



Giunta Regionale della Campania
D.G. 04 Direzione Generale per la Tutela della Salute e
il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

Al presidente di Federfarma Campania
Al coordinatore regionale di Assofarm Campania
Al Direttore Innovazione, Logistica Integrata, Sanità Digitale di So.re.sa
E p.c.
Ai direttori dei servizi farmaceutici delle AA.SS. LL

Oggetto: Farmacia dei servizi –Incremento numero di prestazioni massime erogabili da ciascuna farmacia aderente.

Ad integrazione di quanto indicato nelle circolari precedenti si rappresenta la possibilità di incrementare il numero massimo di prestazioni erogabili da ciascuna farmacia aderente e rimborsate con il fondo dedicato ai nuovi servizi erogabili dalle farmacie di comunità.

A tal proposito si precisa quanto segue:

Servizio	Numero di prestazioni massime per farmacia	Compenso
Screening Colon Retto	300	9€ + iva
Screening Cervice Uterina	200	3€ + iva
Screening Mammella	200	3€ + iva
Emoglobina Glicata (HbA1c)	150	15€ + iva
Quadro Lipidico (QLip)	150	20€ + iva
ECG	300	30€
Holter Pressorio	150	56€
Holter Cardiaco	150	65€

1. Saranno ammessi al pagamento ESCLUSIVAMENTE i test registrati sulla piattaforma regionale SINFONIA.
2. La liquidazione dei corrispettivi avverrà previa presentazione, mensile, della DCR-AIR, nella riga dedicata alla farmacia dei servizi, all'A.S.L. di riferimento che provvederà ad effettuare i controlli.
3. La farmacia dovrà, in ogni caso, conservare tutta la documentazione comprovante l'attività svolta, anche con il supporto della piattaforma digitale.
4. Le abilitazioni alla piattaforma SINFONIA, per coloro che non risultano essere già abilitati, dovranno essere richieste al referente aziendale.

Il compenso per la somministrazione di HOLTER CARDIACO, HOLTER PRESSORIO, ECG e SPIROMETRIA SEMPLICE è da intendersi esenti da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1 n. 18) del d.P.R. n. 633/1972.

Cordiali saluti,

Il Funzionario
Dott. Francesco Noto

Il Dirigente Staff 93
Dott. Ugo Trama