



**PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 71

IN DATA 18/05/2015

OGGETTO: Commissione regionale per l'Appropriatezza Prescrittiva. Modifiche ed integrazioni.

Il Funzionario Responsabile
dell'istruttoria
(dott.ssa *Giuseppina Trofa*)

Giuseppina Trofa

Il Direttore del Servizio
Politica del Farmaco
(dott.ssa *Antonella Lavalle*)

Antonella Lavalle

Il Direttore Generale per la Salute
(dott.ssa *Marinella D'Innocenzo*)

Marinella D'Innocenzo

VISTO : Il Sub Commissario Ad Acta
(dott. *Gerardo di Martino*)

Gerardo di Martino



**PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 71

IN DATA 18/05/2015

OGGETTO: Commissione regionale per l'Appropriatezza Prescrittiva. Modifiche ed integrazioni.

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, il Presidente *pro tempore* della Regione Molise, Arch. Paolo di Laura Frattura, è stato nominato Commissario ad acta per la prosecuzione dell'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operativi per gli anni 2013-2015 (ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni in Legge 7 agosto 2012, n. 135) e di procedere alla loro attuazione;

VISTA la successiva deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18 maggio 2015;

ATTESO che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario;

RICHIAMATO il Decreto commissariale n. 13 del 5 marzo 2015, recante "*Commissione regionale per l'Appropriatezza prescrittiva. Istituzione*" (di seguito C.A.P.), con il quale si è provveduto all'istituzione di detta Commissione per il perseguimento degli obiettivi di efficacia ed economicità degli interventi sanitari tramite la promozione ed il controllo dell'appropriatezza delle prestazioni in tutti gli ambiti dell'organizzazione sanitaria, con l'obiettivo ultimo di assicurare l'uso corretto ed efficace delle risorse;

CONSIDERATO che il su menzionato Decreto Commissariale ha previsto tra i compiti della C.A.P., tra l'altro, una specifica attività di controllo e di monitoraggio dell'assistenza sanitaria in termini di appropriatezza, accessibilità, costi ed esiti tenuto conto che l'obiettivo cardine del S.S.N. è il perseguimento del migliore equilibrio tra accessibilità ai servizi e qualità degli stessi, a fronte delle risorse assegnate, ponendo al centro del sistema i diritti e la salute del cittadino;

ATTESO che, mediante il succitato provvedimento, la gestione commissariale ha:

- stabilito la seguente composizione del ridetto organismo regionale:
 - Direttore Generale per la Salute con funzioni di Presidente
 - Direttore del Servizio Programmazione e Assistenza Farmaceutica
 - Direttore del Servizio Assistenza Territoriale
 - Direttore del Servizio Ospedalità Pubblica e Privata
 - Direttore Sanitario ASReM
 - Direttore U.O.C. Farmaceutica Territoriale
 - Dirigente staff DG A.S.Re.M., rappresentante regionale presso SISAC
 - Direttore Sanitario di P.O. della ASReM
 - Specialista Ambulatoriale (Sumai)
 - N. 1 Medico Ospedaliero specialista in Medicina Interna
 - N. 2 Medici di Medicina Generale (M.M.G.)
 - N. 1 Medico di Pediatria di Libera Scelta (P.L.S.)

- attribuito al Direttore Generale per la Salute il mandato di nominare, con proprio provvedimento, i componenti la C.A.P. e di determinare le modalità di funzionamento di tale organismo e la partecipazione dei componenti a titolo gratuito;

VISTA la determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 48 del 30 marzo 2015, di nomina dei componenti del ridetto organismo tecnico;

PRESO ATTO degli esiti dell'attività svolta dall'organismo tecnico in parola - nei primi sei mesi di vigenza - che hanno fatto emergere la necessità di inserire altri ruoli con specifiche competenze settoriali (come da verbali agli atti della Direzione Generale per la Salute - Servizio Politica del Farmaco);

RICHIAMATE le Deliberazioni di G.R. n. 347 del 30 giugno 2015 e n. 521 del 29 settembre 2015, e loro successive modifiche ed integrazioni, rispettivamente di approvazione del nuovo assetto organizzativo della Direzione Generale per la Salute e di conferimento di distinti incarichi di responsabilità, in titolarità ovvero in reggenza e in supplenza, dei Servizi della Direzione Generale per la Salute, ai sensi dell'art. 20, commi 10 e 11, della L.R. 10/2010 e s.m.i., nonché dell'art. 19 del D.Lgs 165/2001 e s.m. e i;

CONSIDERATA, pertanto, l'opportunità di rimodulare la composizione della C.A.P., come di seguito riportato:

- Direttore Generale per la Salute con funzioni di Presidente
- Direttore del Servizio Politica del Farmaco (con funzioni di coordinatore)

- Direttore del Servizio Programmazione Servizi Territoriali delle Attività Distrettuali e della Medicina Generale
- Direttore del Servizio Programmazione Rete Ospedaliera Pubblica e Privata
- Direttore U.O.C. Farmaceutica Territoriale - Coordinatore Area Farmaceutica -
- Responsabile U.O.C. "Gestione per la Medicina Specialistica - Coordinatore Ambito Territoriale Isernia/Venafro"
- Specialista Ambulatoriale (Sumai)
- Direttore U.O. "Patologia Clinica"
- N. 1 Professore Universitario Farmacologo
- N. 1 Professore Universitario esperto in Medicina Legale
- N. 1 Dirigente Medico Ospedaliero esperto in diagnostica strumentale
- N. 2 Medici di Medicina Generale (M.M.G.)

RIBADITO che:

- la Commissione ha sede operativa presso la Direzione Generale per la Salute, riunendosi di norma con cadenza trimestrale e dotandosi di un proprio regolamento interno;
- i componenti che non prendono parte a due sedute consecutive decadono automaticamente ed i posti momentaneamente vacanti, sino a sostituzione dei componenti decaduti, non sono considerati ai fini del calcolo del numero legale per la validità delle sedute;
- la partecipazione ai lavori della Commissione non è soggetta a remunerazione aggiuntiva;

Tutto ciò premesso e considerato

Con i poteri conferiti con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18 maggio 2015

DECRETA

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

di rimodulare la composizione della C.A.P., alla luce delle esigenze operative emerse in sede di svolgimento delle attività a cura dell'organismo nei primi sei mesi di vigenza (come da verbali agli atti della Direzione Generale per la Salute - Servizio Politica del Farmaco);

- Direttore Generale per la Salute con funzioni di Presidente
- Direttore del Servizio Politica del Farmaco (con funzioni di coordinatore)
- Direttore del Servizio Programmazione Servizi Territoriali delle Attività Distrettuali e della Medicina Generale
- Direttore del Servizio Programmazione Rete Ospedaliera Pubblica e Privata
- Direttore U.O.C. Farmaceutica Territoriale - Coordinatore Area Farmaceutica -
- Responsabile U.O.C. "Gestione per la Medicina Specialistica - Coordinatore Ambito Territoriale Isernia/Venafro"
- Specialista Ambulatoriale (Sumai)
- Direttore U.O. "Patologia Clinica"
- N. 1 Professore Universitario Farmacologo

- N. 1 Professore Universitario esperto in Medicina Legale
- N. 1 Dirigente Medico Ospedaliero esperto in diagnostica strumentale
- N. 2 Medici di Medicina Generale (M.M.G.)

di confermare che:

- la Commissione ha sede operativa presso la Direzione Generale per la Salute, riunendosi di norma con cadenza trimestrale e dotandosi di un proprio regolamento interno;
- i componenti che non prendono parte a due sedute consecutive decadono automaticamente ed i posti momentaneamente vacanti, sino a sostituzione dei componenti decaduti, non sono considerati ai fini del calcolo del numero legale per la validità delle sedute;
- la partecipazione ai lavori della Commissione non è soggetta a remunerazione aggiuntiva;

di dare mandato al Direttore Generale per la Salute di procedere, con propri successivi provvedimenti, a eventuali modifiche e/o integrazioni della composizione dell'organismo tecnico in trattazione, nel rispetto dei principi di buon andamento dell'azione amministrativa;

di confermare, altresì, quanto previsto nel precedente DCA n. 13/2015, in quanto compatibile con il presente provvedimento;

Il presente decreto, composto da n. 5 pagine, sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise e notificato ai Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze.

IL COMMISSARIO ad ACTA

Paolo di Laura Frattura

