

**Accordo Aziendale per la Medicina Generale
Anno 2015**

Si richiama la DGR n. X/3024 del 16/01/2015 ad oggetto "Approvazione Proposta di nuovo Accordo Integrativo Regionale MMG per l'anno 2015" che stabilisce, nell'ambito della riorganizzazione territoriale delle cure primarie, l'individuazione da parte delle ASL delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) sulla base dei criteri ricompresi ai punti a, b, c dell'AIR e l'invio entro il 30 giugno 2015 delle proposte, condivise in Comitato aziendale, alla competente Struttura della Direzione Generale Salute, per la valutazione e la definizione dei passaggi successivi.

Per l'anno 2015 vengono prorogate le disposizioni contenute nell'Accordo Integrativo Regionale 2014 (DGR X/1212 del 10.1.2014), con le modifiche di seguito riportate.

La quota complessiva aziendale per le Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) pari a € 0.81 oneri compresi per ogni assistito in carico ai Medici di Medicina Generale, garantisce la remunerazione delle seguenti attività:

- mantenimento del riconoscimento economico delle forme associative e del personale di studio attivate ai sensi dell'Accordo stipulato in data 6 dicembre 2012 (DGR IX/4562 del 19.12.2012);
- riconoscimento, ai prescrittori tramite ricetta elettronica, di un incremento dell'indennità informatica, di cui all'art.59 comma 11 dell'ACN, nel limite del 25% a copertura degli oneri economici derivanti dalla trasmissione della ricetta dematerializzata;
- eventuale riconoscimento economico per forme associative costituite successivamente e per personale di studio assunto successivamente nel rispetto della quota di risorse RAR secondo modalità definite in Comitato aziendale.

Viene costituito un fondo regionale a riparto di € 1.000.000, quale contributo straordinario per il solo anno 2015, per i soli medici prescrittori tramite ricetta elettronica, come incentivo a fronte del raggiungimento, a livello regionale, di una produzione di ricette elettroniche pari 50% delle ricette dematerializzabili erogate nel 2015, salvo malfunzionamenti del sistema non imputabili al medico prescrittore che impediscano il raggiungimento della percentuale indicata.

Rispetto alle progettualità riferite al governo clinico 2015, le ASL trasmetteranno, entro il 28 febbraio 2015, alla competente Struttura regionale della Direzione Generale Salute, per l'approvazione, almeno due Progetti di Governo clinico individuati tra gli argomenti riportati negli AIR 2015 ai punti 1-7.

In riferimento ai Comitati previsti dagli art. 23 e 24 del vigente ACN, nelle more del riscontro da parte del MEF in merito a quesito specifico, viene riconosciuto, a partire dal 1 gennaio 2015, esclusivamente ai componenti titolari o, in loro assenza, ai sostituti, un gettone di presenza omnicomprensivo quantificato in € 180 a seduta. Qualora il MEF dovesse esprimere parere negativo al citato quesito, le somme saranno recuperate.



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MILANO

C.so Italia, 19 - MILANO 20122 - centralino 02/8578.1

Codice fiscale e P. IVA 12319130154 - sito: <http://www.asl.milano.it>

Preso atto che Regione Lombardia garantisce con fondi esterni alla suddetta quota economica per le Risorse Aggiuntive Regionali:

- a. l'assegnazione alle ASL delle quote relative all'adesione al fondo di qualificazione dell'offerta A) e B) previsto dagli AIR 2007 e 2009;
- b. l'assegnazione alle ASL delle quote relative all'adesione ai progetti di incremento dell'orario di studio e di incremento dell'orario del personale di studio previsti dagli AIR 2007 e 2009.

Visto quanto stabilito dagli Accordi Integrativi Regionali 2015

**tra ASL di Milano e le OO.SS. della Medicina Generale
si conviene per l'anno 2015 quanto di seguito indicato:**

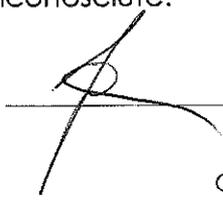
Con la quota complessiva aziendale per le Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) pari a € 0.81 oneri compresi per ogni assistito in carico ai Medici di Medicina Generale (€ 1.177.066), prendendo come valore di riferimento la popolazione assistita al 30/11/2014, pari a 1.453.168, viene assicurata la copertura economica delle seguenti attività:

1. mantenimento del riconoscimento economico delle forme associative come definito negli Accordi Aziendali 2013 e 2014, comprensive delle posizioni riconosciute a seguito di rivalutazione isorisorse sulla base delle cessazioni avvenute nell'anno 2014;
2. mantenimento del riconoscimento del personale di studio attivato dopo il 31/12/2010 e fino al 19/12/2012, come da Accordi aziendali 2013 e 2014;
3. riconoscimento, ai prescrittori tramite ricetta elettronica, di un incremento dell'indennità informatica, di cui all'art.59 comma 11 dell'ACN, nel limite del 25% a copertura degli oneri economici derivanti dalla trasmissione della ricetta dematerializzata.

Non è previsto il riconoscimento economico per le forme associative attivate dopo il 30/06/2012 - salvo per le forme associative riconosciute con decorrenza 1/1/2015, in applicazione dell'AIR 2014 isorisorse - e per il personale di studio attivato dopo il 19/12/2012.

Nel caso in cui l'uscita di un medico determini la perdita dei requisiti della forma associativa, la stessa rimane in essere fino alla sostituzione del componente mancante e comunque fino ad un massimo di un anno, nelle more del chiarimento regionale richiesto.

Si richiama l'AIR 2014 per quanto relativo alla disciplina dei subentri, precisando che il subentro è da intendersi con riferimento alla singola forma associativa, concorrendo eventuali quote residue da cessazioni di altri medici avvenute in corso d'anno, al fondo complessivo di recupero disponibile isorisorse, da valutarsi al novembre 2015 per l'eventuale riconoscimento economico di forme associative attivate dopo il 30/06/2012 e non riconosciute.

In tal caso il riconoscimento sarà effettuato con priorità in base alla data di attivazione della forma associativa/ ingresso nuovo componente e decorrenza 1/1/2016.

Si rimanda a successive indicazioni regionali la definizione del riconoscimento ai medici prescrittori tramite ricetta elettronica dello specifico fondo a riparto, istituito con DGR X/3024 del 16/01/2015.

Progetti per la Medicina Generale

Governo Clinico

Nell'ambito del Governo clinico 2015 per la Medicina Generale vengono sviluppati i seguenti progetti:

- Programma di screening colon - retto (all. 1)
- Prescrizione farmaci a brevetto scaduto (all. 2)

Considerato che la Sperimentazione CReG proseguirà nell'anno 2015, ASL di Milano ritiene opportuno che i Medici di Medicina Generale che vi partecipano continuino come Governo Clinico 2015 lo specifico Progetto "Monitoraggio clinico" (all. 3), provvedendo all'aggiornamento dei dati clinici degli assistiti già arruolati con due rilevazioni di follow-up durante l'anno in corso e la partecipazione alla formazione specifica CReG (almeno tre eventi).

Domiciliarità

Proseguirà nell'anno 2015 il Progetto "Protesica online di presidi per la gestione domiciliare del paziente fragile", finanziato con residui di Governo clinico 2014. ASL è interessata a sviluppare il progetto già consolidato e attivo dal 2012 mediante la previsione di interventi del MMG nell'area della fragilità, in linea con le recenti politiche regionali di welfare. Il progetto pertanto potrà essere ridefinito per l'anno 2015, previa condivisione del Comitato Aziendale.

Vaccinazione antinfluenzale

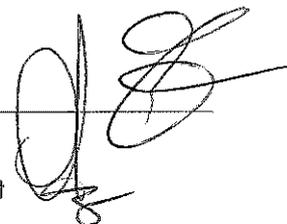
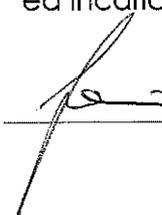
Verrà proposto per l'anno 2015, secondo indicazioni regionali e dopo presentazione in Comitato aziendale, l'Accordo con i Medici di Medicina Generale relativo alla campagna per la vaccinazione antinfluenzale 2015/16.

Altri progetti da definirsi per l'utilizzo dei residui di Governo clinico 2014 saranno successivamente concordati, effettuata la rendicontazione dei progetti 2014.

Continuità assistenziale

Si confermano i contenuti dei precedenti AIR, in particolare:

- si conferma l'estensione dell'attività della Continuità Assistenziale dalle ore 8.00 del sabato e prefestivi (AIR 2007);
- si conferma l'attivazione di ambulatori di Continuità Assistenziale serali feriali e diurni sabato/domenica/prefestivi e festivi, con orario 8.00 - 20.00, nell'ambito della ordinaria attività di servizio della CA, con la partecipazione di tutti i medici titolari ed incaricati;



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MILANO

C.so Italia, 19 - MILANO 20122 - centralino 02/8578.1

Codice fiscale e P. IVA 12319130154 - sito: <http://www.asl.milano.it>

- si proroga l'attività del tavolo tecnico istituito nell'autunno 2014 per l'implementazione del nuovo gestionale Emma ed il pieno utilizzo dei dispositivi tecnologici in dotazione da parte dei MCA;
- si condivide il Progetto Expo per la turnazione dei MCA selezionati a seguito di adesione volontaria nei Punti di Primo Intervento (PPI) e la partecipazione alla formazione specifica a carico di AREU;
- si conferma il pagamento delle prestazioni di Continuità Assistenziale da parte dei cittadini residenti fuori Regione Lombardia con le tariffe previste dall'art.57 c.3 ACN (€ 15 vis ambulatoriale; € 25 vis. domiciliare);
- si conferma il coinvolgimento dei Medici di CA in collaborazione con i MMG nell'ambito della campagna antinfluenzale, con le modalità già in atto nell'anno 2013 e precedenti;
- si conferma per l'anno 2014 il progetto "Coordinamento postazioni di CA".

Medicina dei Servizi

Si rinnova per l'anno 2015 ASL l'impegno a definire le modalità di partecipazione dei Medici dei Servizi a specifici progetti aziendali con valutazione dell'impegno individuale ai fini del riconoscimento economico.

Piano dei controlli

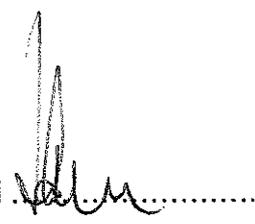
Per il 2015 ASL di Milano ha definito, in accordo con le OOSS della Medicina Generale, il Piano dei controlli, come descritto nel documento allegato (all. 4).

Il presente Accordo ha durata fino al 31/12/2015, salvo diverse indicazioni regionali da attuarsi previo accordo con le OOSS di categoria.

Letto confermato e sottoscritto

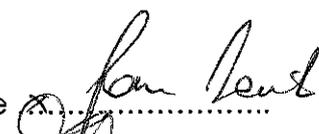
Per ASL di Milano

Direttore Generale

Dott. Walter Locatelli 

Per i medici di Medicina Generale

Il rappresentante FIMMG

Dr. Vito Pappalepore 

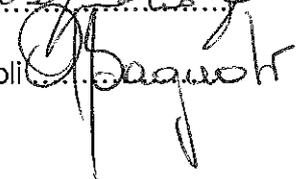
Il rappresentante SNAMI

Dr. Ugo Tamborini 

Il rappresentante SMI

Dr. Pasqualino Foca 

Il rappresentante Intesa Sindacale

Dr.ssa Alessandra Bagnoli 

26 FEB. 2015

Milano,