

PROVVEDIMENTI DA EMANARE IN SEDE DI CONFERENZA STATO REGIONI E CONFERENZA UNIFICATA AI SENSI DELLA LEGGE 24 DICEMBRE 2012, N. 228 RECANTE DISPOSIZIONI PER LA FORMAZIONE DEL BILANCIO ANNUALE E PLURIENNALE DELLO STATO (LEGGE STABILITA' 2013)

Publicata nella Gazzetta Ufficiale del 29 dicembre 2012, n. 302, s.o.

Art. 1 comma 86 – TRASFERIMENTO COMPETENZE MOBILITA' SANITARIA INTERNAZIONALE E ASSISTENZA INDIRECTA

Il trasferimento delle competenze di cui ai commi 82 (la regolazione finanziaria delle partite debitorie e creditorie connesse alla mobilità sanitaria internazionale è a carico delle Regioni) e 86 (le competenze in materia di assistenza indiretta sono trasferite alle Regioni dal 1° gennaio 2013) sarà disciplinato con regolamento del Ministro della Salute di concerto con il MEF previa **intesa in Conferenza Stato - Regioni entro il 30 aprile 2013;**

Una proposta di testo elaborata dalla competente Direzione Generale del Ministero della Salute è attualmente all'esame del MEF (Ministero dell'Economia e Finanze).

Art.1 comma 340 – DONAZIONE E TRAPIANTO ORGANI

Con DM non regolamentare il Ministero della Salute fisserà entro 6 mesi dalla data di entrata in vigore del presente articolo su proposta del Centro nazionale Trapianti e previa **intesa in sede di Conferenza Stato – Regioni** criteri e procedure per la gestione di tutte le fasi del processo, dalla donazione al trapianto o all'eliminazione;

Il Ministero della salute ha sollecitato il CNT per il testo. Comunque c'è tempo fino al 1 luglio 2013

Art. 1 comma 344 - FARMACOVIGILANZA

Entro 60 giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge sono individuate con un Dm non regolamentare degli affari esteri, dello sviluppo economico e dell'economia e delle finanze, **sentita la Conferenza Stato – Regioni** le procedure operative per la comunicazione delle reazioni avverse, le restrizioni d'uso, le procedure ispettive agli stabilimenti, i compiti dell'Aifa, le procedure d'urgenza per un'efficace azione di farmacovigilanza;

Il testo è stato già predisposto. E' in corso l'acquisizione del concerto degli altri Ministeri competenti.

Art.1 commi 388 e 394- SISTEMA DI REMUNERAZIONE FILIERA DEL FARMACO

(Tabella 2 – modifica dell'art. 15 comma della Legge 135/2012)

Il comma 388 **proroga al 30 giugno 2013 il termine per l'adozione del nuovo sistema di remunerazione della filiera** distributiva del farmaco che sarà definito con un decreto del Ministero della Salute di concerto con il MEF previa **intesa in Conferenza Stato – Regioni** sulla base di un accordo tra Aifa e Associazioni di categoria. Il successivo comma 394 stabilisce che con uno o più DPCM può essere disposta l'ulteriore proroga fino al 31 dicembre 2013 del termine del 30 giugno di cui al comma 388;

Il testo è stato fermato in Conferenza Stato-Regioni su richiesta delle Regioni.

Art.1 comma 391 – LUDOPATIA

Prorogato al 30 giugno 2013 il termine per adottare, con decreto interdirigenziale del Ministero dell'economia e delle finanze - Amministrazione autonoma dei monopoli di Stato e

del Ministero della Salute, **d'intesa con la Conferenza Unificata, le linee d'azione per la prevenzione, il contrasto e il recupero di fenomeni di ludopatia** conseguente a gioco compulsivo.

La competenza non è del Ministero della salute, ma del MEF.

PROVVEDIMENTI DA EMANARE IN CONFERENZA STATO REGIONI AI SENSI DELLA LEGGE 7 AGOSTO 2012 N. 135, CONVERSIONE IN LEGGE, CON MODIFICAZIONI, DEL DECRETO-LEGGE 6 LUGLIO 2012, N. 95, RECANTE DISPOSIZIONI URGENTI PER LA REVISIONE DELLA SPESA PUBBLICA CON INVARIANZA DEI SERVIZI AI CITTADINI (SPENDING REVIEW)

Publicata nella Gazzetta Ufficiale del 14 agosto 2012, n. 189, s.o.

Art. 15

Disposizioni urgenti per l'equilibrio del settore sanitario e misure di governo della spesa farmaceutica

Art. 15 comma 2: NUOVO SISTEMA DI REMUNERAZIONE DELLA FILIERA DISTRIBUTIVA DEL FARMACO

Prevista l'adozione entro il 1° gennaio 2013 di un Nuovo sistema di remunerazione della filiera distributiva del farmaco (grossisti e farmacie) che sarà definito da un decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'economia e delle Finanze, previa Intesa in Conferenza Stato Regioni sulla base di un accordo tra Aifa e associazioni di categoria. La Legge di Stabilità (L. n. 228/2012) prevede la proroga dei termini al 30 giugno 2013 che con specifico DPCM di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, si possono prorogare al 31 dicembre 2013.

Vedi art. 1 commi 388 e 394 delle Legge di Stabilità 2013

Art. 15 comma 12: MINI PATTO SALUTE

Intesa da siglare in Conferenza Stato – Regioni entro il 15 novembre 2015 sul “Patto per la Salute 2013-2015”. Sono oggetto solo le misure previste ai commi 13 e 14 per l'anno 2013 e seguenti (Beni e servizi: Appalti e forniture; posti letto; dispositivi medici).

Mai stato fatto

Art. 15 comma 13 lett. c): REGOLAMENTO DEFINIZIONE STANDARD PER ASSISTENZA OSPEDALIERA

Il 31 ottobre 2012 è il termine per l'adozione del regolamento per la definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi per **l'assistenza ospedaliera** da parte delle Regioni, previa intesa della Conferenza Stato-Regioni. Il provvedimento posto all'ordine della Conferenza Stato-Regioni del 24 gennaio e 7 febbraio 2013 non è stato trattato.

Fermato in Stato-Regioni sui richiesta delle Regioni

Art. 15 comma 15: DECRETO TARIFFE

Si prevede una procedura d'urgenza, in deroga a quella prevista dall'art. 8-sexies comma 5 del d.lgs 502/92 per l'emanazione del **decreto tariffe massime** da applicare alle strutture accreditate **entro il 15 settembre 2012** previo **parere della Conferenza Stato- Regioni. E' stato reso parere negativo nella conferenza Stato-Regioni del 26 settembre 2012.**

Successivamente ai sensi dell'art. 2bis comma 1 Legge n. 189/2012 (L. Balduzzi) è stata costituita apposita Commissione mista Regioni/Ministeri per l'aggiornamento delle tariffe. **D.M. del 18 ottobre 2012, pubblicato in G.U. il 28 gennaio 2013.**

Art. 15 comma 22: RIPARTO FSN 2012

Entro il 30 settembre 2012 riparto del taglio del FSN di 900 milioni di euro secondo criteri e modalità predisposti in sede di auto coordinamento dalle regioni e dalle province autonome **da recepire in sede di espressione dell'intesa in Conferenza Stato-Regioni per il riparto del FSN.** Se non si definisce la proposta da parte delle Regioni entro il termine predetto, si provvede secondo i criteri previsti dalla normativa vigente.

La proposta non è stata condivisa. Nella Conferenza Stato Regioni del 26 settembre 2012 è stata consegnata una lettera del presidente Errani con la proposta delle Regioni sulla riduzione:

- A carico delle Regioni, 500 milioni di € sulle disponibilità finanziarie relative alla quota indistinta e sulle risorse per gli obiettivi di piano sanitario nazionale;
- A carico del Ministero della Salute, 400 milioni di € sulle risorse finalizzate e vincolate per altri enti.

Nella Conferenza Stato-Regioni del 22 novembre 2012 è stata espressa l'Intesa sul Riparto del FSN anno 2012, comprensivo del taglio di 90 milioni di euro.

Fatto.

Art. 15 comma 22: TAGLI PREVISTI AI FSN ANNO 2013 E 2014

Entro il 30 novembre 2012 riparto del taglio del FSN di 1,8 miliardi per l'anno 2013, 2 miliardi per l'anno 2014 e 2,1 mld a decorrere dal 2015 secondo criteri e modalità predisposti in sede di auto coordinamento dalle Regioni e dalle Province autonome da recepire in sede di espressione **dell'intesa in Conferenza Stato-Regioni per il riparto del FSN.** se non si definisce la proposta da parte delle Regioni entro il termine predetto, si provvede secondo i criteri previsti dalla normativa vigente.

Il Ministero della salute è in attesa del provvedimento da parte delle Regioni

Art. 15 comma 25 ter: ATTUAZIONE COSTI E FABBISOGNI STANDARD

Prevista un'accelerazione per l'adozione dei **costi standard sanitari** - dlgs sul federalismo fiscale (dlgs 68/2011). Entro il **31 ottobre 2012** il Governo dovrà acquisire e pubblicare i relativi dati ed entro il **31 dicembre 2012**, definire i **tempi di attuazione dell'adozione dei costi e fabbisogni standard in sanità.** Nella Conferenza Stato-Regioni del 22 novembre 2012 è stata espressa la mancata intesa sul decreto relativo all'individuazione dei criteri per le Regioni di riferimento.

Delibera già fatta dal Consiglio dei Ministri, attualmente per controllo alla Corte dei Conti.

**PROVVEDIMENTI DA EMANARE IN SEDE DI CONFERENZA STATO REGIONI E CONFERENZA UNIFICATA AI SENSI DELLA LEGGE 8 NOVEMBRE 2012, N. 189
CONVERSIONE IN LEGGE, CON MODIFICAZIONI, DEL DECRETOLEGGE
13 SETTEMBRE 2012, N. 158, RECANTE
DISPOSIZIONI URGENTI PER PROMUOVERE LO SVILUPPO DEL PAESE MEDIANTE UN PIÙ ALTO LIVELLO DI TUTELA DELLA**

SALUTE.

(LEGGE BALDUZZI)

Publicata nella Gazzetta Ufficiale del 10 novembre 2012, n. 263, s.o.

Art. 1

Riordino dell'assistenza territoriale e mobilità del personale delle aziende sanitarie

Art. 1 comma 7: ACCORDI COLLETTIVI NAZIONALI

Decorso il termine dei 6 mesi dall'entrata in vigore il Ministro della Salute di concerto con quello dell'Economia, **sentita la Conferenza delle Regioni** e i Sindacati emana le disposizioni per l'**attuazione dell'adeguamento degli accordi collettivi nazionali in via transitoria.**

Bisogna attendere l'11 maggio 2013, come prevede la norma

Art. 2

Esercizio dell'attività libero professionale intramuraria

Art. 2 comma 1: INTRAMOENIA

Le Regioni provvedono ad una ricognizione degli spazi disponibili e ad una valutazione dei volumi delle prestazioni effettuate negli ultimi due anni entro il **31 dicembre 2012.**

Le Regioni, dove non siano disponibili spazi ad hoc, possono adottare, **un programma sperimentale per svolgere l'Alpi presso studi professionali privati collegati in rete,** previa sottoscrizione di una convenzione annuale rinnovabile tra il professionista interessato e l'azienda sanitaria di appartenenza, **sulla base di uno schema tipo approvato con accordo sancito dalla Conferenza Stato – Regioni.**

Il provvedimento sarà inserito alla prossima riunione della Conferenza Stato-Regioni e sarà oggetto di una riunione tecnica il 21 febbraio 2013.

Art. 2 comma 1a-bis: INFRASTRUTTURA PER IL COLLEGAMENTO IN RETE

Le modalità tecniche per la realizzazione di tale infrastruttura sono determinate entro il **30 novembre 2012** con decreto del Ministro della Salute, previa **intesa in Conferenza Stato – Regioni.**

In corso di firma.

Art. 2 bis

Misure in materia di tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni sanitarie

Art. 2 bis comma 1: TARIFFE MASSIME PER LA REMUNERAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Con decreto del ministro della Salute e' istituita una commissione per la formulazione di proposte per l'aggiornamento delle tariffe composta da rappresentanti del Ministero della Salute, del Ministero dell'Economia e delle Finanze e della Conferenza delle Regioni e delle P.a. (Regioni: Emilia Romagna, Campania e Puglia). La Commissione conclude i lavori entro 60 giorni dalla data di insediamento.

Entro i successivi 30 giorni il Ministero della Salute di concerto con il **Ministro dell'Economia e delle Finanze previo parere in Conferenza Stato - Regioni provvede all'eventuale aggiornamento delle tariffe.**

La Commissione è stata costituita il 29 gennaio 2013 e si è insediata il 14 febbraio 2013. Il termine per aggiornamento è il 15 maggio 2013.

Art. 3

Responsabilità professionale dell'esercente le professioni sanitarie

Art. 3 comma 4: RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE E RISCHIO CLINICO

Per i contenuti e le procedure dei contratti assicurativi per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale resa nell'ambito del SSN o in rapporto di convenzione, il DPR di cui al comma 2 viene adottato previo **parere in Conferenza Stato – Regioni.**

Il Ministro della Salute ha deciso di costituire una commissione per predisporre il decreto.

Art. 4

Dirigenza sanitaria e governo clinico

Art. 4 comma 3b DIRETTORI GENERALI – VALUTAZIONE

Per una valutazione omogenea dell'attività dei Direttori generali le Regioni concordano in sede di Conferenza delle Regioni e delle Province autonome criteri e sistemi per valutare e verificare l'attività del DG avvalendosi del supporto dell'Agenas.

Non è competenza del Ministero, ma delle Regioni

Art. 5

Aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza con particolare riferimento alle persone affette da malattie croniche, da malattie rare, nonché da ludopatia.

Art. 5 comma 1: AGGIORNAMENTO DEI LEA

DPCM, da adottare entro il 31 dicembre 2012, su proposta del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, d'intesa con la Conferenza Stato – Regioni, aggiornerà il Lea per le malattie croniche, per le malattie rare.

Art. 5 comma 2: AGGIORNAMENTO DEI LEA

Un DPCM da adottare entro il 31 dicembre 2012, su proposta del Ministro della salute, di concerto con il ministro dell'Economia e delle Finanze, d'intesa con la Conferenza

Stato - Regioni, aggiornerà i Lea prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da ludopatia.

Queste due cose vanno insieme. Il DPCM è al MEF per il concerto.

Art. 6

Disposizioni in materia di edilizia sanitaria, di controlli e prevenzione incendi nelle strutture sanitarie, nonché di ospedali psichiatrici giudiziari

Art. 6 comma 2: NORMATIVA ANTINCENDIO

Le risorse residue di cui all'art. 20 della legge 67/1988 sono in quota parte destinate all'adeguamento della normativa antincendio tramite intesa sancita in Conferenza Stato – Regioni. L'Intesa relativa al riparto di 90 milioni di euro è stata espressa nella Conferenza Stato Regioni del 7 febbraio 2013.

La proposta è stata inviata al CIPE il 9 febbraio 2013

Con decreto del Ministro dell'interno, di concerto con i Ministri della Salute e dell'Economia e delle Finanze, sentita la Conferenza Stato - Regioni, si provvede all'aggiornamento della normativa tecnica antincendio relativa alle strutture sanitarie

e socio-sanitarie pubbliche.

La competenza non è del Ministero della Salute

Art. 6 comma 3: SUPERAMENTO DEGLI OPG

Le risorse destinate alla riconversione o alla realizzazione delle strutture destinate ad accogliere le persone cui sono applicate le misure di sicurezza del ricovero in ospedale psichiatrico giudiziario e dell'assegnazione a casa di cura e custodia sono ripartite tra le Regioni con decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, **previa intesa sancita dalla Conferenza Stato – Regioni** ed assegnate alla singola Regione con decreto del Ministro della salute di approvazione di **uno specifico programma di utilizzo proposto dalla medesima Regione.**

L'intesa è stata espressa nella riunione della Conferenza Stato – Regioni del 6 dicembre 2012 sulle risorse - 38 milioni - dell'anno 2012. Nella Conferenza Stato-Regioni del 7 febbraio 2013 sono state ripartite anche le risorse -55 milioni – per l'anno 2013.

E' stato fatto tutto ciò che è di competenza, si attendono i progetti che sono responsabilità delle Regioni

Art. 7

Disposizioni in materia di vendita di prodotti del tabacco, misure di prevenzione per contrastare la ludopatia e per l'attività sportiva non agonistica

Art. 7 comma 10: RICOLLOCAZIONE PUNTI DI GIOCO

Entro 120 giorni dall'entrata in vigore della legge il Ministro dell'Economia di concerto con quello della Salute, previa **intesa sancita in Conferenza Unificata** emana un decreto che definisce i criteri per la collocazione dei punti di gioco.

Il Ministro della Salute ha inviato una lettera al Ministro dell'Economia il 14 febbraio 2013.

art. 8

Norme in materia di sicurezza alimentare e di bevande

Art. 8 comma 16: BEVANDE ANALCOLICHE: Il Ministro della Salute con decreto di natura non regolamentare previo **parere della Conferenza Stato – Regioni** definisce i criteri per la formazione del personale adibito alla produzione, alla somministrazione e alla commercializzazione degli alimenti.

Testo inviato il Stato-Regioni il 14 febbraio 2013. Previsto incontro tecnico il 21 febbraio 2013.

Art. 12

Procedure concernenti i medicinali

Art. 12 comma 11: RIORGANIZZAZIONE COMITATI ETICI Con decreto del Ministro della Salute su proposta dell'Aifa e **d'intesa con la Conferenza Stato - Regioni** verranno dettati i criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici.

L'Intesa sul decreto è stata espressa nella Conferenza Stato-Regioni del 7 febbraio 2013.

Decreto firmato l'8 febbraio 2013 in corso di pubblicazione su G.U.

Art. 14

Razionalizzazione di taluni enti sanitari

Art. 14 comma 4: ORGANI - INMP

Organi dell'Istituto sono il Consiglio di indirizzo, il Direttore Generale e il Collegio Sindacale. Il Consiglio di indirizzo è composto da cinque membri, di cui due nominati dal Ministro della Salute e **tre dai Presidenti delle Regioni che partecipano alla rete.**

Il Dg è nominato dal Ministro della Salute. Il Collegio sindacale è costituito da tre membri, due nominati dal Ministro della Salute, di cui **uno designato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome**, nonché uno dal Ministro dell'Economia e delle finanze, con compiti di controllo interno. **Le designazioni dei rappresentanti regionali sono state effettuate nella Conferenza delle Regioni e delle P.A del 7 febbraio 2013.**

Con decreto del Ministro della salute, adottato di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e con il Ministro dell'economia e delle finanze, **sentita la Conferenza Stato -Regioni, sono disciplinati il funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto. Il provvedimento è stato varato nella Conferenza Stato-Regioni del 24 gennaio 2013.**

Il D.M. verrà firmato il 21 febbraio 2013 e poi si avvieranno i concerti previsti.

Art. 14 comma 5: FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA'

Per il finanziamento delle attività si provvede annualmente nell'ambito di un **apposito progetto interregionale, approvato dalla Conferenza Stato - Regioni**, su proposta del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze.

Il progetto è stato approvato dalla Conferenza Stato – Regioni del 6 dicembre u.s.

L'importo stanziato è di 5 milioni di euro per il 2012 e 10 milioni di euro annui a decorrere dal 2013. **Per l'erogazione di questi fondi si provvede annualmente a seguito dell'intesa espressa in Conferenza Stato - Regioni sulla ripartizione delle disponibilità finanziarie destinate al finanziamento del SSN per l'anno di riferimento. I 5 mln per il 2012 sono stati accantonati con l'intesa sulle risorse vincolate agli obiettivi di PSN 2012 sancita in sede di Conferenza Stato Regioni il 22 novembre 2012.**

Espressa Intesa dalla Conferenza Stato-Regioni il 6 dicembre 2012.

Art. 14 comma 10: IRCCS

Per quanto riguarda gli **Irccs** la domanda di riconoscimento è presentata dalla struttura alla Regione, insieme alla documentazione di **titolarità dei requisiti individuata con decreto del Ministro della Salute sentita la Conferenza Stato - Regioni.**

Testo inviato alla Conferenza Stato-Regioni il 18 febbraio 2012.

Art. 14 comma 12: IRCCS

Con decreto del Ministro della Salute, sentiti il Ministro dell'Istruzione e la Conferenza Stato-Regioni, da adottarsi entro il 31 dicembre 2012 sono stabiliti i criteri di classificazione degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico non trasformati, delle Fondazioni Irccs e degli altri Irccs di diritto privato sulla base di indicatori quali-quantitativi di carattere scientifico di comprovato valore internazionale, anche ai fini del loro inserimento nella rete di attività di ricerca.

Da fare

Art. 15

Trasferimento delle funzioni di assistenza al personale navigante e altre norme sulle prestazioni rese dal Ministero

Art. 15 comma 1: TRASFERIMENTO DELLE FUNZIONI DI ASSISTENZA AL PERSONALE NAVIGANTE E ALTRE NORME SULLE PRESTAZIONI RESE DAL MINISTERO

Con uno o più DPCM da adottare entro il 31 marzo 2013 su proposta del Ministro della salute, di concerto con i Ministri dell'economia e delle finanze, per la pubblica amministrazione e la semplificazione, delle infrastrutture e dei trasporti, d'intesa con la Conferenza Stato – Regioni, sono individuati, ai fini del trasferimento al SSN, i beni, le risorse finanziarie e strumentali, le risorse umane, i relativi criteri e modalità del trasferimento e riparto tra le Regioni, i livelli delle prestazioni da assicurare al personale navigante, nonché, di concerto con il Ministro della Difesa, le modalità dei rimborsi delle prestazioni rese dagli Istituti medico-legali dell'Aeronautica militare.

Da fare

Con accordi sanciti dalla Conferenza Stato-Regioni è assicurato il diritto del personale navigante ad usufruire dei livelli garantiti delle prestazioni sanitarie in Italia e all'estero.

Art. 15 comma 3 ter: PROROGA ORGANISMI OPERANTI PRESSO IL MINISTERO DELLA SALUTE

Gli organismi operanti presso il Ministero della salute **sono prorogati non oltre il 30 aprile 2013.**

Acquisiti pareri positivi della Conferenza Stato-Regioni e del Consiglio di Stato.