Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Brianza

DELIBERAZIONE N. 564 **DEL** - 5 AGO. 2019

OGGETTO: Indizione di avviso pubblico per la manifestazione d'interesse per la presentazione di progetti di telemedicina per i pazienti aderenti al percorso di presa in carico, ai sensi della D.G.R. XI/1863/19 rivolto a Enti Erogatori sanitari e Clinical Manager MMG/PLS in forma aggregata e in forma singola (MIFS).

L'anno 2019 il giorno 05 del mese di AGOSTO, in Monza nella sede legale dell'ATS della Brianza, il Direttore Generale Silvano Casazza prende in esame l'argomento in oggetto e delibera quanto segue

IL DIRETTORE GENERALE

VISTE:

- la D.G.R. n. X/6164 del 30 gennaio 2017 "Governo della domanda: avvio della presa in carico di pazienti cronici e fragili", in cui sono stati definiti gli indirizzi per il governo della domanda nel percorso di presa in carico delle persone con patologie croniche e sono state approvate le tariffe di presa in carico con le modalità di remunerazione

- la D.G.R. n. X/6551 del 4 maggio 2017 "Riordino della rete di offerta e modalità della presa in carico dei pazienti cronici e /o fragili in attuazione dell'art. 9 della Legge n° 33/2009", con cui sono state definite le modalità della presa in carico dei pazienti sopra richiamati e approvati i "fac-simile di avviso" per la selezione da parte di ATS degli idonei alla presa in carico e i "set di riferimento" con la rimodulazione delle tariffe di presa in carico;

- la D.G.R. n. X/7655 del 28 dicembre 2017 "Modalità di avvio del percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile in attuazione della D.G.R. 6551/2017", con cui sono stati definiti gli indirizzi specifici sull'avvio del percorso di presa in carico e le relative modalità organizzative;

- la D.G.R. n. XI/754 del 5 novembre 2018 "Nuove modalità di gestione ed attuazione del percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile ed approvazione del Protocollo d'intesa tra l'Assessorato al Welfare e la Federazione Regionale degli Ordini dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri della Lombardia" che ha, tra i vari aspetti disciplinati, individuato ulteriori modalità per favorire e supportare il coinvolgimento del MMG/PLS clinical manager in forma singola e stabilito che il Gestore svolga le funzioni non cliniche di accompagnamento della presa in carico definite dalla DGR 6551/2017;

- la DGR n. XI/1046 del 17 dicembre 2018 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2019" che, tra l'altro, ha fornito indicazioni in ordine all'erogazione di alcune prestazioni previste nel PAI effettuate in telemedicina, afferenti ai set di riferimento, effettuate dagli MMG/PLS nel contesto della presa in carico della cronicità e della loro rendicontazione, rinviando la definizione delle modalità di implementazione di queste attività, che saranno valorizzate secondo le tariffe previste nel nomenclatore regionale di specialistica ambulatoriale, ad uno specifico accordo integrativo regionale, in accordo con il vigente ACN e con i principi che fondano i lavori di definizione nel nuovo ACN;

RICHIAMATE le deliberazioni del Direttore Generale della ATS Brianza:

- n.. 569 del 4 ottobre 2017 avente ad oggetto: "Attuazione della D.G.R. X/6551 del 04/05/2017 – predisposizione e pubblicazione degli elenchi degli idonei al percorso della presa i n carico:

ruolo gestore, co-gestore ed erogatore ", con la quale si è preso atto e sono stati approvati i verbali della commissione di valutazione e gli elenchi dei soggetti idonei al ruolo di gestore, co-gestore ed erogatore per la presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili;

- n. 707 del 27 novembre 2017 avente ad oggetto: "Valutazione della filiera erogativa delle aggregazioni dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta idonee ad operare in qualità di gestore per la presa in carico dei pazienti cronici e /o fragili, in attuazione delle DD.GG.RR. n. 6164/2017 N. 6551/2017 E N. 7038/2017", con cui si è approvato il Verbale della Commissione di valutazione relativo alla la valutazione positiva in merito alla completezza della filiera erogativa presentata dalle aggregazioni di MMG/PLS, con riferimento alle patologie ed ai livelli dalle stesse indicati nella fase di candidatura al ruolo di Gestore;

- n. 785 del 11 dicembre 2018 avente ad oggetto: " Presa d'atto della sottoscrizione del Contratto per la definizione dei rapporti giuridici ed economici con i soggetti gestori accreditati a contratto e i soggetti gestori mmg/pls in forma aggregata per la presa in carico dei pazienti cronici e fragili - anno 2018" di cui alla DGR n.XI/412 del 02.08.2018 , cui cui è stata approvata la sottoscrizione dei contratti con i soggetti Gestori per la presa in carico inseriti nell'elenco dell'ATS degli idonei;

RICHIAMATA altresì:

- la DGR n. XI/1591 del 7 maggio 2019 "Approvazione della Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale MMG anno 2019" che, con specifico riferimento alla presa in carico, ha disposto, tra l'altro:
    - l'inclusione tra i progetti di governo clinico della "chiamata proattiva dei propri assistiti qualificati come "pazienti cronici" ai fini della presa incarico";
    - il riconoscimento, in attuazione del paragrafo n. 1.4.1.7 della DGR n. XI/1046/2018(Regole 2019) e nel rispetto delle disposizioni contenute nell'allegato D, lettera C dell'ACN vigente, delle prestazioni diagnostiche eseguibili dai Medici di Medicina Generale, nei vincoli della programmazione delle ATS e senza duplicazione di costo per il SSR, dando mandato alle ATS stesse di:
        - accogliere le manifestazioni di interesse a partecipare alla erogazione di dette prestazioni da parte dei medici operanti nel territorio di competenza;
        - verificare la sussistenza dei requisiti strutturali, tecnologici e professionali dell'operatore;
        - autorizzare l'erogazione delle prestazioni indicate ai medici che si avvalgono della refertazione eseguita da strutture già contrattualizzate, anche tramite telemedicina;

PRESO ATTO:

- della DGR n. XI/1863 del 9 luglio 2019 "Ulteriori determinazioni in ordine al percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile a seguito delle DD.G.R. NN. X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, X/7655/17, XI/412/18,XI/754/18", con cui, tra l'altro, sono forniti indirizzi per lo svolgimento delle prestazioni previste nei PAI erogabili dal clinical manager MMG/PLS in studio con l'ausilio della telemedicina, nel rispetto del paragrafo n. 1.4.1.7 della citata DGR n. XI/1046/2018, precisando che le risorse per finanziare queste attività sono quota parte di quelle stanziate per la specialistica ambulatoriale (2%) e le tariffe sono quelle previste dal vigente nomenclatore regionale della specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale;
- in particolare, delle indicazioni contenute nella sopra citata D.G.R. relativamente alla azioni in capo alle ATS che dovranno:
    - accogliere le manifestazioni di interesse a partecipare alla erogazione di dette prestazioni da parte dei medici operanti nel territorio di competenza e verificare la sussistenza dei requisiti strutturali, tecnologici e professionali dell'operatore;

- predisporre, per consentire anche ai medici soci di cooperative di erogare prestazioni sanitarie con l'uso della telemedicina, poiché la cooperativa non può erogare prestazioni sanitarie, un elenco sulla base delle manifestazioni di interesse ricevute da parte di erogatori accreditati che si rendono disponibili a fornire questo tipo di servizio (telemedicina), sia ai MMG in forma singola che in forma aggregata, precisando che il servizio è comprensivo della fornitura degli strumenti di tipo informatico e tecnologico necessari a svolgere le attività, ove necessario, al fine di garantire appropriatezza e certificazioni di qualità;

RITENUTO quindi opportuno, al fine di ottemperare alle sopra richiamate disposizioni Regionali, di procedere ad indire un avviso pubblico per la manifestazione d'interesse per la presentazione di progetti di telemedicina per i pazienti aderenti al percorso di presa in carico ai sensi della D.G.R. XI/1863/19 rivolto a Enti Erogatori sanitari e Clinical Manager MMG/PLS in forma aggregata e in forma singola (MIFS) e nello specifico:

- alla predisposizione di una "Manifestazione d'interesse per la formazione di un elenco di Clinical Manager MMG/PLS per l'erogazione di prestazioni sanitarie previste nei PAI all'interno del proprio studio anche con l'ausilio della telemedicina" (all. 1) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- alla predisposizione di una "Manifestazione d'interesse per la formazione di Enti Erogatori accreditati per l'erogazione di prestazioni in modalità "telemedicina" (all. 2) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DATO ATTO CHE i soggetti interessati dovranno presentare una domanda secondo i format allegati quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento (all. 3 e 4) e nello specifico:

- fac-simile di "domanda di partecipazione all'avviso di Manifestazione d'interesse per la formazione di un elenco di Clinical Manager MMG/PLS per l'erogazione di prestazioni sanitarie previste nei PAI all'interno del proprio studio anche con l'ausilio della telemedicina (allegato 3);
- fac-simile di domanda di partecipazione all'avviso di Manifestazione d'interesse per la formazione di Enti Erogatori accreditati per l'erogazione di prestazioni in modalità "telemedicina" necessarie ai Medici aderenti alla presa in carico in forma singola (MIFS) o aggregata" (allegato 4);

SU PROPOSTA del Direttore dell'U.O.C. Innovazione Strategica

DATO ATTO che gli eventuali oneri derivanti dal presente provvedimento saranno assunti con successivo atto in esito alla manifestazione di interesse di cui sopra e saranno finanziati con quota parte delle risorse destinate alla specialistica ambulatoriale (2%), non ancora contrattualizzate con gli erogatori ed ancora nella disponibilità di ATS";

VISTE:

- l'attestazione di regolarità tecnica e di legittimità del presente provvedimento espressa dal Direttore dell'Unità Organizzativa proponente
- l'attestazione di regolarità contabile da parte del Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario

riportate in calce al presente provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Sociosanitario

DELIBERA

per le motivazioni indicate in premessa:

1) di procedere alla emissione un avviso pubblico per la manifestazione d'interesse per la presentazione di progetti di telemedicina per i pazienti aderenti al percorso di presa in carico ai sensi della D.G.R. XI/1863/19 rivolto a Enti Erogatori sanitari e Clinical Manager MMG/PLS in forma aggregata e in forma singola (MIFS) e nello specifico:

- alla emissione di una "Manifestazione d'interesse per la formazione di un elenco di Clinical Manager MMG/PLS per l'erogazione di prestazioni sanitarie previste nei PAI all'interno del proprio studio anche con l'ausilio della telemedicina" (all. 1) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- alla emissione di una "Manifestazione d'interesse per la formazione di Enti Erogatori accreditati per l'erogazione di prestazioni in modalità "telemedicina" (all. 2) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2) di stabilire che i soggetti interessati dovranno presentare una domanda secondo i format allegati quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento (all. 3 e 4) e nello specifico:

- fac-simile di "Domanda di partecipazione all'avviso di Manifestazione d'interesse per la formazione di un elenco di Clinical Manager MMG/PLS per l'erogazione di prestazioni sanitarie previste nei PAI all'interno del proprio studio anche con l'ausilio della telemedicina.(allegato 3);
- fac-simile di "Domanda di partecipazione all'avviso di Manifestazione d'interesse per la formazione di Enti Erogatori accreditati per l'erogazione di prestazioni in modalità "telemedicina" necessarie ai Medici aderenti alla presa in carico in forma singola (MIFS) o aggregata" (allegato 4);

3) di disporre la pubblicazione dell'avviso di cui sopra sui siti aziendali, garantendone la massima diffusione informativa;

4) di stabilire che il termine ultimo per la presentazione delle domande di manifestazione di interesse da parte dei soggetti interessati è fissato nel **9 settembre 2019 entro e non oltre le ore 12:00**;

5) di dare atto che gli eventuali oneri derivanti dal presente provvedimento saranno assunti con successivo atto in esito alla manifestazione di interesse di cui sopra e saranno finanziati con quota parte delle risorse destinate alla specialistica ambulatoriale (2%), non ancora contrattualizzate con gli erogatori ed ancora nella disponibilità di ATS";

6) di dare atto che ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dei commi 4 e 6 dell'art. 17 della L.R. n. 33/2009, come modificata dall'art. 1 della L.R. n. 23/2015, il presente provvedimento è immediatamente esecutivo;

7) di disporre, ai sensi del medesimo art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, la pubblicazione del presente provvedimento all'albo on line dell'Ente;

8) di disporre l'invio della presente deliberazione alle Unità Organizzative interessate.

IL DIRETTORE GENERALE
(Silvano Casazza)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Antonietta Ferrigno)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Emerico Maurizio Panciroli)

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO
(Lorenzo Brugola)

Direttore del Dipartimento
Igiene e Prevenzione Sanitaria
Dott.ssa Nicoletta Castelli

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA E CONTABILE

U.O. PROPONENTE: Innovazione Strategica

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Il Direttore dell'UOC Innovazione Strategica
(Stefania Bolis)
(firma)

U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO

Si attesta la regolarità contabile del presente provvedimento:

Bilancio anno 2019: ☐ Sanitario ☐ Socio Sanitario Integrato (ASSI) ☐ Sociale

Impegno: _____

Conto n.: _____ Importo: 21 ambulatoriale

IL DIRETTORE
(Maria Elena Galbusera)

NOTE: _____

Parte riservata ad acquisti di beni e servizi al di fuori delle Convenzioni CONSIP, ARCA e MEPA

U.O. PROPONENTE: _____

☐ Si attesta che i beni/servizi oggetto di acquisto con il presente provvedimento non sono oggetto di convenzione attiva presso la Concessionaria Servizi Informatici Pubblici (CONSIP S.p.A.) del Ministero dell'Economia e delle Finanze, per cui nella fattispecie non è applicabile il disposto di cui all'art. 26, comma 3, della Legge n. 488/1999 e successive modificazioni ed integrazioni e neppure presso l'Azienda Regionale Centrale Acquisti (ARCA) S.p.A. di cui alla L.R. n. 33 del 28.12.2007 e ss.mm.ii.

☐ Si attesta che il bene/servizio da acquisire, oggetto del presente provvedimento, né si è reperito né è presente sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) di cui all'art. 3, comma 1 lett. cccc) del Decreto Legislativo n. 50/2016 e ss.mm.ii. ovvero è presente ma trattasi di prodotto/servizio comune e standardizzato non idoneo, in quanto tale, a soddisfare le esigenze specifiche e particolari dell'Agenzia.

IL ...
(nominativo)

_____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo pretorio on line dell'Agenzia per la durata di giorni quindici consecutivi dal al inclusi.
Monza, lì..... Il Funzionario addetto

ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 564
DEL - 5 AGO. 2019

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brianza

allegato 1

AVVISO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI CLINICAL MANAGER MMG/PLS PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE PREVISTE NEI PAI ALL'INTERNO DEL PROPRIO STUDIO ANCHE CON L'AUSILIO DELLA TELEMEDICINA.

L'ATS della Brianza con sede in Monza, Viale Elvezia n. 2, rende noto che, tenuto conto di quanto previsto dalla normativa di settore nazionale e regionale, e in esecuzione della Delibera n..... del ....., intende procedere ad acquisire le manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di clinical manager - MMG/PLS da impegnare nell'erogazione di prestazioni sanitarie previste nel Piano Assistenza Individuale (PAI) all'interno del proprio studio con l'ausilio di tecnologie innovative (Telemedicina) per garantire una modalità operativa di rete che integri i vari attori deputati alla gestione del percorso di presa in carico del paziente cronico fragile ai sensi delle DGR X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, XI/412/18, XI/754/18, XI/1863/19.
Per chiarezza di riferimento si elencano di seguito, a titolo esemplificativo, alcune delle prestazioni oggetto di trattazione come già individuate nel sub allegato 13 alla DGR X/4702 del 29 dicembre 2015:

Prestazioni diagnostiche:
1. ECG;
2. Monitoraggio continuo (24 H) della pressione arteriosa;
3. Spirometria Semplice;
4. Esame del Fundus oculi.

Esami ematochimici eseguiti con metodologia POCT (Point Of Care Testing), secondo quanto normato dal DDG n. 252 del 21/1/2013:
1. Colesterolo HDL;
2. Colesterolo Totale;
3. Creatinina;
4. Glucosio;
5. Hb - Emoglobina Glicata;
6. Potassio;
7. Sodio;
8. Trigliceridi;
9. Urato;
10. Tempo di Protrombina (PT);
11. Tempo di Trombina (TT);
12. Tempo di Tromboplastina Parziale (PTT);
13. Alanina Aminotransferasi (ALT) (GPT);

14. Gamma Glutamil Transpeptidasi (gamma GT).

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazione d'interesse da parte dei soggetti interessati e non può determinare negli stessi alcuna successiva pretesa.
Poiché la rendicontazione delle prestazioni erogate in modalità "telemedicina" potrà avvenire solo attraverso il flusso informativo di rendicontazione dell'attività ambulatoriale (il cosiddetto "28/san") è necessario che i Medici che intendono erogare prestazioni sanitarie con l'ausilio della telemedicina presso il proprio studio dovranno sottoscrivere un accordo convenzionale con un Ente accreditato.

Requisiti richiesti per la partecipazione
Possono presentare manifestazione di interesse per l'erogazione di prestazioni sanitarie previste nei PAI i Clinical Manager aderenti al percorso di presa in carico del paziente in forma aggregata (cooperative medici) e medici in forma singola (MIFS) che al momento della presentazione della stessa dimostrino di possedere i seguenti requisiti, tramite la trasmissione di apposita documentazione in corso di validità, ovvero a mezzo di autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i:

1. aver aderito al percorso di presa in carico in forma associata ai sensi della DGR X/6164/17, X/6551/17, X/ 7038/17 o in forma singola ai sensi della DGR XI/754/18;
2. disporre di uno studio medico /ambulatorio adeguatamente attrezzato o, in relazione ai volumi di attività, di un ulteriore ambulatorio;
3. disporre di adeguato materiale informativo per i cittadini.

Nel caso si intendessero attivare prestazioni in Telemedicina dovrà essere prodotta copia di un accordo sottoscritto con una struttura di riferimento per la refertazione.
La struttura con cui verrà sottoscritto l'accordo dovrà dichiarare di aver presentato la manifestazione di interesse ad essere inserita nell'elenco degli Enti Erogatori accreditati per l'erogazione di prestazioni in modalità "telemedicina" necessarie ai Medici aderenti alla presa in carico in forma singola (MIFS) o aggregata di cui ad altro avviso e specificare gli standard di risposta e le modalità di trasmissione delle informazioni che saranno scambiate con i Medici nel rispetto del Regolamento europeo in materia di tutela della privacy.
Le prestazioni di telemedicina verranno erogate presso gli ambulatori da parte dei Medici di Medicina Generale che, se in possesso della specializzazione nella disciplina a cui afferisce il test effettuato, potranno anche effettuare l'esame (ad es. medico specialista in Cardiologia potrà refertare l'ECG ma non il fundus oculi, ecc. ecc.). In caso contrario la refertazione sarà prodotta dallo Specialista presso la/e Struttura/e con cui si intende implementare il progetto.

Documentazione richiesta
La domanda di partecipazione dovrà essere corredata da specifica documentazione nella quale sia data evidenza in modo dettagliato dei seguenti elementi:
a) Dichiarazione della disponibilità alla partecipazione di accordo.
b) Relazione sulla gestione e organizzazione del servizio, illustrando le soluzioni tecniche funzionali per lo svolgimento dell'attività.
c) Relazione circa le procedure di controllo dell'erogazione del servizio.
d) Obbligo all'assolvimento dei debiti informativi previsti dalla normativa vigente (DGR XI/1697/2019).

e) Polizza assicurativa che evidenzi la copertura in relazione all'attività prevista.

f) Dichiarazione di aver preso visione e condivisione dei principi enunciati nel Piano Triennale per la prevenzione della Corruzione e trasparenza 2019-2021 dell'ATS di Pavia, del Patto di Integrità in materia di contratti pubblici regionali, del codice di comportamento nazionale dei dipendenti pubblici approvato con DPR n. 62/2013.

g) Dichiarazione sostitutiva relativa alle cause di esclusione di cui all'Art. 80 del D. Lgs. N. 50/2016.

h) Elenco degli strumenti di tipo informatico e tecnologico necessari per l'attività, al fine di garantire appropriatezza e certificazione di qualità , che saranno utilizzati.

Remunerazione

La prestazione svolta in telemedicina sarà rendicontata da parte della struttura erogatrice con il flusso di cui alla circolare 28/SAN che seguirà un apposito tracciato record definito dalla DGR n.XI/1697/2019 in cui sarà obbligatorio la valorizzazione del campo indicando se le prestazioni sono state erogate in modalità di Telemedicina. La remunerazione della prestazione svolta in telemedicina, secondo le tariffe determinate dal Nomenclatore tariffario di specialistica ambulatoriale pubblicato annualmente dalla Regione Lombardia, è definita nella percentuale del 70% a favore del medico di medicina generale e nella percentuale del 30% a favore della struttura accreditata, entro i limiti di cui alla DGR n. X/6551/2017, che gestirà la parte amministrativa relativa all'invio del flusso di rendicontazione ed eventualmente anche alla refertazione nel caso specifico che la prestazione sia svolta da parte del medico che non possiede la specializzazione nella disciplina medica per la quale viene erogata la prestazione in telemedicina. Quanto sopra in considerazione della rilevanza dell'impegno del medico che effettua la selezione del paziente eleggibile, organizza gli appuntamenti e il rilascio delle impegnative, esegue la prestazione e provvede alla relativa refertazione, e invia l'impegnativa alla struttura sanitaria accreditata per procedere alla trasmissione dei flussi.

Commissione

Le proposte pervenute saranno oggetto di valutazione da parte di una Commissione appositamente istituita, composta da operatori della ATS con competenze nei processi interessati e in materia di controllo, individuati dal Direttore Generale della ATS.

In seguito alla valutazione delle singole proposte, in base a criteri definiti, la commissione procederà alla formazione di un elenco degli idonei.

L'ATS Brianza si riserva di procedere alla valutazione delle proposte anche in presenza di un solo ente partecipante.

Documentazione da allegare

I MMG/PLS interessati a partecipare alla presente manifestazione di interesse dovranno presentare, a pena di inammissibilità, la seguente documentazione:

a) Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, unitamente alla documentazione richiesta o autocertificazione.

b) Dichiarazione di aver preso visione dei principi enunciati nel Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e Trasparenza 2019-2021 dell'ATS di Pavia, del Patto di integrità in materia dei contratti pubblici regionali, del Codice di Comportamento nazionale dei dipendenti pubblici approvato con DPR n. 62/2013.

c) Dichiarazione sostitutiva relativa alle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Modalità di presentazione
La domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, unitamente alla proposta, dovrà pervenire, a pena di inammissibilità, all'ATS Brianza entro e non oltre il termine perentorio delle

ore 12.00 del giorno 9 settembre 2019

La presentazione della documentazione, dovrà avvenire, a pena di inammissibilità, esclusivamente attraverso la seguente modalità:

- invio tramite P.E.C. in formato PDF (unico file a bassa risoluzione) all'indirizzo protocollo@pec.ats-brianza.it. Nel caso fosse necessario integrare la domanda, l'oggetto e il testo della mail dovranno riportare la dicitura "integrazione alla manifestazione di interesse...". Il termine è perentorio e non saranno prese in considerazione Manifestazioni di interesse pervenute dopo il suddetto termine. La validità dell'invio telematico è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta certificata (PEC);

F.to
IL DIRETTORE GENERALE
SILVANO CASAZZA

Il presente Avviso è pubblicato sul sito internet istituzionale ww.ats-brianza.it

Allegato 2

AVVISO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ENTI EROGATORI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI IN MODALITÀ "TELEMEDICINA" NECESSARI AI MEDICI ADERENTI ALLA PRESA IN CARICO IN FORMA SINGOLA (MIFS) O AGGREGATA

L'ATS della Brianza con sede in Monza Viale Elvezia n.2 rende noto che, tenuto conto di quanto previsto dalla normativa di settore nazionale e regionale, e in esecuzione della Delibera n. del ....., intende procedere ad acquisire le manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di Enti erogatori accreditati intenzionati a sottoscrivere un accordo convenzionale con i Medici aderenti alla presa in carico dei pazienti cronici fragili ai sensi delle DGR X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, XI/412/18, XI/754/18, XI/1863/19 in forma singola o associata per l'erogazione di prestazioni sanitarie in modalità di telemedicina. L'accordo dovrà prevedere la fornitura di strumenti informatici e tecnologici necessari a svolgere le attività presso lo studio del medico al fine di garantire appropriatezza e certificazione di qualità

Per chiarezza di riferimento si elencano di seguito, a titolo esemplificativo, alcune delle prestazioni oggetto di trattazione come già individuate nel sub allegato 13 alla DGR X/4702 del 29 dicembre 2015:

Prestazioni diagnostiche:
1. ECG;
2. Monitoraggio continuo (24 H) della pressione arteriosa;
3. Spirometria Semplice;
4. Esame del Fundus oculi.

Esami ematochimici eseguiti con metodologia POCT (Point Of Care Testing), secondo quanto normato dal DDG n. 252 del 21/1/2013:
1. Colesterolo HDL;
2. Colesterolo Totale;
3. Creatinina;
4. Glucosio;
5. Hb - Emoglobina Glicata;
6. Potassio;
7. Sodio;
8. Trigliceridi;
9. Urato;
10. Tempo di Protrombina (PT);

11. Tempo di Trombina (TT);
12. Tempo di Tromboplastina Parziale (PTT);
13. Alanina Aminotransferasi (ALT) (GPT);
14. Gamma Glutamil Transpeptidasi (gamma GT).

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazione d'interesse da parte dei soggetti interessati e non può determinare negli stessi alcuna successiva pretesa.

Requisiti richiesti per la partecipazione

Possono presentare manifestazione di interesse gli Erogatori accreditati disposti a stipulare accordi di telemedicina e fornire strumenti informatici e tecnologici necessari ai clinical manager MMG/PLS in forma aggregata e singola ai sensi della DGR XI/1046/18 (punto 5.2.9).

La struttura dovrà indicare le caratteristiche tecniche degli strumenti che intende fornire (di seguito si elencano alcune caratteristiche a titolo meramente esemplificativo). Le caratteristiche dichiarate saranno comunque oggetto di valutazione

Requisiti tecnici degli strumenti

- Spirometro: sintesi delle caratteristiche tecniche, a titolo di esempio:

  - Capacità di memoria: fino a 20.000 pazienti e / o misurazioni
  - Porte di comunicazione: Connessione al PC via USB
  - Sistema di misurazione: da specificare
  - Principio di misurazione: da specificare
  - Parametri misurati: FVC, VC, PEF, FEV1, FEV1/FVC, FEF2575, FEF2550, FEF25, FEF50, FEF75, FEV3, FEV6, EV, ZeroTime, FET, PEFT, FIVC, PIF, FIV1, FIV1/FIVC, FIT, EVC, IVC, IC, IRV, ERV, TV.
  - Volume massimo: ± 20 L
  - Range di flusso: ± 18 L/s
  - Accuratezza sul volume: ± 3% or 50 mL
  - Accuratezza sul flusso: ± 3% or 50 mL/s
  - software completo di calcoli in automatico

- Apparecchiature per esami in chimica secca (POCT)

  Devono essere a norma rispetto alla Direttiva della Comunità Europea 'Dispositivi Medico-Diagnostici in Vitro 98/79', recepita in Italia con Decreto Legislativo n 332 dell'8 settembre 2000 (marcatura CE 0088). Devono essere esplicitati i sistemi di controllo della qualità attuati. Si richiamano inoltre le indicazioni fornite dalla Direzione Generale con DDG n. 252 del 21/1/2013, in merito alle attività dei servizi dei Medicina di Laboratorio riguardo le attività POCT (Point of Care Testing).

- Fundus Oculi

  L'apparecchiatura deve possedere caratteristiche tecniche tali da assicurare una visione ampia della retina.

Documentazione richiesta

La domanda di partecipazione dovrà essere corredata da specifica documentazione nella quale sia data evidenza in modo dettagliato dei seguenti elementi:

1. Relazione sulla gestione e organizzazione del servizio, illustrando le soluzioni tecniche funzionali per lo svolgimento dell'attività;
2. Relazione descrittiva delle modalità operative per la gestione del personale, in particolare in ordine alla sostituzione per ferie e malattie ed altre assenze;
3. Relazione circa le procedure di manutenzione e controllo, certificazioni di qualità sia nell'erogazione del servizio sia delle apparecchiature elettromedicali e necessaria copertura assicurativa.
4. Obbligo all'assolvimento dei debiti informativi previsti dalla normativa vigente (DGR XI/1697/2019);
5. Relazione relativa all'ottemperanza agli obblighi nel trattamento dei dati previsti dal D.Lgs. n 196/2003, D. Lgs. 101/2018 e Regolamento UE 679/2016 (GDPR-General Data Protection Regulation).

Gli enti partecipanti potranno fornire, in aggiunta agli elementi sopra elencati, ulteriori elementi ritenuti pertinenti alla qualificazione della proposta stessa, che saranno oggetto di valutazione..

Remunerazione

La prestazione svolta in telemedicina sarà rendicontata da parte della struttura erogatrice con il flusso di cui alla circolare 28/SAN che seguirà un apposito tracciato record definito dalla DGR n.XI/1697/2019 in cui sarà obbligatorio la valorizzazione del campo indicando se le prestazioni sono state erogate in modalità di Telemedicina.

La remunerazione della prestazione svolta in telemedicina, secondo le tariffe determinate dal Nomenclatore tariffario di specialistica ambulatoriale pubblicato annualmente da Regione Lombardia, è definita nella percentuale del 70% a favore del medico di medicina generale e nella percentuale del 30% a favore della struttura accreditata, entro i limiti di cui alla DGR n. X/6551/2017, che gestirà la parte amministrativa relativa all'invio del flusso di rendicontazione ed eventualmente anche alla refertazione nel caso specifico che la prestazione sia svolta da parte del medico che non possiede la specializzazione nella disciplina medica per la quale viene erogata la prestazione in telemedicina.

Quanto sopra in considerazione della rilevanza dell'impegno del medico che effettua la selezione del paziente eleggibile, organizza gli appuntamenti, il rilascio delle impegnative, esegue la prestazione, provvede alla relativa refertazione, e invia l'impegnativa alla struttura sanitaria accreditata per procedere alla trasmissione dei flussi.

Commissione

Le proposte pervenute saranno oggetto di valutazione da parte di una Commissione appositamente istituita, composta da operatori della ATS con competenze nei processi interessati e in materia di controllo, individuati dal Direttore Generale della ATS.

In seguito alla valutazione delle singole proposte, in base a criteri definiti, la commissione procederà alla formazione di un elenco degli idonei.

L'ATS Brianza si riserva di procedere alla valutazione delle proposte anche in presenza di un solo ente partecipante.

Documentazione da allegare
I soggetti interessati a partecipare alla presente manifestazione di interesse dovranno presentare, a pena di inammissibilità, la seguente documentazione:
a) Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, sottoscritta, dal Legale rappresentante dell'Ente, unitamente alla documentazione o autocertificazione comprovante il possesso dei requisiti soggettivi strutturali, tecnologici, e dell'operatore per l'esecuzione delle prestazioni
b) Dichiarazione di aver preso visione dei principi enunciati nel Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e Trasparenza 2019-2021 dell'ATS BRIANZA, del Patto di integrità in materia dei contratti pubblici regionali, del Codice di Comportamento nazionale dei dipendenti pubblici approvato con DPR n. 62/2013.
c) Dichiarazione sostitutiva relativa alle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Modalità di presentazione
La domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse, unitamente alla proposta, dovrà pervenire, a pena di inammissibilità, all'ATS Brianza entro e non oltre il termine perentorio delle

ore 12.00 del giorno 9 settembre 2019

La presentazione della documentazione, dovrà avvenire, a pena di inammissibilità, esclusivamente attraverso la seguente modalità:

- invio tramite P.E.C. in formato PDF (unico file a bassa risoluzione) all'indirizzo protocollo@pec.ats-brianza.it. Nel caso fosse necessario integrare la domanda, l'oggetto e il testo della mail dovranno riportare la dicitura "integrazione alla manifestazione di interesse...". Il termine è perentorio e non saranno prese in considerazione Manifestazioni di interesse pervenute dopo il suddetto termine. La validità dell'invio telematico è subordinato all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta certificata (PEC);

F.to
IL DIRETTORE GENERALE
SILVANO CASAZZA

Il presente Avviso è pubblicato sul sito internet istituzionale ww.ats-brianza.it

Allegato 3

Spett.le ATS BRIANZA
Viale Elvezia, 2
20900 – MONZA
PEC:
protocollo@pec.ats-brianza.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI CLINICAL MANAGER MMG/PLS PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE PREVISTE NEI PAI ALL'INTERNO DEL PROPRIO STUDIO ANCHE CON L'AUSILIO DELLA TELEMEDICINA.

Il sottoscritto.....
con studio in ....
Via.....n.°.....c.a.p.....Comune.....Prov.....
Codice fiscale .....Codice Regionale.....
Indirizzo e-mail..... indirizzo PEC .....
In qualità di:

- ☐ MMG CLINICAL MANAGER IN FORMA SINGOLA
- ☐ PLS CLINICAL MANAGER IN FORMA SINGOLA
- ☐ MMG IN FORMA AGGREGATA ALLA COOPERATIVA CMMC

ESPRIME L'INTERESSE

ad aderire all'avviso di cui all'epigrafe per la formazione di un elenco di clinical manager - MMG/PLS da impegnare nell'erogazione di prestazioni sanitarie previste nel Piano Assistenza Individuale (PAI) all'interno del proprio studio con l'ausilio di tecnologie innovative (Telemedicina) per garantire una modalità operativa di rete che integri i vari attori deputati alla gestione del percorso di presa in carico del paziente cronico fragile ai sensi delle DGR X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, XI/412/18, XI/754/18, XI/1863/19.

Consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità in atti previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. , ha luogo la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, rende, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. citato, le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà:

- ✓ Dichiaro di essere un Clinical Manager aderente al progetto di presa in carico del paziente cronico e/o fragile ai sensi delle DDGGRR X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, XI/412/18, XI/754/18, XI/1863/19.
- ✓ Dichiaro di essere in possesso della seguente specialità.....
- ✓ In qualità di Clinical Manager esprimo l'impegno ad assicurare all'interno del mio studio medico, le prestazioni sanitarie previste dalla delibera della ATS n. .....del ..... per i miei assistiti aderenti al progetto della Presa in carico del paziente cronico/fragile;

- ✓ Come Clinical Manager mi impegno a trasmettere l'esame al medico specialista per l'eventuale refertazione, nel caso in cui io non sia in possesso della specializzazione nella disciplina medica per la quale viene erogata la prestazione di telemedicina;
- ✓ Come Clinical Manager mi impegno a seguire e rispettare le indicazioni e le modalità esecutive ed ogni altro criterio operativo previsti dalle DGR pertinenti e atti successivi;
- ✓ Come Clinical Manager mi impegno a sottoscrivere un accordo convenzionale con una struttura erogatrice accreditata per la realizzazione di progetti di telemedicina tra quelle ritenute idonee da ATS Brianza.
- ✓ Mi impegno all'ottemperanza degli obblighi nel trattamento dei dati previsti dal D.Lgs. n 196/2003, D. Lgs. 101/2018 e Regolamento UE 679/2016(GDPR-General Data Protection Regulation).

Si allega la seguente documentazione:

- Relazione sulla gestione e organizzazione del servizio, illustrando le soluzioni tecniche funzionali per lo svolgimento dell'attività.
- Relazione circa le procedure di controllo dell'erogazione del servizio.
- Polizza assicurativa che evidenzi la copertura in relazione all'attività prevista.

Lì…… Firma

……..

Si allega fotocopia non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità

Carta intestata del soggetto

Allegato 4

Spett.le ATS BRIANZA
Viale Elvezia, 2
20900 – MONZA
PEC:
protocollo@pec.ats-brianza.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ENTI EROGATORI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI IN MODALITÀ "TELEMEDICINA" NECESSARI AI MEDICI ADERENTI ALLA PRESA IN CARICO IN FORMA SINGOLA (MIFS) O AGGREGATA

Il sottoscritto.....Rappresentante Legale del soggetto giuridico denominato.....
Via.....n.°.....c.a.p.....Comune.....Prov.....
Codice fiscale .....Partita Iva.....
indirizzo e-mail..... indirizzo PEC .....
in qualità di:.....

ESPRIME L'INTERESSE

ad aderire all'avviso di cui all'epigrafe per la formazione di un elenco di Enti accreditati intenzionati a sottoscrivere un accordo convenzionale con i Medici aderenti alla presa in carico dei pazienti cronici fragili ai sensi delle DGR X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, XI/412/18, XI/754/18, XI/1863/19 in forma singola o associata per l'erogazione di prestazioni sanitarie in modalità di telemedicina. L'accordo dovrà prevedere la fornitura di strumenti informatici e tecnologici necessari a svolgere le attività presso lo studio del medico al fine di garantire appropriatezza e certificazione di qualità.

Consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità in atti previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e che, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R., ha luogo la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, rende, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. citato, le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà:

- ✓ In qualità di Ente erogatore accreditato esprimo l'impegno ad assicurare i servizi per la realizzazione del progetto di telemedicina consentendo ai MMG/PLS sia in forma singola, sia in forma aggregata, di erogare le prestazioni sanitarie previste dalla delibera ATS n. .....del .....
- ✓ Come Ente erogatore accreditato mi impegno a mettere a disposizione la consulenza specialistica per l'eventuale refertazione nel caso specifico che la prestazione sia svolta da parte del medico che non possiede la specializzazione nella disciplina medica per la quale viene erogata la prestazione di telemedicina.
- ✓ Come Ente erogatore accreditato mi impegno ad assicurare l'attività nel territorio di tutta l'ATS Brianza.
- ✓ Come Ente erogatore accreditato mi impegno ad assolvere ai debiti informativi previsti dalla normativa vigente (DGR XI/1697/2019).

- ✓ Come Ente erogatore accreditato mi impegno all'ottemperanza degli obblighi nel trattamento dei dati previsti dal D.Lgs. n 196/2003, D. Lgs. 101/2018 e Regolamento UE 679/2016 (GDPR-General Data Protection Regulation).

Si allega la seguente documentazione:

- Relazione sulla gestione e organizzazione del servizio;
- Relazione descrittiva delle modalità operative per la gestione del personale, in particolare in ordine alla sostituzione per ferie e malattie ed altre assenze;
- Relazione circa le procedure di manutenzione e controllo, certificazioni di qualità sia nell'erogazione del servi

Lì.....

Firma del Legale Rappresentante

.....

Si allega fotocopia non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità