



COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 05.08.2021

DECRETO

N. 22

IN DATA 18-05-2022

OGGETTO: INTESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 115, COMMA 1, LETT. A), DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 31 MARZO 1998, N. 112, SULLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE CIPESS RELATIVA ALLA RIPARTIZIONE DEL FINANZIAMENTO, A VALERE SUL FONDO SANITARIO NAZIONALE 2021- 2022, DESTINATO ALLA PROROGA ED ALLA ESTENSIONE DELLA SPERIMENTAZIONE PER LA REMUNERAZIONE DELLE PRESTAZIONI E DELLE FUNZIONI ASSISTENZIALI PREVISTE DALL'ARTICOLO 1 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 153 DEL 2009, EROGATE DALLE FARMACIE CON ONERI A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (REP. ATTI N. 41/CSR DEL 30 MARZO 2022). RECEPIMENTO.

IL COMMISSARIO AD ACTA

RICHIAMATA

- la deliberazione adottata in data 5 agosto 2021 dal Consiglio dei ministri, su proposta del Ministro dell'Economia e delle Finanze, di concerto con il Ministro della Salute, sentito il Ministro per gli Affari Regionali e le Autonomie, con la quale il dott. Donato Toma è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni, confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 31 marzo 2021;
- la deliberazione adottata in data 31 marzo 2022 dal Consiglio dei ministri con la quale l'avv. Giacomo Papa è stato nominato quale sub Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro della Regione Molise e dei successivi Programmi Operativi, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale;

VISTA la legge regionale n. 10 del 23 marzo 2010 e s.m.i.;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Deliberazione di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;

VISTO il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421." e s.m.i.;

VISTO il Decreto-legge del 6 luglio 2012, n. 95, recante "*Disposizioni urgenti per la revisione della spesa*

pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini", convertito con Legge del 7 agosto 2012, n. 135;

VISTO l'articolo 115, comma 1 lett. a), del decreto legislativo n.112 del 1998;

VISTO l'articolo 1 del decreto legislativo n.153 del 2009, concernente *"i nuovi servizi erogati dalle farmacie"* nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale;

PREMESSO che l'articolo 1 - *commi da 403 a 406* - della legge 27 dicembre 2017, n. 205, ha previsto - al fine di consentire l'attuazione delle disposizioni del citato decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153, concernente i nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale - l'avvio, in nove Regioni, di una sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale per il triennio 2018-2020;

DATO ATTO che con l'Intesa sancita in Conferenza Stato-Regioni in data 7 marzo 2019 (Rep. Atti n. 33/CSR) si è provveduto a ripartire, tra le Regioni beneficiarie, le risorse stanziare in base alla quota capitaria di accesso al fabbisogno sanitario nazionale standard e che, successivamente, la medesima Conferenza ha sancito in data 17 ottobre 2019 (Rep. Atti n. 167/CSR) l'Accordo sulle linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità, nelle quali si individuano, tra l'altro, i servizi sottoposti a sperimentazione;

VISTO l'articolo 1, comma 461, della legge 27 dicembre 2019, n. 160 che, novellando il citato articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, mediante l'inserimento dei commi 406-*bis* e 406-*ter*, ha disposto la proroga per il biennio 2021-2022 della sperimentazione per le nove Regioni, con estensione anche alle restanti Regioni a statuto ordinario, autorizzando la spesa di euro 25.300.000 annui, a valere sulle risorse di cui all'art. 1, commi 34 e 34-bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662, sulla base del criterio della quota capitaria di accesso al Fondo Sanitario Nazionale ultima disponibile (anno 2021), in analogia a quanto effettuato in sede di riparto delle risorse disponibili per il triennio 2018-2020, tenendo conto delle disposizioni vigenti in materia di concorso al finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per la Regione Sicilia;

CONSIDERATO che, nel corso della seduta del 30 marzo 2022 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, le Regioni hanno espresso parere favorevole al perfezionamento dell'Intesa sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2021-2022, destinato alla proroga ed alla estensione della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del decreto legislativo n. 153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale nella versione diramata il 22 marzo 2022;

VISTA l'Intesa ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lett. a), del decreto legislativo del 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2021-2022, destinato alla proroga ed alla estensione della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del decreto legislativo n. 153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale (Rep. Atti n. 41/CSR del 30 marzo 2022), ivi allegata quale parte integrante e sostanziale (Allegato sub. lett. A);

CONSIDERATO che la sperimentazione riferita al biennio 2021-2022 dovrà tenere conto delle nuove funzioni introdotte dall'articolo 1, comma 462, della legge 27 dicembre 2019, n. 160, e dall'articolo 1, comma 420, della legge 30 dicembre 2020, n. 178, integrando quelle già previste dall'articolo 1 del citato decreto legislativo n. 153 del 2009;

EVIDENZIATA la necessità di procedere al recepimento della predetta Intesa, ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lett. a), del decreto legislativo del 31 marzo 1998, n. 112 (Rep. Atti n. 41/CSR del 30 marzo 2022, All. A);

DATO ATTO che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale, rispondendo all'obiettivo di cui ai punti VI e XI della deliberazione del Consiglio dei ministri del 31 marzo 2021;

su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, previa istruttoria del funzionario incaricato, con il parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'intesa con il sub Commissario *ad acta*, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul frontespizio del presente provvedimento

DECRETA

Articolo 1

E' recepita l'Intesa ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lett. a), del decreto legislativo del 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2021-2022, destinato alla proroga ed alla estensione della sperimentazione per la

remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del decreto legislativo n. 153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale (Rep. Atti n. 41/CSR del 30 marzo 2022), come da allegato A) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Articolo 2

Sono demandati alla Direzione Generale per la Salute i provvedimenti attuativi previsti dalla deliberazione CIPESS, con particolare riferimento alla presentazione al Ministero della Salute, nel termine di 60 giorni dalla data della citata Intesa, del cronoprogramma delle attività da svolgere, di cui all'elenco dei servizi sottoposti a sperimentazione (All. B), individuati con le linee di indirizzo giusta Accordo 17.10.2019 (Rep. Atti n. 167/CSR), tenendo conto anche delle nuove funzioni individuate dalla legge n. 160/2019 e dalla legge n. 178/2020, utilizzando le risorse oggetto del riparto (cfr. tabella riparto, ivi allegata sub. lett. A1);

Articolo 3

Il presente provvedimento sarà, a cura della Direzione Generale della Salute della Regione Molise, trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze e al Direttore Generale dell'ASREM, nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

**IL COMMISSARIO AD ACTA
DOTT. DONATO TOMA**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82



Presidenza del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E DI BOLZANO

Intesa, ai sensi dell'articolo 115, comma 1 lett. a), del decreto legislativo del 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2021-2022, destinato alla proroga ed alla estensione della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del decreto legislativo n. 153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale.

Rep. Atti n. 41/CSR del 30 marzo 2022

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE
PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

Nella odierna seduta del 30 marzo 2022:

VISTO l'articolo 115, comma 1 lett. a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.112;

VISTO l'articolo 1 del decreto legislativo n.153 del 2009, concernente i nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale;

VISTO l'articolo 1, commi da 403 a 406, della legge 27 dicembre 2017, n. 205 che ha previsto all'art. 1 del decreto legislativo n.153 del 2009, l'avvio in nove regioni, per il triennio 2018/2020, di una sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali, erogate dalle farmacie con oneri a carico del SSN;

VISTO l'articolo 1, comma 461, della legge 27 dicembre 2019, n. 160 che ha integrato il citato articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n.205, inserendo i commi 406-*bis* e 406-*ter*, con i quali si dispone la proroga al biennio 2021-2022 della sperimentazione per le nove regioni, con estensione anche alle restanti regioni a statuto ordinario, autorizzando la spesa di euro 25.300.000 annui, a valere sulle risorse di cui all'art.1, commi 34 e 34-*bis* della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTA la nota del 7 marzo 2022, con la quale il Ministero della salute ha inviato, ai fini del perfezionamento dell'Intesa da parte della Conferenza Stato Regioni, la proposta di deliberazione per il CIPESS indicata in oggetto;

VISTA la nota DAR n. 3968 del 10 marzo 2022, con la quale l'Ufficio di Segreteria di questa Conferenza ha diramato alle regioni e province autonome il provvedimento in argomento, con contestuale fissazione di una riunione tecnica per il giorno 17 marzo 2022, nel corso della quale le regioni hanno concordato con il Ministero della salute una modifica al provvedimento;



Presidenza del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E DI BOLZANO

VISTA la nota del 21 marzo 2022, diramata il 22 marzo 2022 con nota DAR n. 4669, con la quale il Ministero della salute ha inviato una nuova versione del testo della proposta in parola, aggiornata a seguito della proposta emendativa formulata dalle regioni in sede di riunione tecnica;

CONSIDERATO che la Commissione salute il 24 marzo 2022 ha comunicato l'assenso tecnico alla proposta in epigrafe sulla versione diramata il 22 marzo 2022;

CONSIDERATO che, nel corso dell'odierna seduta di questa Conferenza, le regioni e le province autonome hanno espresso avviso favorevole al perfezionamento dell'Intesa nella versione diramata il 22 marzo 2022;

ACQUISITO, quindi, l'assenso del Governo, delle Regioni e delle Province Autonome di Trento e Bolzano

SANCISCE INTESA

ai sensi dell'articolo 115, comma 1 lett. a), del decreto legislativo del 31 marzo 1998, n.112, sulla proposta di deliberazione CIPESS relativa alla ripartizione del finanziamento, a valere sul Fondo Sanitario Nazionale 2021-2022, destinato alla proroga ed alla estensione della sperimentazione per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali previste dall'articolo 1 del decreto legislativo n.153 del 2009, erogate dalle farmacie con oneri a carico del Servizio sanitario nazionale, nella versione diramata il 22 marzo 2022.

Il Segretario
Cons. Ermenegilda Siniscalchi

Firmato digitalmente da
ERMENEGILDA
C = IT
O = PRESIDENZA
CONSIGLIO DEI MINISTRI

Il Presidente
On.le Mariastella Gelmini



Firmato digitalmente da
GELMINI MARIASTELLA
C = IT
O = PRESIDENZA CONSIGLIO DEI
MINISTRI

AC/SLR

Ambito di riferimento	Servizi in sperimentazione	Patologie / Attività in sperimentazione per lo specifico servizio
Servizi cognitivi	Riconciliazione della terapia farmacologica	Ricognizione terapia farmacologica
	Monitoraggio dell'aderenza	Ipertensione
		BPCO
Servizi di front-office	Servizio FSE	Attivazione FSE
		Arricchimento FSE
		Consultazione FSE
Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	Holter pressorio
		Holter cardiaco
		Spirometria
		ECG
	Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore del Colon retto	Coinvolgimento del paziente e consegna del kit e materiale informativo
		Ritiro kit

Tabella

Regioni	Quota accesso 2021	Anno 2021	Anno 2022
PIEMONTE	7,37%	2.090.026	2.090.026
VALLE D'AOSTA			
LOMBARDIA	16,78%	4.756.871	4.756.871
P. A. BOLZANO			
P. A. TRENTO			
VENETO	8,20%	2.323.528	2.323.528
FRIULI V. G.			
LIGURIA	2,67%	755.581	755.581
E. ROMAGNA	7,55%	2.139.401	2.139.401
TOSCANA	6,31%	1.788.348	1.788.348
UMBRIA	1,49%	421.641	421.641
MARCHE	2,57%	729.221	729.221
LAZIO	9,59%	2.719.801	2.719.801
ABRUZZO	2,19%	619.933	619.933
MOLISE	0,51%	144.986	144.986
CAMPANIA	9,27%	2.628.292	2.628.292
PUGLIA	6,58%	1.865.271	1.865.271
BASILICATA	0,93%	263.610	263.610
CALABRIA	3,14%	891.220	891.220
SICILIA (*)	4,10%	1.162.270	1.162.270
SARDEGNA			
TOTALE	89,25%	25.300.000	25.300.000

(*) Per la Regione Siciliana trovano applicazione le disposizioni vigenti in materia di concorso al finanziamento del Servizio sanitario nazionale, pertanto all'importo annuo indicato in tabella speso con risorse statali dovrà essere aggiunto l'importo annuo di 1.121.617 euro finanziato con risorse regionali.