

OGGETTO : Proroga al 31.01.2015 dell'accordo quadro reg.per distribuz.farmaci da farmacie priv.e pubbl.convenzionate in dpc e servizio cup-web approvato con dgr 108/2012

DELIBERAZIONE	N.	51	IN	23/01/2015
		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;
 - 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 ;
 - 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:

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Data - IL SEGRETARIO
(Guendalina Prandi)	

<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: auto;">ATTO</div>	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA acc2015
PAGINA : 1	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N.....NP/1117
DEL PROT. ANNO.....2015



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Affari Giuridici, Programmazione, Organizzazione e Politiche del Farmaco - Settore

- i piani di qualificazione dell'assistenza farmaceutica territoriale e ospedaliera per i bienni 2011/2012 e 2013/2014 approvati dalla Giunta Regionale con deliberazioni n.759/2011, n.581/2012, n.436/2013, n.698/2014;

- la deliberazione n. 108 del 3/02/2012 di approvazione dell' "Accordo Quadro Regionale: con le farmacie pubbliche e private convenzionate per la distribuzione in DPC dei farmaci inseriti nel PHT e per il servizio Cup - Web per conto del S.S.R.", sottoscritto il 31 gennaio 2012 tra questa regione e le associazioni delle farmacie private e pubbliche convenzionate in vigore dal 1 febbraio 2012 al 31 gennaio 2015;

- la deliberazione n.285 del 14 marzo 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";

RITENUTO OPPORTUNO RIBADIRE che le previsioni normative in ordine alla "non sostituibilità" del farmaco prescritto (da ultimo comma 11 bis, art. 15 D.L. 6.7.2012, n. 95 convertito dalla L. 7.8.2012, n. 135; art. 13 bis D.L. 18.10.2012, n. 179 convertito dalla L. 7.12.2012, n. 221) trovano puntuale declinazione:

-al paragrafo 4.5 "Distribuzione diretta e in nome e per conto dei farmaci. Presa in carico dell'assistito e continuità assistenziale" del documento allegato alla DGR n. 759 del 5.7.2011 sopra richiamata che fissa i seguenti principi:

1) la vigente normativa pone direttamente in capo al medico prescrittore l'assunzione della responsabilità dell'apposizione della clausola di "non sostituibilità";

2)le AASSLL devono garantire un attento e puntuale monitoraggio delle prescrizioni che prevedono la clausola di "non sostituibilità", anche per valutare e approfondire gli aspetti e gli adempimenti di farmacovigilanza posti a garanzia della sicurezza dei medicinali;

- alle circolari regionali diramate sul tema (da ultimo prot. PG/2014/216259 del 13.11.14 e PG/2015/6272 del 15/01/2015) che fissano il principio: in caso di mancanza presso il magazzino fornitore del farmaco in dpc richiesto dalla farmacia convenzionata, il direttore tecnico del magazzino deve tempestivamente informare il referente della asl e fornire alla farmacia la documentazione firmata che ne attesti la reale indisponibilità; in tal caso il farmacista può fornire il medesimo farmaco tramite il consueto canale convenzionale, avendo però cura di allegare il documento attestante l'ordine di consegna in vaso.

DATO ATTO che:

- nell'approssimarsi del termine di vigenza dell'Accordo (31 gennaio 2015) sono stati avviati appositi incontri con le rappresentanze delle associazioni delle farmacie pubbliche e private, al fine di ricercare un'intesa che fosse espressione sia della conciliazione dei diversi interessi pubblici e privati in gioco, sia dei primari obiettivi della Regione di: salvaguardia della tutela del diritto alla salute degli assistiti; di garanzia della continuità dei servizi e delle funzioni svolte dalle farmacie pubbliche e private; di governo e di razionalizzazione della spesa;

- resta fermo il riconoscimento del ruolo della farmacia, per le professionalità che esprime e per la sua capillare distribuzione sul territorio, quale presidio sanitario polifunzionale che, oltre a fornire l'assistenza farmaceutica

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Guendalina Prandi)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

acc2015

PAGINA : 2

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



agli assistiti liguri, può svolgere attività anche nel settore della prenotazione dei servizi sanitari e in particolare delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale mediante il sistema CUP/WEB;

- più in generale, anche 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 ed 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 sperimentazione 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;

- tali forme di collaborazione hanno già trovato un primo riconoscimento normativo nel D.lgs. 3.10.2009, n. 153 "Individuazione dei nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del S.S.N. nonché disposizioni in materia di indennità di residenza per i titolari di farmacie rurali, a norma dell'art. 11 della L. 18.6.2009, n. 69" e nei tre decreti ministeriali attuativi: D.M. 16.12.2010 "Erogazione da parte delle farmacie di specifiche prestazioni professionali; DM 16.12.2010 "Disciplina dei limiti e delle condizioni delle prestazioni analitiche di prima istanza rientranti nell'ambito dell'autocontrollo ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett e) e per le indicazioni tecniche relative ai dispositivi strumentali ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett d) del D.Lgs 153 del 2009"; DM 8.7.2011, sopra citato;

- le norme sopra richiamate fissano il principio secondo il quale l'effettuazione dei nuovi servizi erogabili dalle farmacie convenzionate nell'ambito del Servizio sanitario nazionale non può comportare oneri aggiuntivi per la finanza pubblica;

RITENUTO di:

- prefigurare un maggior coinvolgimento delle farmacie nella risposta alle esigenze dei cittadini che, anche a causa dell'invecchiamento della popolazione, richiedono interventi e servizi sempre più fruibili nel territorio in special modo per la cura delle patologie croniche,

- valutare, congiuntamente con le Associazioni rappresentative delle farmacie pubbliche e private, eventuali modalità e forme – a supporto e a complemento dell'attività medica – di partecipazione delle farmacie convenzionate all'erogazione di prestazioni sanitarie e alla presa in carico dei pazienti;

RITENUTO CHE

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Guendalina Prandi)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

acc2015

PAGINA : 3

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



- 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 dovranno trovare individuazione e disciplina in un ampio accordo quadro che, a fronte dei bisogni assistenziali e organizzativi del SSR, ridefinisca il ruolo, le funzioni e i compiti delle farmacie con particolare riferimento al sistema di assistenza delle cure primarie,

- il nuovo accordo quadro dovrà, comunque, avere caratteristiche tali da consentirne presso ciascuna Azienda sanitaria non solo la puntuale attuazione, ma anche uno sviluppo nel dettaglio particolarmente fattivo, affinché l'erogazione da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate di tutti i servizi concordati avvenga alle condizioni e secondo le modalità più consone alle peculiari esigenze degli assistiti e alle caratteristiche organizzative e gestionali locali;

- a livello locale siano tutelate le esigenze economico-finanziarie delle parti sottoscrittrici con particolare riferimento agli aspetti di dettaglio dei servizi oggetto del nuovo accordo quadro;

- la remunerazione del farmacista avvenga secondo una nuova e più razionale logica di prestazione professionale erogata a favore dell'assistito, individuando meccanismi di remunerazione dell'attività svolta scollegati dal prezzo dei medicinali o dei presidi e dei prodotti sanitari erogati;

VALUTATA, conseguentemente, l'opportunità di:

- avviare con le associazioni rappresentative delle farmacie pubbliche e private un ulteriore confronto per l'approfondimento dei temi di cui ai punti precedenti;

- garantire al contempo fino al 31 dicembre 2015 la continuità delle condizioni dell'accordo quadro attualmente vigente e dei correlati accordi locali sia per quanto attiene la gestione del sistema di distribuzione diretta dei farmaci inseriti nel PHT, sia l'erogazione delle prestazioni e dei servizi forniti dalle farmacie convenzionate con funzione di integrazione con il SSR, in particolare del sistema di prenotazione CUP WEB;

RITENUTO, infine, in relazione all'intendimento di negoziare termini e condizioni della partecipazione delle farmacie convenzionate ad alcune forme di assistenza domiciliare integrata sia alle priorità individuate nell'ambito della programmazione delle attività dell'Agenzia Sanitaria regionale in funzione di Centrale Regionale di Acquisto confermare l'opportunità di procedere tempestivamente all'acquisizione di sacche per assistiti ileo-colostomizzati e dell'eventuale materiale sanitario accessorio senza prefigurare nel bando di gara le modalità o le forme di dispensazione dei presidi medico chirurgici ai pazienti,

ACQUISITA, nell'incontro del 19 gennaio 2015, la disponibilità delle Associazioni rappresentative delle farmacie pubbliche e private a prorogare il vigente accordo quadro, fatta salva la possibilità di rinegoziarne contenuti e termini anche prima della scadenza della proroga fissata al 31.12.2015.

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

DELIBERA

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Guendalina Prandi)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

acc2015

PAGINA : 4

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



per le motivazioni indicate in premessa ed integralmente richiamate,

1.di prorogare al 31/12/2015 la scadenza 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" così come sottoscritto, in data 31 gennaio 2012, per questa regione dall' Assessore alla Salute e per le farmacie private e pubbliche convenzionate rispettivamente dal presidente dell'Unione Ligure delle Associazioni Titolari di Farmacia e dal rappresentante regionale di ASSOFARM, e allegato al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale (All. A);

2.di dare continuità fino al 31 dicembre 2015, come condiviso dalle parti trattanti, alle condizioni dell'accordo quadro vigente e agli accordi attuativi locali nel rispetto delle modalità operative e attuative dell'accordo quadro definite nel documento approvato con la deliberazione di Giunta regionale n.285/2014;

3.di fare salva la possibilità, peraltro condivisa dalle parti trattanti, di rinegoziare il vigente Accordo quadro anche prima del 31/12/2015, in ragione delle valutazioni espresse nelle premesse ovvero a seguito di eventuali modifiche -legislative o convenzionali – dell'attuale quadro normativo;

4.di confermare, nell'ambito della programmazione delle attività dell'Agenzia Sanitaria regionale in funzione di Centrale Regionale di Acquisto, l'opportunità di procedere tempestivamente all'acquisizione di sacche per assistiti ileo-colostomizzati e dell' eventuale materiale sanitario accessorio senza prefigurare nel bando di gara le modalità o forme di dispensazione dei presidi medico chirurgici ai pazienti anche attraverso le farmacie pubbliche e private convenzionate;

5.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. Franco Bonanni)

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Guendalina Prandi)

Data - IL SEGRETARIO

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

acc2015