

**Regione Siciliana**

PRESIDENZA

DIPARTIMENTO DEGLI AFFARI EXTRAREGIONALI
SERVIZIO – SEDE DI ROMA

Prot. n. 8383

Roma, 13/6/2014

OGGETTO: Report della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome dell'11 Giugno 2014 ore 11,30 presso la sede della Regione Veneto in Roma.

All'Assessore Dott.ssa Lucia Borsellino
Assessorato Regionale della Salute

Al Dott. Salvatore Sammartano
Dirigente Generale
Dipartimento per le Attività sanitarie

Al Dott. Stefano Campo
Segretario Particolare Assessore

Alla Dott.ssa Ornella Infantellina
Segreteria Tecnica
Assessore della Salute

LORO SEDI

Presenti alla riunione gli Assessori: Veneto, Luca Coletto (coordinatore della Commissione); Emilia Romagna, Carlo Lusenti; Toscana, Luigi Marroni; Basilicata (Franconi, in videoconferenza); **per la Regione Siciliana, on. Lucia Borsellino; per il Dipartimento Affari Extraregionali, Patrizia Orso**; presenti anche tecnici delle Regioni Calabria, Puglia, Campania, P.A.Bolzano, Lombardia, Piemonte, Friuli Venezia Giulia, Sardegna .

1. Esame punti all'ordine del giorno delle Conferenze del 12 giugno 2014:

- **Sato-Regioni: intesa** sullo schema di decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministro delle infrastrutture e dei trasporti e con il Ministro della salute, ai sensi dell'articolo 32, comma 1, lett. h) e comma 4, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98: la Commissione ha espresso parere favorevole.
- **Accordo** sulla proposta della determinazione del fabbisogno per il Servizio sanitario nazionale per l'anno accademico 2014/2015, delle professioni sanitarie dell'area infermieristica ed ostetrica, dell'area della riabilitazione, dell'area tecnico-sanitaria e dell'area della prevenzione ai sensi dell'articolo 6 ter del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche: poichè la proposta risulta rispondente alla richiesta delle Regioni e concertata con il Ministero della Salute, la Commissione ha espresso avviso politico favorevole.

-**Acquisizione** delle designazioni di tre esperti in seno al Comitato scientifico permanente del Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie (CCM) ai sensi dell'articolo 9 del decreto del Presidente della Repubblica 28 marzo 2013, n. 44 (**integrato nell'o.d.g.**): poiché non è stato possibile esperire in tempo tutta l'istruttoria relativa, la questione verrà direttamente trattata domani (12/6/2014) in sede di Conferenza in seduta riservata;

-**Unificata:** Intesa sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione CIPE concernente il riparto per l'anno 2013 delle risorse finanziarie trasferite nelle disponibilità del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'articolo 6 del DPCM 1° aprile 2008, ai fini dell'esercizio delle funzioni sanitarie afferenti alla medicina penitenziaria:

2. Esame del documento su problematiche e soluzioni relative alle politiche del farmaco:

la dott.ssa Scroccaro, responsabile del settore farmaceutico della Regione Veneto, ha illustrato il documento in esame che rappresenta una sintesi di altri due ,distinti atti , relativi uno, al settore criticità dei farmaci e l'altro riguardante possibili soluzioni nei rapporti AIFA- Regioni, già esaminati in precedenti sedute politiche, risulta quindi comprensivo di tutte le osservazioni e integrazioni in quelle sedi emerse; tra le proposte inserite nel documento, il Coordinatore Coletto ha sottolineato la necessità, per quanto riguarda la nomina del Direttore Generale dell'AIFA, di operare diversamente da come oggi previsto (cioè è il Ministro che nomina sentita la Conferenza permanente) occorre invece, come specificato nello stesso documento, rendere vincolante il parere della Conferenza . La Commissione ha approvato.

3. Immissione sul mercato italiano del farmaco “Sofosbuvir” per il trattamento

dell'epatite C cronica: sul punto ha relazionato l'Assessore Lusenti che ha evidenziato tutte le criticità che deriveranno dall'immissione nel mercato del farmaco di cui trattasi: non solo perché a breve arriveranno altri farmaci che apriranno la concorrenza , ma anche per il suo elevato costo, fra l'altro diverso nei vari Paesi stranieri: se l'AIFA, infatti, ne applicherà l'innovatività terapeutica, con l'obbligatorietà quindi di assunzione da parte di tutte le Regioni, creerà notevoli aggravii finanziari a carico dei bilanci regionali. Per far luce pertanto su tutte le criticità possibili future, è stata indicata la necessità di istituire immediatamente un tavolo di confronto di “Technology Assessment” che possa valutare queste e altre problematiche esistenti al fine anche di verificare le strategie di adozione del farmaco. Poiché il punto in esame ha carattere di urgenza, in quanto il C.d.A. del l'AIFA contratterà a giorni il prezzo del “Sofosbuvir”, è stato deciso di inserire, fuori sacco, la questione domani in sede di Conferenza.

4. Progetti regionali in materia di ottimizzazione dell'assistenza sanitaria nelle piccole isole ed in altre località caratterizzate da eccezionale difficoltà di accesso:

sul punto ha relazionato l'on. Assessore Borsellino, capofila del progetto, insieme a Veneto e Toscana, relativamente all'assegnazione delle risorse, ha fatto presente l'Assessore Borsellino, con i criteri disposti dal Ministero , la Sicilia, verrà penalizzata; era stata già chiesta una modifica dei criteri di riparto ma, considerato che ormai non ci sono più i tempi utili a eventuali modifiche, l'Assessore ha auspicato che almeno questi fondi possano essere garantiti con una certa sistematicità in modo da assicurare costantemente l'assistenza sanitaria in tutte le zone disagiate; su questo il dott. Maritati della Regione Veneto, ha assicurato che è stata già inoltrata richiesta al Ministero per dare continuità all'erogazione di tali risorse. A fronte di altre osservazioni emerse, la Commissione ha deciso di incaricare le Regioni capofila di rivedere il documento creando un progetto flessibile applicabile a diversi modelli assistenziali per le varie località con difficoltà di accesso, anche in considerazione della popolazione ivi residente.

5. Esame della bozza del decreto: "Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, costruzione ed esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto del Ministro dell'interno 18 settembre 2002":

il Coordinatore del gruppo tecnico, pur riconoscendo il carattere innovativo del testo proposto dal Ministero, ha illustrato le modifiche apportate che riguardano principalmente la prevista riduzione dei sistemi di resistenza al fuoco nelle strutture sanitarie e la mancanza della continuità della formazione del personale sanitario e non, ai fini della sicurezza. La Commissione ha condiviso le modifiche apportate al testo che verrà trasmesso in Conferenza e al contempo ha dato incarico al gruppo tecnico di formulare un'ulteriore proposta per quanto riguarda l'antisismica nelle strutture sanitarie.

6. Problematiche inerenti l'applicazione dell'art. 61 CCNL del 5 dicembre 1996 Dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa "Finanziamento della retribuzione di risultato e premio per la qualità della prestazione individuale per i Dirigenti del Servizio Sanitario Nazionale":

la questione in esame rappresenta un ampio contenzioso finanziario in atto esistente, nell'ambito della dirigenza sanitaria, tra Amministrazione e Organizzazioni Sindacali, derivante dai diversi calcoli effettuati da ambo le parti sulla determinazione dei fondi inerenti le indennità di risultato. Atteso che, come richiesto da alcune Regioni, non è possibile emanare una norma specifica per l'interpretazione corretta di un'applicazione contrattuale, è stato deciso di coinvolgere sulla questione il Comitato di settore e l'ARAN.

7. Informative:

- Aggiornamento in merito al **Patto per la Salute**: in un recente incontro col Ministro per la Salute, l'Assessore Lusenti e il Direttore del Ministero per la Salute, Bevere, è stato deciso che da lunedì 16 giugno verrà avviato, senza soluzione di continuità, il Tavolo politico con le 8 Regioni (già individuate) e il Ministro per esaminare, modificare e/o integrare il documento già predisposto dal Ministero. Verrà pertanto inviata apposita convocazione.

- **Punto insieme sanità** - 19 giugno 2014: la "Federanziani" ha chiesto la presenza del Direttore Generale della Sanità in occasione dell'incontro scientifico organizzato dalla Corte di Giustizia Popolare per il Diritto alla Salute; Il Direttore non sarà presente.

8. Designazioni:

- Gruppo di lavoro in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi: la Commissione ha designato il Direttore Domenico Mantoan della Regione Veneto.

Il Referente
F.to Patrizia Orso

Visto Il Dirigente Generale
F.to Dott.ssa Maria Cristina Stimolo