



**PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE  
COMMISSARIO AD ACTA**

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario  
Deliberazioni del Consiglio dei Ministri in data 21.03.2013 e in data 18 maggio 2015

**DECRETO**

N. 35

IN DATA 30/06/2015

**OGGETTO:** Adempimenti LEA: Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (P.T.O.R.).  
Commissione Terapeutica Regionale (C.T.R.). Provvedimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio  
Assistenza Farmaceutica

Il Direttore del Servizio  
Programmazione e Assistenza Farmaceutica

Il Direttore Generale per la Salute

VISTO : Il Sub Commissario Ad Acta



**PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE  
COMMISSARIO AD ACTA**

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario  
Deliberazioni del Consiglio dei Ministri in data 21.03.2013 e in data 18 maggio 2015

**DECRETO**

N. 35

IN DATA 30/06/2015

**OGGETTO:** Adempimenti LEA: Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (P.T.O.R.).  
Commissione Terapeutica Regionale (C.T.R.). Provvedimenti.

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE  
COMMISSARIO AD ACTA**

**PREMESSO** che, con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, il Presidente pro tempore della Regione Molise, Arch. Paolo di Laura Frattura, è stato nominato Commissario ad acta per la prosecuzione dell'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operativi per gli anni 2013-2015 (ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni in Legge 7 agosto 2012, n. 135) e di procedere alla loro attuazione;

**VISTA** la successiva deliberazione del Consiglio dei Ministri del 18 maggio 2015;

**CONSIDERATO** che con deliberazione della Giunta Regionale n. 360 del 30 marzo 2007, l'Esecutivo regionale ha deliberato di istituire, presso la Direzione Generale per la Salute, la Commissione Terapeutica Regionale (*di seguito C.T.R.*), contestualmente incaricandola dei compiti di:

- redazione del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (*di seguito P.T.O.R.*);
- revisione e periodico aggiornamento del P.T.O.R.;
- verifica delle direttive nazionali e regionali in materia;

- applicazione, per la parte di competenza regionale, delle disposizioni concernenti i farmaci *off-label* emanate con la D.G.R. n. 168 del 27.02.2007;

**RICHIAMATA** la deliberazione della Giunta Regionale n. 1108 del 02 ottobre 2007, di approvazione del P.T.O.R., elaborato dalla C.T.R. ai sensi della su citata D.G.R. n. 360/07;

**VISTI**, inoltre, i propri decreti:

- n. 8 del 23 febbraio 2010 e n. 9 del 15 aprile 2011, di modifica della composizione della C.T.R.;
- n. 22 del 13 maggio 2010, di approvazione della "Revisione I" del P.T.O.R.;
- n. 76 del 9 agosto 2011, di approvazione della "Revisione luglio 2011" del P.T.O.R.;
- n. 62 del 27 dicembre 2012, di approvazione dell' "Aggiornamento 2012" del P.T.O.R., con cui è stato, tra l'altro, demandato al Direttore Generale per la Salute il compito di approvare i successivi aggiornamenti del Prontuario con specifici propri provvedimenti;

**VISTA**, da ultimo, la determinazione del Direttore Generale per la Salute n. 4 del 22 gennaio 2015, di approvazione dell' "Aggiornamento dicembre 2014" del P.T.O.R.;

**RILEVATO** che, nel redigendo P.O. 2015-2018, la Struttura commissariale ha previsto la revisione del processo decisionale di aggiornamento del P.T.O.R. con l'obiettivo di renderlo maggiormente allineato alle specificità dei presidi ospedalieri, declinando una serie di compiti aggiuntivi per la C.T.R.; di seguito si riportano i compiti complessivamente delineati:

- revisione e aggiornamento del PTOR
- valutazione delle richieste per l'inserimento di nuovi farmaci nel PTOR
- monitoraggio dell'aderenza del Prontuario Terapeutico Ospedaliero (*di seguito P.T.O.*) al P.T.O.R., sia nella composizione che nelle limitazioni indicate
- promozione dell'integrazione tra ospedale e territorio per l'impiego dei farmaci per la continuità terapeutica e la razionalizzazione dell'uso delle risorse
- monitoraggio e valutazione delle analisi sotto il profilo clinico, scientifico ed economico su particolari categorie di farmaci, svolte dalla Commissione Terapeutica Ospedaliera (C.T.O.), finalizzate alla migliore selezione a parità di efficacia terapeutica, sicurezza e miglior impatto economico di molecole da inserire nel P.T.O.
- monitoraggio uso *off label* dei farmaci
- verifica delle direttive nazionali e regionali in materia

**RITENUTO**, pertanto, opportuno modificare e integrare la composizione dell'organismo tecnico in parola con l'inserimento di due rappresentanti della Medicina Generale e di un rappresentante della Pediatria di Libera Scelta, nonché di un Direttore di Distretto A.S.Re.M., al fine di garantire il puntuale e corretto espletamento dei compiti ai quali è preposto detto organismo, nonché al fine di assicurare la promozione dell'integrazione tra Ospedale e Territorio nell'impiego dei farmaci per la continuità terapeutica e la razionalizzazione dell'uso delle risorse;

**RITENUTO**, altresì, opportuno delineare i compiti della C.T.R., già assegnati con la D.G.R. n. 360/2007, ai sensi e per gli effetti delle previsioni recate dal redigendo P.O. 2015-2018;

**RIBADITO** che la partecipazione ai lavori della Commissione non è soggetta a remunerazione aggiuntiva per i Dirigenti della Direzione Generale per la Salute e dell'A.S.Re.M., stante la omni

comprensività del trattamento economico della dirigenza - art. 24 "T.U. sul Pubblico Impiego", D.Lgs n. 165/2001 - e che lo stesso principio risulta applicabile anche ai docenti universitari (cfr. Consiglio di Stato, sez. VI, 12 dicembre 2002, n. 6782), fatti salvi eventuali differenti riscontri oggettivi su segnalazione dell'Amministrazione di appartenenza;

**RIBADITO**, inoltre, che il P.T.O.R. costituisce uno strumento di governo clinico necessario a garantire efficienza gestionale e sostenibilità del sistema farmaceutico;

## D E C R E T A

per quanto esposto in premessa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- di modificare e integrare la composizione della C.T.R. che risulta, per l'effetto, così ricostituita:

Direttore Generale per la Salute - dott.ssa Marinella D'Innocenzo	presidente
Direttore del Servizio Programmazione e Assistenza Farmaceutica - Direzione Generale per la Salute - dott.ssa Antonella LAVALLE	componente <i>con funzioni di coordinatore</i>
Professore Ordinario di Farmacologia - Unimol - prof. Maurizio TAGLIALATELA	componente
Professore Associato di Farmacologia - Unimol - prof. Claudio RUSSO	componente
Direttore U.O.C. di Medicina Interna - P.O. "Cardarelli" - dott. Nicolino LOMBARDI	componente
Dirigente medico U.O.C. di Cardiologia - P.O. "Cardarelli" - dott. Gianludovico MAGRI	componente
Dirigente medico U.O.C. di Oncologia - P.O. "Cardarelli" - dott. Francesco CARROZZA	componente
Dirigente medico U.O.C. di Malattie Infettive - P.O. "Cardarelli" - dott.ssa Paola SABATINI	componente
Direttore U.O.C. Farmaceutica Ospedaliera - P.O. "Cardarelli" - Dott.ssa Elvira IANIRO	componente
Direttore U.O.C. di Farmaceutica Territoriale ASReM dott.ssa Maria Teresa SISTO	componente
Direttore di Distretto ASReM Dott. Sergio Rago	componente
MMG Dott. Antonio Tartaglione	componente
MMG Dott. Angelo Colaneri	componente
PLS Dott. Donato Meffe	componente
Funzionario responsabile Ufficio Assistenza Farmaceutica - Direzione Generale per la Salute - dott.ssa Giuseppina TROFA	segretario

- di delineare i compiti della C.T.R., già assegnati con la D.G.R. n. 360/2007, ai sensi e per gli effetti delle previsioni recate dal redigendo P.O. 2015-2018, come di seguito declinati:

- revisione e aggiornamento del PTOR
- valutazione delle richieste per l'inserimento di nuovi farmaci nel PTOR

- monitoraggio dell'aderenza del Prontuario Terapeutico Ospedaliero (di seguito P.T.O.) al P.T.O.R., sia nella composizione che nelle limitazioni indicate
  - promozione dell'integrazione tra ospedale e territorio per l'impiego dei farmaci per la continuità terapeutica e la razionalizzazione dell'uso delle risorse
  - monitoraggio e valutazione delle analisi sotto il profilo clinico, scientifico ed economico su particolari categorie di farmaci, svolte dalla Commissione Terapeutica Ospedaliera (C.T.O.), finalizzate alla migliore selezione a parità di efficacia terapeutica, sicurezza e miglior impatto economico di molecole da inserire nel P.T.O.
  - monitoraggio uso *off label* dei farmaci
  - verifica delle direttive nazionali e regionali in materia
- di confermare la dinamicità della composizione dell'organismo in parola, laddove le esigenze informative e l'esame di alcuni specifici aspetti delle materie in trattazione richiedano l'apporto di ulteriori professionalità, la cui partecipazione è prevista a titolo gratuito;
- di rinviare a successivo proprio decreto:
- l'approvazione del P.T.O.R. "Aggiornamento luglio 2015"
  - la revisione del processo decisionale di aggiornamento del P.T.O.R., al quale il Direttore Generale della A.S.Re.M. dovrà aderire nei termini stabiliti nel redigendo P.O. 2015-2018
- di trasmettere il presente provvedimento alla Direzione Generale A.S.Re.M. ed ai componenti la C.T.R.
- di dichiarare che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario.

Il presente decreto, composto da n. 5 pagine, sarà pubblicato nel B.U. della Regione Molise e notificato ai competenti Dicasteri.

**IL COMMISSARIO ad ACTA**  
**Paolo di Laura Frattura**

