

# Accordo Collettivo Nazionale

MODIFICHE ALLA PROPOSTA SISAC  
ASSEMBLEA NAZIONALE 17 OTTOBRE 2018  
G.P.

# Premessa

...

## Contesto Obiettivi e Strumenti

# Il contesto

**Dal 1992 a oggi stravolgimento dello scenario per numerosi interventi normativi**

- **2001: Titolo V e 405**
- **2003: articolo 50**
- **2006: Lenzuolate di Bersani**
- **2009: Farmacia dei Servizi e Indennità Farmacie rurali**
- **2010 - 2012 Nuovo modello remunerazione**
- **2012 Modifica quorum, concorso straordinario (2.500 nuove farmacie)**
- **2013 Dossier farmaceutico**
- **2016 Piano Nazionale della Cronicità**
- **2017 Nuovi LEA con Nuovi Servizi in Farmacia**
- **2017 Farmacie del Capitale**
- **2018 Finanziamento 36 mil. per sperimentazione farmacia dei Servizi**

# I Lavori preparatori

1. 22 giugno 2017 – Incontro con il Coordinatore SISAC
2. 20 luglio 2017 - Commissione tecnica per individuazione proposte sui criteri per la ruralità
3. 7 settembre 2017 – Incontro con il Coordinatore SISAC
4. 25. 7 marzo 2018 - Commissione tecnica per individuazione proposte sui criteri per la ruralità
5. 26. 14 marzo 2018 – Esame in CP degli esiti della Commissione tecnica per individuazione proposte sui criteri per la ruralità
6. 27. 22 marzo 2018 - Incontro con Coordinatore SISAC
7. 28. 10 maggio 2018 - Esame in CDRSunifar degli esiti della Commissione tecnica per individuazione
8. 37. 28-29 agosto 2018 – Riunione Presidente, Presidente Sunifar, Tesoriere, dr.Petrosillo, Uffici per esame propedeutico delle proposte\osservazioni\integrazioni alla bozza pervenuta dalla SISAC in preparazione dell'esame in CP
9. 38. 4-5 settembre 2018 – Esame in CP degli esiti del Tavolo del 24 luglio
10. 39. 19 settembre 2018 – Esame da parte del CDR degli esiti del Tavolo del 24 luglio e valutazioni critiche sulla bozza della SISAC
11. 40. 24 settembre 2018 – Incontro tecnico con Assofarm per condivisione delle osservazioni e integrazioni alla bozza pervenuta dalla SISAC
12. 41. 25 settembre 2018 – Esame analitico in CP delle proposte\osservazioni\integrazioni alla bozza pervenuta dalla SISAC
13. 12. 31
14. 19. 22 novembre 2017 - Commissione tecnica per individuazione proposte sui criteri per la ruralità
15. 20. 23 novembre 2017 – Esame in CP degli esiti del Tavolo del 14 novembre
16. 21. 14 dicembre 2017 – Resoconto da parte del dr.Petrosillo all'Assemblea Nazionale sugli incontri avuti con la SISAC
17. 22. 30 gennaio 2018 - Commissione tecnica per individuazione proposte sui criteri per la ruralità
18. 23. 5 febbraio 2018 - Incontro con Coordinatore SISAC
19. 24. 27 febbraio 2018 - Comunicazione del Presidente in Assemblea sulle trattative con la SISAC

# I Lavori preparatori

2

- COMUNICAZIONE ALL'ASSEMBLEA

7

- RIUNIONI COMMISSIONE CONVENZIONE

3

- INCONTRI CON ASSO FARM

10

- ESAMI IN CONSIGLIO DI PRESIDENZA

6

- RIUNIONI COMMISSIONE PER CRITERI DI RURALITA'

6

- INCONTRI RISTRETTI CON COORDINATORE SISAC

3

- RIUNIONI RISTRETTE PRESIDENZA - UFFICI

4

- INCONTRI AL TAVOLO SISAC

# Atto d'indirizzo vs Bozza SISAC

ATTO DI INDIRIZZO	PROPOSTA SISAC
SOSTITUIRE RURALITA' CON DISAGIO	NON ESEGUITO PER NS OBIEZIONE
UNIFORMITA' DPC (ELENCO UNICO E COMPENSI)	DISATTESA
RIFORMA LEGGE SULLA REMUNERAZIONE DEI NUOVI SERVIZI	DEFINIZIONE CRITERI DI MASSIMA RIMANDI AL 2° LIVELLO
MANCANO INDICATORI DI PROCESSO ADERENZA ALLE TERAPIE	RICONOSCIMENTO DEL SOLO PRINCIPIO
AUTOANALISI E PREVENZIONE 2° LIVELLO NON UTILI AL SSN	RICONOSCIMENTO SERVIZI CON CRITERI DI REMUNERAZIONE
DIGITALIZZAZIONE	FREQUENTI RIMANDI AL 2° LIVELLO PER LA E-DCR
ACCONTI E TEMPI PAGAMENTO	MODIFICA QUOTA ACCONTO E RIMANDI AL 2° LIVELLO
CFA: PRESIDENZA ALL'AZIENDA	CONFORME ALL'ATTO
CONTRIBUTO 0,15% AI SERVIZI	0,15% E 0,02% AI SERVIZI
REMUNERAZIONE SERVIZI E' COMPETENZA REGIONI	ACCOLTE PARZIALMENTE NS OBIEZIONI

# Obiettivi

Valorizzazione del ruolo professionale e della rete, mediante:

- Crescita di ruolo nella governance della spesa
  - Tracciabilità e presa in carico
- Uniformità di condizioni e di servizio
- Maggiori tutele nel contenzioso

# Strumenti

Attribuzioni competenze al 1° livello

Regole DPC

Regolamentazione Nuovi Servizi

- Servizi Cognitivi (riconciliazione monitoraggio aderenza e persistenza)

Miglioramento regole del contraddittorio e del contenzioso

Uniforme processo di dematerializzazione (Promemoria ed e-DCR)

Equa determinazione Indennità Farmacie Rurali

Destinazione di fondi alla tutela e alla formazione

# Metodologia

...

Interventi sul testo e ulteriori passi

# Prossimi passi

1

- CONSEGNA PROPOSTA A SISAC E DISCUSSIONE

2

- SISAC VERIFICA COERENZA CON ATTO DI INDIRIZZO

3

- SE MANCATA COERENZA SISAC CONSULTA LE REGIONI

4

- ULTERIORI CONFRONTI

# Metodologia

Mantenuta la sequenza e la struttura della bozza SISAC

Interventi sui testi dei singoli articoli con correzioni

Inserimento nuovi commi

Inserimento 8 nuovi articoli

→ Quadruplicato il volume dell'articolato

# PRESENTAZIONE

VIENE ILLUSTRATO L'ACCORDO PER ARGOMENTI E PER PRINCIPI

LE PARTI CON BOX AZZURRI INDICANO I CONTENUTI SISAC

LE PARTI CON BOX VERDI SONO LE CONTROPROPOSTE O LE INTEGRAZIONI DI FEDERFARMA

# Contenuti

...

Bozza SISAC e Controproposte

# Livelli di contrattazione

SISAC definisce competenza di livello nazionale i requisiti delle farmacie e le norme generali, inerenti:

- L'assistenza farmaceutica e integrativa
- I Nuovi Servizi d.lgs 153/2009 e requisiti delle farmacie
- Personale minimo di cui al DL 1/2012
- Procedure di pagamento e presentazione ricette

Poi rimanda al livello regionale piena autonomia e potere di deroga dalle disposizioni di livello nazionale

# Livelli di contrattazione

Federfarma chiede

- competenze di 1° livello anche per i criteri di remunerazione servizi oltre che dei requisiti delle farmacie
- Competenza nazionale esclusiva sull'assistenza farmaceutica
- Più chiara definizione dei servizi (prestazioni professionali e prestazioni di secondo livello)
- Competenze di 2° livello solo per aspetti non già normati a livello nazionale ovvero a loro integrazione
- Formazione con oneri a carico delle regioni e province autonome

# Rappresentatività

## BOZZA SISAC

- Metodo di calcolo della consistenza dove ogni O.S. deve avere un minimo di 5% delle deleghe su base nazionale
- Complessivamente le OO.SS. firmatarie devono rappresentare il 50%
- Solo le OO.SS firmatarie dell'ACN sono legittimate alla trattativa di secondo livello

# Rappresentatività

Federfarma chiede:

- Le trattative di 3° livello riguardino solo materie non già oggetto di Accordi di livello superiore;
- Le trattative di secondo e terzo livello devono essere preventivamente sottoposte all'approvazione delle OO.SS., rispettivamente, di primo e secondo livello;
- Un distinto calcolo del valore medio delle trattenute sindacali tra farmacie private e pubbliche (richiesta Assofarm)

# CFA

## SISAC propone

- 3 membri effettivi per ogni parte anziché 2 (di cui 1 rurale)
- Nessuna specificità per Assofarm
- Presidenza all'Azienda
- Elenca in modo parziale le procedure di controllo
- Rimuove il dispositivo che privilegia l'aspetto professionale rispetto all'eccezionale disattesa delle regole convenzionali
- Rimuove il regolamento di funzionamento della CFA
- Prevede la costituzione di sottocommissioni
- Abolisce CF regionale

# CFA

## Federfarma chiede

- 2 membri effettivi di cui 1 rurale e 1 supplente per parte
- Altrettanti per Assofarm da attivare per ricette di farmacie pubbliche
- Presidenza alle OO.SS
- Rimandato a specifico comma temporistica controlli
- Ristabilito principio della prevalenza dell'atto professionale
- Ristabilito il regolamento di funzionamento della CFA
- Rimosse le sottocommissioni
- Ristabilita CF regionale

# Controlli e contraddittorio

## SISAC propone

- Spostamento competenze sulle inosservanze dalla CFA all'Azienda
- Tempistica contraddittorio
- Elenco provvedimenti tra cui la sospensione o revoca della convenzione

# Controlli e contraddittorio

## Federfarma chiede

- Competenza CFA per irregolarità e inosservanza dell'accordo
- Chiusura dell'esercizio in luogo della sospensione o revoca della convenzione
- Ripristino del ricorso alla CFA per mancato accordo sugli addebiti contabili
- Inserimento del ricorso alla commissione regionale per riesame ricette
- Ripristino possibilità di ricorso alla commissione regionale per provvedimenti disciplinari
- Precisa indicazione della decadenza della contestazione o del diritto di controdeduzioni
- Ripristino della commutazione della chiusura in trattenuta pari al 10% del corrispettivo

# Dispensazione e prelievo

SISAC propone

- Rimborso diritto di chiamata notturna solo con ricetta urgente MMG

# Dispensazione e prelievo

Federfarma chiede

- Rimborso diritto di chiamata notturna anche per le ricette di PS e Guardia Medica
- Precisazione che servizio notturno è dalle 20:00 alle 9:00

# Assistenza farmaceutica

SISAC

- Descrive le modalità di dispensazione
- Rimanda ad accordi regionali le modalità di gestione dei PM in attesa della loro dematerializzazione

## Federfarma precisa:

- Elenca principi uniformi del processo di ulteriore dematerializzazione:
  - Se promemoria cartaceo:
    - stampa e consegna a carico del MMG;
    - Oppure, il paziente accede al repository per scelta e stampa
  - Se abolizione promemoria cartaceo o altri supporti:
    - accesso al FSE o SAC/SAR tramite chiave digitale (micro chip, codice temporaneo, etc.) e non semplicemente tramite codice fiscale
- In ogni caso il MMG non può trasmettere NRE o Promemoria se non a FSE

### Federfarma precisa che:

- La validazione da parte del SAC/SAR rende insindacabile la validità della prescrizione
- Il dato valido a tutti gli effetti è quello digitale
- fino a che non sarà posto nelle disponibilità delle farmacie un servizio di controllo on line delle targhe, i dati di targatura saranno utilizzati solo a scopo contabile
- Ci sia un'unica black-list nazionale
- Si mantenga in capo a Federfarma/Assofarm il ruolo di intermediazione nella trasmissione dei dati ricette
- Non deve esserci nessun formalismo che riguardi il promemoria (sarebbe la negazione della dematerializzazione)

# PAGAMENTI E DCR

## SISAC propone

- Alcuni principi che regolano la dematerializzazione della DCR
- La delega alle Regioni:
  - per la definizione di tempistiche e delle modalità di gestione
  - Per le rettifiche

# PAGAMENTI E DCR

Federfarma propone:

- Eliminazione delega esclusiva e completa alle regioni sulle regole DCR elettronica e fissazione di principi uniformi:
  - Termini di consegna all'Azienda
  - Descrizione del processo di trasmissione e controllo
  - Uniformità regole controllo e rettifiche
  - Limitazione dei controlli alle rettifiche contabili
  - Adeguamento alle regole dell'ACN per le Regioni che già hanno sperimentato

# Controlli e contraddittorio

SISAC descrive:

- I requisiti di validità delle ricette
- Le condizioni di addebito → peggiorative rispetto alle condizioni attuali

# Controlli e contraddittorio

## Federfarma propone:

- La riunificazione in unico comma della tempistica dei controlli
- La rivisitazione dei requisiti di validità delle ricette con condizioni migliorative rispetto alle condizioni attuali
- Detrazione quote a carico, sconti e trattenute dagli importi in addebito
- Esclusione della ricetta dem dal campo di applicazione dell'articolo, invece rimandata a specifici commi
- Possibile rateizzazione addebiti

DIFFFORMITA'	BOZZA SISAC	PROPOSTA FEDERFARMA ASSOFORM
COGNOME NOME	COMMISSIONE	REGOLARIZZABILE
COD FISCALE O TESSERA	REGOLARIZZABILE	REGOLARIZZABILE
cognome nome+codice fiscale	NON AMMESSE AL PAGAMENTO	REGOLARIZZABILE
MANCANZA PRESCRIZIONE	NON AMMESSE AL PAGAMENTO	ADDEBITO DIRETTO E COMUNICAZIONE
DATA PRESCRIZIONE	NON AMMESSE AL PAGAMENTO	REGOLARIZZABILE
FIRMA E TIMBRO MEDICO	REGOLARIZZABILE	REGOLARIZZABILE
PROVINCIA		
DATA SPEDIZIONE E TIMBRO FARMACIA	REGOLARIZZABILE	REGOLARIZZABILE
CONSEGNA OLTRE 180° GIORNO SPEDIZIONE	NON AMMESSE AL PAGAMENTO	ADDEBITO DIRETTO E COMUNICAZIONE
SPEDIZIONE OLTRE LA VALIDITA' 30 GG	NON AMMESSE AL PAGAMENTO	COMMISSIONE
DIFFORMITA NORME SERVIZIO FARMACEUTICO	NON AMMESSE AL PAGAMENTO	COMMISSIONE
CONSEGNA DIVERSA DAL PRESCRITTO, SALVO DICHIARAZIONE	NON AMMESSE AL PAGAMENTO	COMMISSIONE
MEDICINAI NON SSN	ADDEBITO DIRETTO E COMUNICAZIONE	ADDEBITO DIRETTO E COMUNICAZIONE
PEZZI ECCEDENTI	ADDEBITO DIRETTO E COMUNICAZIONE	COMMISSIONE
MANCANTI DEL BOLLINO	ADDEBITO DIRETTO E COMUNICAZIONE	COMMISSIONE
ERRORI CONTABILI	RETTIFICA CONTABILE CON CONTESTUALE COMUNICAZIONE E POSSIBILE RICORSO	RETTIFICA CONTABILE CON CONTESTUALE COMUNICAZIONE E POSSIBILE RICORSO
MANCANZA CONTESTUALE DELLE LETTERE a,b,c,d,e,f,	ADDEBITO DIRETTO E COMUNICAZIONE	REGOLARIZZABILE
OGNI ALTRO ADDEBITO INENRENTE MANCATO RISPETTO NORME VIGENTI	RETTIFICA CONTABILE CON CONTESTUALE COMUNICAZIONE E POSSIBILE RICORSO	COMMISSIONE
NOTA AIFA MANCANTE O ERRATA	RETTIFICA CONTABILE CON CONTESTUALE COMUNICAZIONE E POSSIBILE RICORSO	REGOLARIZZABILE
QUOTE ERRATE O NON COERENTICON I CODICI DI ESENZIONE	RETTIFICA CONTABILE CON CONTESTUALE COMUNICAZIONE E POSSIBILE RICORSO	COMMISSIONE
ERRATI DIRITTI ADDIZIONALI	RETTIFICA CONTABILE CON CONTESTUALE COMUNICAZIONE E POSSIBILE RICORSO	COMMISSIONE

# ACCONTO

SISAC	FEDERFARMA
70% FARMACIE RURALI	70%
30% FARMACIE ORDINARIE	50%
PAGAMENTO ENTRO 15 MARZO	ENTRO FINE DI FEBBRAIO

# Competenze

SISAC	FEDERFARMA
Pagamento a 30 gg dalla presentazione della DCR	Invariata tempistica attuale
Possibile pagamento a 60 gg senza oneri	Respinge
Diversa tempistica pagamento per assistenza non farmaceutica	Stessa tempistica pagamento per diversa tipologia erogazione
Riconoscimento interessi legali	Riconoscere interessi europei

# Indennità Rurali

## SISAC

- Accetta requisiti e parametri proposti da Federfarma, ma:
  - Non prevede maggiorazioni di indennità per le isole e dispensari
- Richiama invarianza di costi per le regioni

## Federfarma chiede:

- + 40% per farmacie rurali uniche presenti nelle isole;
- + 20% per le farmacie rurali non uniche presenti nelle isole minori
- + 20% per le farmacie rurali che gestiscono i dispensari per non meno di 11 mesi/anno e per non più di 20 ore/settimana
- Respinge l'invarianza di costi
- Annuale determinazione del diritto
- Il quantum non deve essere simbolico

# Altre Attività

## SISAC

- Partecipazione a programmi di educazione e prevenzione e campagne vaccinali
- Programmi di aggiornamento professionale
- Raccolta dati specifici ai fini di analisi epidemiologiche e di prevenzione
- Informazione sul farmaco
- Utilizzo DF
- Erogazione farmaci in DPC (citato solo come principio)

# Altre Attività

## Federfarma

- Finanziamento SSN corsi ECM sui nuovi farmaci
- Remunerazione farmacie per attività di informazione/educazione sanitaria secondo programmi nazionali
- Finanziamento e organizzazione al 2° livello di corsi ECM sui programmi condivisi con le OOSS
- Far rientrare nella farmacia dei servizi, eventuali attività di raccolta e trasmissione dati ai fini di analisi epidemiologiche e di prevenzione

# Altre Attività

## Federfarma

- Definizione della dotazione minima di personale:
- 1 laureato/600 mila euro di fatturato SSN, compreso il titolare di farmacia individuale/direttore di farmacia
- 1 laureato in più al superamento del 25% della frazione di fatturato di cui al punto 1
- il lavoro part time è calcolato in proporzione all'effettivo numero di ore di prestazione
- Il fatturato SSN è calcolato:
  - **Sulla media dei precedenti tre esercizi;**
  - al netto degli sconti, dell'IVA, del ticket, del Servizio di DPC e assistenza integrativa e maggiorato dei Servizi di cui al Capo III.

# Prenotazione e referti

## Precisazioni Federfarma:

- Eventuali quote a carico assistito da considerare in acconto alle spettanze in DCR
- 50% (invece di 2/3), il tempo disponibile con esclusione sabato e festivi
- Indicazione tempi di esecuzione tra i criteri di remunerazione
- Ai criteri di remunerazione, aggiungere maggiorazione remunerazione per farmacie rurali

# Prestazioni analitiche di prima istanza

## Precisazioni Federfarma

- Rettifica requisiti strutturali minimi:
  - Spazio dedicato adeguato e separabile o, In mancanza, a farmacia chiusa
  - No bagno dedicato
  - Dotazione di emergenza → Cassetta PS
- No autorizzazione specifica
- Defibrillatori se condivisione costi di acquisto e gestione
- Ai criteri di remunerazione aggiungere maggiorazione per farmacie rurali

# Prestazioni professionali

## Precisazioni Federfarma

- No autorizzazione specifica
- Distinzione tra le prestazioni intra moenia, di cui al DM 16-12.2010, e a domicilio dell'assistito (senza limitazioni)
- Rettifica dei requisiti strutturali:
  - 6 mq
- Remunerazione: quote aggiuntive per rurali

# Assistenza domiciliare

## Precisazioni Federfarma:

- Rettifica elenco servizi in modo coerente con il d.lgs 153
- Richiamo del rispetto della P.O.
- Aggiunta ulteriori servizi
- Dettaglio criteri per la definizione della remunerazione

# Servizi cognitivi (articolo aggiunto)

Definizione dettagliata dei servizi



Rispetto P.O. se presa in carico effettivo con quota paziente/mese



Ipotesi di remunerazione in quota/paziente/mese



Definizione dei criteri di calcolo della remunerazione



Quote aggiuntive per le farmacie rurali

# Prevenzione 1° livello (Articolo aggiunto)

Definizione dettagliata dei servizi (screening, educazione sanitaria, campagne vaccinali)



Definizione dei criteri di calcolo della remunerazione



Quote aggiuntive per le farmacie rurali

# Altri servizi (Articolo aggiunto)

Definizione dettagliata dei servizi (orientamento dell'assistito e delle persone fragili verso i servizi offerti dall'ATS, in campo sociosanitario)

Informazione volta alla diffusione del farmaco equivalente

Criteri di remunerazione

# Finanziamento servizi

Richiamo agli adempimenti da parte delle regioni della certificazione dei minori oneri derivanti dai servizi effettuati dalle farmacie (art.8 d.lgs 502/92), a partire dal calcolo dei risparmi sul CUP da effettuare entro 180 gg dalla firma dell'Accordo

Tale calcolo produrrà un indicatore di risparmio dei servizi in farmacia utile per la definizione dello stanziamento permanente

Conferma attuale destinazione trattenuta 0,02%

Destinazione alle OO.SS contributo 0,15% finalizzato alla formazione

# DPC Articolo (Articolo aggiunto)

Elenco unico DPC, come estrazione del PHT e da aggiornare annualmente in modo condiviso e secondo le variazioni stabilite da AIFA

Raccomandazione uniformità di assistenza a garanzia della qualità di assistenza e per evitare sprechi

Criteri uniformi per la definizione di un valore minimo di remunerazione

maggiorazione rurali

Regole uniformi inerenti: le scorte della farmacia, le modalità di prescrizione, gli eventuali addebiti, la riconducibilità alle regole della convenzionata

# Norme Finali (aggiunte)

Modalità riscossione quote sindacali

Composizione e competenze delle commissioni di vigilanza

In quanto Servizio Pubblico Essenziale, alle farmacie vengono garantiti:

- Priorità nell'allacciamento a reti di energia, di telefonia, di connessione telematica e idriche;
- Continuità nell'erogazione dei servizi di cui alla lettera precedente
- Priorità nella predisposizione di aree parcheggio o sosta;
- Installazione a carico e con oneri degli Enti Locali di frecce direzionali che localizzino la farmacia.

# Norme Finali (aggiunte)

Remunerazione turno notturno e festivo obbligatorio con un contributo orario minimo, pari al 50% del costo orario previsto dal CCNL per il Collaboratore di Farmacia di primo livello.

# Regolamentazione sciopero

## Proposta di regolamento scioperi respinto

- L'Accordo ipotizzato dalla Sisac non è conforme alla legge.
- La competenza è dei Codici di autoregolamentazione adottati dalle categorie dei lavoratori autonomi, professionisti e piccoli imprenditori, in mancanza, di "Provvisorie regolamentazioni" della Commissione di Garanzia
- Non prevede forme di protesta attualmente consentite dalla Provvisoria Regolamentazione (assistenza indiretta e/o limitata nelle sue varie forme)
- Occorre chiarire:
  - l'applicabilità della regolamentazione anche allo sciopero per motivi politici e non solo a quello indetto per ritardi e irregolarità nei pagamenti
  - se sia possibile applicare lo sciopero solamente ai servizi e non alla dispensazione dei farmaci