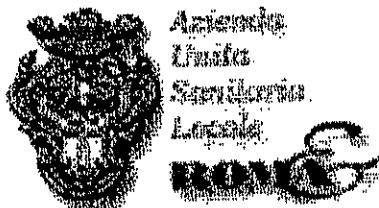


Prot. 14B/5250



Regione Lazio

Prot. 1620

del 03/07/2009

Dr. Antonio Pagano
Responsabile ASP Progetto Prevasc

Dr. Paolo Guidotti
Direttore amministrativo ASP

E.p.c.: Dr. Piero Borgia
Direttore Scientifico ASP Lazio

Dr. Giuseppe Grasso
Direttore Centro Formazione Regionale
Medicina generale

Dr. Piero Bartoletti
Segretario FIMMG Regione Lazio

Dr.ssa Marina Panfilo
Direttore Rapporti Istituzionali Pfizer Italia

Dr. A Tanese
Direttore Amm.vo ASL-RME

Dr. T. Gori
Direttore amm.vo Distretti ASI.-RME

Oggetto: Chiarimenti in merito alle modalità di remunerazione dell'attività dei MMG per il progetto regionale Michelangelo-Prevasc

Egregi Colleghi,

facendo seguito agli incontri intercorsi sul tema in oggetto corre l'obbligo di chiarire quanto segue: vista la DGR 1019/2005 in cui la Regione delibera di ratificare il protocollo di intesa tra Regione Lazio e Pfizer ".....per l'avvio di un programma di prevenzione delle malattie cardio-vascolari ed in cui si prende atto che il Piano Sanitario Regionale individua tra le patologie critiche le malattie del sistema cardio-circolatorio per le quali auspica la predisposizione di un programma di prevenzione primaria e secondaria con lo scopo di realizzare interventi volti a modificare i determinanti del rischio cardio-vascolare ed a sperimentare trattamenti di provata efficacia nei pazienti affetti da malattie del sistema cardio-circolatorio al fine di ridurre la morbosità e la mortalità e migliorare la vita del paziente affetto da malattie del sistema cardio-circolatorio e ... viene inoltre definito un supporto economico, non superiore a euro 1.330.000, da erogarsi

secondo modalità e tempi da definirsi di comune accordo e per iscritto tra Pfizer e la Regione Lazio”;

vista la DGR n. 825 del 21.11.2006, con la quale si approva il progetto di cooperazione con la Pfizer Italia S.r.l. denominato "Michelangelo", che si compone di 3 sottoprogetti, tra cui quello denominato "PREVASC (prevenzione cardiovascolare primaria e secondaria)";

vista la DGR 561/2007 relativa alla ".....approvazione, in conformità con gli atti di programmazione regionale, delle modalità di attuazione del progetto di cooperazione con Pfizer denominato Michelangelo,..... di cui il coordinamento tecnico viene attribuito all'ASP,.... mentre la responsabilità per l'allocazione delle risorse viene identificata nel Board di Progetto in cui la Regione Lazio è rappresentata dall'Assessore alla Sanità e dal Direttore regionale della Programmazione sanitaria";

vista la lettera di richiesta alla ASL-RME, da parte del Direttore generale di Lazio sanità-ASP (Prot. n° 8144 del 21 Dicembre 2007), di adesione al Progetto Michelangelo-Prevasc;

visto l'"Accordo per l'esecuzione del sottoprogetto Prevasc" firmato il 25 febbraio 2009 tra Lazio-Sanità ASP Regione Lazio e Pfizer Italia S.r.l. in cui viene formalmente identificata la ASL-RME quale Azienda a cui viene demandata l'esecuzione del Progetto Prevasc nella Regione Lazio secondo quanto previsto in dettaglio nel "Documento tecnico attuativo";

vista la delibera della ASL-RME che conferma l'adesione al progetto Michelangelo - Prevasc così come riportato nell'"Accordo per l'esecuzione del sottoprogetto Prevasc" e approva il Protocollo di studio e il Documento tecnico-attuativo del Progetto stesso;

considerati gli aspetti economici correlati, specificatamente dettagliati nel "Documento tecnico Attuativo" del Progetto a cui si rimanda, il cui finanziamento complessivo è stato stabilito dalla Regione Lazio attraverso la DGR n 825 del 21/11/2006;

considerato che tale Progetto è finalizzato alla prevenzione e cura delle malattie cardiovascolari, attraverso la creazione di una "equipe assistenziale" rappresentata da Medico di Medicina Generale (MMG), Infermiere Care Manager (CM), Specialisti del distretto e dell'ospedale, insieme ad un assistito competente ed educato all'autogestione della salute/patologia; protagonisti centrali del nuovo modello strategico che la Regione Lazio intende sviluppare sul territorio, (DGR 433/2007, Piano di Rientro e successivi decreti attuativi del Commissario ad Acta, LR 14/2008);

considerato che tale Progetto si basa, fra l'altro, sulle più avanzate indicazioni dell'OMS circa la presa in carico e la modalità di gestione sia di soggetti a rischio di sviluppare una patologia cardiovascolare (prevenzione primaria) sia di pazienti già affetti dalla stessa patologia (prevenzione secondaria);

considerati gli aspetti economici correlati, specificatamente dettagliati nel "Documento Tecnico Attuativo" del Progetto Prevasc per un finanziamento complessivo di € 511.000,00 (stabilito dalla citata DGR 825/2006 e ripreso dall'Accordo per l'esecuzione del sottoprogetto Prevasc" tra Lazio-Sanità ASP Regione Lazio e Pfizer Italia S.r.l.) e che, in base a quanto previsto dal punto 9.1 del "Protocollo di studio", vengono indicate le voci di costo alla cui copertura il fondo è stato destinato ed indicando per ciascuna di esse il soggetto destinatario del fondo secondo le quantità complessive riportate in Tabella 5 del "Documento tecnico attuativo" e di seguito riepilogate:

- € 132.540 a Pfizer Italia;

- € 378.460 a Laziosanità-ASP, che ricevuto il fondo ne trasferisce all'Azienda USL RM/B una quota pari a € 223.523.

Tutto ciò premesso, in riferimento al Fondo messo a disposizione dal "Progetto regionale Michelangelo-Prevasc" per coprire il costo lordo complessivo dell'incentivo per i MMG, corre l'obbligo di segnalare che il ruolo svolto dal MMG in tale Progetto rientra ed è totalmente riconducibile al rapporto convenzionale che lega il MMG al Servizio Sanitario Nazionale (*ACN 2005 ribadito nella recente intesa sull'ACN 2009 - art.12 comma 2 i/k; art. 14 comma 4b; art. 25 comma 3c; art.54 comma 4q; art.59 comma c*) e che, nello specifico, le prestazioni sanitarie erogate dal MMG in tale Progetto rientrano tra quelle previste e garantite dal MMG all'interno dell'Accordo Collettivo Nazionale (*ACN 2005 ribadito nell'intesa sull'ACN 2009 Art. 45 - Compiti del Medico -*)

1. Le funzioni ed i compiti individuali del medico di assistenza primaria sono così individuati:

a) servizi essenziali: gestione delle patologie acute e croniche secondo la miglior pratica e in accordo con il malato, inclusi gli interventi appropriati e le azioni rilevanti di promozione della salute.....

2. L'espletamento delle funzioni di cui al precedente comma 1 si realizza con:s) le visite ambulatoriali e domiciliari a scopo diagnostico e terapeutico.....

4. Sono, inoltre, obblighi e compiti del medico:.....la partecipazione a specifici progetti concordati a livello regionale e/o aziendale, nei confronti dei cittadini attraverso la loro sensibilizzazione alle tematiche concernenti in particolare:

b) l'osservanza di comportamenti e stili di vita positivi per la salute;).

Infine sia il ruolo del MMG che le prestazioni sanitarie erogate dal MMG nel Progetto Michelangelo-Prevasc sono ancor più esplicitamente e fortemente ribadite e rientrano, con maggior enfasi, tra quelle previste e garantite dal MMG all'interno del Servizio Sanitario Regionale attraverso l'Accordo con la Regione Lazio - *Accordo regionale 2006 tra Regione Lazio e OO.SS. dei MMG:*

-Art. 15 (Prevenzione)

"Il MMG, in virtù del suo rapporto fiduciario con i propri assistiti, è la figura chiave nell'educare alla salute, nel promuovere corrette abitudini e stili di vita e determinare atteggiamenti positivi nei confronti dei progetti e programmi di prevenzione promossi e organizzati dalla Regione, dalle A.S.L. e dal Distretto. Tale compito è svolto correntemente dal MMG ... (omissis)..... con i propri assistiti e rientra nei compiti istituzionali.

Tenuto conto del "Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007: Linee operative per la pianificazione regionale" e del "Piano Regionale della Prevenzione 2005-2007" (DGR n.729 del 4 agosto 2005 e DGR n.1166 del 23 dicembre 2005), le attività prioritarie di prevenzione identificate dalla Regione e su cui i MMG s'impegnano a fornire il loro contributo attivo, riguardano le seguenti tematiche:... ..(omissis).....prevenzione delle malattie cardio-cerebro-vascolari e delle loro complicanze"

-Art.19 (Percorsi diagnostico-terapeutici):

"La Regione Lazio e i MMG concordano sulla necessità di promuovere: l'adozione di modelli organizzativo-gestionali orientati al disease management, relativi a specifiche patologie, allo scopo di favorire l'effettiva presa in carico del paziente e la gestione integrata della malattia all'interno di percorsi condivisi tra tutti gli attori dell'assistenza, con il pieno coinvolgimento del MMG; in coerenza con quanto individuato come prioritario nel "Piano Nazionale della Prevenzione 2005 - 2007: Linee operative per la Pianificazione Regionale" e nel "Piano Regionale della Prevenzione 2005 - 2007" (DGR n. 729 del 04/08/05 e successive integrazioni), le patologie cui orientare il massimo impegno per favorirne una gestione integrata sono rappresentate dal Diabete Mellito e dalle Patologie Cardio - Vascolari"

Pertanto, alla luce di quanto sopra evidenziato, si ritiene di poter riassumere i seguenti concetti per rendere più appropriati e celeri i vostri esiti di competenza:

1) il Progetto Michelangelo (di cui fa parte Prevasc) è a tutti gli effetti un Progetto sanitario della Regione Lazio che si realizza attraverso un protocollo di intesa con la Pfizer che prevede un "..supporto economico, non superiore a euro 1.330.000, da erogarsi secondo modalità e tempi da definirsi di comune accordo e per iscritto tra Pfizer e la Regione Lazio";

2) la Regione Lazio approva, in conformità con gli atti di programmazione regionale, le modalità di attuazione del Progetto di cooperazione con Pfizer, denominato Progetto Michelangelo, di cui il solo coordinamento tecnico viene attribuito all'ASP mentre la responsabilità per l'allocatione delle risorse viene identificata nel "Board di Progetto" in cui la Regione Lazio è rappresentata dall'Assessore alla Sanità e dal Direttore regionale della Programmazione sanitaria;

3) in seguito a tale delega, Lazio-Sanità ASP Regione Lazio e Pfizer Italia S.r.l siglano "l'Accordo per l'esecuzione del sottoprogetto Prevasc" in cui viene, fra l'altro, formalmente identificata la ASL-RME quale Azienda a cui viene demandata l'esecuzione del Progetto Prevasc;

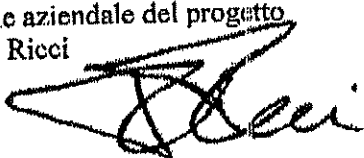
4) da tutto ciò deriva che i MMG della ASL-RME (che, come previsto dal "Protocollo di studio" e dal "Documento tecnico attuativo", hanno aderito al Progetto regionale Michelangelo-Prevasc e sono associati in Medicina di gruppo) operano a tutti gli effetti nel quadro istituzionale del rapporto convenzionale che li lega al Servizio Sanitario Nazionale e Regionale;

5) pertanto il contributo (previsto dal Progetto sanitario della Regione Lazio Michelangelo-Prevasc) per ciascun MMG, associato in Medicina di gruppo, che aderisce a tale Progetto, non può in alcun modo essere erogato previa emissione di fattura da parte del MMG (in quanto trattasi di attività istituzionale regolata da Accordo Collettivo Nazionale e Regionale), ma bensì deve essere erogato attraverso "cedolino", cioè secondo gli usuali canali di pagamento degli emolumenti previsti dalla Regione Lazio per la partecipazione del MMG a progetti regionali (es.: Campagna di vaccinazione anti-influenzale; Progetto regionale sulle Ondate di calore; etc.....). A tal fine, per facilitare ulteriormente i vostri esiti di competenza, vi informiamo che la ASL-RME ha già fatto richiesta alla Regione (Direzione regionale risorse umane e finanziarie del SSR - Dr.ssa M.C.

Coletti) di attivare, tramite LAIT, un codice specifico nell'applicativo "gestione medici", per il "Progetto Prevasc", onde consentire la registrazione delle attività dei medici aderenti a tale Progetto ed inserire così le competenze spettanti ai Medici di medicina generale che hanno aderito al Progetto stesso (così come è già avvenuto in passato per il pagamento di MMG che hanno aderito ad altri progetti regionali). In seguito alla nostra nota la Regione ha trasmesso in data 8 maggio (Prot. n° 54996/D4 43 01) tale richiesta alla LAIT S.p.A. chiedendo di attivare tale procedura. Cosa che è già avvenuta. Pertanto è già operativa la possibilità di registrazione e pagamento, attraverso normale "cedolino", dei MMG che hanno aderito al Progetto Michelangelo-Prevasc attraverso il Codice Prevasc assegnato dalla LAIT e presente nell'applicativo "gestione medici".

Certi di un sollecito riscontro (dato che il progetto è ormai operativo dal mese di Aprile con arruolamento da parte dei MMG della ASL-RME di oltre 200 pazienti in prevenzione primaria e secondaria) ed a disposizione per eventuali chiarimenti è grata l'occasione per inviare i più cordiali saluti.

Il Direttore UOC Cardiologia Osp. S. Spirito ASL-RME
Responsabile aziendale del progetto
Dr. Roberto Ricci



Il Direttore del Distretto XVII ASL-RME
Dot. ssa F. Munari



Il Direttore del Distretto XVII ASL-RME
Dot. C. Giulio De Gregorio

