



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 493 DEL
25 AGO. 2021

Oggetto: Fornitura a carico del SSR di Farmaci, Dispositivi Medici ed altri beni sanitari a pazienti affetti da Malattie Rare

Il Commissario Straordinario dott. Domenico Sperli, individuato con DCA n. 06 del 08.01.2021, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto assistito dal Direttore D.S.U.A.

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. D.S.U.A.

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Direttore dell'U.O.C. D.S.U.A., si propone al Commissario Straordinario l'adozione del presente atto

Il Responsabile del Procedimento
(dott. Antonio De Franco Iannuzzi)

Il Direttore U.O.C.
(dott. Pietro L. Brisinda)

PREMESSO

CHE la Regione Calabria è sottoposta a Piano di Rientro del servizio sanitario, approvato con Delibera di Giunta Regionale n. 845 del 16.12.2009 ad integrazione e

modifica del documento adottato in precedenza dalla Regione Calabria con Delibera di Giunta Regionale n.585 del 10.09.2009 e Delibera di Giunta Regionale n.752 del 18.11.2009;

CHE con prot. REGCAL n. 348268 del 045/08/2021 il Commissario ad acta per l'attivazione del Piano di rientro dai disavanzi del servizio sanitario della Regione Calabria dott. Guido Nicolò Longo (nominato con Deliberazione del CdM del 27 Novembre 2020) ha disciplinato i criteri di erogazione di "farmaci di fascia C, integratori, preparazioni magistrali, dispositivi medici, medicazioni da parte delle farmacie Territoriali di residenza dei pazienti affetti da malattia rara prescritti da parte dei Centri Regionali ed Extra-Regionali per le malattie rare";

CHE, secondo le disposizioni nazionali vigenti, l'erogazione gratuita di farmaci classificati in fascia C e di prodotti non classificati come farmaci costituisce un livello di assistenza ulteriore che può essere garantito, con fondi propri, solo dalle Regioni che si trovino in condizioni di equilibrio finanziario;

CHE, con prot. REGCAL n. 348268 del 045/08/2021 il Commissario ad acta per l'attivazione del Piano di rientro dai disavanzi del servizio sanitario della Regione Calabria dott. Guido Nicolò Longo (nominato con Deliberazione del CdM del 27 Novembre 2020) ha previsto che resti ferma la possibilità che il paziente affetto da malattia rara rivolga specifica istanza all'ASP competente per territorio per l'emanazione di un provvedimento ad hoc che disponga l'erogazione dei prodotti in questione, a seguito di valutazione clinica che ne attesti la indispensabilità e insostituibilità, in assenza del quale il paziente è a rischio aggravamento della malattia o pericolo di vita"

CHE, esclusivamente per i pazienti affetti da Fibrosi Cistica, in base alle previsioni dell'art. 54 del D.P.C.M 12/01/2017, recante Definizione e aggregazione dei livelli essenziali di assistenza, la fornitura a carico del SSR di farmaci, dispositivi medici ed altri beni sanitari non si configura prestazione extra LEA in quanto vi è l'espresso rinvio alla legge 548/93 art. 3;

PROPONE

- di stabilire che la procedura per la richiesta di forniture, a carico del SSR e destinati ai pazienti affetti da malattia rara, venga così definita:
- 1) Inoltro al Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale, da parte del paziente o di un suo delegato, di specifica istanza, secondo il modello allegato alla

presente Deliberazione (Allegato A)

- 2) L'istanza deve essere corredata di specifica diagnosi di malattia rara con il relativo codice, effettuata da parte di un Centro Regionale o extra-Regionale per le malattie rare
 - 3) Prescrizione dei prodotti richiesti che ne attesti, esplicitamente, "la indispensabilità e insostituibilità, in assenza del quale il paziente è a rischio aggravamento della malattia o pericolo di vita";
- di autorizzare il D.S.U.A. a procedere all'erogazione dei prodotti richiesti, nel rispetto dei dettami previsti dalla comunicazione prot. REGCAL n. 348268 del 045/08/2021.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

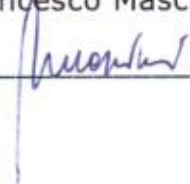
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

Ritenuto di dividerne il contenuto.

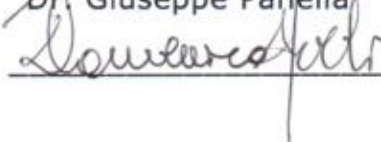
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari

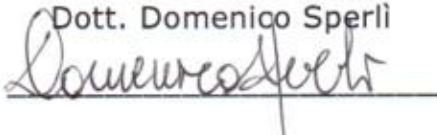


Il Direttore Sanitario
Dr. Giuseppe Panella



Il Commissario Straordinario

Dott. Domenico Sperli



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo
pretorio dell'Azienda in data 25 AGO. 2021 con protocollo n.
111

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano



Modulo di istanza per la fornitura a carico del Servizio Sanitario Regionale di prodotti sanitari per
pazienti affetti da Malattie Rare

Al Direttore del D.S.U.A.

Oggetto: Richiesta fornitura beni sanitari

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di

☐	Persona affetta da Malattia Rara
☐	Delegato da persona affetta da Malattia Rara
☐	Altro (specificare)

CHIEDE

Per il/la sig./sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. civico _____

affetto da Malattia Rara _____

codice esenzione _____

la fornitura, a carico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, dei prodotti indicati dalla
prescrizione allegata.

A tale scopo, allega:

- Copia del documento di identità del soggetto affetto da Malattia Rara
- Delega effettuata al soggetto che presenta l'istanza, se soggetto delegato, con copia del documento di identità
- Diagnosi di Malattia Rara effettuata da Centri autorizzati
- Prescrizione di prodotti sanitari effettuata da parte di un Centro Regionale o extra-Regionale per le malattie rare che attesti la indispensabilità ed insostituibilità di quanto prescritto

Luogo e Data

In fede