



REGIONE CALABRIA

Proposta di DCA n. 78 del 11/06/2019

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 23 dicembre 2009, n. 191, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 07.12.2018)

DCA n. 65 del 11 APR. 2019

OGGETTO: Fondo da destinare alla Distribuzione per Conto (DPC) Regionale. Stanziamento definitivo anno 2018 e stanziamento provvisorio anno 2019.

Il Dirigente del Settore n.13
Dr.ssa *Giuseppina Fersini*

Il Dirigente Generale
Dott. *Antonio Belcastro*

Publicato sul Bollettino Ufficiale
della Regione Calabria n. ____ del ____



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DCA n. ____ del ____

OGGETTO: Fondo da destinare alla Distribuzione per Conto (DPC) Regionale. Stanziamento definitivo anno 2018 e stanziamento provvisorio anno 2019.

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120 della Costituzione;

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

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 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 p.t. della Regione in data 17 dicembre 2009, poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

RICHIAMATA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 Dicembre 2018, con la quale, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali, è stato nominato Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria il Gen. Dott. Saverio Cotticelli;

RICHIAMATA la medesima deliberazione del Consiglio dei Ministri con la quale sono stati contestualmente indicati gli interventi prioritari da realizzare per proseguire nell'attuazione dei Programmi operativi 2016-2018 nonché di tutti gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità, ivi compresa l'adozione e l'attuazione dei Programmi Operativi (PO) 2019-2021, nell'ambito della cornice normativa vigente, con particolare riferimento alle seguenti azioni ed interventi prioritari:

- 1) Adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di ricondurre il livello di erogazione dei livelli essenziali di assistenza agli standard di riferimento, in particolare con riguardo all'adesione agli screening oncologici, all'assistenza territoriale ed alla qualità e sicurezza dell'assistenza ospedaliera;
- 2) Completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti, in coerenza con il fabbisogno assistenziale, in attuazione del regolamento adottato con decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70, ed in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
- 3) Definizione ed attuazione delle reti cliniche specialistiche;
- 4) Monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei nuovi ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 5) Revisione ed attuazione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto previsto dalla normativa vigente e con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
- 6) Completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;

- 7) Completa attuazione delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita (Conferenza Unificata Rep. Atti 137/CU del 16/12/2010);
- 8) Razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;
- 9) Razionalizzazione e contenimento della spesa per l'acquisto di beni e servizi in ottemperanza alla normativa vigente;
- 10) Interventi sulla spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale;
- 11) Definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati e dei tetti di spesa delle relative prestazioni, con l'attivazione, in caso di mancata stipula 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 previsto dalla normativa vigente;
- 12) Adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di pervenire alla completa implementazione dei flussi informativi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario in termini di completezza e qualità, ivi inclusa l'implementazione del nuovo sistema informativo contabile regionale;
- 13) Sottoscrizione degli accordi interregionali bilaterali in materia di mobilità sanitaria ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del Patto per la salute 2014-2016 sancito con Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 e dell'articolo 1, comma 576, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e sm.i.;
- 14) Attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 15) Definizione e stipula del protocollo d'intesa con l'Università degli Studi "Magna Grecia" di Catanzaro in coerenza con la normativa vigente;
- 16) Interventi per la razionalizzazione della spesa relativa alla medicina di base;
- 17) Adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;
- 18) 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;
- 19) Puntuale monitoraggio di quanto previsto dal Titolo II del decreto legislativo 118/2011 con riferimento alle rilevazioni del bilancio regionale riferite alle risorse destinate al Servizio Sanitario Regionale;
- 20) Puntuale verifica dell'ordinato trasferimento da parte del bilancio regionale al SSR delle risorse ad esso destinate;
- 21) Conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria e delle ulteriori poste debitorie eventualmente presenti negli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;
- 22) Puntuale riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192/2012;
- 23) Prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni previste per la puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità;
- 24) Programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici in coerenza con quanto previsto dall'articolo 25, comma 3, del decreto legislativo 23 giugno 2011. n. 118 e secondo gli indirizzi di programmazione coerenti con il decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70 e con le misure di razionalizzazione ed efficientamento del patrimonio immobiliare strumentale e non strumentale;

DATO ATTO che la citata Deliberazione del Consiglio dei Ministri dispone, tra l'altro, la cessazione con decorrenza dalla stessa data di adozione del 7/12/2018 dell'incarico di Commissario, a suo tempo conferito all'Ing. Massimo Scura (giusta CIPECM 12.03. 2015)

RICHIAMATA la medesima deliberazione del Consiglio dei Ministri con la quale è stato nominato Thomas Schael 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;

PREMESSO che

- La Regione Calabria, in attuazione del Piano di Rientro di cui alla delibera di Giunta Regionale n. 845 del 16 dicembre 2009, ha attivato la distribuzione dei farmaci del PHT attraverso la DPC, finalizzata al contenimento della spesa farmaceutica;
- con DPGR n. 100 del 5 luglio 2012, la Regione Calabria ha decretato di centralizzare il coordinamento e la gestione della DPC della Regione Calabria tramite un'unica Azienda Capofila regionale al fine di rafforzare l'azione di contenimento della spesa farmaceutica;
- con DPGR n. 169 del 9 ottobre 2012 è stata individuata l'ASP di Cosenza quale ASP Capofila, affidando la responsabilità dell'Ufficio DPC Regionale alla Dr.ssa Luciana Florio, Direttore di Struttura Complessa Area Farmaceutica Territoriale della stessa ASP;
- con decreto dirigenziale n. 184 del 28 dicembre 2012 è stata approvata la "*Procedura di Gestione*" della Distribuzione per Conto (DPC) tramite un'unica Azienda Capofila Regionale;

RILEVATO che

- con DCA n. 171 del 19.12.2017 è stata stabilita la previsione dell'importo del fondo da destinare alla Distribuzione per Conto (DPC) Regionale 2018 per un importo pari a € 105.000.000,00;
- con nota acquisita al prot. n.347992 del 16/10/2018, l'Ufficio DPC Regionale ha richiesto l'incremento del fondo DPC anno 2018 per un importo pari € 11.218.849,43, a seguito dell'aumento dei volumi di attività riconducibile al costante inserimento di nuove specialità medicinali nell'elenco dei prodotti in DPC (€ 9.018.849,43) e al presunto avvio dell'erogazione dell'ossigeno liquido in DPC fissato per novembre 2018 (€ 2.200.000,00);

DATO ATTO che con nota prot. 356807 del 22.10.2018 avente ad oggetto "*DPC Regionale - Autorizzazione anticipo somme per incremento stanziamento 2018*", in riscontro alla suddetta richiesta di incremento del Fondo DPC per l'anno 2018, al fine di non arrecare alcun ritardo e nelle more dell'adozione del provvedimento formale di incremento del Fondo DPC, è stata autorizzata l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, in qualità di Azienda capofila, ad anticipare le predette somme richieste dall'Ufficio DPC Regionale;

CONSIDERATO che l'Ufficio DPC Regionale è tenuto a monitorare mensilmente l'andamento della spesa onde poter apportare i necessari correttivi al fine di garantire il corretto rispetto dell'Accordo Quadro e, più specificatamente, al rispetto del pagamento dei fornitori entro il termine inderogabile di sessanta giorni;

ACCERTATO che sulla scorta dei dati estrapolati dalla piattaforma WEB DPC, comunicati dall'Ufficio DPC, si rileva una spesa a consuntivo (comprensiva degli oneri di servizio ai Depositi), riferita all'anno 2018, pari a 118.969.070,08 a fronte di una spesa dell'anno 2017 pari a € 104.211.382,43, con un incremento di € 14.757.687,65;

VERIFICATO che il suddetto incremento riferito alla spesa dei farmaci distribuiti attraverso il canale della Distribuzione per Conto trova compensazione nella contestuale riduzione della spesa farmaceutica convenzionata, come risulta dal report di monitoraggio della spesa farmaceutica nazionale e regionale, pubblicato sul portale AIFA in data 21.02.2019, relativo al periodo gennaio- ottobre 2018 in cui si registra, rispetto allo stesso periodo del 2017, una riduzione in valore assoluto di € 18.134.641,00 (-7,1%) riferita ai soli primi dieci mesi del 2018;

RITENUTO pertanto di stabilire che lo stanziamento definitivo per l'anno 2018 è pari a € 118.969.070,08 comprensivo degli oneri ai distributori;

ATTESO che anche per l'anno 2019, si rende necessario definire lo stanziamento del fondo DPC Regionale per garantire il corretto svolgimento delle attività, fatta salva la possibilità di



richiedere eventuali rettifiche nel corso dell'anno, qualora dovessero ravvisarsi diverse esigenze;

PRESO ATTO che

- con nota acquisita al Prot. n. 13813 del 14.01.2019 è stato richiesto, da parte della Responsabile dell'Ufficio DPC Regionale, uno stanziamento pari a € 120.000.000,00, di cui € 115.000.000,00 per l'acquisto di farmaci e € 5.000.000,00 per gli oneri di servizio da destinare ai Depositi;
- con la medesima comunicazione, in considerazione dell'avvio della gestione centralizzata dell'Ossigeno Terapia a lungo termine fissata per il 1° febbraio 2019, sono stati richiesti ulteriori fondi, evidenziando che la spesa media registrata per l'anno 2018 è risultata pari a € 1.200.000,00 mensili;

DATO ATTO che con nota prot. n. 19462 del 17.01.2019, nelle more dell'adozione del provvedimento formale di stanziamento del fondo della DPC regionale, al fine di non ritardare l'approvvigionamento dei farmaci da distribuirsi nel canale DPC, è stato stabilito un budget trimestrale (gennaio-marzo 2019) sulla base dello stanziamento provvisorio dell'anno precedente, incrementato dell'importo vincolato all'avvio della gestione centralizzata dell'Ossigeno Terapia a Lungo Termine, per un valore complessivo pari a € 31.454.712,36;

PRESO ATTO che con comunicazione acquisita, per mezzo PEC, con Prot. n. 107093 del 13.03.2019, l'Ufficio DPC ha confermato l'avvio dal 1 febbraio 2019 della Distribuzione per Conto (DPC) dell'Ossigenoterapia a lungo termine;

RITENUTO pertanto, in via provvisoria, di stabilire uno stanziamento di € 133.000.000,00 comprensivo, oltre che degli oneri ai distributori, di € 13.000.000,00 destinati alla Distribuzione per Conto (DPC) dell'Ossigenoterapia a lungo termine;

Sulla scorta dell'istruttoria effettuata

DECRETA

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

DI STABILIRE che lo stanziamento definitivo del fondo della Distribuzione per Conto (DPC) Regionale, per l'anno 2018, è pari a € 118.969.070,08 comprensivo degli oneri ai distributori;

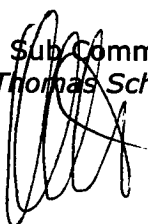
DI STABILIRE che lo stanziamento provvisorio da destinare alla DPC Regionale per l'anno 2019, è pari ad € 133.000.000,00 comprensivo, oltre che degli oneri ai distributori, di un importo pari a € 13.000.000,00 destinato alla Distribuzione per Conto (DPC) dell'Ossigenoterapia a lungo termine;

DI DARE MANDATO alla segreteria della Struttura Commissariale per la trasmissione del presente decreto al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e agli interessati

DI INVIARE il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro", dedicato alla documentazione relativa ai Piani di rientro.

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del dipartimento regionale Tutela della Salute per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria ai sensi della Legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il Sub Commissario
Thomas Schael



Il Commissario *ad acta*
Gen. Dott. Saverio Cotticelli

