



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE
DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI
DEL SETTORE SANITARIO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 20 gennaio 2012

DECRETO N. 31

DATA 13/7/2012

OGGETTO

Assegnazione ai Medici di medicina generale dell'obiettivo di razionalizzazione/contenimento della spesa farmaceutica convenzionata.

Il Responsabile dell'istruttoria

Dott.ssa Antonella Giannini

Il Responsabile del Servizio

Dott.ssa Antonella Lavallo

Il Direttore Generale

Dott. Antonio Francioni



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI DEL SETTORE SANITARIO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 20 gennaio 2012

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

PREMESSO:

che con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 20 gennaio 2012 il Presidente della Regione Molise è stato confermato Commissario *ad acta* per la attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise [nel prosieguo, il Commissario *ad acta*], avvalendosi delle strutture tecniche ed amministrative della Regione, a norma dell'art. 4 del decreto legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007, n. 222, nonché per l'attuazione delle disposizioni contenute nella legge 191/2009 e nel Patto per la Salute (2010-2012);

che con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012 è stata dichiarata la cessazione dell'assetto della gestione commissariale (in relazione ai soli sub commissari) e nominati due sub commissari da affiancare al Commissario ad acta nell'espletamento delle funzioni attribuitegli con delibera del Consiglio dei Ministri in pari data 20.01.2012;

VISTI

- Il decreto legislativo n.502 /92, nel testo vigente, "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n.421" e successive modificazioni;
- il "Patto per la Salute 2010-2012" sottoscritto tra Governo e Regioni, i cui contenuti sono stati trasfusi nella legge n. 191 del 23 dicembre 2001, finanziaria 2010;

VISTA l'azione 5.1.2 di cui all'intervento 5.1 macroarea "razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata nell'ambito dei "Programmi Operativi 2011 – 2012/Aggiornamento per l'anno 2012" recante "Attribuzione di un budget annuale ai Medici di medicina generale (MMG) e Pediatri di libera scelta (PLS)";

VISTO il vigente Accordo decentrato regionale approvato con D.G.R. del 27 febbraio 2007, n. 173 ed, particolare, l'art. 14 ad oggetto "trattamento economico - art. 59 ACN" che ha stabilito di attribuire ai Medici di medicina generale le quote capitarie mediante l'assegnazione di obiettivi riguardanti, tra l'altro, il contenimento della spesa prescrittiva farmaceutica;

DATO ATTO che dal confronto dei dati della spesa farmaceutica convenzionata nel periodo gennaio - dicembre 2011 (fonte dati Agenas), è emerso che la Regione Molise ha registrato una spesa lorda pro-capite pesata media pari ad € 172,2 a fronte della spesa lorda pro-capite pesata media delle regioni più virtuose pari ad € 154,14 (ripartizione: Piemonte - Val d'Aosta - Lombardia - Veneto - Friuli - Liguria - Emilia R. - Toscana - Umbria - Marche), con un differenza tra i due valori pari ad € 18,08;

CONSIDERATO che la Regione Molise intende perseguire nel periodo 1.7.2012 - 31.12.2014 l'obiettivo di ricondurre la spesa farmaceutica convenzionata molisana in linea con le regioni di Italia più virtuose, attraverso l'attivazione di un processo di razionalizzazione delle prescrizioni farmaceutiche;

RILEVATO che, al fine del perseguimento del predetto obiettivo, la Regione ha collegato il 100% della quota capitaria regionale, pari ad €3,08 assistito/anno di cui all'art. 59, lett. b, commi 15-16-17 dell' ACN con i medici di medicina generale, ad obiettivi di contenimento della spesa farmaceutica;

VISTA la proposta del Gruppo di lavoro per la definizione dell'obiettivo di razionalizzazione/contenimento della spesa farmaceutica convenzionata - costituito con determinazione direttoriale n. 145 del 14.06.2012 e composto dalle

rappresentanze regionali, aziendali e sindacali MMG - giusta verbali del 12.04.2012 / 17.05.2012 / 23.05.2012 / 14.06.2012 e allegato documento recante "Metodologia applicazione obiettivi MMG";

CONSIDERATO che il documento ad oggetto "Metodologia applicazione obiettivi MMG" reca l'impianto metodologico utilizzato per la individuazione degli obiettivi di performance prescrittiva da assegnare ai MMG mediante la promozione di un processo virtuoso diretto alla riduzione di eventuali fenomeni di iperprescrizione e di sottoutilizzazione dei farmaci a brevetto scaduto/equivalenti;

RICHIAMATI i precedenti DCA n.83/2010 e n.7/2011, riguardanti l'individuazione delle soglie di prescrizione dei farmaci con scadenza brevettuale, volti alla corretta utilizzazione dei farmaci non coperti da brevetto ovvero equivalenti, appartenenti alle classi/categorie terapeutiche ad alto valore economico definite da AIFA, in ottemperanza all'art. 11, comma 7b del decreto-legge n. 78/2010 convertito nella legge n. 122/2010;

In virtù dei poteri conferiti con la deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 20 gennaio 2012;

DECRETA

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

di approvare la proposta del Gruppo di Lavoro per la definizione dell'obiettivo di razionalizzazione/contenimento della spesa farmaceutica convenzionata, così come descritta nel documento "Metodologia applicazione obiettivi MMG" , allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

di assegnare ai MMG il seguente obiettivo di razionalizzazione/contenimento della spesa farmaceutica convenzionata per l'anno 2012: riduzione del 7% della spesa media pro-capite lorda (spc) molisana anno 2011 (Dati Agenas);

di stabilire che:

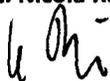
1. il Gruppo di lavoro effettuerà la prima verifica del conseguimento dell'obiettivo di razionalizzazione/contenimento della spesa farmaceutica convenzionata decorso il primo semestre di vigenza del presente decreto, stante il carattere sperimentale dell'azione promossa;
2. a partire dalla data del 1° gennaio 2013, l'obiettivo di riduzione del differenziale della spesa pro-capite media molisana rispetto alla spesa pro-capite media del panel di regioni di riferimento verrà elevato al 60%;
3. a partire dalla data del 1° gennaio 2014, l'obiettivo di riduzione del differenziale della spesa pro-capite media molisana rispetto alla spesa pro-capite media del panel di regioni di riferimento verrà elevato al 100%.

di stabilire, inoltre, che gli effetti del presente decreto decorrono dal 1 luglio 2012.

La Direzione generale per la salute, in coerenza con gli ascritti poteri di indirizzo e controllo, curerà gli adempimenti necessari alla concreta e puntuale attuazione del presente provvedimento.

Il presente decreto, composto da n. 3 pagine e da n. 1 allegato sub lett. A), sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della regione Molise e notificato all'AIFA , ai Ministeri della salute e dell' Economia e finanze.

IL SUB COMMISSARIO AD ACTA
(Dott. Nicola Rosato)



IL COMMISSARIO AD ACTA
(On. Dott. Angelo Michele IORIO)

