

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana
Presidenza

Dipartimento degli Affari Extraregionali

Servizio 2

Relazioni con gli organi e le istituzioni dello
Stato

Prot. 14474

Data 19.12.2016

All'On. Assessore Dott. Baldo Gucciardi
Assessorato Regionale della Salute

Al Dott. Gaetano Chiaro
Dirigente Generale
Dipartimento per la Pianificazione Strategica

Al Dott. Ignazio Tozzo
Dirigente Generale
Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico

Alla Dott.ssa Rita Patti
Capo della Segreteria Tecnica Assessore

Al Dott. Stefano Campo
Segretario Particolare Assessore

e p.c. All'Assessore Dott.ssa Mariella Lo Bello
Vice-Presidente della Regione Siciliana
LORO SEDI

...seguito lettera

Oggetto: Report della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome del 14 dicembre 2016, ore 11.00 presso la sede della S.I.S.A.C. in Roma.

Presenti alla riunione gli Assessori delle seguenti Regioni: PIEMONTE (Saitta – Coordinatore); BASILICATA (Franconi); TOSCANA (Saccardi); la responsabile del settore Sanità della Conferenza delle Regioni; i tecnici delle Regioni Campania, Lazio, Liguria, Veneto, Basilicata, Molise; e, in videoconferenza, le Regioni Marche, Abruzzo, Veneto; per la **Regione Siciliana: il Dipartimento Affari Extraregionali, la referente della Commissione Salute, Patrizia Orso.**

1. Approvazione degli esiti della seduta del 23 novembre 2016: non sussistendo osservazioni, la Commissione ha approvato.

2. Esame dei punti all'ordine del giorno delle Conferenze del 15 dicembre p.v.: (le Conferenze del giorno 15 sono state rinviate al 22 dicembre p.v.): si allega scheda relativa alle decisioni della Commissione odierna in merito ai punti iscritti all'o.d.g. (All.1).

3. Presentazione del documento “Piano nazionale Donazione di Organi 2017 – 2019”: il punto è stato rinviato.

4. Proposta d'identificazione di un unico laboratorio di riferimento regionale per l'istocompatibilità a supporto del trapianto d'organo, tessuti e cellule: il punto è stato rinviato.

5. Presentazione del documento “Modello organizzativo sul territorio e Algoritmo operativo in caso di Sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS) e morte improvvisa e inattesa nel primo anno di vita (SUID)”: il documento è stato illustrato dalla dott.ssa Cecilia Berni, responsabile del Coordinamento Regionale per le Malattie Rare della regione Toscana e riguarda la necessità di operare un monitoraggio nei casi delle SUID e, nei casi in cui non si identifichi una causa, classificarli come SIDS. Al fine di uniformare le metodologie d'intervento e di organizzazione nel territorio nazionale, il documento, che è stato predisposto dal gruppo di lavoro tecnico interministeriale, vuole, oltre che monitorare il fenomeno della SUID (si registra ad oggi 1 caso ogni 1700 nati), sostenere le famiglie interessate e incrementare la ricerca nel settore. La Commissione, considerando la necessità di approfondire ulteriormente alcuni aspetti del lavoro proposto, soprattutto per quanto attiene l'indicazione esatta di chi dovrebbe sostenere i costi dei

...seguito lettera

medici legali che dovrebbero, in collaborazione con le Procure chiamate nell'accertamento dei casi, operare in regime di H24, ha deciso di affrontare la questione in una successiva riunione, una volta cioè effettuati gli opportuni approfondimenti tecnici da eseguire in base anche alle osservazioni che tutte le Regioni vorranno effettuare.

6. Iscrizione dei bilanci delle Regioni dei ripiani della spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera di cui all'art. 21 del D.L. 113/2016, conv. in L. 160/2016. La trattazione del punto è stata richiesta dalla Regione Toscana: come noto, secondo l'art. 21 del d.l. 113/2016, le risorse relative al *payback* per le annualità 2013, 2014, 2015 sono stabilite ed iscritte nei bilanci regionali in base alle *determine* AIFA (che ha il compito di individuare le somme spettanti a titolo di *payback* a carico delle industrie farmaceutiche) effettuando il *monitoraggio* e il *ripiano definitivo* a carico di ogni azienda titolare di AIC (autorizzazione immissione in commercio di un farmaco concessa da AIFA). Considerato però che (anche per via di alcuni contenziosi in atto), alcune aziende farmaceutiche non hanno ancora versato la propria quota di pertinenza (in questo è stato registrato il ritardo del Ministero dell'economia delegato alla riscossione), sussiste il rischio, per alcune Regioni, di dover andare in piano di rientro non potendo iscrivere nel proprio bilancio il ripiano effettivo quantificato per la spesa farmaceutica. A fronte di quanto emerso, la Commissione ha deciso di chiedere al Presidente della Conferenza Stato-Regioni di trattare questa ed altre problematiche urgenti sulla *governance farmaceutica*, convocando un'apposita Conferenza Unificata.

7. Approvazione dell'Accordo Nazionale per l'Erogazione delle Prestazioni termali per il triennio 2016 – 2018: come previsto dalla Legge n. 323/2000, nell'ambito delle risorse destinate al finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale e su richiesta di Federterme è stato avviato il negoziato utile al rinnovo dell'Accordo Nazionale per il biennio 2016-2018 per l'adeguamento delle relative tariffe massime e remunerazione delle prestazioni termali erogate a decorrere dal 1° gennaio 2016. Nel documento in esame, che è stato illustrato dal coordinatore del gruppo di lavoro (dott. Brambilla), è previsto anche un incremento dei relativi fondi stanziati a carico del FSN. La Commissione all'unanimità non ha concordato sull'aumento citato e ha rinviato al tavolo tecnico la bozza dell'Accordo in questione per le successive modifiche.

8. Informativa.

8.1) Aggiornamento sui lavori del Tavolo per la gestione delle problematiche relative

...seguito lettera

all'amianto: esso è stato effettuato sulla base di una relazione illustrata dal dott. D'Angelo componente del citato tavolo tecnico interistituzionale, relativa alla proposta di una soluzione strategica del problema dell'amianto non solo attraverso l'adozione di un Piano che consenta "il censimento, la mappatura, la gestione dei siti per lo smaltimento, gli incentivi e la micro raccolta, l'integrazione delle banche dati e quindi l'armonizzazione della sorveglianza sanitaria degli esposti" ma anche con la possibilità di unificare in un Testo unico la normativa in materia di protezione della popolazione dai rischi dell'amianto. Verrà inoltre successivamente redatto un Piano di sorveglianza sanitaria che indicherà un protocollo unico, da adottare su scala nazionale, per gli addetti alla lavorazione dell'amianto. La Commissione, nell'esprimere apprezzamento per il lavoro svolto, ha deciso di inviare i dati emersi dal tavolo di lavoro a tutte le Regioni affinché esprimano una propria valutazione.

8.2) Aggiornamento in merito alla riunione tecnica svoltasi il 30 novembre scorso sulle problematiche inerenti il personale della Croce Rossa Italiana – 8.4) breve sintesi dell'incontro tenutosi in AIFA il 30 novembre scorso: sul punto ha riferito il dott. Quaglia, direttore generale della Sanità della Regione Liguria, che ha comunicato che quasi tutte le Regioni hanno provveduto ad individuare la modalità procedurale per l'assunzione in mobilità da parte degli enti e le aziende del S.S.N. del personale della C.R.I. con funzione di "autista soccorritore", secondo agli accordi già stipulati con i C.P. dell'Associazione Croce Rossa; il Ministero dell'Economia trasferirà i relativi fondi in base alla data di assunzione.

8.5) Informativa del Presidente della Società italiana di Sociologia della Salute (Siss), dottor Franco Toniolo: il dott. Toniolo che ha rappresentato le preoccupazioni della categoria dei Sociologi della Salute per la difficoltà che oggi si registra nel proprio ruolo che andrà in esaurimento, atteso il mancato ricambio di sociologi dirigenti collocati in pensione, ha chiesto alla Commissione di operare un'azione di sensibilizzazione nei confronti di tutti gli Assessorati interessati. La Commissione ha deciso di approfondire il tema.

8.6) Aggiornamento rinnovo ACN. della Medicina Generale della Pediatria di libera scelta: la Regione Veneto ha relazionato sullo stato dell'arte del rinnovo dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. n. 502/92: la fase attuale è ancora di confronto e comprensione delle tematiche contenute nella

...seguito lettera

seconda proposta predisposta nel merito dalla SISAC. Il coordinatore della Commissione ha rappresentato l'opportunità di inserire, nell'ambito del lavoro e degli incontri previsti con le OO.SS., un delegato che rappresenti anche la parte politica.

9. Patrocini.

9.1.- Richiesta di patrocinio e utilizzo del logo, avanzata da Panacea - Società Cooperativa Sociale, per l'evento Motore Sanità 2016 "Invecchiare in salute e cronicità – I casi HIV, HCV" che si terrà a Bologna il 12 dicembre 2016. (patrocinio già concesso dopo aver fatto l'istruttoria per le vie brevi, iscritto per formalizzazione): la Commissione ha espresso parere favorevole.

9.2.- Richiesta di patrocinio e utilizzo del logo, avanzata da Panacea - Società Cooperativa Sociale all'evento "Longevità che genera sostenibilità" che si terrà a Roma il 19 dicembre 2016: la Commissione ha concesso il patrocinio.

10. Designazioni:

10.1) Richiesta di sostituzione di un componente effettivo e di uno supplente nell'ambito dei rappresentanti regionali designati per la costituzione della Cabina di Regia del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS): per completare la delegazione regionale (per la quale sono stati designati gli stessi componenti della Regione Toscana anche da parte della Commissione Speciale Agenda Digitale), la Commissione ha incaricato la segreteria del coordinamento di provvedere alla sostituzione.

10.2) Ricostituzione del Comitato del Programma Nazionale Esiti (PNE): per la ricostituzione del Comitato in questione, istituito nel Gennaio 2013, è stata chiesta la riconferma o meno dei nominativi designati a suo tempo secondo la nota che si allega (All. 2).

La Referente

Patrizia Orso

firmato

Visto

Il Dirigente del Servizio

Pietro Antonello Rinaldi

firmato