/2011, rinnovata in data 17 maggio 2012 prot. N.63188 del 17/05/2012, rinnovata in data 28/01/2013, prot.n. 206690/29/01/13/SS Farma e rinnovata in data 03/03/2014 (PEC 26473 del 03/03/2014 AV2 Jesi -quantificata per un canone annuo di € 25.125,00 + I.V.A. – calcolabile in € 325,00 + I.V.A.(Canone servizio RRS net MMG) e 100,00 + IVA (canone Add on Agent per MMG) per ciascun medico di medicina generale interessato e segnalato nell’elenco in allegato n. 1 al documento istruttorio – ed in € 150,00 + I.V.A. (Canone Add on Viewer per medico Continuità assistenziale, canone servizio WEB per integrazione dati cartella IOM/oncologia € 2.000,00) quantificata per un canone annuo di € 26.025,00 + I.V.A. – calcolabile in € 325,00 + I.V.A.(Canone servizio RRS net MMG) e 100,00 + IVA (canone Add on Agent per MMG) per ciascun medico di medicina generale interessato e segnalato nell’elenco in allegato n. 1 al documento istruttorio – ed in € 150,00 + I.V.A. (Canone Add on Viewer per medico Continuità assistenziale); Canone servizio per integrazione dati cartella IOM (€ 2.000,00);

2. di stabilire che la cartella clinica web nel reparto di Oncologia dell'ospedale di Jesi, con la cartella dei medici di medicina generale Millewin, per l'invio al software Millewin delle informazioni relative alla lettera di dimissioni dal DAY Hospital di Oncologia, necessita di modifiche per ore 4 giorni equivalenti a 32 ore lavorative, come offerta pervenuta dalla Ditta Apra, che ha in gestione il software della cartella clinica oncologica, per un totale di € 1.760,00 + IVA (tariffa € 55,00 +IVA);
3. di stabilire che gli oneri di spesa derivanti dalla presente determina, quantificati per l'importo complessivo di € 26.885,00 I.V.A. esclusa (25.125,00€ cartella Millewin + € 1.760,00 cartella Apra) sono imputati al conto n. 0509010109 del Piano dei conti del bilancio ASUR 2014 sezionale di questa AV2 Jesi - e del bilancio ASUR 2014 – medesimo sezionale – secondo i seguenti importi, in compatibilità con le disponibilità di budget tempo per tempo provvisoriamente e/o definitivamente assegnate:

n. medici in attivazione	Periodo	2014
6	Gennaio 2014/ Dicembre 2014	2.550,00
6	Maggio 2014 / aprile 2015	2.550,00
19	Giugno2014 / maggio 2015	8.075,00
2	luglio 2014 / giugno 2015	850,00
8	agosto 2014 / luglio 2015	3.400,00
5	dicembre2014 / novembre 2015	2.125,00
11	Giugno 2014 / maggio 2015	2.975,00
Totali I.V.A. esclusa		22.525,00

n. postazioni	Periodo	2014
4 Continuità Assistenziale	Giugno 2014 / Maggio 2015	600,00
• IOM	• Gennaio 2014/dicembre 2015	2.000,00

Cartella Clinica oncologica Apra	Periodo	2014
1	aprile 2014 / marzo 2015	1.760,00

* I.V.A esclusa

4. Dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.
5. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.

*Il DIRETTORE AREA VASTA 2
Dottor Giovanni Stroppa*

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA E BILANCIO:

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel documento istruttorio, attestano la compatibilità economica dei costi scaturenti dall'adozione del presente atto, inserendo gli stessi nella programmazione annuale ritenendoli compatibili con le risorse di budget che saranno assegnate negli esercizi di competenza.

La spesa relativa all'anno 2014, quantificata in € 26.885,00 + IVA, verrà iscritta al conto 0509010109 del bilancio ASUR AV2 2014.

U.O. Bilancio AV2 Sede Operativa Jesi
Il Responsabile del Procedimento
(Rag. Loriana Barbetta)

Il responsabile dell'U.O. controllo di gestione
(Dott.ssa Letizia Paris)

La presente determina consta di n.11 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(U.O.C. FARMACIA /U.O. VALUTAZIONE FARMACOECONOMICA E BUDGET MEDICINA DI BASE

OGGETTO. CONTINUITA' ASSISTENZIALE – MEDICINA IN RETE – INTERATTIVITA' OSPEDALE - TERRITORIO – OSPEDALE MODELLO – IMPLEMENTAZIONE SISTEMA INFORMATIVO / INFORMATICO IN DOTAZIONE.

PREMESSE

L'articolo 5 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 23.03.2005, prevede, ai sensi dell'articolo 8 del Decreto Legislativo n. 502/1992 e sue successive modifiche ed integrazioni, la necessità di garantire su tutto il territorio nazionale la erogazione ai cittadini dei LEA, la realizzazione della continuità assistenziale 24 ore su 24 e 7 giorni su 7, la realizzazione di un "equilibrio" fra Presidio ospedaliero e territorio, l'opportunità di favorire la condivisione di responsabilità, da parte dei medici e dei professionisti sanitari che operano nel territorio, nelle scelte di politica sanitaria e di governo clinico, la introduzione di strumenti di gestione che garantiscono una reale funzione del territorio ed una concreta responsabilità dei medici, la necessità di favorire lo sviluppo appropriato delle prestazioni erogabili sul territorio e la presa in carico da parte del sistema di cure primarie degli assistiti.

Lo stesso Accordo, all'articolo 6, comma 1 lett. a), disciplina in ambito distrettuale e territoriale una rete integrata di servizi finalizzati all'erogazione delle cure primarie al fine di garantire la continuità assistenziale, e prevede come fondamento, al successivo comma 1 lett. e) dello stesso articolo, l'informatizzazione del sistema.

L'articolo 6, comma 1 lett. g) del medesimo Accordo, stabilisce che devono essere definiti percorsi formativi, comuni tra medici di medicina generale e professionisti che operano in ospedale.

L'articolo 25, comma 1, lettere h) e k) del citato Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, quale ridefinito dagli articolo 50 e 51 dell'AIR (Accordo Integrativo Regionale), prevede lo sviluppo ed il potenziamento degli standard informatici dei medici e lo sviluppo di attività integrate ospedale – territorio.

Il successivo articolo 26, comma 1, del medesimo ACN per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, quale integrato dall'articolo 18 e 51 dello stesso AIR, prevede l'istituzione di Equipos Territoriali (ET), definitive come forme associative ad elevato contenuto di integrazione professionale dell'attività dei singoli operatori tra loro.

L'articolo 18 del citato Accordo Integrativo Regionale prevede la definizione di un Piano di Lavoro Annuale (PLA), nel quale sono individuate nuove tecnologie di area informatica volte a migliorare il

raggiungimento degli obiettivi individuati, attraverso la realizzazione di modelli gestionali di continuità del dato mediante reti telematiche che consentano lo scambio di informazioni dei pazienti, e l'articolo 40, comma 1, dello stesso AIR prevede che la Regione Marche promuova ed incentivi l'adozione delle tecnologie informatiche tra i medici di Continuità Assistenziale, al fine di facilitare lo scambio di dati e informazioni con i medici di Assistenza primaria e con i servizi distrettuali, agevolando in tal modo la continuità dell'assistenza nell'arco delle 24 ore, 7 giorni su 7.

L'articolo 27 - comma 1 - e l'articolo 29 - comma 1 lett. a) dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, prevedono, rispettivamente, l'appropriatezza delle cure e dell'uso delle risorse sanitarie, ed una nuova figura del MMG, superando la logica dell'erogazione della singola prestazione, favorendo un approccio integrato finalizzato ad una gestione globale della salute del cittadino, attraverso un modello di cure che faccia corrispondere continuità e variabilità di bisogni del paziente con la continuità e la variabilità della risposta assistenziale del sistema.

Il Piano Sanitario Regionale (PSR) prevede la costituzione di reti dei servizi territoriali. Per il territorio, l'interconnessione tra i sistemi comporta lo sviluppo di una nuova gamma di servizi, erogati sempre più in prossimità dell'ambiente di vita dell'assistito, soprattutto in relazione ad interventi per patologie che non necessitano di terapia intensiva o rilevante impegno tecnologico.

Lo stesso PSR prevede come una delle principali criticità del sistema marchigiano, la carenza di strumenti di informazione affidabili nell'integrazione ospedale – territorio, ritenendo opportuno armonizzare la mole di informazioni raccolte dalle strutture ospedaliere, dal Distretto, dai MMG, dalle strutture residenziali sociali e dai Comuni, affinché si raggiunga una progettazione e implementazione di flussi informativi che consentano di capire i reali bisogni dell'assistito.

In applicazione del D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito in legge 7 agosto 2012 n. 135, ed al fine di avviare il processo di riorganizzazione previsto nella DGR 1696/12, la DGR 1315 del 30/09/2013, fa riferimento ad una nuova programmazione secondo le disposizioni indicate nel Piano Socio-Sanitario regionale 2012-2014, di cui ad una organizzazione dei percorsi Diagnostici terapeutici Assistenziali (PDTA) ed un riorganizzazione attraverso le reti cliniche.

IL CONTESTO TERRITORIALE

Al fine del raggiungimento degli obiettivi sopra individuati, attraverso la sperimentazione di una "medicina in rete", questa AV2 Jesi, con il contributo economico a suo tempo fornito dall'AVIS Comunale di JESI, ed in seguito alla sottoscrizione di relativo protocollo di intesa tra l'AVIS di JESI, la FIMMG – Federazione Italiana Medici Medicina Generale - e questa stessa Azienda Sanitaria Unica Regionale – Zona Territoriale n. 5, debitamente autorizzato con nota della Direzione Generale di protocollo n. 17508|ASUR|DG|P in data 19.11.2008, si è dotata di un prodotto software denominato "MILLEWIN" – e relativi servizi accessori di avvio / manutenzione / formazione – fornito dall'impresa MILLENNIUM – FIRENZE.

Il progetto “La rete dei Medici di Medicina Generale nella Zona Territoriale n. 5 di JESI”, realizzato mediante detto sistema informativo / informatico, coglie pienamente gli obiettivi di riqualificazione del sistema dell’offerta previsti dal Piano Sanitario Regionale. L’integrazione dei professionisti sul territorio e medici ospedalieri e/o ambulatoriali, permette di attivare quei meccanismi e strumenti fondamentali nel governo clinico dell’assistenza sanitaria.

Si ritiene che una rete integrata di MMG / PLS al servizio dei cittadini dell’individuo e della comunità, soprattutto nelle zone più disagiate e/o comunità montane, renda il MMG / PLS parte integrante e compartecipe delle logiche di sistema, e rappresenti il prerequisito per realizzare le condizioni favorevoli all’orientamento appropriato della domanda, in grado di determinare la traslazione di parte delle attività dall’ospedale al territorio e l’incremento dell’efficienza e dell’efficacia del sistema

Per fare ciò è necessario valorizzare gli aspetti multi - dimensionali di un complesso – quale quello della medicina generale e della pediatria di libera scelta – che, attraverso le specifiche competenze professionali, consenta di sviluppare contestualmente funzioni di produzione, di committenza e di integrazione.

- 1 Dandosi atto, nel contesto del presente documento istruttorio, dell’orientamento della Direzione di questa AV2 di assicurare continuità al citato progetto di “medicina in rete”, da intendersi indispensabile non soltanto per la realizzazione degli obiettivi posti in fase di sperimentazione ma anche quale meccanismo strategico nel progetto di interattività “Ospedale – Territorio” compreso nell’ambito del progetto “OSPEDALE MODELLO” di JESI, questa competente Unità Operativa, con nota in data 16.10.2009 indirizzata alla Direzione stessa, ha provveduto a proporre l’opportunità di implementare il sistema informativo / informatico in dotazione, mediante “messa in rete” di un ulteriore numero di medici di medicina generale, sulla base di una proposta economica formulata dall’impresa MILLENNIUM – FIRENZE in data 07/01/2011, rinnovata in data 17 maggio 2012 prot. N.63188 del 17/05/2012, rinnovata in data 28/01/2013, prot.n. 206690/29/01/13/SS Farma e rinnovata in data 03/03/2014 (PEC 26473 del 03/03/2014 AV2 Jesi -quantificata per un canone annuo di € 25.125,00 + I.V.A. – calcolabile in € 325,00 + I.V.A.(Canone servizio RRS net MMG) e 100,00 + IVA (canone Add on Agent per MMG) per ciascun medico di medicina generale interessato e segnalato nell’elenco in allegato n. 1 al documento istruttorio – ed in € 150,00 + I.V.A. (Canone Add on Viewer per medico Continuità assistenziale, canone servizio WEB per integrazione dati cartella IOM/oncologia € 2.000,00) quantificata per un canone annuo di € 25.152,00 + I.V.A. – calcolabile in € 325,00 + I.V.A.(Canone servizio RRS net MMG) e 100,00 + IVA (canone Add on Agent per MMG) per ciascun medico di medicina generale interessato e segnalato nell’elenco in allegato n. 1 al documento istruttorio – ed in € 150,00 + I.V.A. (Canone Add on Viewer per medico Continuità assistenziale); Canone servizio per integrazione dati cartella IOM (€ 2.000,00);
- 2 di stabilire che la cartella clinica web nel reparto di Oncologia dell’ospedale di Jesi, con la cartella dei medici di medicina generale Millewin, per l’invio al software Millewin delle informazioni relative alla lettera di dimissioni dal DAY Hospital di Oncologia, necessita di modifiche per ore 4 giorni equivalenti a 32 ore lavorative, come offerta pervenuta dalla Ditta Apra, che ha in gestione il software della cartella clinica oncologica, per un totale di € 1.760,00 + IVA (tariffa € 55,00 +IVA);

TUTTO CIO' PREMESSO

RICHIAMATI il percorso istruttorio sopra descritto ed ogni ulteriore circostanza in esso esplicitata, che costituiscono presupposto della presente proposta di determina;

RITENUTA l'opportunità, per le motivazioni e secondo le circostanze indicate nel presente documento istruttorio, di assicurare continuità al progetto di "medicina in rete", mediante implementazione del sistema informativo / informatico "MILLEWIN" in dotazione, concernente la "messa in rete" di un ulteriore numero di medici di medicina generale;

VISTE, in tal senso e rispettivamente, l'approvazione del Comitato per Equipe Territoriale di Cingoli in data 04.02.2010 e del Comitato Aziendale in data 09.03.2010 (verbale n. 1/2010);

- 3 RIMESSA ad approvazione, a tal proposito, la proposta economica formulata dall'impresa MILLENNIUM – FIRENZE in data 07/01/2011, rinnovata in data 17 maggio 2012 prot. N.63188 del 17/05/2012, rinnovata in data 28/01/2013, prot.n. 206690/29/01/13/SS Farma e rinnovata in data 03/03/2014 (PEC 26473 del 03/03/2014 AV2 Jesi -quantificata per un canone annuo di € 25.125,00 + I.V.A. – calcolabile in € 325,00 + I.V.A.(Canone servizio RRS net MMG) e 100,00 + IVA (canone Add on Agent per MMG) per ciascun medico di medicina generale interessato e segnalato nell'elenco in allegato n. 1 al documento istruttorio – ed in € 150,00 + I.V.A. (Canone Add on Viewer per medico Continuità assistenziale, canone servizio WEB per integrazione dati cartella IOM/oncologia € 2.000,00) quantificata per un canone annuo di € 25.125,00 + I.V.A. – calcolabile in € 325,00 + I.V.A.(Canone servizio RRS net MMG) e 100,00 + IVA (canone Add on Agent per MMG) per ciascun medico di medicina generale interessato e segnalato nell'elenco in allegato n. 1 al documento istruttorio – ed in € 150,00 + I.V.A. (Canone Add on Viewer per medico Continuità assistenziale); Canone servizio per integrazione dati cartella IOM (€ 2.000,00);
- 4 di stabilire che la cartella clinica web nel reparto di Oncologia dell'ospedale di Jesi, con la cartella dei medici di medicina generale Millewin, per l'invio al software Millewin delle informazioni relative alla lettera di dimissioni dal DAY Hospital di Oncologia, necessita di modifiche per ore 4 giorni equivalenti a 32 ore lavorative, come offerta pervenuta dalla Ditta Apra, che ha in gestione il software della cartella clinica oncologica, per un totale di € 1.760,00 + IVA (tariffa € 55,00 +IVA);

VISTA la determina n. 329 del 9 aprile 2010, con la quale si attiva la procedura della rete dei medici di medicina generale della ZT5 di Jesi;

VISTA la determina n. 508 del 15 luglio 2010, con la quale si procede alla continuità della rete dei medici di medicina generale della ZT5 di Jesi;

VISTO il parere favorevole del Direttore di Zona territoriale n. 5 di Jesi, in data 02/02/2011, “ *se e solo rispettoso delle vigenti norme in materia di acquisizione beni e servizi*”;

VISTO il parere favorevole del Direttore di AV2 Jesi, in data 17/01/2012, “ *se e solo rispettoso delle vigenti norme in materia di acquisizione beni e servizi*”;

Ritenuto che la presente fattispecie trae i suoi presupposti da quanto previsto dall’articolo 7 – 2° alinea – della vigente regolamentazione aziendale per l’acquisto di beni e servizi in economia, secondo il quale è possibile richiedere offerta ad una sola impresa “*per l’affidamento al medesimo contraente di forniture destinate al completamento (...) o all’ampliamento di quelle esistenti (...)*”;

SI PROPONE

- 1) di assicurare continuità al progetto di “medicina in rete” commentato nelle premesse, da intendersi indispensabile sia per la realizzazione degli obiettivi posti in fase di sperimentazione esplicitati nel presente documento istruttorio che quale meccanismo strategico nel progetto di interattività “Ospedale – Territorio” compreso nell’ambito del progetto “OSPEDALE MODELLO” di JESI, mediante implementazione del sistema informativo / informatico in dotazione, con la “messa in rete” di ulteriori n. 55 medici di medicina generale, ed attivazione di n. 5 postazioni di lavoro, sulla base della proposta economica formulata dal fornitore originario impresa MILLENNIUM – FIRENZE in data 07/01/2011, rinnovata in data 17 maggio 2012 prot. N.63188 del 17/05/2012, rinnovata in data 28/01/2013, prot.n. 206690/29/01/13/SS Farma e rinnovata in data 03/03/2014 (PEC 26473 del 03/03/2014 AV2 Jesi -quantificata per un canone annuo di € 25.125,00 + I.V.A. – calcolabile in € 325,00 + I.V.A.(Canone servizio RRS net MMG) e 100,00 + IVA (canone Add on Agent per MMG) per ciascun medico di medicina generale interessato e segnalato nell’elenco in allegato n. 1 al documento istruttorio – ed in € 150,00 + I.V.A. (Canone Add on Viewer per medico Continuità assistenziale, canone servizio WEB per integrazione dati cartella IOM/oncologia € 2.000,00) quantificata per un canone annuo di € 25.125,00 + I.V.A. – calcolabile in € 325,00 + I.V.A.(Canone servizio RRS net MMG) e 100,00 + IVA (canone Add on Agent per MMG) per ciascun medico di medicina generale interessato e segnalato nell’elenco in allegato n. 1 al documento istruttorio – ed in € 150,00 + I.V.A. (Canone Add on Viewer per medico Continuità assistenziale); Canone servizio per integrazione dati cartella IOM (€ 2.000,00);
- 2) di stabilire che la cartella clinica web nel reparto di Oncologia dell’ospedale di Jesi, con la cartella dei medici di medicina generale Millewin, per l’invio al software Millewin delle informazioni relative alla lettera di dimissioni dal DAY Hospital di Oncologia, necessita di modifiche per ore 4 giorni equivalenti a 32 ore lavorative, come offerta pervenuta dalla Ditta Apra, che ha in gestione il software della cartella clinica oncologica, per un totale di € 1.760,00 + IVA (tariffa € 55,00 +IVA);
- 3) di stabilire che gli oneri di spesa derivanti dalla presente determina, quantificati per l’importo complessivo di € 26.885,00 I.V.A. esclusa (25.125,00€ cartella Millewin + € 1.760,00 cartella Apra) sono imputati al conto n. 0509010109 del Piano dei conti del bilancio ASUR 2014 sezionale di questa AV2 Jesi - e del bilancio ASUR 2014 – medesimo sezionale – secondo i seguenti importi, in compatibilità con le disponibilità di budget tempo per tempo provvisoriamente e/o definitivamente assegnate:

n. medici in	Periodo	2014
--------------	---------	------

attivazione		
6	Gennaio 2014/ Dicembre 2014	2.550,00
6	Maggio 2014 / aprile 2015	2.550,00
19	Giugno2014 / maggio 2015	8.075,00
2	luglio 2014 / giugno 2015	850,00
8	agosto 2014 / luglio 2015	3.400,00
5	dicembre2014 / novembre 2015	2.125,00
11	Giugno 2014 / maggio 2015	2.975,00
Totali I.V.A. esclusa		22.525,00

n. postazioni	Periodo	2014
4 Continuità Assistenziale	Giugno 2014 / Maggio 2015	600,00
• IOM	• Gennaio 2014/dicembre 2015	2.000,00

Cartella Clinica oncologica Apra	Periodo	2014
1	aprile 2014 / marzo 2015	1.760,00

* I.V.A. esclusa

- 4) di trasmettere l'eventuale provvedimento adottato in esito alla presente proposta di determina al Collegio Sindacale, a norma dell'articolo 17 della Legge Regionale n. 26/1996 e sue successive modifiche ed integrazioni.

IL DIRIGENTE / RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 U.O.C. FARMACIA/ VALUTAZIONE FARMACOECONOMICA E BUDGET MEDICINA DI BASE
 Dr. Roberto GRINTA

- ALLEGATI -

Elenco dei Medici di Medicina Generale individuati per la costituzione della rete. La ulteriore documentazione menzionata nel presente provvedimento è conservata e consultabile in atti presso questa Unità Operativa.