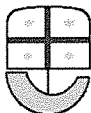


SCHEMA N.....NP/14203  
DEL PROT. ANNO.....2016



**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento salute e servizi sociali  
Staff, programmazione e politiche del farmaco - Settore

**OGGETTO** : Accordo tra la Regione Liguria e le Farmacie pubbliche e private convenzionate.

**DELIBERAZIONE**

**N.**

**673**

**IN**

**22/07/2016**

del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA

DATA

**LA GIUNTA REGIONALE**

VISTI:

- l'art. 8 del DL 18.9.2001 n. 347, convertito con modificazioni dalla L. 16.11.2001 n. 405, che attribuisce alle Regioni la facoltà: a) di stipulare accordi con le Associazioni delle farmacie pubbliche e private per la distribuzione di medicinali "in nome e per conto" delle strutture aziendali del S.S.R.; b) assicurare l'erogazione diretta da parte delle Aziende sanitarie, dei medicinali necessari al trattamento dei pazienti in assistenza domiciliare residenziale e semiresidenziale nonché per il periodo immediatamente successivo al ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale;

- il DPR 8.7.1998 n. 371 "Regolamento recante norme concernenti l'Accordo collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private" per il rinnovo del quale sono state di recente riavviate le trattative a livello centrale;

- l'art 8 del D.Lgs. 30-12-1992 n. 502 rubricato "Disciplina dei rapporti per l'erogazione delle prestazioni assistenziali" che fissa, tra l'altro, i principi che devono sottendere gli accordi tra il SSN e le farmacie pubbliche e private;

- l'art.21 del D.L. 24/06/2016, Misure finanziarie urgenti per gli enti territoriali e il territorio, rubricato "Misure di governo della spesa farmaceutica e di efficientamento dell'azione dell'Agenzia italiana del farmaco", in vigore dal 25 giugno 2016;

- il DM 8 luglio 2011 "Erogazione da parte delle farmacie, di attività di prenotazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico del cittadino e ritiro dei referti relativi a prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale" emanato dal Ministero della Salute in attuazione dell'art.1, comma 2 lett. (f) del D.lgs.n.153/2009 ;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott.ssa M. Daniela Aguglia)

22/07/2016 (Dott. Roberta Rossi)

**ATTO**

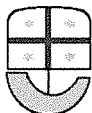
AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

accdis

PAGINA : 1

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



- il D.P.C.M. 8-8-2013 “Modalità di consegna, da parte delle Aziende sanitarie, dei referti medici tramite web, posta elettronica certificata e altre modalità digitali, nonché di effettuazione del pagamento online delle prestazioni erogate, ai sensi dell'articolo 6, comma 2, lettera d), numeri 1) e 2) del decreto-legge 13 maggio 2011, n. 70, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 2011, n. 106;

- il Decreto 2 novembre 2011 recante disposizioni in materia di “De-materializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all'articolo 11, comma 16, del decreto-legge n. 78 del 2010 (Progetto Tessera Sanitaria)”

**RICHIAMATI:**

- i piani di qualificazione dell'assistenza farmaceutica territoriale e ospedaliera approvati dalla Giunta regionale, da ultimo con le deliberazioni n. 161 del 26 febbraio 2016 e n.526 del 10 giugno 2016;

- I precedenti provvedimenti in materia di distribuzione di prodotti in nome e per conto del SSR e, in particolare, la Dgr. n. 108 del 3.02.2012 di approvazione e recepimento dell' “Accordo Quadro Regionale: per la distribuzione di farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del Ssr e per lo sviluppo dell'integrazione delle farmacie pubbliche e private convenzionate con il Ssr: servizio Cup-Web”, sottoscritto il 31 gennaio 2012 tra le medesime parti, originariamente vigente fino al 31.01.2015 e prorogato fino al 31.07.2016 da tre successive deliberazioni: la n. 51/2015, la n. 1501/2015 e la n. 349/2016;

RICHIAMATE, altresì, le proprie deliberazioni nn.:

- 694/2008, di istituzione delle commissioni, presso le AA.SS.LL., per la valutazione delle ricette contenenti farmaci distribuiti dalle farmacie in nome e per conto del SSN;
- 838/2014, di approvazione del protocollo di intesa per la definizione delle modalità di avvio presso le farmacie private e pubbliche del territorio della Regione Liguria delle disposizioni del D.M. 2 novembre 2011”
- 285/2014, di approvazione del documento di “Regolamentazione e modalità operative e attuative dell'accordo quadro regionale per la distribuzione in nome e per conto dei farmaci tramite le farmacie pubbliche e private sottoscritto in data 31 gennaio 2012”;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa M. Daniela Aguglia)

Data - IL SEGRETARIO

22/07/2016 (Dott. Roberta Rossi)

**ATTO**

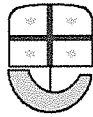
AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

accdis

PAGINA : 2

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



**DATO ATTO che:**

- nell'approssimarsi della scadenza dell'Accordo (31 luglio 2016) sono stati avviati appositi incontri con le rappresentanze delle associazioni delle farmacie pubbliche e private, al fine di ricercare un'intesa che fosse espressione della conciliazione dei diversi interessi pubblici e privati, nella garanzia della continuità dei servizi e delle funzioni svolte dalle farmacie pubbliche e private nonché di governo e di razionalizzazione della spesa;

- il confronto attualmente avviato a livello nazionale tra la parte pubblica e privata per il rinnovo dell'Accordo convenzionale si propone, tra l'altro, di integrare in modo organico l'attività della farmacia con le esigenze e i programmi del Servizio Sanitario, privilegiando la professionalità sanitaria degli operatori e riconoscendo alla farmacia nuovi spazi e ruoli a fronte delle esigenze e delle decisioni assunte dalle singole regioni;

- detta integrazione può concretarsi sia nel governo della spesa sia in attività di affiancamento ai servizi del SSN quali: accesso alle prestazioni diagnostiche-ambulatoriali; assistenza domiciliare integrata; assistenza integrativa; promozione farmaci equivalenti; informazione al cittadino; razionalizzazione della distribuzione, attivazione di procedure di screening in applicazione dei piani regionali e/o aziendali; educazione sanitaria sul corretto uso del farmaco; accesso on-line ai referti sanitari; partecipazione alla rete dei MMG con particolare riferimento ai nuovi modelli associativi della medicina di base previsti dal nuovo Patto della salute e dalle sperimentazioni regionali (Case della Salute, CREG, AFT e UCCP); partecipazione a campagne di prevenzione, educazione ai corretti stili di vita; sviluppo di strumenti per aumentare la sicurezza nella terapia farmacologica;

**EVIDENZIATO, ALTRESI', CHE:**

- il citato art. 21 del D.L. 24/06/2016, che, in considerazione della rilevanza strategica del settore farmaceutico, prevede la necessità di una revisione del sistema di governo della spesa farmaceutica, da compiersi entro il 31 dicembre 2016;
- a conclusione dell'iter di approvazione della nuova normativa regionale in materia sanitaria, attualmente in discussione presso il Consiglio regionale, eventuali modalità e termini di maggior coinvolgimento delle farmacie convenzionate per l'erogazione di prestazioni e di attività ulteriori rispetto a quelle previste negli attuali accordi regionali e locali potranno trovare individuazione e disciplina in un unico ampio accordo quadro;

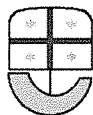
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa M. Daniela Aguglia)

Data - IL SEGRETARIO

22/07/2016 (Dott. Roberta Rossi)

|                   |                                  |                       |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------|
| <b>ATTO</b>       | <b>AUTENTICAZIONE COPIE</b>      | <b>CODICE PRATICA</b> |
|                   |                                  | accodis               |
| <b>PAGINA : 3</b> | <b>COD. ATTO : DELIBERAZIONE</b> |                       |



RITENUTA l'opportunità di:

- garantire senza soluzione di continuità, il rapporto e le attuali modalità di collaborazione con le farmacie pubbliche e private convenzionate sia per la gestione della distribuzione diretta dei farmaci inseriti nel PHT, sia per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi CUP/WEB;
- proseguire con le associazioni rappresentative delle farmacie pubbliche e private un confronto fattivo avente a oggetto i temi di cui ai punti precedenti;
- delineare sin d'ora le tematiche che dovranno trovare puntuale declinazione nel nuovo Accordo quadro regionale, espressione delle recenti novelle legislative e regolamentari, da sottoscrivere entro la data del 31.12.2016;

RITENUTA, conseguentemente, la necessità di sottoscrivere un accordo "ponte", di durata limitata fino al 31 dicembre 2016 che, da un lato, garantisca la continuità dell'attuale servizio di distribuzione di farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del Ssr e lo sviluppo dell'integrazione delle farmacie pubbliche e private convenzionate con il Ssr: servizio Cup-Web e, dall'altro, impegni le parti a definire e disciplinare, entro la data sopra indicata, la partecipazione al Servizio Sanitario regionale delle Farmacie pubbliche e private convenzionate nel rispetto di quanto previsto all'art. 2 dell'Accordo, allegato alla lettera A) alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO CHE, nell'incontro dell'11 luglio 2016, è stato raggiunto tra le parti un accordo nei termini di cui al suddetto All.A).

SU PROPOSTA dell'Assessore alla Salute, Politiche della Sicurezza dei Cittadini, e Vice Presidente della Giunta Regionale,

**DELIBERA**

per le motivazioni indicate in premessa e integralmente richiamate,

1. Di approvare lo schema di accordo Regionale con scadenza al 31 dicembre 2016 - allegato alla lett. A) alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale;
2. Di dare mandato all'Assessore alla Salute relativamente alla sottoscrizione del predetto Accordo;

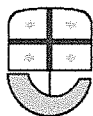
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa M. Daniela Aguglia)

Data - IL SEGRETARIO

22/07/2016 (Dott. Roberta Rossi)

|                   |                                  |                                 |
|-------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>ATTO</b>       | <b>AUTENTICAZIONE COPIE</b>      | <b>CODICE PRATICA</b><br>accdis |
|                   | <b>COD. ATTO : DELIBERAZIONE</b> |                                 |
| <b>PAGINA : 4</b> |                                  |                                 |



3. Di prevedere la pubblicazione del presente provvedimento sul sito WEB regionale e sul Bollettino Ufficiale Regionale della Regione Liguria;
4. Di stabilire che la presente deliberazione sia trasmessa alle parti interessate per gli adempimenti di competenza.

----- FINE TESTO -----

Si attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile del presente atto.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Giovanni Della Luna)

Data - IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa M. Daniela Aguglia)

Data - IL SEGRETARIO

22/07/2016 (Dott. Roberta Rossi)

**ATTO**

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

accdis

PAGINA : 5

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

**All. A)**

**ACCORDO PONTE TRA LA REGIONE LIGURIA E LE FARMACIE PUBBLICHE E PRIVATE  
CONVENZIONATE**

Tra

- la Regione Liguria (di seguito detta anche “Regione”), rappresentata dall’Assessore alla Sanità, Politiche Sociali, Terzo Settore, Sicurezza e Immigrazione pro tempore Sonia Viale

e

- l’Unione ligure delle Associazioni Titolari di Farmacia (di seguito detta anche “Unione”),
- la Rappresentanza regionale ASSOFARM (di seguito detta anche “Assofarm),

**VISTI**

- l’art. 8 del DL 347/2001, convertito dalla L. 405/2001, rubricato “Particolari modalità di erogazione di medicinali agli assistiti”;
- il DPR n. 371/1998 di recepimento dell’Accordo collettivo nazionale triennale per l’assistenza farmaceutica;
- l’art 8 del D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. rubricato “*Disciplina dei rapporti per l'erogazione delle prestazioni assistenziali*” ;
- il DM 8 luglio 2011 avente ad oggetto l’effettuazione di attività attraverso le quali nelle farmacie gli assistiti possono prenotare prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, provvedere al pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico del cittadino, nonché ritirare i relativi referti, emanato dal Ministero della Salute in attuazione dell’art.1, comma 2 lett. (f) del D.lgs.n.153/2009 ed entrato in vigore in data 16 ottobre 2011;
- il D.P.C.M. 8-8-2013 Modalità di consegna, da parte delle Aziende sanitarie, dei referti medici tramite web, posta elettronica certificata e altre modalità digitali, nonché di effettuazione del pagamento online delle prestazioni erogate, ai sensi dell’articolo 6, comma 2, lettera d), numeri 1) e 2) del decreto-legge 13 maggio 2011 n. 70, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 2011 n. 106;
- il Decreto 2 novembre 2011 recante disposizioni in materia di “De-materializzazione della ricetta medica cartacea di cui all’articolo 11, comma 16, del decreto-legge n. 78/2010 (Progetto Tessera Sanitaria)”;
- le determinazioni diramate dall’AIFA in materia e, in particolare, quelle di riclassificazione ai fini del regime di rimborsabilità - in attuazione dell’art.11, comma 7, lett.a) del D.l. 78/2010 convertito dalla L.122/2010 - dei farmaci da H Osp2 ad A inseriti nell’elenco del Prontuario della distribuzione diretta (“PHT” di cui alla determinazione AIFA 29/10/2004);

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott.ssa M. Daniela Aguglia)

Data - IL SEGRETARIO

22/07/2016 (Dott. Roberta Rossi)

#### **RICHIAMATI**

- I precedenti provvedimenti regionali in materia e, in particolare, la Dgr. n. 108 del 3.02.2012 di approvazione e recepimento dell' "Accordo Quadro Regionale: per la distribuzione di farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del Ssr e per lo sviluppo dell'integrazione delle farmacie pubbliche e private convenzionate con il Ssr: servizio Cup-Web", sottoscritto il 31 gennaio 2012 tra le medesime parti, originariamente vigente fino al 31.01.2015 e prorogato fino al 31.07.2016 da tre successive deliberazioni: la n. 51/2015, la n. 1501/2015 e la n. 349/2016;
- La Dgr. n. 694/2008 di istituzione delle commissioni, presso le AA.SS.LL., per la valutazione delle ricette contenenti farmaci distribuiti dalle farmacie in nome e per conto del SSN;
- la Dgr. n. 838/2014 di approvazione del protocollo di intesa per la definizione delle modalità di avvio presso le farmacie private e pubbliche del territorio della Regione Liguria delle disposizioni del D.M. 2 novembre 2011.

#### **ATTESA**

la necessità di preconstituire, attraverso la sottoscrizione di un accordo "ponte" di durata limitata, un percorso condiviso che, da un lato, garantisca la continuità dell'attuale servizio di "distribuzione in nome e per conto" e "prenotazioni CUP" in oggi svolti dalle farmacie pubbliche e private convenzionate e che, dall'altro, delinea sin da ora alcuni impegni che dovranno trovare puntuale declinazione nell'Accordo da sottoscrivere dalle parti entro il 31 dicembre 2016;

#### **DATO ATTO**

che detto accordo "ponte" trova motivazione in relazione all'attuale fase transitoria che vede, a livello nazionale, la previsione di cui all'articolo 21 del D.L. 113/2016 in materia di revisione delle misure di governo della spesa farmaceutica e, a livello regionale, l'approvazione da parte della Giunta regionale di un disegno di legge di riordino del Servizio Sanitario Regionale e di istituzione dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria;

#### **RILEVATA L'OPPORTUNITA'**

d'individuare alcuni impegni che potrebbero costituire i contenuti del nuovo Accordo a fronte di un sostanziale congelamento delle attuali procedure di distribuzione in nome e per conto, fatta salva la possibilità, come richiesto dalla rappresentanza dei farmacisti della ASL 3, di modificare aspetti operativi critici attualmente regolati dall' accordo attuativo sottoscritto dalla ASL e da Federfarma Genova.

Tutto ciò premesso e considerato, si conviene e stipula quanto segue:

#### **ART1**

(Distribuzione farmaci in DPC e prenotazioni CUP)

1. Sino al 31.12.2016 vengono mantenuti modalità e termini per la "distribuzione di farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del Ssr" e per lo "sviluppo dell'integrazione delle farmacie pubbliche e private convenzionate con il Ssr: servizio Cup-Web" così come disciplinati nei provvedimenti richiamati in premessa.

#### **ART2**

(Ulteriori impegni e costituzione tavolo tecnico)

1. In funzione dell'Accordo Quadro, da sottoscrivere entro la data del 31.12.2016, le parti assumono reciprocamente i seguenti impegni:

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott.ssa M. Daniela Aguglia)

22/07/2016 (Dott. Roberta Rossi)

- impegno della Regione affinché tutte le Aziende Sanitarie Locali adottino modalità e regole di “distribuzione in nome e per conto” comuni (ivi compresa la ASL n. 1), superando gli attuali aspetti critici già evidenziati dall’Unione Ligure Associazioni Titolari di Farmacia ;
  - impegno delle parti a monitorare congiuntamente, attraverso l’adozione di un apposito software i cui oneri sono a carico di Federfarma, i farmaci distribuiti in “dpc”, anche al fine di valutare i possibili risparmi per la parte pubblica.
  - impegno della Regione a mettere a disposizione di Federfarma, trimestralmente, i dati della distribuzione diretta.
2. Le parti concordano, altresì, di costituire, nei primi 15 giorni di settembre, un apposito tavolo tecnico i cui risultati potranno essere recepiti anche antecedentemente la data di sottoscrizione del nuovo accordo sui seguenti temi:
- definizione di un unico elenco regionale di farmaci in “dpc”
  - eventuale inserimento di ulteriori farmaci rispetto agli attuali (ex OSP 2)
  - valutazione/individuazione di volumi di farmaci in distribuzione “in nome e per conto” e in distribuzione diretta, anche in relazione alla previsione di una remunerazione ai farmacisti basata sul rapporto quantità/ compenso
  - possibilità di distribuzione da parte delle farmacie di presidi medici (pannoloni, presidi per diabetici, ecc.).
3. Le parti si impegnano a sottoporre all’esame del tavolo tecnico proposte da parte di Federfarma in relazione ai seguenti argomenti, individuando la relativa remunerazione:
- aderenza terapeutica
  - prevenzione

**Per la Regione Liguria**

**L’Assessore pro tempore** \_\_\_\_\_

**Per l’Unione Ligure delle Associazioni Titolari di Farmacia**

**Il Presidente pro tempore** \_\_\_\_\_

**Per la Rappresentanza Regionale di ASSOFARM**

**Il Delegato regionale pro tempore** \_\_\_\_\_

Genova, .....2016

FINE TESTO