

# NOTIZIARIO

## PARMAMEDICA INFORMA

GENNAIO 2017



### Sommario

- Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019: disposizioni di interesse per la professione medica e afferenti al capito sanità.
- Enpam: Polizza sanitaria 2017 Online i moduli per l'adesione
- Eventi Ecm

## **BILANCIO DI PREVISIONE DELLO STATO PER L'ANNO FINANZIARIO 2017 E BILANCIO PLURIENNALE PER IL TRIENNIO 2017-2019**

**LA FNOMCEO SEGNALE  
ALCUNE DISPOSIZIONI DI  
INTERESSE PER LA  
PROFESSIONE MEDICA E  
AFFERENTI AL CAPITOLO  
SANITA'**



Si ritiene opportuno segnalare che sulla Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n. 297 del 21-12-2016 - Suppl. Ordinario n. 57 - è stata pubblicata la Legge 11 dicembre 2016, n. 232 - Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019.

Si riportano di seguito alcune disposizioni di interesse per la professione medica e afferenti al capitolo sanità.

### **Rinnovi contrattuali:**

Il comma 412 dispone che ai fini della copertura degli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato del Servizio sanitario nazionale, come determinati a seguito dell'aggiornamento dei criteri di cui al comma 367, è vincolata, a decorrere dalla data di adozione del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui al comma 365, una quota del livello del finanziamento

del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato ai sensi del comma 392.

### **Stabilizzazione del personale del SSN:**

Il comma 409, nell'ambito del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, prevede una specifica finalizzazione per gli oneri derivanti dal processo di assunzione e di stabilizzazione del personale del SSN (Nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 1, comma 541, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, a decorrere dall'anno 2017, nell'ambito del finanziamento del Servizio sanitario nazionale è prevista una specifica finalizzazione, pari a 75 milioni di euro per l'anno 2017 e a 150 milioni di euro a decorrere dall'anno 2018, per il concorso al rimborso alle regioni per gli oneri derivanti dai processi di assunzione e stabilizzazione del personale del Servizio sanitario nazionale da svolgere ai sensi delle disposizioni recate dal primo e secondo periodo del comma 543 del medesimo articolo 1 della legge n. 208 del 2015).

### **Livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale:**

Il comma 392 dispone che per gli anni 2017 e 2018, il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato, indicato dall'intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano dell'11 febbraio 2016, in attuazione dell'articolo 1, comma 680, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, è rideterminato rispettivamente in 113.000 milioni di euro e in 114.000 milioni di

euro. Per l'anno 2019 il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è stabilito in 115.000 milioni di euro. Le regioni a statuto speciale e le province autonome di Trento e di Bolzano assicurano gli effetti finanziari previsti dal presente comma, mediante la sottoscrizione di singoli accordi con lo Stato, da stipulare entro il 31 gennaio 2017. Per la Regione Trentino-Alto Adige e per le Province autonome di Trento e di Bolzano si rinvia all'Accordo 15 ottobre 2014. Decorso il termine del 31 gennaio 2017, il Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, entro i successivi trenta giorni, con proprio decreto, attua quanto previsto dall'Intesa dell'11 febbraio 2016 per gli anni 2017 e successivi. Una quota parte del Fabbisogno sanitario nazionale standard, pari a un miliardo, viene vincolata al finanziamento di specifici Fondi rivolti alla spesa farmaceutica - medicinali innovativi, innovativi oncologici e vaccini - e alla stabilizzazione del personale del SSN.

### **Piani di rientro:**

Il comma 390 modifica la disciplina sull'obbligo di adozione e di attuazione di un piano di rientro per le aziende ospedaliere o ospedaliero-universitarie, gli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici e gli altri enti pubblici che erogano prestazioni di ricovero e cura, qualora detti enti presentino un determinato disavanzo o un mancato rispetto dei parametri relativi a volumi, qualità ed esiti delle cure. Il comma 391 stabilisce i termini di applicazione per le regioni a statuto speciale e per le province autonome di alcune norme in materia di piani di rientro per enti, aziende e strutture del Servizio sanitario nazionale.

### **Disturbo dello spettro autistico:**

Il comma 360, introdotto durante l'esame alla Camera, consente che le risorse del Fondo per la cura dei soggetti con disturbo dello spettro autistico non utilizzate per il 2016 confluiscono per il 2017 nel Fondo medesimo.

### **Istituto nazionale di genetica molecolare (INGM):**

Il comma 307 autorizza a decorrere dal 2017 una spesa ulteriore di 1 milione di euro annui in favore dell'Istituto nazionale di genetica molecolare (INGM).

### **Interoperabilità dei Fascicoli sanitari elettronici (FSE):**

I commi 382-384 definiscono l'Infrastruttura nazionale necessaria a garantire l'interoperabilità dei Fascicoli sanitari elettronici (FSE). In particolare vengono apportate una serie di modifiche all'articolo 12 del decreto-legge n. 179 del 2012, che ha istituito il FSE. Viene, quindi, modificato il comma 15 dell'articolo 12 con la finalità di evidenziare l'opportunità, per le regioni e le province autonome, di utilizzare l'infrastruttura per l'interoperabilità la cui realizzazione è curata dal Ministero dell'economia e delle finanze attraverso l'uso del Sistema Tessera Sanitaria. Viene sostituito il comma 15-ter dell'articolo 12, stabilendo che l'Agenzia per l'Italia digitale (AgID), in accordo con il Ministero della salute e il Ministero dell'economia e delle finanze e con le regioni e le province autonome, curi la progettazione dell'infrastruttura nazionale necessaria a garantire l'interoperabilità dei FSE. Dovranno pertanto essere garantiti: l'interoperabilità dei FSE e dei dossier farmaceutici

regionali; l'identificazione dell'assistito, attraverso l'allineamento con l'Anagrafe nazionale degli assistiti (ANA) istituita nell'ambito del Sistema Tessera sanitaria e, dal 30 aprile 2017, la gestione delle codifiche che rappresentano le informazioni contenute nei documenti sanitari e socio-sanitari che costituiscono il FSE. Viene altresì modificato il comma 15-quater dell'articolo 12 prevedendo che anche il Ministero dell'economia e delle finanze operi con gli altri due soggetti previsti a legislazione vigente, ovvero AgID e Ministero della salute, nella procedura di valutazione ed approvazione, entro il termine di sessanta giorni, dei piani di progetto presentati dalle regioni e dalle province autonome per la realizzazione del FSE, oltre che nel monitoraggio dei piani di progetto regionali. L'articolo 15-quater dispone inoltre che la realizzazione del FSE sia compresa tra gli adempimenti cui sono tenute le regioni e le province autonome per l'accesso al finanziamento integrativo a carico del Sistema sanitario nazionale, da verificare da parte del Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA) – (previsto all'articolo 9 dell'Intesa in sede di Conferenza Stato-regioni del 23 marzo 2005) congiuntamente con il Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali (di cui all'articolo 12 della predetta Intesa).

### **Misure sperimentali per il 2017:**

I commi 385-389 introducono misure sperimentali per il 2017 per migliorare e riqualificare il Servizio sanitario regionale, mediante incremento della quota premiale del finanziamento del Servizio sanitario nazionale per le regioni che presentano apposito programma, integrativo dell'eventuale Piano di rientro.

### **Morbo di Alzheimer:**

Il comma 411, inserito nel corso dell'esame alla Camera, stabilisce che, in sede di revisione dei criteri di riparto del fondo per le non autosufficienze, è compresa la condizione delle persone affette dal morbo di Alzheimer.

### **Vaccini:**

Il comma 408 prevede l'istituzione di un Fondo per l'acquisto vaccini ricompresi nel Nuovo Piano Nazionale Vaccini. Il Fondo, sempre all'interno delle risorse del fondo sanitario nazionale, è pari a 100 milioni di euro per l'anno 2017, 127 milioni di euro per l'anno 2018 e 186 milioni di euro a decorrere dall'anno 2019.

### **Edilizia sanitaria:**

I commi 602 e 603, introdotti durante l'esame presso la Camera, autorizzano l'INAIL ad effettuare investimenti immobiliari nel campo dell'edilizia sanitaria. L'individuazione di tali iniziative deve essere effettuata con decreto del Presidente del Consiglio dei ministri da adottarsi entro il 30 giugno 2017.

### **Fondo farmaci innovativi ed oncologici:**

Il comma 400 prevede che a decorrere dal 1° gennaio 2017, nello stato di previsione del Ministero della salute è istituito un Fondo per il concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto dei medicinali innovativi, con una dotazione di 500 milioni di euro annui.

### **Criteri per la classificazione dei farmaci innovativi:**

Il comma 402 chiarisce che con determinazione del direttore generale dell'Agenzia italiana del farmaco (AIFA), previo parere d

ella Commissione consultiva tecnico-scientifica, da adottare entro il 31 marzo 2017, sono stabiliti i criteri per la classificazione dei farmaci innovativi e a innovatività condizionata e dei farmaci oncologici innovativi. Con la medesima determinazione sono definite le modalità per la valutazione degli effetti dei predetti farmaci ai fini della permanenza del requisito di innovatività e le modalità per la eventuale riduzione del prezzo di rimborso a carico del Servizio sanitario nazionale.

#### **Farmaci biosimilari:**

Il comma 407 introduce diverse novità in ordine ai farmaci biosimilari. Nelle procedure pubbliche di acquisto per i farmaci biosimilari non possono essere posti in gara nel medesimo lotto principi attivi differenti, anche se aventi le stesse indicazioni terapeutiche. Le procedure pubbliche di acquisto devono svolgersi mediante utilizzo di accordi-quadro con tutti gli operatori economici quando i medicinali sono più di tre a base del medesimo principio attivo. Al fine di garantire un'effettiva razionalizzazione della spesa e nel contempo un'ampia disponibilità delle terapie, i pazienti devono essere trattati con uno dei primi tre farmaci nella graduatoria dell'accordo-quadro, classificati secondo il criterio del minor prezzo o dell'offerta economicamente più vantaggiosa. Il medico è comunque libero di prescrivere il farmaco, tra quelli inclusi nella procedura di cui alla lettera a), ritenuto idoneo a garantire la continuità terapeutica ai pazienti. Le procedure pubbliche di acquisto dei farmaci biologici non saranno più parametrizzate sul prezzo massimo di cessione al Servizio

sanitario nazionale del farmaco biologico di riferimento, e dovranno svolgersi mediante utilizzo di accordi-quadro con tutti gli operatori economici quando i medicinali sono più di tre a base del medesimo principio attivo. Continuerà inoltre a non essere consentita la sostituibilità automatica tra farmaco biologico di riferimento e un suo biosimilare.

#### **Human Technopole:**

I commi 116-123 dell'articolo 1 istituiscono una nuova Fondazione per la creazione di un'infrastruttura di interesse nazionale, a carattere scientifico e di ricerca applicata alle scienze per la vita, diretta a realizzare uno specifico progetto denominato "Human Technopole", all'interno dell'area Expo Milano 2015. Sono membri fondatori il Ministero dell'economia e delle finanze, il Ministero della salute e il Ministero dell'istruzione,

#### **Governance farmaceutica:**

Il comma 398 prevede che a decorrere dall'anno 2017 il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera è calcolato al lordo della spesa per i farmaci di classe A in distribuzione diretta e distribuzione per conto, ed è rideterminato nella misura del 6,89 per cento e assume la denominazione di "tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti". Il comma 399 stabilisce che il tetto della spesa farmaceutica territoriale è rideterminato nella misura del 7,96 per cento e assume la denominazione di "tetto della spesa farmaceutica convenzionata".

#### **Pensione anticipata per infermiere e ostetriche – Commi 166 e ss:**

Si prevede, in via sperimentale, dal 1o maggio 2017 e fino al 31 dicembre 2018, che potrà accedere all'Ape (anticipo pensionistico) chi

svolge professioni sanitarie infermieristiche ed ostetriche ospedaliere con lavoro organizzato in turni, e addetti all'assistenza personale di persone in condizioni di non autosufficienza, se lavoratori dipendenti che svolgono da almeno sei anni in via continuativa attività lavorative per le quali è richiesto un impegno tale da rendere particolarmente difficoltoso e rischioso il loro svolgimento purché siano in possesso di un'anzianità contributiva di almeno 36 anni.



#### **POLIZZA SANITARIA 2017**

**ONLINE I MODULI PER ADESIONE**

Sono disponibili online sul sito [salutemia.net](http://salutemia.net) i moduli per aderire alla società di mutuo soccorso e sottoscrivere il piano sanitario integrativo per il 2017. Oltre alla conferma della detraibilità dei contributi associativi al 19 per cento, da quest'anno viene introdotta una fascia tariffaria riservata ai giovanissimi, che con meno di 300 euro consente di dare una copertura base agli under 20, e la possibilità di godere di prestazioni a tariffe agevolate in strutture convenzionate con UniSalute.

Le altre novità riguardano l'aumento dei rimborsi, la possibilità di conservare i diritti maturati con altre coperture e condizioni migliorative rispetto al 2016.

Resta il vantaggio della formula inaugurata lo scorso anno, che consente un rapporto più diretto tra l'iscritto e chi gestisce la sua posizione.

## EVENTI ECM GENNAIO

*Gli eventi sono tratti dal sito dell'Age.na.s – Educazione Continua in Medicina, dai siti delle Aziende sanitarie locali o inviati direttamente al nostro indirizzo e-mail dai responsabili organizzativi. L'Ordine si limita a segnalarli, sta poi al medico interessato contattare le singole segreterie per verificare la disponibilità di accesso ai corsi.*

### MEDICINA FUNZIONALE E NUTRIZIONE CELLULARE

Data: 14 e 15/01/2017  
Luogo: Hotel San Marco via Emilia Ovest – Pontetaro, Parma  
Costo: 353,8 euro  
Crediti: 18,1  
Numero partecipanti: 50  
Segreteria Organizzativa Mv Congressi Spa  
E-mail franco@mvcongressi.it - Telefono 0521290191

### PROGETTO DIABETOLOGIA - CASA DI CURA CITTA' DI PARMA

Venerdì 20 Gennaio - ore 20.30  
I NUOVI FARMACI ANTIDIABETICI  
Prof. Riccardo Bonadonna - Direttore della Struttura complessa di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Venerdì 3 Febbraio - ore 20.30  
GESTIONE CLINICA DEL DIABETICO OBESO GRAVE  
Dott.ssa Elisabetta Dall'aglio - Ricercatore Universitario Confermato in Scienze Tecniche Dietetiche Applicate e Specialista in Malattie del Ricambio e Diabetologia dell'Università di Parma

Venerdì 17 Febbraio - ore 20.30  
LA DIETA NEL DIABETICO

Prof. Leone Arsenio - Specialista in Endocrinologia e Malattie del Ricambio della Casa di cura Città di Parma e Presidente dell'ADI (Associazione italiana Dietetica e Nutrizione clinica) Emilia Romagna

Segreteria Organizzativa:  
Ufficio Pubbliche Relazioni della Casa di cura Città di Parma  
Tel. 0521 249689 - 0521 249758  
La partecipazione è gratuita

### LINEE GUIDA PER L'UTILIZZO DELLE MEDICINE COMPLEMENTARI (OMEOPATIA E OMOTOSSICOLOGIA) IN ENDOCRINOLOGIA

Data: dal 21/01/2017 al 08/04/2017  
Luogo: Starshotels Du Parc, viale Piacenza 12/c, Parma  
Costo: 450 euro  
Crediti: 20  
Numero partecipanti: 100  
Segreteria Organizzativa AKESIOS GROUP  
E-mail info@akesios.it - Telefono 0521647705

### CORSO PRATICO - TEORICO ECOGRAFIA GENERALISTA MODULI II - VI

Data: 21-22/01/2017  
Luogo: Casa della Salute via Suor Maria 3, Colorno  
Costo: 150 euro  
Numero partecipanti: 50  
Crediti: 18  
Segreteria Organizzativa Metis Srl Società Scientifica dei Medici di Medicina Generale  
E-mail metis@fimmg.org - Telefono 0654896627

### L'APPARATO URINARIO: FISIOLOGIA, PATOLOGIA, RIABILITAZIONE E PROCESSI EVOLUTIVI

Data: dal 27/01/2017 al 16/06/2017  
Luogo: Baistrocchi, viale Matteotti 31, Salsomaggiore Terme  
Costo: gratuito

Numero partecipanti: 50  
Crediti: 30,2  
Segreteria Organizzativa Mec Congress Srl  
E-mail ecm@meccongress.it - Telefono 0952863502

### CARO COLLEGA COMUNICACI LA TUA MAIL PER RICEVERE INFORMAZIONI PUNTUALI E VELOCI

### RICORDIAMO INOLTRE L'OBBLIGO DI DOTARSI DI UNA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Ti invito a comunicarci il tuo indirizzo di posta elettronica e la tua PEC scrivendo a: [segreteria@omceopr.it](mailto:segreteria@omceopr.it)

### SEGRETERIA ORDINE DEI MEDICI

Indirizzo Sito:  
[www.omceopr.it](http://www.omceopr.it)  
Tel. 0521 208818  
Fax 0521 234276

#### Orari:

Lunedì	h. 9-13
Martedì	h. 9-17
Mercoledì	h. 9-16
Giovedì	h. 9-17
Venerdì	h. 9-13

### NOTIZIARIO OMCEO PARMA

Direttore Responsabile ed editoriale  
**Pierantonio Muzzetto**

Giornalisti  
**Antonella Del Gesso**

# SINDACATO DEI PENSIONATI SANITARI

Feder. S. P. e V. [www.federspev.it](http://www.federspev.it)

## Sezione di Parma

c/o Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, Via Po 134, 43125 Parma

### SEI UN MEDICO PENSIONATO?

Iscriviti alla nostra Federazione, anche se continui a svolgere un'attività professionale!

La tua adesione ci darà forza per difendere i nostri diritti acquisiti.

Inoltre potrai ottenere consulenza pensionistica/legale/fiscale.

#### Vuoi informazioni?

Puoi lasciare il tuo recapito telefonico all'Ordine, oppure inviare un messaggio e-mail a: [gboldrocchi@gmail.com](mailto:gboldrocchi@gmail.com)

oppure venire presso il nostro Ordine in occasione della riunione mensile (il terzo lunedì del mese, alle ore 11)

IL PRESIDENTE

(Dott. Gian Luca Boldrocchi)

Se vuoi iscriverti è sufficiente compilare la scheda di adesione sotto riportata ed inviarla a: FEDER. S. P. EV. - VIA EZIO, 24 - 00192 ROMA, in busta chiusa affrancata con bollo di €0,80, oppure lasciarla presso la segreteria dell'Ordine. Provvederemo alla spedizione.

(scrivere a macchina o a stampatello)

Spett.le ENPAM  
Via Torino, 38 - 00184 Roma

..... I..... sottoscritt.....  
cognome e nome (per le vedove, far seguire il cognome del marito)

codice ENPAM 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (1) nat..... il.....

a ..... abitante a .....

Via ..... C.A.P. ....

Provincia ..... Tel. (facoltativo) .....

chiede l'iscrizione alla FEDER.S.P.EV. ed autorizza codesto ente fino a revoca da comunicare a mezzo lettera raccomandata, la trattenuta mensile sulla sua pensione della quota associativa stabilita dagli organi statuari della FEDER.S.P.EV.; acconsente, inoltre, a mente dell'art. 10 della Legge 675/1966, che i Suoi dati personali possano venir utilizzati per il perseguimento degli scopi istituzionali della FEDER.S.P.EV.

(1) Il codice ENPAM del pensionato (formato da nove numeri, una lettera ed altri tre numeri) si rileva dalla comunicazione di invio della pensione da parte dell'ENPAM.

Data ..... Firma .....

La quota associativa è di € 4,00 mensili per i titolari e di € 2,50 mensili per le vedove ed i superstiti.

**Inviare a: FEDER.S.P.EV. - VIA EZIO, 24 - 00192 ROMA**