



*Regione Campania*

Sub Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro del settore sanitario  
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 29/10/2013)

Prot. n. 2229/P del 29/5/2015

Ai Direttori Generali/Commissari Straordinari  
delle AA.SS.LL.

e, p.c. Al Direttore Generale di So.Re.Sa. S.p.A.  
A Federfarma Campania  
Ad Assofarm Campania

LORO SEDI

Oggetto: Fornitura triennale domiciliare di ossigeno liquido

Si riportano gli esiti dell'incontro con i Rappresentanti delle ASL e di SO.RE.SA, che si è svolto il 27 u.s., al fine di affrontare aspetti organizzativi e criticità sul tema in oggetto, in vista dell'avvio stabilito dal 1° giugno p.v.

E', innanzitutto, emerso che tutte le ASL, avendo effettuato i necessari atti propedeutici, sono pronte a partire con la distribuzione diretta dal 1° giugno p.v..

Tale modalità di distribuzione, secondo quanto si è già avuto modo di chiarire nella nota prot. 2062/C del 29.04.2014, prevede che i piani terapeutici per le OLT siano autorizzati dal distretto sanitario di residenza del paziente.

L'emissione dell'ordine e il controllo dell'appropriatezza prescrittiva del medicinale, nonché il monitoraggio dei consumi sono effettuati dai farmacisti aziendali anche attraverso l'ausilio della piattaforma informatica regionale dedicata "Sani.A.R.P."

Qualora le ASL avessero già in uso altri sistemi informativi per la gestione del servizio, dovranno garantire le medesime funzionalità assicurate dalla piattaforma Sani.A.R.P., in modo da conseguire l'alimentazione di un unico data-base regionale.

Il nuovo modello organizzativo dovrà andare a pieno regime entro il **30 giugno p.v.**

Fino a tale data, tenuto conto della vigenza del Protocollo d'Intesa siglato dalla Regione Campania con Federfarma Campania e Assofarm il 28.03.2014, ed al fine di assicurare la continuità assistenziale del farmaco salvavita in oggetto, sarà consentito, in via residuale, il ricorso alla precedente modalità di distribuzione in DPC.

Le SS.LL. in indirizzo sono invitate a predisporre, laddove non fossero già state avviate, tutte le iniziative ritenute utili per gestire la transizione al nuovo assetto organizzativo sia nei confronti di tutti gli operatori interessati (in particolare MMG e DDOT) che dei pazienti, riducendo al minimo possibile il potenziale disagio derivante da tale fase, avendo cura di garantire la continuità assistenziale ai pazienti.

Il Sub Commissario  
Prof. Ettore Cinghiale

Il Sub Commissario  
Dott. Mario Morlacco

Il Direttore Generale  
Dott. Mario Vasco

Dott. Nicola D'Alterio

Dott. Luigi Riccio