



Regione Molise
Presidente della Regione Molise
COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE
DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI
DEL SETTORE SANITARIO
Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.07.2009

DECRETO

N. 99

DEL 11/11/2011

OGGETTO

Decreto del Commissario *ad acta* del 26 settembre 2011, n. 80, «Adozione Programma Operativo 2011-2012 (ex art. 13, comma 14, patto per la salute 2009». Programma Operativo 2011-2012 Programma Operativo 5: «Razionalizzazione e contenimento della spesa farmaceutica» - intervento 5.1: «Razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata/territoriale» - Azione 5.1.5: «Individuazione dei centri prescrittori dei farmaci A e H (già OSP2) e dei centri prescrittori dei farmaci del PHT con piano terapeutico». Provvedimenti.

Il Responsabile dell'istruttoria

Dott.ssa Antonella Giannini

Il Responsabile del Servizio

Dott.ssa Antonella Lavalle

Il Direttore Generale

Avv. Roberto Fagnano

Il Presidente della Giunta Regionale - Commissario *ad acta*



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI DEL SETTORE SANITARIO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.07.2009

OGGETTO: Decreto del Commissario *ad acta* del 26 settembre 2011, n. 80, «Adozione Programma Operativo 2011-2012 (ex art. 13, comma 14, patto per la salute 2009)». Programma Operativo 2011-2012 Programma Operativo 5: «Razionalizzazione e contenimento della spesa farmaceutica» - intervento 5.1: «Razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata/territoriale» - Azione 5.1.5: «Individuazione dei centri prescrittori dei farmaci A e H (già OSP2) e dei centri prescrittori dei farmaci del PHT con piano terapeutico». Provvedimenti.

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE COMMISSARIO AD ACTA

PREMESSO:

Che con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28.07.2009 il Presidente della Regione Molise è stato nominato Commissario *ad acta* per la attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise [nel prosieguo, il Commissario *ad acta*], avvalendosi delle strutture tecniche ed amministrative della Regione, a norma dell'art. 4 del decreto legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

Che con deliberazione del Consiglio dei Ministri nella seduta del 9 ottobre 2009 è stato nominato il *sub commissario ad acta* per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo del SSR della regione Molise, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del provvedimento del Consiglio dei Ministri in data 28.07.2009;

Il Presidente della Giunta Regionale - Commissario *ad acta*

Che con deliberazione del Consiglio dei Ministri nella seduta del 31 maggio 2011 è stato nominato il *sub commissario ad acta* per l'adozione e/o la completa attuazione degli interventi, fra quelli già contemplati nella delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009, che allo stato non risultano ancora realizzati o ultimati, nonché alla attuazione delle precipue disposizioni contenute nella legge n. 191 del 2009 e nel Patto per la Salute (anni 2010-2012);

VISTI:

- il Decreto Legge 1° ottobre 2007 n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 222 del 29 novembre 2007, *“Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 1 ottobre 2007, n. 159, recante interventi urgenti in materia economico-finanziaria, per lo sviluppo e l'equita' sociale,”*, pubblicata in G.U. n. 279 del 30-11-2007 – S.O. n. 249/I -, che all'art. 5 *“Misure di governo della spesa e di sviluppo del settore”* prevede, al comma 1, che *«a decorrere dall'anno 2008 l'onere a carico del SSN per l'assistenza farmaceutica territoriale ... non può superare a livello nazionale ed in ogni singola regione il tetto del 14 per cento del finanziamento cui concorre ordinariamente lo Stato. »* ed al comma 5 che *«a decorrere dall'anno 2008 la spesa farmaceutica ospedaliera, così come rilevata dai modelli CFI al netto della distribuzione diretta Non può superare a livello di ogni singola regione, la misura percentuale del 2,4 per cento del finanziamento cui concorre ordinariamente lo Stato...»*;
- il Decreto Legge 1 luglio 2009, n. 78, convertito nella legge 3 agosto 2009, n. 102, recante *«Provvedimenti anticrisi, nonché proroga di termini»*, che all'art. 22, comma 3 ha previsto: *il tetto di spesa per l'assistenza farmaceutica territoriale di cui all'articolo 5, comma 1, del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007, n. 222, e' rideterminato in riduzione in valore assoluto di 800 milioni di euro a decorrere dall'anno 2010 e in termini percentuali nella misura del 13,3 per cento a decorrere dal medesimo anno 2010*;
- la legge n. 191 del 23 dicembre 2009 – *“Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato”* Finanziaria 2010 - pubblicata nella G.U. n. 320 del 30 dicembre 2009;
- il Decreto Legge 31 maggio 2010 n. 78, *“Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica”*, pubblicato nel S.O. n. 114 alla G.U. n. 125 del 31-5-2010 e convertito con Legge 30 luglio 2010, n. 122, *“Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, recante misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica”*;
- la legge 13 dicembre 2010 – Finanziaria 2011 – pubblicata nella G.U. n. 297 del 21 dicembre 2010;
- la Legge 26 febbraio 2011, n. 10, *“Proroga di termini previsti da disposizioni legislative e di interventi in materia tributaria e di sostegno alle imprese ed alla famiglia”*;

RICHIAMATO il proprio Decreto del 26 settembre 2011, n. 80, recante *«Adozione Programma Operativo 2011-2012 (ex art. 13, comma 14, patto per la salute 2009) »*;

RICHIAMATI, altresì, i propri Decreti:

- del 6 settembre 2010, n. 60, recante *«Decreto del Commissario ad acta n. 3 del 25 novembre 2009 recante "Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario molisano. Obiettivo specifico 10: "Misure di razionalizzazione dell'uso della risorsa farmaco in ambito territoriale". Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28 luglio 2009: punto 7. Contenimento della spesa farmaceutica convenzionata". Individuazione dei Centri prescrittori dei farmaci sottoposti a limitazioni AIFA che prevedono prescrizione su diagnosi e piano terapeutico. »*, e sue successive modifiche ed integrazioni;
- del 9 agosto 2011, n. 74, recante *«Individuazione Centri regionali autorizzati alla diagnosi ed al rilascio del piano terapeutico, per la prescrizione a carico del SSN dei farmaci - senza nota AIFA - del PHT ed extra PHT, per i quali sia prevista la redazione del Piano Terapeutico»*;
- del 9 agosto 2011, n. 78, recante *«Individuazione dei Centri Prescrittori autorizzati alla diagnosi, al rilascio terapeutico e/o alla prescrizione a carico del SSN dei medicinali di cui alle determinazioni AIFA concernenti la riclassificazione dei farmaci H OSP 2. »*;

VISTO il Programma Operativo 2011-2012 il quale al punto «Programma Operativo 5: Razionalizzazione e contenimento della spesa farmaceutica» - intervento 5.1: «Razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata/territoriale» - Azione 5.1.5: «Individuazione dei centri prescrittori dei farmaci A e H (già OSP2) e dei centri prescrittori dei farmaci del PHT con piano terapeutico» prevede, tra l'altro, quale indicatore di risultato a livello Regionale l'«Emanazione di specifico decreto del Commissario ad Acta di presa d'atto dell'avvio del sistema di gestione informatizzata dei piani terapeutici, da parte di ASReM, entro il 31 ottobre 2011»;

PRESO ATTO che in data 9 novembre 2011 – prot.n. 14392/11- è stata acquisita agli atti della Direzione Generale per la Salute la comunicazione prot. n. 91334 del 9.11.2011 - a firma del Direttore Generale ASReM - recante *«Gestione informatizzata piani terapeutici»* in cui si rappresenta che sono stati posti in essere gli adempimenti preordinati all'avvio del sistema di gestione informatizzata dei piani terapeutici e che *«L'avvio a regime del sistema con il possibile incrocio dati piani terapeutici - prescrizioni territoriali è previsto a far data dal 1° marzo 2012.»*, – parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

VISTE

- la Legge 22 dicembre 2008, n. 203 (Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato - Legge finanziaria 2009), che ha recepito il decreto legge 112/08;
- la Legge Regionale n. 4/06 emanata ai sensi della L.R. 4/02, recante il nuovo ordinamento contabile della Regione Molise;
- la Legge Regionale n. 9 del 01.04.2005: *«Riordino del Servizio Sanitario Regionale»*, di istituzione dell'ASReM e messa in liquidazione delle disciolte AA.SS.LL.;
- la Legge Regionale n. 34 del 26.11.2008: *«Modifiche alla legge regionale 1° aprile 2005, n. 9, ad oggetto: "Riordino del Servizio sanitario regionale"»*;
- la Legge n. 220 del 13.12.2010 – (disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato - (legge di stabilità 2011);

Il Presidente della Giunta Regionale - Commissario ad acta

- la Legge Regionale n. 2 del 1°.02.2011 – Legge Finanziaria Regionale 2011–;
- la Legge Regionale n. 3 del 1°.02.2011, recante “*Bilancio regionale di competenza e di cassa 2011 – Bilancio pluriennale 2011/2013*”;

In virtù dei poteri conferiti con la deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009;

D E C R E T A

per quanto esposto in premessa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

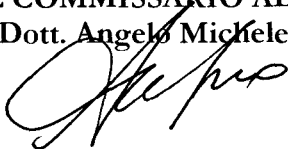
di prendere atto che:

L’*Azienda Sanitaria Regionale*, in attuazione del Programma Operativo 2011-2012 – approvato con proprio decreto n.80/2011 – sub voce Programma Operativo 5: «*Razionalizzazione e contenimento della spesa farmaceutica*» - intervento 5.1: «*Razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata/territoriale*» - Azione 5.1.5: «*Individuazione dei centri prescrittori dei farmaci A e H (già OSP2) e dei centri prescrittori dei farmaci del PHT con piano terapeutico*», ha posto in essere gli adempimenti preordinati all’avvio del sistema di gestione informatizzata dei piani terapeutici; giusta comunicazione ASReM del 9 novembre 2011 – prot. 91334 - parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

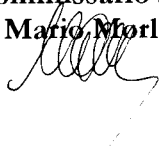
L’avvio a regime del sistema con il possibile incrocio dati piani terapeutici - prescrizioni territoriali è previsto a far data dal 1° marzo 2012

Il presente decreto, composto da n. 5 pagine, e n. 1 allegato – nota ASReM prot. 91334/2011 - sarà pubblicato nel B.U.R.M. e sarà notificato ai competenti Dicasteri.

IL COMMISSARIO AD ACTA
(On. Dott. Angelo Michele IORIO)



Il sub Commissario ad acta
(Dott. Mario Morlacco)



Il sub Commissario ad acta
(Dott.ssa Isabella Mastrobuono)



Il Presidente della Giunta Regionale - Commissario *ad acta*