

# AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N.5

## **BASSA FRIULANA**

N. 30397 /PERS/EC/It

Palmanova, 24/10/2014

Responsabile del procedimento:  
SOC Gestione Risorse Umane e AA.GG.LL:  
Lorena Trotta  
tel. n. 0432 921641  
fax n. 0432 921500

### **AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE**

**OGGETTO:** ricetta dematerializzata – DPCM 26 marzo 2008 e DM 2 novembre 2011 – istruzioni operative.

Facendo seguito alla nota n. 23890 con cui si trasmetteva il documento di indirizzo “L’avvio del processo di dematerializzazione della ricetta cartacea in regione Friuli Venezia Giulia”, si informa che il testo è stato integrato e modificato in una seconda versione, il documento nella versione aggiornata è reperibile sul Portale “Continuità della Cura”.

La principale variazione apportata è relativa alle istruzioni operative sulle modalità di rimborso delle spese sostenute dai medici per l’adeguamento delle dotazioni hardware. Il testo è redatto in conformità ai contenuti dell’Accordo Integrativo Regionale stralcio 2014 per i medici di medicina generale, approvato con D.G.R. n. 1635 del 05/09/2014.

Le configurazioni minime richieste da ciascun fornitore certificato, in base alle quali viene verificata l’inadeguatezza delle postazioni sono pubblicate sul sito INSIEL <http://www.insiel.it/insielinternet/portale/medici/allegati/Requisiti.pdf> e sul Portale Continuità della Cura.

Il rimborso delle spese sostenute da parte dei medici riguarda solo i casi in cui sia indispensabile l’adeguamento delle dotazioni hardware rispetto a quanto necessario per la trasmissione del debito informativo già previsto dal vigente ACN.

### **Adeguamento hardware e fornitura materiale di consumo**

#### Sono rimborsate le spese sostenute per:

- il potenziamento della RAM o, in alternativa, se ritenuto più conveniente e opportuno dal medico, parte del costo per la sostituzione di un PC per ogni ambulatorio dichiarato all’Azienda per i Servizi Sanitari, nel periodo dal 15/05/2014 al 31/12/2014. Il valore massimo di rimborso è fissato in euro 135,00 per ambulatorio

- (1/5 del prezzo medio per un PC desktop). Nel caso la spesa sostenuta, sempre per ambulatorio, sia inferiore a euro 135,00, viene rimborsata quella effettiva.
- L'acquisto di una stampante, per ogni ambulatorio dichiarato all'Azienda per i Servizi Sanitari, nel periodo dal 15/05/2014 al 31/12/2014. Il valore del rimborso può arrivare ad un massimo di 111,00 euro per ambulatorio. Nel caso la spesa sostenuta, sempre per ambulatorio, sia inferiore a euro 111,00 viene rimborsata la spesa effettivamente sostenuta.
  - Il maggior consumo del toner rispetto alla stampa delle ricette tradizionali nella misura di 0,0025 euro per ricetta de materializzata prescritta ed inviata dal SAR al SAC. Il rimborso avviene con cadenza trimestrale posticipata direttamente in busta paga. Tale rimborso è garantito fino all'utilizzo del promemoria.

**Fornitura materiale di consumo:**

- La fornitura della carta in formato A4 viene distribuita dagli stessi uffici deputati alla distribuzione dei ricettari tradizionali, in quantità coerente con il numero di ricette dematerializzate attese. Tale rimborso è garantito fino all'utilizzo del promemoria. La distribuzione è programmata a partire dal 06 novembre p.v..

**Documenti da presentare e modalità di invio**

Nei casi di inadeguatezza il medico invia una domanda di rimborso all'Ufficio Personale Convenzionato, documentando la spesa sostenuta mediante la presentazione della fattura.

I documenti possono essere inviati tramite fax al n. 0432/921500, tramite PEC all'indirizzo [ass5bassofriuli.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:ass5bassofriuli.protgen@certsanita.fvg.it) o tramite posta ordinaria.

Si allega fax simile di domanda, l'istanza va compilata per ogni ambulatorio oggetto di richiesta di rimborso.

In ultimo, si coglie l'occasione per invitare i medici già attivati ad una prescrizione sistematica, conforme a quanto previsto dalla normativa.

Restando a disposizione per ulteriori chiarimenti si inviano distinti saluti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
f.to Dott. Giovanni PILATI

Alla SOC Gestione Risorse Umane e  
AA.GG.LL. Personale Convenzionato  
Via Natisone, n. 11  
33057 PALMANOVA

## AMBULATORIO I

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_, medico di medicina generale operante  
nell'ambito composto dai Comuni di \_\_\_\_\_  
C.R.M. n. \_\_\_\_\_ in merito alla necessità di adeguare la dotazioni hardware del proprio studio  
medico sito in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

## DICHIARA

valendosi delle disposizioni di cui al DPR 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso  
DPR sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1,  
della normativa sopra indicata.

**Di aver acquistato, in quanto indispensabile per l'adeguamento delle dotazioni hardware rispetto a  
quanto necessario per la trasmissione del debito informativo già previsto dal vigente ACN:**

- Il potenziamento della RAM sostenendo la spesa complessiva di euro \_\_\_\_\_
- Un Personal Computer sostenendo la spesa complessiva di euro \_\_\_\_\_
- Una stampante sostenendo la spesa complessiva di euro \_\_\_\_\_

In allegato si trasmettono i seguenti documenti: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO  
\_\_\_\_\_

### UFFICIO TECNOLOGIE INFORMATICHE

- SI AUTORIZZA IL RIMBORSO DI:
  - POTENZIAMENTO RAM
  - PERSONAL COMPUTER
  - STAMPANTE
- NON SI AUTORIZZA IL RIMBORSO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Alla SOC Gestione Risorse Umane e  
AA.GG.LL. Personale Convenzionato  
Via Natisone, n. 11  
33057 PALMANOVA

## AMBULATORIO 2

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_, medico di medicina generale operante  
nell'ambito composto dai Comuni di \_\_\_\_\_  
C.R.M. n. \_\_\_\_\_ in merito alla necessità di adeguare la dotazioni hardware del proprio studio  
medico sito in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

valendosi delle disposizioni di cui al DPR 28/12/2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso  
DPR sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1,  
della normativa sopra indicata.

**Di aver acquistato, in quanto indispensabile per l'adeguamento delle dotazioni hardware rispetto a  
quanto necessario per la trasmissione del debito informativo già previsto dal vigente ACN:**

- Il potenziamento della RAM sostenendo la spesa complessiva di euro \_\_\_\_\_
- Un Personal Computer sostenendo la spesa complessiva di euro \_\_\_\_\_
- Una stampante sostenendo la spesa complessiva di euro \_\_\_\_\_

In allegato si trasmettono i seguenti documenti: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL MEDICO  
\_\_\_\_\_

### UFFICIO TECNOLOGIE INFORMATICHE

- SI AUTORIZZA IL RIMBORSO DI:
  - POTENZIAMENTO RAM
  - PERSONAL COMPUTER
  - STAMPANTE
- NON SI AUTORIZZA IL RIMBORSO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_