



# REGIONE PUGLIA

Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità  
Servizio programmazione assistenza territoriale e prevenzione  
Ufficio di Direzione - tel/fax 080 5403312

AOO/152/6771/PATP

11 MAG. 2012

Ai Direttori Generali  
delle Aziende Sanitarie Regionali

LORO SEDI

**Oggetto: Decisioni del Comitato Permanente Regionale – MMG e PLS assunte nella seduta del 07/05/2012. Informativa.**

Il Comitato Permanente Regionale dei Pediatri di Libera Scelta e dei Medici di Medicina Generale, nella seduta congiunta del 7/05/2012, in relazione al già avviato progetto : Nucleo di Formazione di Sanità Elettronica (NU.FO.SE), ha approvato le linee guida, a cui i componenti dei suddetti Nuclei dovranno uniformarsi.

A tale riguardo si allega:

1. Regolamento Nufose comune sia ai MMG che ai PLS;
2. Programma delle attività dei MMG
3. Scheda verbale MMG ( all.a ) ;
4. Scheda rilevazione attività NUFOSE MMG (all.b);
5. Scheda delle segnalazioni Tutor MMG (all.c);
6. Scheda delle segnalazioni UDMG MMG (all.c);
7. Scheda delle segnalazioni MMG (all.e);
8. Programma delle attività dei PLS;
9. Scheda verbale PLS ( all.a ) ;
10. Scheda rilevazione attività NUFOSE PLS (all.b);
11. Scheda rilevazione delle segnalazioni TUTOR PLS (all.c);
12. Scheda delle segnalazioni PLS (all.d).

Si allegano altresì, copie delle circolari esplicative, già trasmesse, di cui :

- alla nota prot. n 3886 del 15/3/12 per i MMG;
- alla nota prot. n 4794 del 29/3/12 per i PLS .

Per quanto sopra, si invitano le SS.LL. a voler garantire la massima diffusione nei confronti dei MMG, dei PLS, degli UACP/UACPP, nonché delle Direzioni Distrettuali.

Il Dirigente del Servizio P.A.P.T.  
(dr. Fulvio Longo)

CV/



# REGIONE PUGLIA

## REGOLAMENTO NUFOSE MMG E PLS

Il presente regolamento disciplina le attività dei Nuclei di Formazione della Sanità Elettronica sia per i MMG che per i PLS. Per quanto attiene i PLS i compiti e le attribuzioni previste per gli UDMG saranno a carico degli UACPP.

Il NuFoSE ha il compito di formare i MMG e i PLS per il miglior utilizzo dell'informatica in sanità, al fine di migliorare i processi assistenziali, sviluppare percorsi di ricerca e di verifica della qualità, avviare la gestione del fascicolo individuale elettronico.

Le attività dei NU.FO.SE. sono coordinate dai Tutor, così come individuati dai singoli provvedimenti aziendali, in ottemperanza alle DGR 425/2011 e DGR 426/2011.

In fase di prima applicazione i progetti previsti dagli accordi regionali ed aziendali costituiscono gli obiettivi della Sanità Elettronica.

Al fine del raggiungimento degli obiettivi previsti a livello regionale, il responsabile dell'UACP/UACPP provvede:

- a) ad organizzare incontri aziendali con tutti i tutor, unitamente ai responsabili degli UDMG, incentrato sulle funzioni dei NuFoSE, sulla pianificazione dell'attività e sul monitoraggio dei progetti.
- b) a coordinare gli incontri distrettuali organizzati dal Responsabile dell'UDMG con tutti i tutor del distretto di appartenenza sulle modalità operative per l'avvio delle attività, il monitoraggio dei progetti, le modalità di rilevazione dei dati di attività. Tale disposizione si applica soltanto per i MMG.

Il piano per la formazione in SE equivale al piano formativo aziendale per i MMG/PLS, così come previsto dall'art.20 dei relativi AA.CC.NN. del 29.7.2009, ed è trasmesso al CPR, quale debito informativo obbligatorio della ASL, ivi compreso le prescrizioni di cui al co. 7 dell'art. 20 dei succitati AA.CC.NN.. La partecipazione dei MMG e dei PLS al suddetto piano è obbligatoria.

L'adesione ai progetti regionali ed aziendali, da parte dei MMG e PLS, concordati con le OO.SS. nell'ambito degli istituti rappresentativi previsti dagli AA.CC.NN. , comporta la partecipazione obbligatoria ai NuFoSE nei termini e nella misura previsti dal presente regolamento. Tale partecipazione costituisce requisito e condizione per poter accedere agli incentivi economici.

Le attività di formazione/audit dei NuFoSE sono organizzate dal tutor e, sulle basi dei bisogni formativi, possono essere articolate in incontri plenari, incontri individuali o a piccoli gruppo, e possono prevedere le attività di analisi dei dati estratti da ogni singolo medico dal proprio archivio informatico, comparandoli con i report dell'intero NuFoSE messi a disposizione del tutor.

Gli incontri in seduta plenaria sono organizzati almeno una volta ogni tre mesi da parte del tutor. Dell'incontro dev'essere redatto un verbale (all. a ) ed acquisite le relative presenze (all. a).



## REGIONE PUGLIA

L'incontro può essere svolto presso locali messi a disposizione della Direzione distrettuale, anche in ambito diverso dal Distretto, ovvero in assenza, presso l'ambulatorio convenzionato del TUTOR, previa disponibilità dello stesso.

Il tutor, qualora lo ritenga necessario, può concordare di svolgere la sua attività direttamente con i singoli medici al fine di facilitare il raggiungimento degli obiettivi. Tale attività è valutabile anche ai fini del computo delle presenze e previa redazione del verbale.

Ogni medico componente il nucleo deve garantire un numero di presenze pari ad almeno il 70% degli incontri.

I componenti i NuFoSE inviano obbligatoriamente mensilmente al tutor di riferimento, su supporto informatico o per e-mail certificata – pec, i report/file dei progetti a cui hanno aderito, estraendoli dal proprio archivio informatico. Ai fini della valutazione degli obiettivi previsti dagli accordi regionali, il tutor, provvede alla discussione dei risultati nell'ambito dello stesso NUFOSE.

In occasione dell'incontro in seduta plenaria il tutor compila le schede allegate (all.b, all.c), relative ai progetti regionali sulla base dei report/file ricevuti dai componenti del NuFoSE (all.d). Il Tutor esamina il contenuto dei report, verifica gli indicatori di progetto e li condivide con tutti i componenti. A fine seduta, concorda ed assegna i nuovi compiti per il successivo incontro.

Mensilmente il tutor consegna al responsabile dell'UDMG/UACPP i report/file pervenuti dai componenti del proprio NuFoSE, ed insieme al responsabile dell'UDMG/ UACPP verifica l'andamento del NuFoSE a lui assegnato, redigendone apposito verbale.

Ogni mese il responsabile dell'UDMG/ UACPP organizza un incontro distrettuale con tutti i tutor per il costante monitoraggio del progetto a livello distrettuale. Anche di detta attività deve essere redatto verbale.

Limitatamente ai MMG, il responsabile dell'UDMG, effettuata la verifica dei dati e lo stato di attuazione dei progetti regionali, sulla base degli indicatori di progetto per singolo NuFoSE e per distretto, li sottopone al responsabile dell'UACP nel corso dell'incontro mensile, che lo stesso UACP organizza con tutti i responsabili degli UDMG.

Una volta ogni sei mesi, e ogni qualvolta il responsabile dell'UACP lo ritenga opportuno, convoca un incontro aziendale con tutti i tutor, unitamente ai responsabili degli UDMG.

Nel corso dell'incontro sono presentati i dati per distretto a cura dei responsabili dell'UDMG e dei tutor del relativo distretto e vengono prospettate le eventuali criticità.



## REGIONE PUGLIA

Per gli incontri distrettuali e aziendali, il responsabile dell'UACP/UACPP ha l'obbligo di inviare la relativa convocazione anche all'Ufficio di Segreteria Regionale, con il quali potrà concordare la eventuale partecipazione. Di seguito si riporta l'indirizzo di posta elettronica : **m.orsali@regione.puglia.it** .

Tutti i dati mensili, trimestrali e semestrali, compreso i relativi verbali, dovranno essere trasmessi via e-mail all'Ufficio di Segreteria del CPR per il monitoraggio delle attività. La trasmissione dovrà avvenire entro i 15 gg. successivi alla scadenza mensile, trimestrale e semestrale. Di seguito si riporta l'indirizzo di posta elettronica : **m.orsali@regione.puglia.it** .

Il responsabile dell'ufficio regionale delle Cure Primarie,( MMG e PLS) mensilmente organizza un incontro con i responsabili UACP/UACPP, per valutare l'andamento del progetto.

I compensi mensili previsti per le attività dei NU.Fo.SE, in favore dei tutor, dei componenti l'Ufficio di Segreteria del CPR, dei responsabili dell'UACP/UACPP e dei responsabili delle UDMG sono riconducibili, normativamente ed economicamente, a **n. tre accessi mensili**, nei limiti dell'importo massimo di cui alle circolari esplicative MMG (vedi nota prot. n 3886 del 15/3/12) e PLS (vedi nota prot. n 474 del 29/3/12). In caso di assenza, nessun riconoscimento sarà attribuito. Per ogni assenza la decurtazione sarà pari ad un terzo dell'importo massimo mensile. Le attestazioni di presenza, che danno titolo ai compensi mensili, saranno trasmesse dal tutor al responsabile dell'UDMG/ UACPP, entro il 10 del mese successivo, quest'ultimo a sua volta, al responsabile UACP/UACPP, che provvederà entro il 15 del mese successivo, ad inviare un elenco riepilogativo degli aventi titolo, alla U.O. Gestione Amministrativa Personale Convenzionato, ovvero all'Ufficio preposto alla liquidazione, che dovrà avvenire con le competenze del mese successivo. I riepiloghi inviati dopo le date indicate, saranno liquidati con la mensilità successiva.

In caso di dimissioni del tutor, la surroga, avviene utilizzando la graduatoria distrettuale ed in caso di esaurimento di quest'ultima, quella Aziendale, nel rispetto delle indicazioni richiamate nel bando. Tuttavia, nel caso di esaurimento della Graduatoria aziendale, in attesa di un nuovo bando, a cura delle singole Aziende, che comunque dovrà essere indetto entro 30gg dalla data di dimissioni, è consentita la possibilità di accorpare i Nuclei interessati, che saranno seguiti in tutte le loro fasi, dal TUTOR in carica, adiacente per territorio. Nel caso di pluripresenze di Tutor nello stesso territorio, la scelta riguarderà il Tutor con maggior anzianità di laurea. Per tutto il periodo di sostituzione al tutor individuato, saranno corrisposti i doppi compensi, sul presupposto che vengano effettuati i doppi incontri mensili, trimestrali.

In caso di assenza per periodi superiori a 30 gg. continuativi, il tutor decade dall'incarico conferito. La ASL procede ad individuare l'avente titolo con i criteri succitati.

Qualora l'assenza è dovuta a malattia certificata, anche per periodi superiori a 30 gg, la Asl procede alla nomina del sostituto, per tutta la durata della malattia.

Per tutte le fattispecie non previste e contemplate dal presente regolamento, ivi comprese le eventuali interpretazioni autentiche, si rimanda al CPR, quale unico organo preposto alla valutazione.



## REGIONE PUGLIA

Tutti i verbali dovranno essere controfirmati da tutti i partecipanti, e dovranno essere inviati, anche alle Direzioni Distrettuali.

Ai fini della liquidazione, i componenti l'Ufficio di Segreteria del CPR, i responsabili dell'UACP/UACPP, i responsabili delle UDMG ed i Tutor, provvederanno ad autocertificare le loro presenze, comprovate dai relativi verbali, che dovranno essere necessariamente allegati nella parte relativa al frontespizio contenente le firme.

Ai Direttori dei Distretti è consentita in ogni momento la possibilità di poter effettuare verifiche e controlli.



# REGIONE PUGLIA

## PROGRAMMA DELLE ATTIVITA'

Il programma delle attività dei NU.FO.SE. prevede per i MMG quattro obiettivi per l'anno 2012 :

1. Modalità di gestione per problemi della cartella clinica informatizzata: evoluzione del progetto art. 59
2. Tutoraggio dei medici che hanno aderito alla 1<sup>a</sup> fase del progetto RCV e al progetto Diabete.
3. Trasmissione della ricetta on line.
4. Tutoraggio progetti aziendali.

La formazione all'interno dei NU.FO.SE. consente al tutor di avviare processi di audit e confronto tra pari, misurando, a scopo formativo, le performance dei medici appartenenti al nucleo. L'erogazione delle indennità previste dall'AIR è subordinata all'invio dei dati e al conseguimento degli obiettivi, così come definiti dall'accordo regionale reso esecutivo dalla DGR 425/11.

A seguito di segnalazioni in merito al problematico funzionamento degli "estrattori di esito e di risultato", si rende necessario prorogare al 30/05/2012, il termine ultimo di presentazione dei report art. 59. La mancata consegna nei termini suddetti, comporterà il mancato riconoscimento del compenso economico.

### **Modalità di gestione per problemi della cartella clinica informatizzata: evoluzione del progetto art.59.**

### **Il medico di MMG deve impostare la propria attività orientata alla risoluzione dei problemi.**

Il nuovo progetto dell'art. 59, nella sua evoluzione avrà inizio il 1° luglio 2012 e terminerà il 30/06/2013. La consegna dei dati dovrà avvenire entro il 31/08/2013, secondo le modalità di cui alle linee guida già trasmesse.

L'azione prevista dal nuovo progetto dell'art. 59/AIR 2011, verte sulla qualificazione in cartella clinica informatizzata dei problemi ipertensione e diabete ed eventuale complicanza renale.

### **Evoluzione dell'art 59 – nuovi obiettivi - .**

**Per ritenere raggiunto l'obiettivo, il MMG deve soddisfare due condizioni:**

- a) **Aver garantito il 70% delle presenze all'interno delle attività del NU.FO.SE.**



## REGIONE PUGLIA

b) Aver inserito i dati di cui al punto 1) che segue, nella misura del 90% del valore numerico assegnato dalla direzione del distretto:

1. I MMG, a far tempo dal 1/7/2012, riavviano il progetto dell'art. 59 inserendo in cartella clinica, per ogni paziente iperteso e/o diabetico, i nuovi dati rilevati, nel rispetto della declaratoria prevista dallo stesso art. 59 dell'AIR, aggiungendo la registrazione nella scheda sanitaria informatizzata dei valori dei seguenti esami di laboratorio : Filtrato Glomerulare (FG), uricemia e microalbuminuria.
2. L'obiettivo del progetto, viene fissato dalla direzione del distretto, che provvede a comunicare(entro il 30.06/2012) ad ogni singolo medico il numero dei pazienti in carico, che usufruiscono di esenzione ticket per ipertensione e diabete, rilevati alla data del 31/05/2012. Il numero degli esenti viene estratto dal SISR e comunicato al medico interessato. Ai fini del raggiungimento dell'obiettivo ( e cioè l'inserimento dei dati di cui al punto 1) nella misura del 90% del valore numerico assegnato dalla Direzione del distretto) concorrono anche i pazienti che non usufruiscono di esenzione ticket per ipertensione e diabete ma qualificati come pazienti ipertesi e diabetici dal MMG. (Esempio: il distretto comunica al medico il suo valore numerico, ricavato dagli esenti ticket, pari è 100 per gli ipertesi e 50 per il diabete. L'obiettivo per il medico è pari al 90%, ossia 90 per gli ipertesi e 45 per i diabetici. Il medico potrà inserire i dati richiesti dal progetto, al fine del raggiungimento di questo obiettivo, a tutti i pazienti – con esenzione e senza esenzione - che avrà qualificato rispettivamente come ipertesi e diabetici).

Il MMG che aderisce al progetto, dovrà svolgere le attività di cui sopra all'interno dei NU.FO.SE. e raggiungere i seguenti obiettivi intermedi :

- Alla fine del quarto mese di registrazione le rilevazioni di almeno il 20% del totale dei pazienti ipertesi e del totale dei pazienti diabetici;
- Alla fine dell'ottavo mese di registrazione le rilevazioni di almeno il 50% del totale dei pazienti ipertesi e del totale dei pazienti diabetici;
- Alla fine del dodicesimo mese di registrazione le rilevazioni di almeno il 90% del totale dei pazienti ipertesi e del totale dei pazienti diabetici;

Il mancato rispetto degli obiettivi intermedi, comporta necessariamente il recupero nella fase successiva.

Per il raggiungimento dell'obiettivo finale, sarà riconosciuta l'indennità di € 1,17 per tutti i pazienti in carico alla data finale del progetto, ai MMG che avranno soddisfatto le due condizioni richiamate in premessa.



## REGIONE PUGLIA

Indicatore	Tempo 0	Tempo 1 > 20%	Tempo 2 > 50%	Tempo 3 > 90%
% paz. con FG/ paz. con qualificata ipertensione				
% paz. con FG/ paz. con qualificato diabete				
% paz. con uricemia/ paz. con qualificata ipertensione				
% paz. con uricemia/ paz. con qualificato diabete				
% paz. con microalb./ paz. con qualificata ipertensione				
% paz. con microalb/ paz. con qualificato diabete				

### **Progetto RCV –**

Così come previsto dall’AIR, i dati relativi all’azione già avviata sul calcolo del RCV, saranno utilizzati, nell’ambito delle attività del NU.FO.SE. , ai fini statistici ed epidemiologici e di audit.

### **Progetto Diabete**

Così come previsto dall’AIR, l’azione verte sul reclutamento dei pazienti diabetici e nell’applicazione del percorso diagnostico previsto.

Sono individuati come indicatori di percorso per questo tema:

- a. Percentuale di pazienti già qualificati problema diabete;
- b. Percentuale dei pazienti diabetici reclutati.

Ai fini dell’attività NU.FO.SE. si rimanda alle modalità operative previste dall’AIR.

### **Verifica trasmissione della ricetta on line**

Mensilmente ogni tutor compila la scheda segnalazione criticità( all. c) on - line sulla base delle rilevazioni trasmesse dai componenti del NuFoSE (all. e). Tale scheda viene consegnata al responsabile dell’UDMG che a sua volta compila quella distrettuale (all. d) e la consegna al responsabile dell’UACP per la trasmissione al Responsabile regionale delle cure primarie.

Nell’incontro in seduta plenaria del NuFoSE vengono analizzati i dati e rilevate le eventuali criticità.





# REGIONE PUGLIA

## SCHEDA VERBALE n. .... DEL.....

Distretto ..... NuFoSE (Tutor) .....

Il giorno ..... alle ore ..... regolarmente convocati, si è riunito il Nucleo NU.FO.SE. come da DGR 425/2011 Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.lgs n° 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni. Sono presenti:

<b>Medico Cognome e Nome</b>	<b>Firma</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

[Digitare il testo]

**ALL. A)**

9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

O.d.G. :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Descrizione attività:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il Tutor non avendo altri argomenti da esaminare, dichiara esaurita la sessione dei lavori. La seduta viene sciolta alle ore .....

Così deciso in ..... il .....

Letto confermato e sottoscritto

[Digitare il testo]

ALL. A)



## REGIONE PUGLIA

<b>Medico Cognome e Nome</b>	<b>Firma</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	



# REGIONE PUGLIA

## Scheda rilevazione attività NuFoSE

Distretto ..... NuFoSE (Cognome del Tutor) .....

Data ..... Luogo .....

Medico Cognome e Nome	Report Consegnati (barrare la casella corrispondente)	Obiettivo Art. 59	Diabete % paz con dati completi
1.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
2.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
3.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
4.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
5.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
6.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
7.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	

8.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
9.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
10.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
11.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
12.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
13.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
14.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
15.	<input type="checkbox"/> Art. 59 <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> RCV I Fase	SI NO	
<b>Totali</b>	Art. 59 n° ..... Diabete n° ... RCV I Fase ...	SI NO	

Firma del tutor .....



# REGIONE PUGLIA

## Scheda delle segnalazioni TUTOR MMG per il progetto ricetta elettronica

Distretto ..... MMG .....

Data ..... Luogo .....

		Numero medici
Internet	a) ADSL Flat b) A tempo	..... .....
Collegamento al SIST	a) SI b) NO	..... .....
<b>Tipologia</b>	<b>Giudizio</b>	
1. VPN Client	a) Normale b) Difficile (es. cade frequentemente la linea)	
2. Trasmissione	a) Veloce b) Normale (accettabile) c) Lenta	..... ..... .....
3. Card	a) funziona b) non funziona c) problemi presso la ASL d) sostituita ( N. volte)	..... ..... ..... .....

<p><b>Nomenclatore</b></p>	<p>a) <b>Numerose difficoltà</b>                  .....                  .....                  .....</p> <p>b) <b>Poche difficoltà</b>                  .....                  .....</p> <p>c) <b>Nessuna difficoltà</b></p>	<p>(es.:prescrizione diversa da voce nomenclatore).....                  .....                  .....                  .....</p>
<p><b>4. Certificati malattia</b></p>	<p>a) <b>Funziona bene</b>                  b) <b>Problemi di funzionamento</b>                  c) <b>Non funziona</b></p>	
<p><b>5. Allineamento anagrafiche</b></p>	<p>a) <b>Funziona bene</b>                  b) <b>Situazioni errate</b>                  c) <b>Servizio non disponibile</b></p>	
<p><b>6. Allineamento esenzioni</b></p>	<p>a) <b>Corretto</b>                  b) <b>Situazioni errate</b>                  c) <b>Servizio non disponibile</b></p>	
<p><b>7. Contattato helpdesk</b></p>	<p>a) <b>Spesso</b>                  b) <b>Qualche volta</b>                  c) <b>Mai</b></p>	

[Digitare il testo]

ALL. C)

Riepilogo ad uso del Tutor .....Distretto .....

Data ..... Luogo .....

<b>Medico Cognome e Nome</b>	<b>Collegamento al SIST</b>
1.	<input type="checkbox"/> si - <input type="checkbox"/> no
2.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
3.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
4.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
5.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
6.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
7.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
8.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
9.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
10.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
11.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
12.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
13.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
14.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

**Collegati n° .....**    **NON collegati n° .....**

Firma del tutor .....





# REGIONE PUGLIA

## Scheda delle segnalazioni UDMG per il progetto ricetta elettronica

Distretto ..... MMG .....

Data ..... Luogo .....

		Numero medici
Internet	a) ADSL Flat b) A tempo	..... .....
Collegamento al SIST	a) SI b) NO	..... .....
<b>Tipologia</b>	<b>Giudizio</b>	
1. VPN Client	a) Normale b) Difficile (es. cade frequentemente la linea)	
2. Trasmissione	a) Veloce b) Normale (accettabile) c) Lenta	..... ..... .....
3. Card	a) funziona b) non funziona c) problemi presso la ASL d) sostituita ( N. volte)	..... ..... ..... .....
Nomenclatore	a) Numerose difficoltà .....	(es.:prescrizione diversa da voce nomenclatore).....

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>b) Poche difficoltà</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>c) Nessuna difficoltà</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>4. Certificati malattia</b>	<p>a) Funziona bene</p> <p>b) Problemi di funzionamento</p> <p>c) Non funziona</p>	
<b>5. Allineamento anagrafiche</b>	<p>a) Funziona bene</p> <p>b) Situazioni errate</p> <p>c) Servizio non disponibile</p>	
<b>6. Allineamento esenzioni</b>	<p>a) Corretto</p> <p>b) Situazioni errate</p> <p>c) Servizio non disponibile</p>	
<b>7. Contattato helpdesk</b>	<p>a) Spesso</p> <p>b) Qualche volta</p> <p>c) Mai</p>	



# REGIONE PUGLIA

## Scheda delle segnalazioni MMG per il progetto ricetta elettronica

Distretto ..... MMG .....

Data ..... Luogo .....

		Numero medici
Internet	a) ADSL Flat b) A tempo	..... .....
Collegamento al SIST	a) SI b) NO	..... .....
<b>Tipologia</b>	<b>Giudizio</b>	
1. VPN Client	a) Normale b) Difficile (es. cade frequentemente la linea)	
2. Trasmissione	a) Veloce b) Normale (accettabile) c) Lenta	..... ..... .....
3. Card	a) funziona b) non funziona c) problemi presso la ASL d) sostituita ( N. volte)	..... ..... ..... .....

[Digitare il testo]

**ALL. E)**

<b>Nomenclatore</b>	a) <b>Numerose difficoltà</b> ..... ..... ..... b) <b>Poche difficoltà</b> ..... ..... c) <b>Nessuna difficoltà</b>	(es.:prescrizione diversa da voce nomenclatore)..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>4. Certificati malattia</b>	a) <b>Funziona bene</b> b) <b>Problemi di funzionamento</b> c) <b>Non funziona</b>	
<b>5. Allineamento anagrafiche</b>	a) <b>Funziona bene</b> b) <b>Situazioni errate</b> c) <b>Servizio non disponibile</b>	
<b>6. Allineamento esenzioni</b>	a) <b>Corretto</b> b) <b>Situazioni errate</b> c) <b>Servizio non disponibile</b>	
<b>7. Contattato helpdesk</b>	a) <b>Spesso</b> b) <b>Qualche volta</b> c) <b>Mai</b>	

## **PROGRAMMA DELLE ATTIVITA' ( Pediatria)**

Il programma delle attività dei NU.FO.SE. prevede per i PLS tre obiettivi per l'anno 2012 :

1. Modalità di gestione per problemi della cartella clinica informatizzata: evoluzione del progetto art. 36 AIR (Standardizzazione delle modalità di gestione della cartella clinica informatizzata)
2. Trasmissione della ricetta on line.
3. Tutoraggio progetti aziendali.

La formazione all'interno dei NU.FO.SE. consente al tutor di avviare processi di audit e confronto tra pari, misurando, a scopo formativo, le performance dei medici appartenenti al nucleo. L'erogazione delle indennità previste dall'AIR è subordinata all'invio dei dati e al conseguimento degli obiettivi, così come definiti dall'accordo regionale reso esecutivo dalla DGR 426/11.

### **Modalità di gestione per problemi della cartella clinica informatizzata: evoluzione del progetto art 36**

**Il pediatra di Libera scelta deve impostare la propria attività orientata alla risoluzione dei problemi.**

Il nuovo progetto dell'art.36, nella sua evoluzione avrà inizio il 1° luglio 2012 e terminerà il 30/6/2013.

L'azione prevista dal nuovo progetto dell'art.36 /AIR 2011 verte sulla qualificazione in cartella clinica informatizzata dei problemi IRR e Asma ed, in aggiunta, del problema Otite acuta (codice 382.9). Per quest'ultima patologia gli indicatori saranno costituiti da:

- a) episodi acuti
- b) prescrizione di antibiotici
- c) otoscopie

### **Evoluzione dell'art 36 – nuovi obiettivi - .**

Per ritenere raggiunto l'obiettivo, il PLS deve soddisfare due condizioni:

- a) Aver garantito il 70% delle presenze all'interno delle attività del NU.FO.SE.
- b) Aver inserito in cartella informatizzata i dati relativi a IRR, Asma e Otite acuta relativi al 90% dei pazienti catalogati per tali patologie (ad esempio il pdf X nel mese

Y ha registrato 10 casi di otite acuta: per raggiungere l'obiettivo deve estrarre i relativi indicatori - prescrizione di antibiotici e otoscopie – almeno in 9 casi).

Per il raggiungimento dell'obiettivo sarà riconosciuta ai PLS l'indennità di € 1,17 per tutti i pazienti in carico , secondo le modalità e la declaratoria richiamate nella nota prot. A00/152/ 13413 del 22/9/2011, che s'intende integralmente trascritta.

### **Verifica trasmissione della ricetta on line**

Mensilmente ogni tutor compila la scheda di segnalazione criticità (all. c) on- line sulla base delle rilevazioni trasmesse dai componenti del NuFoSE (all. d) Tale scheda viene consegnata all'UACPP, per la trasmissione al Responsabile Regionale delle Cure primarie pediatriche

Nell'incontro in seduta plenaria del NUFOSE PLS vengono analizzati i dati e le eventuali criticità



# REGIONE PUGLIA

## SCHEDA VERBALE n. .... DEL.....

AZIENDA .....Distretto ..... NuFoSE PLS (Tutor)

.....  
Il giorno ..... alle ore ..... regolarmente convocati, si è riunito il Nucleo NU.FO.SE. come da DGR 426/2011 Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del D.lgs n° 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni. Sono presenti:

<b>Pediatra Cognome e Nome</b>	<b>Firma</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	





[Digitare il testo]

ALL. A)

Letto confermato e sottoscritto



## REGIONE PUGLIA

<b>Pediatra Cognome e Nome</b>	<b>Firma</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	



# REGIONE PUGLIA

## Scheda rilevazione attività NuFoSE PLS

AZIENDA.....Distretto ..... NuFoSE (Cognome del Tutor) .....

Data ..... Luogo .....

<b>Medico</b> Cognome e Nome	<b>Report</b> Consegnati (barrare la casella corrispondente)	<b>Obiettivo</b> Art. 36	
1.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
2.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
3.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
4.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
5.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
6.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
7.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
8.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
9.	<input type="checkbox"/> IRR		

	<input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
10.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
11.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
12.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
13.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
14.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
15.	<input type="checkbox"/> IRR <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/> Otite	SI NO	
<b>Totali</b>	IRR n° ..... ASMA n° ... Otite n° ...	SI NO	

Firma del tutor .....



# REGIONE PUGLIA

## Scheda riepilogo delle segnalazioni per il progetto ricetta elettronica

AZIENDA.....Distretto ..... NuFoSE (Cognome Tutor PLS)

.....

Data ..... Luogo .....

		Numero pediatri
Internet	a) ADSL Flat b) A tempo	..... .....
Collegamento al SIST	a) SI b) NO	..... .....
<b>Tipologia</b>	<b>Giudizio</b>	
1. VPN Client	a) Normale b) Difficile (es. cade frequentemente la linea)	
2. Trasmissione	a) Veloce b) Normale (accettabile) c) Lenta	..... ..... .....
3. Card	a) funziona b) non funziona c) problemi presso la ASL	..... ..... .....

[Digitare il testo]

ALL. C)

	d) sostituita ( N. volte)	.....
<b>Nomenclatore</b>	a) Numerose difficoltà ..... ..... .....	(es.:prescrizione diversa da voce nomenclatore)..... ..... .....
	b) Poche difficoltà ..... .....	..... ..... .....
	c) Nessuna difficoltà	.
<b>4. Certificati malattia</b>	a) Funziona bene b) Problemi di funzionamento c) Non funziona	
<b>5. Allineamento anagrafiche</b>	a) Funziona bene b) Situazioni errate c) Servizio non disponibile	
<b>6. Allineamento esenzioni</b>	a) Corretto b) Situazioni errate c) Servizio non disponibile	
<b>7. Contattato helpdesk</b>	a) Spesso b) Qualche volta c) Mai	

[Digitare il testo]

ALL. C)

Riepilogo ad uso del Tutor ..... Distretto .....

Data ..... Luogo .....

<b>Medico Cognome e Nome</b>	<b>Collegamento al SIST</b>
1.	<input type="checkbox"/> si - <input type="checkbox"/> no
2.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
3.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
4.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
5.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
6.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
7.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
8.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
9.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
10.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
11.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
12.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
13.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
14.	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Collegati n° ..... NON collegati n° .....

Firma del tutor .....



# REGIONE PUGLIA

## Scheda delle segnalazioni per il progetto ricetta elettronica

AZIENDA..... Distretto ..... PLS .....

Data ..... Luogo .....

Internet	a) ADSL Flat b) A tempo	..... .....
Collegamento al SIST	a) SI b) NO	..... .....
<b>Tipologia</b>	<b>Giudizio</b>	
1. VPN Client	a) Normale b) Difficile (es. cade frequentemente la linea)	
2. Trasmissione	a) Veloce b) Normale (accettabile) c) Lenta	..... ..... .....
3. Card	a) funziona b) non funziona c) problemi presso la ASL d) sostituita ( N. volte)	..... ..... ..... .....
Nomenclatore	a) Numerose difficoltà .....	(es.:prescrizione diversa da voce nomenclatore).....

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>b) Poche difficoltà</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>c) Nessuna difficoltà</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>4. Certificati malattia</b>	<p>a) Funziona bene</p> <p>b) Problemi di funzionamento</p> <p>c) Non funziona</p>	
<b>5. Allineamento anagrafiche</b>	<p>a) Funziona bene</p> <p>b) Situazioni errate</p> <p>c) Servizio non disponibile</p>	
<b>6. Allineamento esenzioni</b>	<p>a) Corretto</p> <p>b) Situazioni errate</p> <p>c) Servizio non disponibile</p>	
<b>7. Contattato helpdesk</b>	<p>a) Spesso</p> <p>b) Qualche volta</p> <p>c) Mai</p>	



MODO = TRASMISSIONE DA MEMORIA

INIZIO=22-APR 03:24

FINE=22-APR 03:35

FILE NR.=649

STAZ. No.	ESITO	ONE-TOUCH/ ABBR No.	NOME STAZION/NR. TEL.	PAGINE	DURATA
001	OK	[28]	DIRGENBAT1	013/013	00:06:25

-R.P. UFF. FARMACEUTICO -

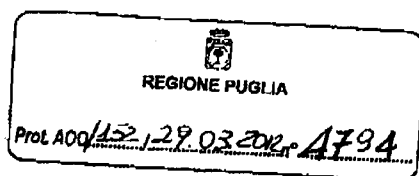
\*\*\*\*\* -REGPUGLIA - \*\*\*\*\* - 0805403200- \*\*\*\*\*



## REGIONE PUGLIA

Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità  
 Servizio programmazione assistenza territoriale e prevenzione  
 Ufficio di Direzione - tel/fax 080 5403312

A00/152/



Ai Direttori Generali  
 delle Aziende Sanitarie Regionali

**LORO SEDI**

**Oggetto: Avvio progetto Nucleo di Formazione di Sanità Elettronica (NU.FO.SE) Pediatria.**

In ottemperanza all' art. 39 della DGR 426/2011 è stato stabilito la data di avvio del progetto Nucleo di Formazione di Sanità Elettronica (NU.FO.SE) Pediatria, a far tempo dal 1° Aprile 2012, su tutto il territorio regionale.

In fase di prima applicazione i progetti previsti dall'accordo integrativo Regionale, recepito con DGR 426/2011, costituiscono gli obiettivi del NUFOSE Pediatria, tra cui il progetto obiettivo relativo all'Asma, già avviato.

Al fine di garantire uniformità, su tutto il territorio Regionale, è stato definito il compenso da attribuirsi ai componenti dei NUFOSE pediatria, nel rispetto della quota pro capite per residente, da corrispondersi mensilmente, a far tempo dal 1/4/2012, determinato con i criteri di seguito riportati:

A	B	C	D	E	F	G	H
PROFILI COMPONENTI	Responsabili Cure primarie e Ufficio di segreteria	Tutor	UACPP	Totale complessivo	Popolazione residente al 1/1/2011 (DIEF 2011)	Fondo Aziendale	Spesa € 457 x n
ASL BA		25	1	26	1.256.705	€ 138.237,00	€ 142.584,00
ASL BR		7	1	8	403.229	€ 44.355,00	€ 43.872,00
ASL BT	2	8	1	11	392.883	€ 43.217,00	€ 60.324,00
ASL FG	1	10	1	12	640.836	€ 70.491,00	€ 65.508,00
ASL LE		13	1	14	815.597	€ 89.715,00	€ 76.776,00
ASL TA		10	1	11	580.028	€ 63.803,00	€ 60.324,00
<b>TOALE</b>	<b>3</b>	<b>73</b>	<b>6</b>	<b>82</b>	<b>4.091.258</b>	<b>€ 449.818,00</b>	<b>€ 449.388,00</b>



# REGIONE PUGLIA

Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità  
Servizio programmazione assistenza territoriale e prevenzione  
Ufficio di Direzione - tel/fax 080 5403312

AOO/152/ 3886 / 15 MAR. 2012

Ai Direttori Generali  
delle Aziende Sanitarie Regionali

LORO SEDI

**Oggetto: Avvio progetto Nucleo di Formazione di Sanità Elettronica (NU.FO.SE)**

In ottemperanza all' art. 64 della DGR 425/2011 è stato stabilito la data di avvio del progetto Nucleo di Formazione di Sanità Elettronica (NU.FO.SE), a far tempo dal 1° Aprile 2012, su tutto il territorio regionale.

In fase di prima applicazione i progetti previsti dall'accordo integrativo Regional recepito con DGR 425/2011, costituiscono gli obiettivi del NUFOSE, tra cui il progetto obiettivo relativo al diabete, già avviato in data 01/03/2012.

Al fine di garantire uniformità, su tutto il territorio Regionale, è stato definito il compenso da corrispondere ai componenti dei NUFOSE, nel rispetto della quota pro capite per residente, da corrispondersi mensilmente, a far tempo dal 1/4/2012, determinato con i criteri di seguito riportati:

A	B	C	D	E	F	G	H	I
PROFILI COMPONENTI	Responsabili Cure primarie e Ufficio di segreteria	Tutor	UDMG	UACP	Totale complessivo	Popolazione residente al 1/1/2011 (DIEF 2011)	Fondo Aziendale	Spesa € 455 x n
ASL BA	2	79	14	1	96	1.256.705	€ 552.950,00	€ 524.160,00
ASL BR		27	4	1	32	403.229	€ 177.420,00	€ 174.720,00
ASL BT		26	5	1	32	392.883	€ 172.868,00	€ 174.720,00
ASL FG		45	9	1	55	640.836	€ 281.967,00	€ 300.300,00
ASL LE	1	54	10	1	66	815.597	€ 358.862,00	€ 360.360,00
ASL TA		40	7	1	48	580.028	€ 255.212,00	€ 262.080,00
<b>TOALE</b>	<b>3</b>	<b>271</b>	<b>49</b>	<b>6</b>	<b>329</b>	<b>4.091.258</b>	<b>€ 1.799.789,00</b>	<b>€ 1.796.340,00</b>

**Il compenso per i componenti NUFOSE, è pari a d € 455,00 mensili.**

**Si precisa che la quota a favore dei componenti dell'Ufficio di Segreteria e del Referente delle Cure Primarie, viene sostenuta e liquidata dalla ASL di appartenenza.**

**Pertanto, tenuto conto che il fondo è regionale, al fine di consentire il pagamento di quanto dovuto ad ogni soggetto avente titolo, ogni Azienda dovrà commisurare il proprio fondo Aziendale a quanto riportato nella colonna I, del prospetto surriportato.**

**In fase di prima di prima applicazione, i Responsabili delle UU.AA.CC.PP., entro il 31/3/2012, devono organizzare un incontro con i Tutor, così come individuati dai provvedimenti Aziendali, al fine di condividere gli obiettivi e gli aspetti organizzativi previsti dal Regolamento NUFOSE, di cui alla nota 6008/ del 27/4/2011, che ad ogni buon fine si allega in copia.**

**Il Dirigente del Servizio P.A.P.T.  
(dr. Fulvio Longo)**

CV  