



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

Alle Direzioni Generali delle AA.SS.LL.
A CGM - Studiofarma S.r.l.
A Federfarma Campania
A Assofarm

Oggetto: DGR n. 734/2025 – modifica DCR/DPC

Con la presente si notifica alle SS.LL. in indirizzo la Delibera Giunta Regionale n.734/2025 in allegato, avente ad oggetto l'Aggiornamento dell'Accordo di Intesa tra Regione Campania, Federfarma Campania e Assofarm Campania di cui alla DGR 384 del 19 luglio 2022 - Distribuzione dei farmaci in nome e per conto (DPC) e definizione del percorso unico centralizzato comprensivo del D.M. diabete.

Si evidenzia che in ragione del nuovo Accordo sono stati eliminati i compensi aggiuntivi di cui all'art.5 dell'Accordo d'intesa approvato con D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384 (*Formazione continua Farmaci PHT – innovativi / Verifica appropriatezza e aderenza alla terapia; a far data dal 1 dicembre 2025, è stata prevista la modifica della DCR AIR/DPC e pertanto la corresponsione di un solo compenso aggiuntivo "Verifica appropriatezza prescrittiva"*, remunerato per un importo pari ad € 0,80 oltre IVA per ciascuna confezione erogata in DPC (n.ro confezioni riga 32 x 0,80€);

si invitano pertanto le SS.LL. ad adottare tutte le misure organizzative necessarie per garantire la piena ed efficace attuazione delle disposizioni previste, con particolare riferimento ai processi operativi, ai flussi informativi, ai rapporti con le farmacie territoriali e al rispetto delle tempistiche definite.

Per quanto riguarda le modifiche introdotte e da implementare nella Distinta AIR/DPC, visti i tempi di adeguamento della piattaforma informativa WebDPC definiti da Studiofarma, si comunica che, a partire dalla Distinta relativa al mese di dicembre 2025, saranno applicate le seguenti variazioni:

- le righe 38-40, attualmente dedicate al compenso per la formazione continua sui farmaci PHT innovativi, saranno rinominate come segue:
 - ✓ **Importo netto/ Quota "Appropriatezza prescrittiva" 0,80€ / conf. medicinali DPC – DGR 734/2025** (riga 38)
 - ✓ **IMPORTO IVA 22,00%** (riga 39)
 - ✓ **Importo lordo / Quota "Appropriatezza prescrittiva" 0,80€ / conf. medicinali DPC – DGR 734/2025** (riga 40)
- A seguire, la riga 41 rappresenterà la sezione relativa alla remunerazione dei **Presidi per Diabetici distribuiti in DPC** e, come già accodate, saranno riportate progressivamente tutte le restanti voci già presenti nella distinta.

Si precisa inoltre che nella distinta di dicembre 2025, alla riga 33 – **RETTIFICA IN ACCREDITO DPC**, le farmacie indicheranno l'importo netto corrispondente al credito maturato nel periodo luglio–novembre 2025, derivante dalla nuova quota aggiuntiva prevista dall'Accordo sopra citato, decurtato della sommatoria degli importi netti richiesti alla riga 42, già erogati alle farmacie a titolo di quota aggiuntiva per le stesse mensilità: Σ (n.ro totale confezioni riga 32 erogate nel periodo luglio-novembre x 0,80€) – Σ (n.ro confezioni erogate con PT/MUP riga 41 nel periodo luglio-novembre x 0,60€)

Per ogni ulteriore chiarimento o coordinamento, restano a disposizione i referenti indicati nell'Accordo.

*Il Dirigente UOS Politica del Farmaco
Dott.ssa Francesca Futura Bernardi*

*Il Dirigente Settore HTA e Accreditamento
Dott. Ugo Trama*

*Il Direttore Generale
Avv. Antonio Postiglione*



DIR.GEN./ DIR. STAFF (*)	U.O.D. / Staff
204	01

Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL 08/10/2025

PROCESSO VERBALE

Oggetto :

Distribuzione dei farmaci in nome e per conto (DPC): definizione del percorso unico centralizzato compreso i D.M. diabete e adesione ad attività a supporto della programmazione sanitaria regionale. Aggiornamento accordo allegato alla DGR 384 del 19 luglio 2022.

1)	Presidente	VINCENZO	DE LUCA	Presidente
2)	Vicepresidente	FULVIO	BONAVITACOLA	
3)	Assessore	FELICE	CASUCCI	
4)	Assessore	ETTORE	CINQUE	
5)	Assessore	BRUNO	DISCEPOLO	
6)	Assessore	VALERIA	FASCIONE	
7)	Assessore	ARMIDA	FILIPPELLI	
8)	Assessore	LUCIA	FORTINI	
9)	Assessore	ANTONIO	MARCHIELLO	
10)	Assessore	MARIO	MORCONE	
	Segretario	MAURO	FERRARA	

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO che

- a. il D.P.R. 8 luglio 1998, n. 371 "Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private", all'art 2, comma 3, recita: "saranno individuati attraverso gli accordi regionali previsti dal D.LGS 502/92, art 8, comma 2, lettera c), modalità differenziate di erogazione delle prestazioni finalizzate al miglioramento dell'assistenza, definendo con i rappresentanti della categoria le relative condizioni economiche", in particolare al fine di "qualificare e razionalizzare il servizio reso dalle farmacie convenzionate" nonché per "erogare ausili, presidi e prodotti dietetici utilizzando in via prioritaria il canale distributivo delle farmacie, a condizione che i costi e la qualità delle prestazioni rese al cittadino siano complessivamente competitivi con quelli delle strutture delle Aziende ASL";
- b. la L. 26 novembre 2001, n. 405, prevede una serie di misure concernenti l'assistenza farmaceutica territoriale, al fine di consentire una razionalizzazione ed un controllo della relativa spesa a carico del Servizio Sanitario Nazionale; in particolare, l'art. 8 lettera a) prevede espressamente di "stipulare accordi con le associazioni sindacali delle farmacie pubbliche e private per consentire agli assistiti di rifornirsi delle categorie di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente anche presso le farmacie predette con le medesime modalità previste per la distribuzione attraverso le strutture aziendali del Servizio Sanitario Nazionale, da definirsi in sede di convenzione";
- c. la Determinazione AIFA del 29.10.2004, con cui sono state approvate le note AIFA, di revisione delle note CUF di cui al decreto 22.12.2000 -, nel definire l'elenco dei farmaci dell'A-PHT:
 - c.1 evidenzia che la distribuzione diretta è utile per i pazienti: "non si crea alcun disagio al paziente in quanto vengono contestualmente garantiti il follow-up clinico e la distribuzione diretta del farmaco";
 - c.2 indica che "il PH-T rappresenta la lista dei medicinali per i quali sussistono le condizioni di impiego clinico e di setting assistenziale compatibili con la distribuzione diretta, ma la cui adozione, per entità e modalità dei farmaci elencati, dipende dall'assetto normativo, dalle scelte organizzative e dalle strategie assistenziali definite e assunte da ciascuna Regione";
- d. con D.G.R. 08 febbraio 2022, n. 47 "Progetto di logistica integrata per farmaci e dispositivi medici in Regione Campania":
 - d.1 è stato dato mandato a So.Re.Sa. S.p.A. per la redazione del Progetto di Fattibilità Tecnico Economica necessario alla realizzazione dell'opera e per l'avvio delle procedure di gara per l'esecuzione, considerato che detta Società è il soggetto deputato a gestire la logistica integrata dei beni sanitari;
 - d.2 è stata individuata l'Azienda Sanitaria di Salerno, sul cui territorio sarà realizzato il magazzino centralizzato, quale titolare del procedimento finalizzato alla definizione delle procedure per la realizzazione e implementazione dell'intero processo, con il supporto, per gli aspetti operativi, di So.Re.Sa. S.p.A. ed in raccordo con la Direzione Generale per la Tutela della Salute;
- e. con D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384, è stato approvato il Protocollo d'Intesa denominato "Distribuzione dei farmaci in nome e per conto (DPC): definizione del percorso unico centralizzato compreso i D.M. diabete e adesione ad attività a supporto della programmazione sanitaria regionale";
- f. con il Decreto Dirigenziale del 01 marzo 2024 n. 110, è stata concessa l'autorizzazione alla Distribuzione Farmaceutica S.r.l., come depositario di farmaci e dispositivi di proprietà delle Aziende Sanitarie della Regione Campania;
- g. con la D.G.R. 06 maggio 2025, n. 245 "Misure relative alla razionalizzazione della spesa farmaceutica per acquisti diretti", è stato dato mandato alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale di governare i percorsi sanitari in maniera appropriata e, al contempo, contenere la spesa farmaceutica, avvalendosi di So.Re.Sa. per effettuare un monitoraggio trimestrale degli obiettivi di riduzione della spesa per acquisti diretti;

PRESO ATTO, sulla base dell'istruttoria dei competenti Uffici regionali, che

- a. la Distribuzione Per Conto (DPC) rappresenta contestualmente un significativo capitolo della spesa farmaceutica regionale ed una cruciale attività svolta sinergicamente con le farmacie di comunità per assicurare il rispetto dei livelli essenziali di assistenza (LEA) ai cittadini e ad elevare la qualità

- dell'assistenza; pertanto, tale canale va considerato in maniera integrata rispetto alla distribuzione diretta dei farmaci A - PH T, con il fine di garantire il migliore accesso al farmaco da parte del cittadino;
- b. le carenze negli approvvigionamenti della DPC, da cui deriva essenzialmente la fuga dei farmaci PH T in convenzione dipendono, in larga parte, da interruzioni di fornitura da parte di ditte aggiudicatarie di gara regionale, da scadenze contrattuali di gara regionale o da farmaci di nuova introduzione in commercio;
 - c. con la centralizzazione delle scorte, si è garantita la disponibilità dei farmaci A-PHT nel canale della DPC fino all'ultima confezione reperibile sull'intero territorio regionale e dal punto di vista logistico sono stati ottimizzati gli approvvigionamenti ed evitato il moltiplicarsi delle giacenze per scorta di magazzino;
 - d. le attività per le quali è stato riconosciuto il compenso aggiuntivo di € 0,60 + IVA per ogni medicinale erogato, previsto all'art. 5 del protocollo d'intesa approvato con D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384, comprendente la verifica dell'appropriatezza prescrittiva e della aderenza farmaceutica, in aggiunta a quanto previsto, per i soli farmaci A-PHT soggetti a PT/MUP erogati in regime DPC (provvisti di piano terapeutico), hanno dato un contribuito rilevante a garantire la sicurezza del paziente e la qualità delle cure, assicurando che farmaci e trattamenti siano prescritti solo quando realmente indicati, nella corretta dose e durata a ottimizzare le risorse sanitarie, a ridurre gli sprechi e a contenere i costi, senza compromettere l'efficacia delle terapie;
 - e. il compenso aggiuntivo alle farmacie aderenti, è stato corrisposto a partire dal 01 luglio 2024, data di attuazione del protocollo d'intesa approvato con D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384;
 - f. i rappresentanti di Federfarma Campania e Assofarm Campania, a seguito di una valutazione dei risultati conseguiti a dodici mesi dall'avvio delle attività prevista dalla D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384, hanno proposto un potenziamento delle attività di verifica dell'appropriatezza prescrittiva chiedendo un unico compenso aggiuntivo;
 - g. pertanto, i competenti Uffici, valutata positivamente la richiesta formulata dai rappresentanti di Federfarma Campania e Assofarm Campania e verificata la congruità delle risorse necessarie alla remunerazione dell'onorario professionale, finanziate dal capitolo denominato "Spesa sanitaria regionale di parte corrente", hanno predisposto lo schema di Accordo di Intesa, allegato al presente atto (All.1), tra Regione Campania, FEDERFARMA CAMPANIA ed ASSOFARM CAMPANIA avente ad oggetto la "Distribuzione dei farmaci in nome e per conto (DPC): definizione del percorso unico centralizzato compreso i D.M. diabete e adesione ad attività a supporto della programmazione sanitaria regionale. Aggiornamento accordo allegato alla DGR 384 del 19 luglio 2022", del quale propongono l'approvazione;

RITENUTO, pertanto

- a. di dover approvare lo schema di Accordo di Intesa allegato al presente atto (All.1), che ne forma parte integrante e sostanziale;
- b. di dover demandare alla Direzione Generale Tutela della salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale gli atti consequenziali;

PROPONE e la Giunta, in conformità, a voto unanime

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati

1. di approvare lo schema di Accordo di Intesa allegato al presente atto (All.1), che ne forma parte integrante e sostanziale;
2. di demandare alla Direzione Generale Tutela della salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale gli atti consequenziali;
3. di trasmettere il presente atto alla Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale per il seguito di competenza, ivi compresa la notifica ai Servizi farmaceutici delle Aziende Sanitarie Locali della Regione Campania, agli Ordini Provinciali dei Farmacisti ed alle Associazioni di categoria, con obbligo di pubblicazione sul sito istituzionale aziendale, agli Uffici competenti e al BURC per la pubblicazione.



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	734	del	08/10/2025	SPL 204	SSL 04	STL 00
------------------	-----	-----	------------	------------	-----------	-----------

OGGETTO:

Distribuzione dei farmaci in nome e per conto (DPC): definizione del percorso unico centralizzato compreso i D.M. diabete e adesione ad attività a supporto della programmazione sanitaria regionale. Aggiornamento accordo allegato alla DGR 384 del 19 luglio 2022.

QUADRO A	COGNOME	FIRMA
PRESIDENTE / ASSESSORE 1	<i>Presidente VINCENZO DE LUCA</i>	<i>05/11/2025</i>
Dir. SPL / Dir SSL		

DATA ADOZIONE	08/10/2025	VISTO SEGRETERIA DI GIUNTA
COGNOME FERRARA	NOME MAURO	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA <i>05/11/2025</i>

AI SEGUENTI UFFICI:

**1010000 UFFICIO DI GABINETTO
2040000 DIREZIONE GENERALE TUTELA DELLA SALUTE E COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE**

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

SPL = Struttura di Primo Livello

SSL = Struttura di Secondo Livello

STL = Struttura di Terzo Livello

ACCORDO DI INTESA

Tra

REGIONE CAMPANIA
FEDERFARMA CAMPANIA
ASSOFARM CAMPANIA

OGGETTO: Distribuzione dei farmaci in nome e per conto (DPC): definizione del percorso unico centralizzato compreso i D.M. diabete e adesione ad attività a supporto della programmazione sanitaria regionale. Aggiornamento accordo allegato alla DGR 384 del 19 luglio 2022.

PREMESSO che

- a. nel Documento integrativo dell'atto di indirizzo, approvato, in data 13.07.2016, dal Comitato di settore Regioni-Sanità, su cui sarà avviata la trattativa tra la Struttura Interregionale Sanitari Convenzionati (SISAC) e le farmacie per il rinnovo della convenzione farmaceutica nazionale, che ridefinisce il ruolo della farmacia che "non sarà più solo un centro di erogazioni di farmaci bensì diventerà il primo presidio sanitario di prossimità nel nuovo e potenziato sistema delle cure primarie territoriali funzionale alle nuove esigenze del cittadino, anche a causa dell'invecchiamento della popolazione per cui sono necessari interventi e servizi sempre più fruibili nel territorio, in special modo per la prevenzione e la cura delle patologie croniche";
- b. con il D.P.R. 8 luglio 1998, n. 371 è stato approvato il "Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private";
- c. con la L. 26 novembre 2001, n. 405, sono state previste una serie di misure concernenti l'assistenza farmaceutica territoriale, al fine di consentire una razionalizzazione ed un controllo della relativa spesa a carico del Servizio Sanitario Nazionale; in particolare, all' art. 8 lettera a) è stato previsto espressamente di "*consentire agli assistiti di rifornirsi delle categorie di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente anche presso le farmacie predette con le medesime modalità previste per la distribuzione attraverso le strutture aziendali del Servizio Sanitario Nazionale, da definirsi in sede di convenzione*";
- d. con la Determinazione AIFA del 29.10.2004 - pubblicata nella G.U. n. 259 del 4.11.2004, S.O. n. 162 sono state approvate le note AIFA, di revisione delle note CUF di cui al decreto 22.12.2000 che, nel definire l'elenco dei farmaci dell'A-PHT:
 - evidenzia che la distribuzione diretta è utile per i pazienti: "*non si crea alcun disagio al paziente in quanto vengono contestualmente garantite il follow – up clinico e la distribuzione diretta del farmaco*";
 - indica che "*il PH-T rappresenta la lista dei medicinali per i quali sussistono le condizioni di impiego clinico e di setting assistenziale compatibili con la distribuzione diretta, ma la cui adozione, per entità e modalità dei farmaci elencati, dipende dall'assetto normativo, dalle scelte organizzative e dalle strategie assistenziali definite e assunte da ciascuna Regione*";
 - il D.L. n. 39 del 28/04/2009, convertito in legge con modificazioni dalla L. n. 77 del 24/06/2009, ed in particolare l'articolo 13 "*Spesa farmaceutica ed altre misure in materia di spesa sanitaria*";
 - il D.L. 1 luglio 2009, n. 78, convertito in legge con modificazioni dalla L. 3 agosto 2009, n. 102, ed in particolare l'articolo 22 relativo al "settore sanitario";
 - il D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito in legge con modificazioni dalla L. 7 luglio 2012, n. 135, ed in particolare l'articolo 15, comma 3 "*Disposizioni urgenti per l'equilibrio del settore sanitario e misure di governo della spesa farmaceutica*";
 - la L. 11 dicembre 2016, n. 232 "*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019*" che ridefinisce il sistema dei tetti

- per la spesa farmaceutica, ferma restando l'incidenza complessiva sul totale della spesa sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale, pari al 14,85%;
- la L.R. 33/2009 e s.m.i. e, in particolare il Titolo VII "Disposizioni in materia di assistenza farmaceutica";
- e. con la D.G.R. 08 febbraio 2022, n. 47 "Progetto di logistica integrata per farmaci e dispositivi medici in Regione Campania", la Regione Campania:
- ha dato mandato a So.Re.Sa. S.p.A. per la redazione del Progetto di Fattibilità Tecnico Economica necessario alla realizzazione dell'opera e per l'avvio delle procedure di gara per l'esecuzione, considerato che detta Società è il soggetto deputato a gestire la logistica integrata dei beni sanitari;
 - ha individuato l'Azienda Sanitaria di Salerno, sul cui territorio sarà realizzato il magazzino centralizzato, quale titolare del procedimento finalizzato alla definizione delle procedure per la realizzazione e implementazione dell'intero processo, con il supporto, per gli aspetti operativi, di So.Re.Sa. S.p.A. ed in raccordo con la Direzione Generale per la Tutela della Salute.
- f. con la D.G.R. 384 del 19 luglio 2022 è stato approvato l'Accordo d'Intesa denominato "Distribuzione dei farmaci in nome e per conto (DPC): definizione del percorso unico centralizzato compreso i D.M. diabete e adesione ad attività a supporto della programmazione sanitaria regionale ed è stato confermato, come da Decreto Commissoriale Regione Campania n. 97/2016, per le farmacie aderenti, l'onorario per la distribuzione/erogazione pari a € 6,00 + IVA a confezione per tutte le confezioni distribuite di farmaci A-PHT in DPC dalle farmacie di comunità, incrementate di un rimborso aggiuntivo per le farmacie rurali sussidiate pari a € 1,5 + IVA e, in aggiunta a quanto già previsto è stato accordato un compenso aggiuntivo così definito:
- €0,60 + IVA per ogni ricetta erogata dalle farmacie di comunità relativamente ai soli farmaci A-PHT per la formazione, vista l'introduzione anche di nuove piattaforme informatiche, da parte di Federfarma Campania ed Assofarm Campania nei confronti dei professionisti coinvolti (media professionisti da formare 6.500/7.000). Tale compenso riguarda anche la formazione continua relativa ai farmaci innovativi periodicamente ammessi nel PHT e la collegata farmacovigilanza sugli effetti avversi riscontrati in corso di terapia nonché quella connessa all'aggiornamento sulle modalità d'uso dei DM per diabetici;
 - € 0,60 + IVA per ogni medicinale erogato, comprendente la verifica dell'appropriatezza prescrittiva e della aderenza farmaceutica, in aggiunta a quanto previsto, per i soli farmaci A-PHT soggetti a PT/MUP erogati in regime DPC (provvisti di piano terapeutico) con fondi dedicati.
- g. con la legge n. 160/2019, all'art. 1 comma 462 è stato arricchito il novero dei servizi che la farmacia può fornire. Il detto comma, infatti, inserisce la lettera e bis) all'art. 1 comma 2 del d.lgs. n. 153/2009 dopo la lettera e), alla lettera e bis) è stato previsto che per favorire la presa in cura dei pazienti cronici e concorrere all'efficientamento della rete dei servizi, è possibile ottenere un servizio di accesso personalizzato ai farmaci, cd. "*Deblisting*", presso le farmacie, in collaborazione con i medici di medicina generale e con i pediatri di libera scelta e nel rispetto delle loro prescrizioni.

CONSIDERATO che

- a. Il compenso aggiuntivo alle farmacie aderenti, è stato corrisposto a partire dal 01 luglio 2024, data di attuazione dell'accordo d'intesa approvato con D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384;
- b. all'art.6 dell'accordo d'intesa approvato con D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384 è stato stabilito che l'accordo ha durata quadriennale, a partire dalla sottoscrizione dello stesso, con esclusione del compenso aggiuntivo per la formazione da parte di Federfarma Campania ed Assofarm Campania nei confronti dei professionisti coinvolti nell'attuazione dell'accordo, che ha durata annuale, fatte salve sopraggiunte diverse norme o determinazioni regionali;

- c. all'art.6 dell'accordo d'intesa approvato con D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384 è stato stabilito che le parti rinnovino, compreso i punti di durata annuale, esplicitamente l'accordo sulla base della valutazione degli esiti;
- d. all'esito dell'incontro dell'08 agosto 2025 tra i competenti Uffici regionali, il Presidente di Federfarma Campania e il Coordinatore regionale di Assofarm Campania, è stato elaborato il nuovo schema per il rinnovo dell'Accordo di Intesa;

Tanto premesso e considerato, si conviene e si stipula tra: Regione Campania, Federfarma Campania e Assofarm Campania.

ACCORDO DI INTESA

Art.1 - Oggetto

Il presente Accordo di Intesa rinnova la collaborazione tra Federfarma Campania, sigla sindacale rappresentativa dei titolari di farmacia privata, Assofarm Campania, sigla sindacale rappresentativa dei titolari di farmacia pubblica e la Regione Campania per quanto concerne la remunerazione aggiuntiva pari ad € 0,80 + IVA per ogni medicinale erogato, da riconoscere alle farmacie aderenti per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei medicinali A-PHT, agli assistiti in regime DPC dalle farmacie di comunità site sul territorio regionale. Tale azione si configura tra le attività necessarie al potenziamento di cui alla D.G.R. 08 febbraio 2022, n. 47 "Progetto di logistica integrata per farmaci e dispositivi medici in Regione Campania":

Art.2 – Finalità

Il presente Accordo di Intesa, attraverso la collaborazione con le sigle sindacali di cui al precedente art.1, si propone di:

- di dover eliminare i compensi aggiuntivi di cui all'art.5 dell'accordo d'intesa approvato con D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384;
- di accordare un compenso aggiuntivo pari ad € 0,80 + IVA, a partire dalla data del 01/07/2025, a confezione erogata, per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva e dell'aderenza farmaceutica, che genera risparmio rispetto a quanto erogato con il precedente accordo;
- di confermare, per le farmacie aderenti, l'onorario pari a: € 6,00 + IVA a confezione per tutte le confezioni distribuite in DPC dalle farmacie di comunità e per le farmacie rurali sussidiate l'onorario pari a: € 7,50 + IVA;
- di prevedere un contributo secondo legge ed indicazioni ministeriali, per la somministrazione dei vaccini antiCovid-19 e antinfluenzali;
- di garantire condizioni minime di servizio di fornitura a favore della cittadinanza in termini di capillarità sul territorio e di tempistica del servizio svolto;
- di dare attuazione a tali disposizioni che si traducono in una fornitura di medicinali e presidi per diabetici a tutte le farmacie dislocate sul territorio regionale entro massimo 24 ore dalla data della richiesta registrata dalla farmacia sulla piattaforma informatica;
- di prevedere un contributo secondo legge ed indicazioni ministeriali, per l'allestimento delle terapie in dose unitaria cd. "*Deblistering*".

Art.3 – Servizi

Con la sottoscrizione del presente Accordo di Intesa, si conviene di accogliere contestualmente la proposta di Federfarma Campania e Assofarm Campania relativa all'integrazione dei servizi finora offerti, con le azioni di seguito riportate:

- Disponibilità da parte di Federfarma Campania a fornire la piattaforma informatizzata in essere in molte regioni d'Italia gratuitamente per la gestione dei medicinali A-PHT e dei D.M. diabete in DPC, con tutti i servizi forniti alla data di sottoscrizione del presente Accordo e con l'aggiunta della completa gestione informatizzata;
- Disponibilità di Federfarma Campania e Assofarm Campania a sottoscrivere ulteriori Accordi, peraltro già in itinere, relativi al favorire l'attuazione degli screening oncologici e

non e alla implementazione dell'utilizzo del Fascicolo Elettronico Sanitario;

- Trasmissione dei flussi informativi per i farmaci PHT, fornendo mensilmente per il tramite del sistema informatico i dati registrati in esecuzione alle disposizioni sui flussi di dati della spesa farmaceutica come previsto dal D.M. 31/07/2007 e relative circolari applicative regionali e nel rispetto dei tempi previsti dalla Regione. Le stesse potranno essere suscettibili di modifiche e/o integrazioni per adeguarsi ad eventuali disposizioni future sia nazionali che regionali, nonché collaborando nel verificare la puntuale trasmissione delle ricette spedite in DPC con art.50, attraverso il corretto canale di trasmissione e garantiranno la chiusura contabile entro il giorno 5 del mese successivo;
- Condivisione degli obiettivi di verifica dell'aderenza terapeutica, effettuata mediante il sistema informatico integrato individuato SINFONIA in linea con quanto previsto dalla Farmacia dei Servizi;
- Disponibilità delle farmacie di comunità a garantire, per determinate categorie di assistiti, il servizio di consegna a domicilio dei farmaci oggetto del presente Accordo, secondo le modalità che verranno definite con appropriato regolamento adottato dal Tavolo Regionale per la DPC;
- Condivisione ed incentivazione di tutte le misure utili alla riduzione della fuga del PHT in convenzione, concorrendo, con l'attiva partecipazione di Federfarma Campania ed Assofarm, all'obiettivo regionale LEA di distribuzione diretta e DPC dei farmaci PHT >90%;
- Implementazione delle azioni di monitoraggio dell'aderenza terapeutica, impegnandosi a condividere le iniziative utili a verificare eventuali confezioni in eccesso o in difetto rispetto al dovuto e a segnalare alla ASL di competenza eventuali difformità, secondo procedure prestabilite a livello aziendale; a tal fine le farmacie si impegnano tramite l'implementazione del sistema SaniARP/SINFONIA-WEBDPC-PROMOFARMA, di verificare eventuali confezioni in eccesso o in difetto rispetto al dovuto e, nel caso la prescrizione di farmaci con PT da parte dei MMG ecceda il quantitativo previsto nel PT, di limitare la richiesta al distributore in conformità al quantitativo residuo, nei limiti relativi al confezionamento dei farmaci;
- Disponibilità delle farmacie di comunità a garantire, per determinate categorie di assistiti, il servizio di sconfezionamento e riconfezionamento personalizzato dei farmaci cd. "Deblistering".

Art. 4 – Prestazioni Professionali e Compenso Correlato

Si conferma come da Decreto Commissoriale Regione Campania n. 97/2016 per le farmacie aderenti l'onorario per la distribuzione/erogazione pari a € 6,00 + IVA a confezione per tutte le confezioni distribuite di farmaci A-PHT in DPC dalle farmacie di comunità, incrementate di un rimborso aggiuntivo per le farmacie rurali sussidiate pari a € 1,5 + IVA;

L'onorario per le farmacie aderenti, relativo alla distribuzione/erogazione dei D.M. diabete sottoscritto dalla Regione Campania, Federfarma Campania e Assofarm Campania è parte integrante del presente allegato;

In aggiunta a quanto indicato ai commi precedenti, è previsto:

- € 0,80 + IVA per ogni confezione erogata dalle farmacie aderenti, comprendente la verifica dell'appropriatezza prescrittiva e della aderenza farmaceutica, in aggiunta a quanto previsto come attività nel presente Accordo, per i soli farmaci A-PHT erogati in regime DPC. Questa classe è presa di riferimento per il completamento del piano d'azione che la Regione sta attuando sulla appropriatezza prescrittiva e il contenimento della spesa farmaceutica. Le farmacie favoriranno, inoltre, come previsto per legge l'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto in regime convenzionale, così da contribuire alle azioni regionali rivolte al contenimento della spesa e la riduzione del contributo economico erogato dalla popolazione (quota di differenza sul farmaco equivalente);
- Contributo secondo legge ed indicazioni ministeriali, per la somministrazione dei vaccini antiCovid-19 e antinfluenzali;
- Le modalità di remunerazione dei servizi di cui all'art.3 sono demandate agli stipulandi



regolamenti, che prevederanno anche la modifica della D.C.R.

Art.5 – Durata

Il presente Accordo di Intesa ha durata dal 01 luglio 2025 al 30 giugno 2026, salvo tacita proroga. Le parti si impegnano a effettuare una valutazione delle attività realizzate nel corso del periodo considerato per il tramite della commissione DPC nominata dalle 7 AA.SS.LL., di cui al DD. n. 442 del 21/10/2024, per rinnovare eventualmente il presente accordo entro la data del 30 giugno 2026 o rimodulare proposta di accordo tra le parti.

Federfarma Campania e Assofarm Campania si impegnano in ogni caso a comunicare alla Regione Campania, entro i termini di validità del presente accordo, eventuali criticità di natura tecnica ed economica del percorso distributivo regionale approvato con la D.G.R. del 19 luglio 2022 n. 384 “Azienda Fornitrice di farmaci e D.M. diabete - Magazzino Centralizzato - Distributore Autorizzato- Farmacia di Comunità” e a formulare, eventuali, proposte alternative che risultino più aderenti alle contingenti necessità regionali.

ART. 6 – Referenti

1. I referenti e coordinatori delle attività sono:

- per la Regione, il dott. Ugo Trama e la dott.ssa Francesca Futura Bernardi;
- per Federfarma Campania, il dott. Mario Flovolta;
- per Assofarm, il dott. Domenico Della Gatta.

2. Le parti si riservano il diritto di indicare ulteriori referenti da quelli indicati al comma 1.

Art. 7 – Comunicazioni

Tutte le comunicazioni inerenti all'attuazione del presente accordo dovranno essere inviate, salvo espressa previsione, per iscritto ai rispettivi indirizzi di posta elettronica:

- per la Regione, accreditamento.hta@pec.regione.campania.it;
- per Federfarma Campania, federfarmacampania@pec.it;
- per Assofarm, assofarm.regione.campania@pec.it.

Art. 8 - Oneri

Il presente Accordo di Intesa non comporta per entrambe le parti oneri di spesa in quanto l'oggetto è da ciascuna perseguito nell'ambito delle proprie attività e finalità istituzionali.

Art. 9 Norme di rinvio

Per tutto quanto non previsto nel presente Accordo d'Intesa, si rimanda al Regolamento attuativo nonché tutta la normativa vigente.

Art. 10 - Foro competente

L'eventuale insorgenza di controversie inerenti all'interpretazione e/o all'esecuzione del presente Accordo di Intesa sarà di competenza in via esclusiva del Foro di Napoli.



Letto, confermato e sottoscritto,

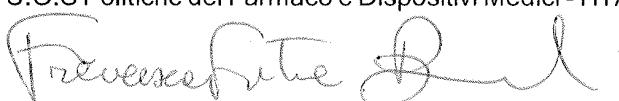
Napoli, li

Il Presidente Federfarma Campania Dott. Mario Flovolta

Mario Flovolta

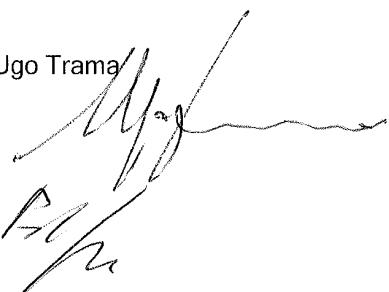

Il Presidente Assofarm Campania Avv. Domenico Della Gatta

Il Dirigente U.O.S Politiche del Farmaco e Dispositivi Medici - HTA Dott.ssa Francesca Futura Bernardi



Il Direttore del Settore Accreditamento Istituzionale Health

Technology Assessment (HTA) rapporti con il mercato Dott. Ugo Trama



Il Direttore Generale Avv. Antonio Postiglione

