



REGIONE CALABRIA

Proposta di D.C.A. n. 162 del 03.08.2018
Registro proposte del Dipartimento tutela della salute

DECRETO DEL COMMISSARIO AD ACTA

(per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 30 dicembre 2009, n. 191, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015)

DCA n. 163 del 06 AGO, 2018

OGGETTO: P.O. 2016-2018 – Obiettivo 2.4.1. Sistema di erogazione dell'Ossigeno Terapia Domiciliare a Lungo Termine – Approvazione schema di Accordo tra la Regione Calabria e FEDERFARMA Calabria per la distribuzione dell'ossigeno liquido.

Il Dirigente del Settore
D.ssa Giuseppina Fersini

Il Dirigente Generale del Dipartimento
"Tutela della Salute e Politiche Sanitarie"
Dr. Bruno Zito

**Pubblicato sul Bollettino Ufficiale
della Regione Calabria n. _____ del _____**



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DCA n. 163 del 06/08/ 2018

OGGETTO: P.O. 2016-2018 – Obiettivo 2.4.1. Sistema di erogazione dell'Ossigeno Terapia Domiciliare a Lungo Termine – Approvazione schema di Accordo tra la Regione Calabria e FEDERFARMA Calabria per la distribuzione dell'ossigeno liquido.

Il Commissario ad Acta

(per l'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'art.2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n. 191, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015)

VISTO l'articolo 120 della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 Giugno 2003, n.131;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1° Ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 Novembre 2007, n. 222;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, firmato tra il Ministro della salute, il Ministro dell'Economia e delle finanze e il Presidente *pro tempore* della regione in data 17 dicembre 2009, poi recepito con DGR N. 97 del 12 febbraio 2010;

RICHIAMATA la Deliberazione del 30 Luglio 2010, con la quale, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni, il Presidente *pro tempore* della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario *ad acta* per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario di detta Regione e sono stati contestualmente indicati gli interventi prioritari da realizzare;

RILEVATO che il sopra citato articolo 4, comma 2, del decreto legge n. 159/2007, al fine di assicurare la puntuale attuazione del Piano di rientro, attribuisce al Consiglio dei Ministri – su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni - la facoltà di nominare, anche dopo l'inizio della gestione commissariale, uno o più sub commissari di qualificate e comprovate professionalità ed esperienza in materia di gestione sanitaria, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

VISTO l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, il quale dispone che per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della predetta legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario *ad acta*, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale.

VISTI gli esiti delle riunioni di verifica dell'attuazione del Piano di rientro, da ultimo della riunione del 26 luglio e del 23 novembre 2016 con particolare riferimento all'adozione dei Programmi operativi 2016-2018

VISTO il DCA n. 119 del 4/11/2016 con il quale è stato approvato il Programma Operativo 2016-2018, predisposto ai sensi dell'art. 2, comma 88, della L. 23 dicembre 2009, n. 191 e s.m.i.;

VISTO il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR) ed, in particolare l'articolo 12 di detta Intesa;

VISTA la legge 23 dicembre 2014, n. 190 recante " *Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato* " (Legge di Stabilità 2015) e s.m.i.;

VISTA la nota prot. n.298/UCL397 del 20 marzo 2015 con la quale il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha trasmesso alla Regione Calabria la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12.3.2015 con la quale è stato nominato l'Ing. Massimo Scura quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;

VISTA la medesima Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015 con la quale è stato nominato il Dott. Andrea Urbani *sub* Commissario unico nell'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della regione Calabria con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

RILEVATO che con la anzidetta Deliberazione è stato assegnato al Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro l'incarico prioritario di adottare e ed attuare i Programmi operativi e gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità, nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, nell'ambito della cornice normativa vigente, con particolare riferimento alle seguenti azioni ed interventi prioritari:

- 1) adozione del provvedimento di riassetto della rete ospedaliera, coerentemente con il Regolamento sugli standard ospedalieri di cui all'Intesa Stato-Regioni del 5 agosto 2014 e con i pareri resi dai Ministeri affiancanti, nonché con le indicazioni formulate dai Tavoli tecnici di verifica;
- 2) monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 3) adozione del provvedimento di riassetto della rete dell'emergenza urgenza secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- 4) adozione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto specificatamente previsto dal Patto per la salute 2014-2016;
- 5) razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale;
- 6) razionalizzazione e contenimento della spesa per l'acquisto di beni e servizi;
- 7) interventi sulla spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale;
- 8) definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati e dei tetti di spesa delle relative prestazioni, con l'attivazione, in caso di mancata stipulazione del contratto, di quanto prescritto dall'articolo 8-*quinquies*, comma 2-*quinquies*, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ridefinizione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nel rispetto di quanto disposto dall'art. 15, comma 17, del decreto-legge n. 95 del 2012, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 135 del 2012;
- 9) completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- 10) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 11) interventi sulla spesa relativa alla medicina di base;
- 12) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;
- 13) rimozione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80, della legge n. 191 del 2009, dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e i provvedimenti aziendali che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro e dei successivi Programmi operativi, nonché in contrasto

con la normativa vigente e con i pareri e le valutazioni espressi dai Tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti;

14) tempestivo trasferimento delle risorse destinate al SSR da parte del bilancio regionale;

15) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria;

16) puntuale riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192 del 2012;

PREMESSO

- che il D.Lgs n. 502/1992 di riordino della disciplina in materia sanitaria prevede all'art.8 comma 2 che le farmacie erogano l'assistenza farmaceutica di cui al Prontuario terapeutico nazionale per conto delle Aziende Sanitarie locali dispensando, su presentazione della ricetta del medico, specialità medicinali, preparati galenici, prodotti dietetici, chirurgici, dispositivi medici e altri prodotti sanitari nei limiti previsti dai livelli di assistenza, nonché ulteriori servizi aggiuntivi;

- che l'art.2 del D.P.R. 371/98, stabilisce che le Regioni, nell'ambito degli accordi stipulati a livello locale, si avvalgano delle farmacie aperte al pubblico per qualificare e razionalizzare il servizio reso dalle farmacie convenzionate;

- che il DCA n° 84 del 18/05/2017, che ha inserito l'Ossigeno liquido in Accordo Quadro per i farmaci del PHT nella "Distribuzione Per Conto" ed ha approvato le Linee Guida per la revisione del percorso di prescrizione dell'ossigeno Terapia a Lungo Termine (OTLT), che prevedono tra le fonti di somministrazione anche concentratori di ossigeno e l'utilizzo di una piattaforma informatica che integra tutti i professionisti coinvolti nel percorso di cura;

DATO ATTO CHE il Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie" con propri decreti dirigenziali (DDG n. 4677 del 8 maggio 2017 - n. 7290 del 5 luglio 2017 e n. 1759 del 13 marzo 2018) ha provveduto all'acquisto della Piattaforma tecnologica "WebCare®", per la gestione dei processi di prescrizione, erogazione e rendicontazione economica dell'Ossigeno Terapia Domiciliare a Lungo Termine (OTLT);

RILEVATO CHE:

- è interesse dell'Amministrazione regionale addivenire ad un accordo al fine di favorire il potenziamento del servizio offerto tramite la rete capillare delle farmacie aperte al pubblico nonché comportamenti omogenei sul territorio regionale;
- nell'ottica di agevolare i cittadini, è necessario affidare alle farmacie la distribuzione in via esclusiva dell'ossigeno liquido attraverso il programma di gestione WebCare, che consente un monitoraggio costante delle consegne effettuate e dei costi a carico della Regione;

RITENUTO necessario:

- approvare lo schema di Accordo per la distribuzione dell'Ossigeno Liquido da stipularsi tra la Regione Calabria – Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie" e FEDERFARMA Calabria - **allegato "A"** - al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
- dare mandato al Dirigente Generale del Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie", per la stipula del sopracitato Accordo con FEDERFARMA Calabria;

VISTI:

- la legge n. 405/01 art. 8 comma b, recante : "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 18 settembre 2001, n. 347, recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria";
- il D.Lgs. n. 219/2006. Art. 100 comma 6, recante: "Attuazione della direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva 2003/94/C;
- il D.Lgs.153/2009, recante: "Individuazione di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, nonché disposizioni in materia di indennità di residenza per i titolari di farmacie rurali, a norma dell'art. 11 della legge 18 giugno 2009, n. 69 (09G0162)";

- il D.P.G.R. n. 33 del 3.12.2010 - Servizio Ossigeno Terapia Domiciliare in regime di distribuzione diretta- Accordo Quadro- Obiettivo G5.S13.5;
- il D.P.G.R. n. 41 del 26/05/2011 "Approvazione Linee Guida Regionali per la prescrizione dell'Ossigeno Terapia Domiciliare a Lungo Termine (OTLT) – Obiettivo G05.S13.06;
- il DCA n. 127 del 24/11/2015 – P.O. 2013-2015 Programma 17.4.1. – Revisione centri autorizzati alla diagnosi e al rilascio del piano terapeutico alla prescrizione di specifici principi attivi;
- il DCA n. 124 dell'11/10/2017 "Approvazione Schema Accordo Regione Calabria - Federfarma Calabria per l'attuazione della Farmacia dei Servizi";
- il DDG n. 106 del 15.01.2016 con cui è stato conferito alla Dott.ssa Giuseppina Fersini l'incarico di Dirigente del Settore n. 13 Politiche del Farmaco, Farmacovigilanza;
- la D.G.R. n. 320 del 19 luglio 2018 con la quale la Giunta Regionale ha individuato quale Dirigente Generale reggente del Dipartimento "*Tutela della Salute e Politiche Sanitarie*" il Dott. Bruno Zito;

IN ESITO all'istruttoria tecnico-procedimentale condotta dal Dirigente del Settore del Dipartimento Tutela della Salute, competente per materia, a supporto delle attività della Struttura Commissariale e delle risultanze degli atti richiamati nelle premesse

DECRETA

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui si intendono riportate quale parte integrante e sostanziale:

DI APPROVARE lo schema di Accordo per la distribuzione dell'Ossigeno Liquido da stipularsi tra la Regione Calabria – Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie" e FEDERFARMA Calabria - allegato "A" - al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie", per la stipula del sopracitato Accordo con FEDERFARMA Calabria;

DI INVIARE il presente decreto, ai sensi dell'art. 3 comma 1 dell'Accordo del Piano di Rientro ai Ministeri Competenti;

DI DARE MANDATO alla segreteria della struttura commissariale per la trasmissione del presente decreto al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e di notificarlo agli interessati;

DI DEMANDARE al Dirigente Generale la pubblicazione sul BURC telematico e sul sito Web del Dipartimento "Tutela della Salute" della Regione Calabria;

DI PRECISARE che avverso il presente provvedimento, entro 60 (sessanta) giorni dalla sua notificazione o effettiva conoscenza, è ammesso ricorso dinanzi al TAR Calabria – Catanzaro ovvero, entro 120 (centoventi) giorni, è ammesso ricorso straordinario al Presidente della Repubblica.

Il Commissario ad acta
Ing. Massimo Scura





REGIONE CALABRIA
Dipartimento Tutela della Salute e
Politiche Sanitarie

DIREZIONE GENERALE

ACCORDO REGIONE CALABRIA – FEDERFARMA CALABRIA
PER LA DISTRIBUZIONE DELL'OSSIGENO LIQUIDO

PREMESSO che il D.Lgs n. 502/1992 di riordino della disciplina in materia sanitaria prevede all'art.8 comma 2 che le farmacie erogano l'assistenza farmaceutica di cui al Prontuario terapeutico nazionale per conto delle Aziende sanitarie locali dispensando, su presentazione della ricetta del medico, specialità medicinali, preparati galenici, prodotti dietetici, chirurgici, dispositivi medici e altri prodotti sanitari nei limiti previsti dai livelli di assistenza, nonché ulteriori servizi aggiuntivi;

RICHIAMATO l'Accordo Collettivo Nazionale vigente per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private reso esecutivo, ai sensi del sopra citato art. 8, comma 2, del D.Lgs n. 502/1992, con il D.P.R. 8 luglio 1998, n. 371;

VISTO in particolare, l'art.2 del suddetto D.P.R. 371/98 il quale stabilisce che le Regioni, nell'ambito degli accordi stipulati a livello locale, si avvalgano delle farmacie aperte al pubblico per qualificare e razionalizzare il servizio reso dalle farmacie convenzionate;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta della Regione Calabria n° 84 del 18/05/2017;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta della Regione Calabria n° 124 dell'11/10/2017;

RILEVATO che è interesse dell'Amministrazione regionale addivenire ad un accordo regionale al fine di favorire un potenziamento del servizio offerto tramite la rete capillare delle farmacie aperte al pubblico nonché comportamenti omogenei sul territorio regionale;

tutto ciò premesso

TRA

REGIONE CALABRIA, Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie" con sede in Catanzaro, Viale Europa snc – Cittadella Regionale – C.F. 80002770792 P.I. 02205340793 rappresentata dal Dott. Bruno Zito, nato a Catanzaro, il 30.08.1964 e residente in Catanzaro, alla Via Spiazzo del Sole n. 18, C.F. ZTIBRN64M30C352N,

E

FEDERFARMA CALABRIA, quale rappresentante della categoria dei titolari di farmacia privata, rappresentata dal Presidente dott. Vincenzo De Filippo, nato a Girifalco (CZ) il 27/04/1963 ed ivi residente alla via Migliaccio n. 163, C.F. DFLVCN63D27E050G

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

La Regione Calabria, nell'ottica di agevolare i cittadini, riconosce alle farmacie la distribuzione in via esclusiva dell'ossigeno liquido attraverso il programma di gestione WebCare, fornito dalla stessa Regione Calabria, che consente un monitoraggio costante delle consegne effettuate e dei costi a carico della Regione.

g/
df

Per tale attività è riconosciuto alle farmacie un compenso di Euro 4,60 oltre IVA per ogni bombola di ossigeno liquido consegnata a domicilio.

La corresponsione degli oneri di distribuzione avverrà a cura delle Aziende Sanitarie Provinciali di competenza.

Gli oneri di distribuzione saranno inseriti dalla farmacia nella fattura elettronica già generata mensilmente per la Distribuzione per Conto con apposita descrizione separata del servizio di distribuzione dell'ossigeno liquido rispetto a quella già utilizzata per il servizio di distribuzione delle specialità medicinali.

I pazienti aventi diritto avranno accesso all'ossigenoterapia domiciliare secondo le modalità previste dal DCA 84/2017 ed eventuali successive note esplicative regionali.

Le farmacie si impegnano a tenere le ricette di ossigeno liquido separate e numerate, in apposita mazzetta, dalle altre ricette spedite in regime di convenzione e distribuzione per conto (DPC).

Le farmacie si impegnano a consegnare all'ASP le ricette di ossigeno liquido con cadenza mensile, entro il 10 del mese successivo a quello di spedizione, unitamente ai documenti contabili mensili, nel rispetto delle modalità e dei tempi previsti dalla convenzione di cui al DPR 371/98. Tanto anche al fine del rispetto della tempistica prevista dai tracciati ministeriali (NSIS) della distribuzione diretta e per conto.

Saranno sottoposte alla Commissione aziendale di cui all'art. 10 del DPR 371/98 istituita in ogni ASP le eventuali irregolarità di tipo tecnico rilevate sulle ricette di ossigeno liquido e riconducibili alle fattispecie previste nello stesso DPR; saranno sottoposte ad addebito diretto alle Farmacie le inosservanze relative al Regolamento DPC e Ossigeno.

Le parti si impegnano a verificare periodicamente l'andamento del presente accordo al fine di apportare eventuali azioni correttive qualora fossero necessarie.

Per la Regione Calabria

Per Federfarma

Catanzaro,

