





DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**OGGETTO: DGR 261/2010 "INTERVENTI IN MATERIA DI SOSTEGNO DEI LAVORATORI COLPITI DALLA CRISI E DI ALTRE SITUAZIONI DI FRAGILITA' PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE" – MODALITA' ATTUATIVE DELLE MISURE ANTICRISI PER L'ANNO 2011.**

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA l'attestazione della copertura finanziaria di cui all'art. 48 della Legge regionale 11.12.2001, n. 31;

VISTO la proposta del Direttore del Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali che contiene il parere favorevole di cui all'art. 16, comma 1, lettera a) della Legge regionale 15.10.2001, n. 20 sotto il profilo delle legittimità e della regolarità;

VISTO l'art. 28 dello Statuto regionale;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1

DELIBERA

- 1) di confermare fino al 31.12.2011, in attuazione del Protocollo d'Intesa approvato con la DGR 1748 del 06.12.2010, le modalità attuative delle misure anticrisi di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n. 261/2010, con le specifiche indicate nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale delle presente deliberazione;
- 2) di dare mandato al Direttore del Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali di procedere al riparto dello specifico finanziamento alle Aziende Sanitarie sulla base delle prestazioni specialistiche e farmaceutiche erogate, documentate attraverso i flussi informativi dedicati.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA REGIONALE

(Dott.ssa Elisa MORONI)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

(Dott. GianMario SPACCA)



## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

### Normativa di riferimento

- Deliberazione di Giunta regionale n. 1748 del 06.12.2010 “Approvazione dello schema di Protocollo d’intesa tra la Regione Marche e CGIL, CISL, UIL Regionali per la difesa del lavoro, la coesione sociale, il sostegno allo sviluppo”;
- Legge regionale n. 20 del 28.12.2010 “Legge finanziaria per l’anno 2011”;
- Legge regionale n. 21 del 28.12.2010 “Bilancio di previsione per l’anno 2011 ed adozione del bilancio pluriennale per il triennio 2011/2013”.
- Deliberazione di Giunta regionale n. 1844 del 23.12.2010 di approvazione del Programma Operativo Annuale (P.O.A.) 2011;
- Deliberazione di Giunta regionale n. 1867 del 16.11.2009 “Approvazione del Protocollo d’Intesa per la difesa del lavoro, la coesione sociale, il sostegno allo sviluppo”;
- Deliberazione di Giunta regionale n. 261 del 09.02.2010 “Interventi in materia di sostegno dei lavoratori colpiti dalla crisi e di altre situazioni di fragilità per l’accesso alle prestazioni sanitarie”;
- Deliberazione di Giunta regionale n. 959 del 14.06.2010 “Modifica alla DGR n. 261/2010 “Interventi in materia di sostegno dei lavoratori colpiti dalla crisi e di altre situazioni di fragilità per l’accesso alle prestazioni sanitarie”;
- Decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 94/S04 del 06.05.2010.

### Motivazione ed esito dell’istruttoria

Con la DGR 1867/2009 è stato approvato il Protocollo d’Intesa tra la Regione Marche e le Organizzazioni Sindacali per le misure a difesa del lavoro, la coesione sociale, il sostegno allo sviluppo valido per l’anno 2010.

In attuazione del suddetto Protocollo, relativamente alle misure inerenti la tutela della salute, la Regione Marche ha adottato la deliberazione n. 261/2010, modificata a sua volta dalla DGR n. 959/2010.

La deliberazione di Giunta regionale n. 261/2010 prevedeva:

- l’esonero dalla compartecipazione alla spesa sanitaria per le prestazioni specialistiche ambulatoriali e di diagnostica strumentale erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate della Regione Marche per alcune categorie di lavoratori e dei loro familiari a carico;
- l’erogazione gratuita di farmaci di fascia C per i soggetti di cui al punto precedente, nonché alle famiglie indigenti in carico o individuate dai Servizi Sociali dei Comuni;
- l’erogazione gratuita di farmaci di fascia C ai soggetti affetti da malattia rara, sulla base dei piani terapeutici personali validati dal Centro Regionale di riferimento per le malattie rare.

Successivamente con il Decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 94/2010 è stata estesa la possibilità di fornitura di farmaci di fascia C, così come prevista dalla DGR 261/2010, anche alle Farmacie convenzionate.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Con la DGR n. 1748/2010 è stato approvato il Protocollo d'Intesa tra la Regione Marche e le Organizzazioni Sindacali valido per l'anno 2011 che, in continuità con quello sottoscritto per l'anno 2010, ripropone diverse misure per fronteggiare la crisi economico-finanziaria in atto.

Con nota n. 0769819 del 21.12.2010 è stata data comunicazione alle Aziende//Zone Territoriali ed alle strutture private accreditate e con rapporto contrattuale con il SSR della sottoscrizione del Protocollo d'Intesa, in modo da garantire, in attesa dell'adozione della specifica deliberazione, la continuità delle misure anche per l'anno 2011.

A seguito di uno specifico incontro con i rappresentanti delle OO. SS. - tenutosi presso il Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali in data 22.04.2011 - si è proceduto ad una più puntuale declinazione delle condizioni dei lavoratori che danno diritto a poter fruire di tali misure, rispetto a quanto previsto nella DGR 261/2010, e più specificatamente:

I lavoratori e familiari a carico che, al momento della fruizione delle prestazioni, risultino:

- aver perso il lavoro dal 1° gennaio 2009;
- in cassa integrazione (ordinaria, straordinaria, in deroga, sospensione EBAM) e che nelle 13 settimane precedenti alla erogazione delle prestazioni abbiano avuto una sospensione del lavoro pari almeno alla metà delle ore lavorabili;
- in contratto di solidarietà (e percepiscano una retribuzione – comprensiva dell'integrazione salariale - corrispondente ai massimali di legge - Circolare INPS n. 25 del 04.02.2011);

Il Protocollo d'Intesa prevede per l'anno 2011 l'importo di € 1.400.000,00 per la realizzazione degli interventi inerenti la tutela della salute; la copertura finanziaria di questi interventi è assicurata a carico del Bilancio regionale nelle disponibilità esistenti sul Capitolo 20818108 "Fondo regionale anticrisi – quota destinata al rimborso dei ticket sanitari dei lavoratori licenziati, in mobilità ed in cassa integrazione" del Bilancio 2011. Il riparto delle risorse alle Aziende ed alle Zone Territoriali verrà fatto sulla base della rendicontazione delle prestazioni e farmaci effettivamente erogati e documentati attraverso il File C per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, attraverso il File D per la Farmaceutica convenzionata ed attraverso il File F per la somministrazione diretta di Farmaci di fascia C.

La presente proposta di deliberazione è stata sottoposta all'esame preliminare dei Dirigenti delle Posizioni di Funzione di cui alla DGR n. 412/2011.

Tutto ciò premesso si propone:

- 1) di confermare fino al 31.12.2011, in attuazione del Protocollo d'Intesa approvato con la DGR 1748 del 06.12.2010, le modalità attuative delle misure anticrisi di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n. 261/2010, con le specifiche indicate nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale delle presente deliberazione;
- 2) di dare mandato al Direttore del Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali di procedere al riparto dello specifico finanziamento alle Aziende Sanitarie sulla base delle prestazioni specialistiche e farmaceutiche erogate, documentate attraverso i flussi informativi dedicati.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Irene PICCININI)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA**

Si attesta la copertura finanziaria della somma di € 1.400.000 derivante dall'esecuzione del presente provvedimento fa carico alla disponibilità esistente sul Capitolo 20818108 "Fondo regionale anticrisi - quota destinata al rimborso dei ticket sanitari dei lavoratori licenziati, in mobilità ed in cassa integrazione" del Bilancio 2011.

*D. def.*

IL RESPONSABILE  
(Dott.ssa Anna Elisa TONNUCCI)

*[Signature]*

**PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E PER I SERVIZI SOCIALI**

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e ne propone l'adozione alla Giunta regionale.

IL DIRETTORE  
(Dr. Carmine RUTA)

*[Signature]*

La presente deliberazione si compone di n. 6 pagine, di cui n. 1 di allegati.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
(Dott.ssa Elisa MORONI)

*[Signature]*



ALLEGATO A

## MISURE PREVISTE DALLA DGR 261/2010: SPECIFICAZIONI

- a) Esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket) per le prestazioni specialistiche ambulatoriali e di diagnostica strumentale erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate della Regione Marche per i lavoratori e familiari a carico che, al momento della fruizione delle prestazioni, risultino:
- 1) aver perso il lavoro dal 1° gennaio 2009;
  - 2) in cassa integrazione (ordinaria, straordinaria, in deroga, in sospensione EBAM) e che nelle 13 settimane precedenti alla erogazione delle prestazioni abbiano avuto una sospensione del lavoro pari almeno alla metà delle ore lavorabili;
  - 3) in mobilità;
  - 4) in contratto di solidarietà (e percepiscano una retribuzione – comprensiva dell'integrazione salariale - corrispondente ai massimali di legge - Circolare INPS n. 25 del 04.02.2011);
- b) erogazione gratuita di farmaci di fascia C compresi nei Prontuari Terapeutici Ospedalieri locali o di Area Vasta - attraverso le Farmacie Convenzionate o in distribuzione diretta dalle Farmacie Ospedaliere - alle famiglie indigenti in carico o individuate dai Servizi Sociali dei Comuni ed ai lavoratori e familiari a loro carico che si trovino nelle condizioni indicate nel punto a);
- c) erogazione gratuita di farmaci di fascia C ai soggetti affetti da malattia rara, sulla base dei piani terapeutici personali validati dal Centro Regionale di riferimento per le malattie rare.