

VISTA e richiamata la L.R. 29.7.16 n. 17 “Istituzione dell’Azienda Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e socio-sanitarie e in particolare laddove:
- all’art. 3, comma 2, lett. p) prevede che la Giunta Regionale possa attribuire ad A.Li.Sa specifiche funzioni,
- all’art. 4 individua le funzioni di indirizzo, vigilanza e controllo che la Giunta Regionale svolge nei confronti di A.Li.Sa;

DATO ATTO che con DGR n. 7 del 13.1.17 “ Approvazione principi, criteri per l’organizzazione delle Aziende, Istituti ed Enti del SSR e linee guida per la redazione degli atti di autonomia aziendale, ai paragrafi 4 “ Principi e criteri del processo organizzativo aziendale” e 6 “ Linee guida per la redazione degli atti di autonomia aziendale”, tra l’altro, sono stati precisati gli ambiti di autonomia di A.Li.Sa , le funzioni di “ governance” esercitate nei confronti delle Aziende socio-sanitarie, istituti ed Enti del S.S.R. nonché i termini e le modalità di rappresentanza ad essa riconosciute quale azienda “ capogruppo del S.S.R.”;

PRESO ATTO della deliberazione n. 3 del 14.10.2016 del Commissario Straordinario di A.Li.Sa “Approvazione della dotazione organica provvisoria dell’Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria ai sensi dell’art. 11, c. 10, della L.R. 29.7.2017, n. 17”;

PRESO, altresì, atto che nella predetta deliberazione sono state declinate le attività riconducibili alle seguenti articolazioni organizzative di A.Li.Sa: “Programmazione sanitaria e socio-sanitaria”, “Epidemiologia”, “Staff di direzione”, “Area dipartimentale sanitaria”, “Area dipartimentale socio sanitaria”, “Area dipartimentale amministrativa”;

RITENUTO, in relazione alla rideterminazione delle declaratorie delle competenze del Dipartimento “ Salute e Servizi Sociali”, attribuire ad A.Li.Sa le seguenti funzioni e compiti integranti o comunque strettamente correlati alle attività di “governance”, di indirizzo e gestione dell’assistenza farmaceutica territoriale e ospedaliera:

- l’individuazione dei centri utilizzatori e/o prescrittori dei farmaci per i quali l’Agenzia Italiana del Farmaco richiede una preventiva valutazione regionale delle professionalità e della strumentazione presenti nei centri (art. 8, L. 24.12.93, n. 537) ;
- la gestione del Prontuario ospedaliero regionale già attribuito alla soppressa Agenzia Sanitaria Regionale con la DGR n. 270 dell’1.4.2016 “ Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTOR) . Indirizzi operativi. Commissione PTOR”;
- i rapporti, la definizione e la gestione degli accordi con l’Agenzia nazionale del farmaco per i progetti di farmacovigilanza;
- la farmacovigilanza e la dispositivo-vigilanza assicurata dal “Centro regionale per la farmacovigilanza e l’informazione indipendente sul farmaco” (CRIFF) costituito presso A.Li.Sa;
- la gestione e il monitoraggio dei registri Aifa (art. 15, comma 10, D.L. 6.7.2012 n. 95 convertito con L. 7.8.2012, n. 135);
- le proposte, entro il 15 aprile p.v., per l’organizzazione e la nomina dei componenti del Comitato etico regionale in scadenza alla data del 30.4.2016;

EVIDENZIATO come l’attribuzione di tali funzioni e adempimenti siano finalizzati a garantire l’immediata disponibilità agli assistiti dei medicinali a carico del SSN ritenuti dall’Aifa innovativi o comunque di particolare rilevanza terapeutica;

RITENUTO, altresì, di attribuire ad A.Li.Sa, in relazione alle funzioni e responsabilità di cui all'art. 3, comma 4 della citata L.R. n. 17/2016 la gestione e l'attribuzione dei seguenti finanziamenti e contributi:

- concessione contributi per la modifica degli strumenti di guida e per l'adattamento dell'autoveicolo di persone disabili (L. 104/92 e L.R. 14/2008);
- interventi per la prevenzione della cecità, l'educazione visiva e la riabilitazione da realizzarsi attraverso centri specializzati (L. 284/97);
- contributi per le farmacie a basso fatturato (L.R. 41/2013 art. 26);
- contributi per l'erogazione di farmaci di fascia C e prodotti parafarmaceutici a pazienti affetti da patologie rare;

SU PROPOSTA del Vice Presidente della Giunta Regionale, Assessore alla Sanità, Politiche Socio sanitarie e Terzo settore, Sicurezza, Immigrazione ed Emigrazione;

DELIBERA

- di attribuire all'Azienda Ligure Sanitaria in attuazione alla previsione di cui alla lett. p), comma 2, art. 3 della L.R. 29.7.16 n. 17;

a) le seguenti funzioni e compiti:

- l'individuazione dei centri utilizzatori e/o prescrittori dei farmaci per i quali l'Agenzia Italiana del Farmaco richiede una preventiva valutazione regionale delle professionalità e della strumentazione presenti nei centri (art. 8, L. 24.12.93, n. 537) ;
- la gestione del Prontuario ospedaliero regionale già attribuito alla soppressa Agenzia Sanitaria Regionale con la DGR n. 270 dell'1.4.2016 “ Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTOR) . Indirizzi operativi. Commissione PTOR;
- i rapporti, la definizione e la gestione degli accordi con l'Agenzia nazionale del farmaco per i progetti di farmacovigilanza;
- la farmacovigilanza e dispositivo vigilanza assicurata dal Centro regionale per la farmacovigilanza e l'informazione indipendente sul farmaco (CRIFF) costituito presso A.Li.Sa;
- la gestione e il monitoraggio dei registri Aifa (art. 15, comma 10, D.L. 6.7.2012 n. 95 convertito con L. 7.8.2012, n. 135);
- le proposte, entro il 15 aprile p.v. per l'organizzazione e la nomina dei componenti del Comitato etico regionale in scadenza alla data del 30.4.2016;

b) la gestione e l'attribuzione dei seguenti finanziamenti e contributi:

- concessione contributi per la modifica degli strumenti di guida e per l'adattamento dell'autoveicolo di persone disabili (L. 104/92 e L.R. 14/2008);
- interventi per la prevenzione della cecità, l'educazione visiva e la riabilitazione da realizzarsi attraverso centri specializzati (L. 284/97);
- contributi per le farmacie a basso fatturato (L.R. 41/2013 art. 26),
- contributi per l'erogazione di farmaci di fascia C e prodotti parafarmaceutici a pazienti affetti da patologie rare.