



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri del 23/04/2010)*

DECRETO COMMISSARIALE n. 15 del 06. 02.2013 rif. lettera g)

Oggetto: Protocollo di Intesa sottoscritto da Regione Campania - Federfarma Campania Assofarm Campania per la distribuzione dell'ossigeno liquido anno 2013. Approvazione.

PREMESSO che:

- con delibera del Consiglio dei Ministri in data 24 luglio 2009 si è proceduto alla nomina del Presidente pro - tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per il risanamento del servizio sanitario regionale, a norma dell'articolo 4 del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;
- con delibera del Consiglio dei Ministri in data 23 aprile 2010 si è proceduto alla nomina del nuovo Presidente pro - tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro, secondo i programmi operativi previsti dall'art. 2, comma 88, della legge n.191/2008, tenuto conto delle specifiche prescrizioni ed osservazioni comunicate dal Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali e dal Ministero dell'economia e delle finanze, in occasione della preventiva approvazione dei provvedimenti regionali attuativi degli obiettivi previsti dal Piano di rientro, ovvero in occasione delle riunioni di verifica trimestrale ed annuale con il Comitato per la verifica dei livelli essenziali di assistenza ed il tavolo per la verifica degli adempimenti, di cui agli articoli 9 e 12 dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, , con particolare riferimento a specifici azioni ed interventi, identificati in venti punti;
- con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011, il dott. Mario Morlacco e il dott. Achille Coppola sono stati nominati Sub Commissari con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 29.04.2010;
- la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 marzo 2012 prende atto delle dimissioni del dott. Achille Coppola e assegna al dott. Mario Morlacco anche i compiti precedentemente svolti dal dott. Achille Coppola, con riferimento, tra gli altri, a quello di cui alla lettera g) *"razionalizzazione della spesa farmaceutica convenzionata"*;

RICHIAMATE le prerogative attribuite alla farmacie convenzionate nella dispensazione dei medicinali agli assistiti ai sensi dell'art. 2, comma 2, del DPR n. 371 del 8 luglio 1998 *"Regolamento recante norme*



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri del 23/04/2010)*

concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private" (convenzione farmaceutica);

VISTO il D.Lgs. N. 153 del 2009 "Individuazione di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, nonché disposizioni in materia di indennità, di residenza per titolari di farmacie rurali, a norma dell'art. 11 della legge 18.06.2009, n. 69";

RILEVATO che il suddetto D.Lgs., tra l'altro, attua la delega conferita al Governo per definire i nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del SSN, individuando come nuovi compiti assistenziali:

- la partecipazione delle farmacie al servizio di assistenza domiciliare integrato;
- la dispensazione e la consegna di dispositivi medici necessari;
- la dispensazione per conto delle strutture sanitarie dei farmaci a distribuzione diretta;
- la collaborazione delle farmacie alle iniziative finalizzate a garantire il corretto utilizzo dei medicinali prescritti e relativo monitoraggio, a favorire l'aderenza dei malati alle terapie mediche, anche attraverso la partecipazione a specifici programmi di farmacovigilanza;

VISTE

- la legge 7 agosto 2012, n. 135, di conversione del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, recante disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini (cd. spending review), che all'art. 15 detta disposizioni sulla spesa farmaceutica, rideterminando in misura più stringente i relativi tetti di spesa;
- la legge 24 dicembre 2012, n. 228 " Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2013)" (cd. legge di stabilità), che al comma 132 dell'art.1 prevede una riduzione del livello del fabbisogno del Servizio sanitario nazionale e del correlato finanziamento, di 600 milioni di euro per l'anno 2013 e di 1.000 milioni di euro a decorrere dall'anno 2014;

CONSIDERATO che:

- l'equilibrio dei conti economico-finanziario del SSR campano non è ancora stato raggiunto, benché sia in corso una intensa e proficua azione di risanamento, che sarà proseguita nel corso del 2013;
- le recenti misure di stabilizzazione emanate dallo Stato hanno previsto ulteriori riduzioni del Fondo Sanitario Nazionale, ovvero delle risorse da trasferire alle Regioni per il finanziamento dei livelli essenziali di assistenza, con la necessità da parte regionale di individuare ulteriori misure di controllo della spesa;



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad acta per la prosecuzione del

Piano di rientro del settore sanitario

(Deliberazione Consiglio dei Ministri del 23/04/2010)

CONSIDERATO, inoltre, che

- la distribuzione dell'ossigeno liquido fino al 31.12.2012 è stata effettuata dalle farmacie convenzionate in attuazione del Protocollo di Intesa tra Regione Campania, Federfarma Campania Assofarm Campania, Assofarm Campania, sottoscritto in data 11.10.2011 e delle successive integrazioni del 18.10.2011 e 30.11.2011, approvato con il decreto commissariale n. 35 del 20.03.2012;
- in virtù di tale accordo, l'ossigeno liquido distribuito dalle farmacie convenzionate fino al 31.12.2012 è stato fatturato al SSR con uno sconto complessivo del 18% sul prezzo AIFA, comprensivo dello sconto ex lege 122/2010, per un prezzo netto fatturato € 136,96 più IVA per la confezione da 26500 litri corrispondente al prezzo al metro cubo di € 5,163 più IVA;
- la Regione Campania sia dalla vigenza del suddetto accordo ha avviato con Federfarma Campania ed Assofarm Campania è in corso un processo dialettico, finalizzato al governo della spesa, soprattutto alla luce delle recenti riduzioni del Fondo Sanitario Nazionale, nonché ad una maggiore collaborazione delle farmacie convenzionate nell'erogazione dell'assistenza sanitaria alla popolazione residente, fino ad assumere il ruolo di presidio del Servizio sanitario regionale capillarmente diffuso nel territorio;
- che nel confronto in atto, oltre al prezzo sono stati individuati altri elementi sui quali intervenire per ridurre il costo complessivo di distribuzione dell'ossigeno liquido e migliorare la qualità dell'assistenza, A tal fine, si è individuata la piattaforma SANI.ARP., che consente il monitoraggio costante e sistematico delle dinamiche prescrittive, quale strumento efficace nel consentire il controllo dell'appropriatezza e il corretto ed efficiente utilizzo delle bombole di ossigeno, già implementata e positivamente sperimentata nella gestione della farmaceutica integrativa. Tale procedura informatizzata sta, infatti, consentendo la produzione di efficienze nella distribuzione dei presidi per diabetici e dei prodotti per celiachia, con risparmi medi superiori al 10% del costo annuo programmato in base al fabbisogno, oltre ad un maggiore controllo ed una maggiore trasparenza di tutti i processi;
- che Federfarma all'esito di una serie di incontri si è dichiarata disponibile a gestire la distribuzione dell'ossigeno liquido attraverso la piattaforma SANI.ARP.;

TENUTO CONTO

- dei sistemi di distribuzione dell'ossigeno liquido presenti nelle altre Regioni e dei relativi costi;
- che So.Re.Sa. spa ha incluso la fornitura dell'ossigeno nel programma gare centralizzate, approvate con il decreto commissariale n. 11 del 10.02.2012 ed ha in istruttoria la predisposizione della relativa gara;



Regione Campania

Il Presidente

Commissario ad acta per la prosecuzione del

Piano di rientro del settore sanitario

(Deliberazione Consiglio dei Ministri del 23/04/2010)

- dei tempi occorrenti alla conclusione dell'iter procedurale di una procedura ad evidenza pubblica fino all'avvio a regime delle consegne;
- che, nel perseguimento delle più vantaggiose condizioni di approvvigionamento, in termini economici, di appropriatezza e di qualità dell'assistenza, So.Re.SA. spa proseguirà nelle procedure concorsuali in corso, riservandosi la facoltà di revocare la procedura e/o l'aggiudicazione in presenza di condizioni che lo giustifichino;

VALUTATA dunque, sulla base delle condizioni emerse nel confronto in corso con Federfarma Campania ed Assofarm, della possibilità di implementare la procedura SANI.ARP., dei tempi occorrenti al completo espletamento di una gara ad evidenza pubblica, la maggiore convenienza per l'anno 2013 di un accordo con Federfarma Campania ed Assofarm Campania per la distribuzione dell'ossigeno liquido;

DATO ATTO che:

- in data 25.01.2013 la Regione Campania, Federfarma Campania ed Assofarm Campania hanno sottoscritto un Protocollo di Intesa, secondo cui:
 - la Regione Campania, si avvarrà della rete delle Farmacie aderenti a Federfarma Campania e ad Assofarm Campania per l'attività di distribuzione dell'ossigeno liquido ai pazienti;
 - per il periodo di vigenza dell'accordo, l'ossigeno liquido distribuito dalle farmacie, nella confezione da 26500 litri, verrà fatturato al SSR al prezzo finale di € 95,56 più IVA (all'art. 2 dell'allegato si è riportato, per mero errore di calcolo, il prezzo di € 95,553), comprensivo di tutti gli sconti di legge vigenti, corrispondente ad un prezzo al metro cubo di € 3,606 più IVA. Tale prezzo di cessione è remunerativo di ogni attività svolta dalle farmacie in merito alla distribuzione dell'ossigeno liquido al paziente, nonché delle attività necessarie alla estensione della piattaforma SANI.ARP. alla distribuzione dell'ossigeno liquido ed alla sua gestione;
 - tale accordo sperimentale di durata annuale, dal 01.01.2013 al 31.12.2013, eventualmente prorogabile, ha tra gli obiettivi l'implementazione di una procedura in grado di realizzare un maggior controllo dell'appropriatezza e dell'efficienza di utilizzo delle bombole di ossigeno liquido attraverso la procedura informatizzata SANI.ARP. In tali termini, l'obiettivo programmato, sottoposto a verifiche periodiche, è una riduzione delle quantità distribuite rispetto all'anno precedente, in modo tale da consentire, per tale via, un'ulteriore riduzione del costo complessivo dell'ossigeno a carico del SSR campano;

VALUTATO sulla base della spesa annualmente sostenuta dal SSR campano per l'acquisizione tramite Farmacie convenzionate dell'ossigeno liquido, ammontante all'incirca a 35 milioni di euro, e della percentuale aggiuntiva di sconto pattuita, di oltre il 30% rispetto al precedente accordo, che i risparmi scaturenti dall'Intesa è stimabile in circa 10,5 milioni di euro annui, cui occorre aggiungere le economie che saranno prodotte dalla procedura informatizzata di monitoraggio dei consumi e dell'appropriatezza



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri del 23/04/2010)*

SANI.ARP., stimabili in ulteriori 2,5 milioni, per un risparmio complessivo annuo di 13 milioni di euro rispetto al costo sostenuto nel 2012;

RITENUTO pertanto, di procedere all'approvazione del Protocollo di Intesa sottoscritto tra la Regione Campania, Federfarma Campania ed Assofarm Campania sottoscritto il 25 gennaio 2013, che allegato al presente ne costituisce parte integrante e sostanziale,

DECRETA

Per i motivi indicati in premessa e che qui si intendono integralmente riportati:

1. di approvare il Protocollo di Intesa sottoscritto tra la Regione Campania, Federfarma Campania ed Assofarm Campania sottoscritto in data 25 gennaio 2013, che allegato al presente ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di inviare il presente provvedimento all'AGC 19 Piano Sanitario Regionale; all'AGC 20 Assistenza Sanitaria; alle Aziende Sanitarie; al Settore Stampa, Documentazione e Informazione e Bollettino Ufficiale; al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Il Coordinatore delle A.G.C. 19 e 20 (ad interim)
Dott. Albino D'Ascoli

Si esprime parere favorevole
Il Sub Commissario ad Acta
Dott. Mario Morlacco

Il Dirigente del Servizio
Compensazione della
mobilità sanitaria
Dott. Luigi Riccio

Il Commissario ad Acta
Stefano Caldoro

PROTOCOLLO DI INTESA

Tra

REGIONE CAMPANIA

FEDERFARMA CAMPANIA

ASSOFARM CAMPANIA

PREMESSO

- che la distribuzione dell'ossigeno liquido fino al 31.12.2012 è stata effettuata dalle farmacie convenzionate in attuazione del Protocollo di Intesa tra Regione Campania, Federfarma Campania Assofarm Campania, Assofarm Campania, sottoscritto in data 11.10.2011 e delle successive integrazioni del 18.10.2011 e 30.11.2011, di cui al decreto commissariale n. 35 del 20.03.2012 di approvazione del Protocollo di Intesa sottoscritto da Regione Campania - Federfarma Campania;
- che in virtù di tale accordo, l'ossigeno liquido distribuito dalle farmacie convenzionate è stato fatturato al SSR fino al 31.12.2012 con uno sconto complessivo del 18% sul prezzo AIFA, comprensivo dello sconto ex lege 122/2010, per un prezzo netto fatturato comprensivo di IVA di € 142,44;
- che sui servizi e sulla collaborazione in generale Regione Campania Farmacie convenzionate è in corso da tempo un processo dialettico, che dall'incontro del 14.09.2012 è stato incentrato su vari argomenti, tra cui la distribuzione dell'ossigeno liquido;
- che tale processo è proseguito con la presentazione di offerte da parte di Federfarma, di controproposte da parte della Regione Campania, nel tentativo di individuare le modalità più convenienti di distribuzione di tale farmaco;
- che nel confronto in atto, oltre al prezzo si sono individuati altri elementi sui quali intervenire per ridurre il costo complessivo di distribuzione dell'ossigeno liquido, in particolare il controllo dell'appropriatezza e il corretto ed efficiente utilizzo delle bombole di ossigeno. Su tali punti, si è fatto preciso riferimento alla positiva esperienza, già implementata per la distribuzione della farmaceutica integrativa, della piattaforma SANI.ARP., che consente il monitoraggio costante e sistematico delle dinamiche prescrittive e dell'appropriatezza. Tale procedura informatizzata, infatti, sta consentendo la produzione di efficienze nella distribuzione dei presidi per diabetici e dei prodotti per celiachia, con la realizzazione di risparmi medi superiori al 10% rispetto al costo annuo programmato in base al fabbisogno, e ad un maggiore controllo ed una maggiore trasparenza di tutti i processi;
- che Federfarma si è dichiarata disponibile a gestire la distribuzione dell'ossigeno liquido attraverso la piattaforma SANI.ARP.;

RICHIAMATE

le prerogative attribuite alle farmacie convenzionate nella dispensazione dei medicinali agli assistiti ai sensi dell'art. 2, comma 2, del DPR n. 371 del 8 luglio 1998 *“Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private”* (convenzione farmaceutica);

VISTO

Il D.Lgs. N. 153 del 2009 “Individuazione di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, nonché disposizioni in materia di indennità, di residenza per titolari di farmacie rurali, a norma dell'art. 11 della legge 18.06.2009, n. 69”;

Rilevato che il suddetto D.Lgs., tra l'altro, attua la delega conferita al Governo per definire i nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del SSN, individuando come nuovi compiti assistenziali:

- la partecipazione delle farmacie al servizio di assistenza domiciliare integrato;
- la dispensazione e la consegna di dispositivi medici necessari;
- la dispensazione per conto delle strutture sanitarie dei farmaci a distribuzione diretta;
- la collaborazione delle farmacie alle iniziative finalizzate a garantire il corretto utilizzo dei medicinali prescritti e relativo monitoraggio, a favorire l'aderenza dei malati alle terapie mediche, anche attraverso la partecipazione a specifici programmi di farmacovigilanza;

TUTTO CIO' PREMESSO

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. 1 OGGETTO

La Regione Campania, si avvale della rete delle Farmacie aderenti a Federfarma Campania e ad Assofarm Campania (d'ora in poi denominate “farmacie”) per l'attività di distribuzione dell'ossigeno liquido ai pazienti.

Art. 2 COSTI.

Per il periodo di vigenza dell'accordo l'ossigeno liquido distribuito dalle farmacie, nella confezione da 26500 litri, verrà fatturato al SSR al prezzo finale di € 95,553 più IVA, comprensivo di tutti gli sconti di legge vigenti, corrispondente ad un prezzo al metro cubo di € 3,606 più IVA.

Tale prezzo di cessione è remunerativo di ogni attività svolta dalle farmacie in merito alla distribuzione dell'ossigeno liquido al paziente, nonché delle attività necessarie alla estensione della piattaforma SANI.ARP. alla distribuzione dell'ossigeno liquido ed alla sua gestione.

Art. 3 DURATA DELL'ACCORDO.

Tale accordo sperimentale ha durata dal 01.01.2013 al 31.12.2013, prorogabile di anno in anno, in quanto obiettivo del presente accordo è anche l'implementazione di una procedura in grado di realizzare un maggior controllo dell'appropriatezza e dell'efficienza di utilizzo delle bombole di ossigeno liquido attraverso la procedura informatizzata SANI.ARP. , dandosi atto che gli effetti di eventuale esperimento di gara avranno decorrenza non anteriore al 31.12.2013.

In tali termini, l'obiettivo programmato è una riduzione di almeno il 10% delle quantità rispetto all'anno precedente, in modo tale da consentire, per tale via, un'ulteriore riduzione del costo complessivo dell'ossigeno a carico del SSR campano.

I Rappresentanti delle Parti, a partire dal mese successivo all'implementazione a regime del sistema SANI.ARP., si incontreranno con cadenza trimestrale per valutare l'efficienza organizzativa del sistema, dei risultati conseguiti, in termini di economie e di aumento dell'appropriatezza, nonché l'esistenza di ulteriori spazi per una riduzione del prezzo o, comunque, di elementi idonei a far aumentare ulteriormente l'efficienza del sistema distributivo e consentire la riduzione del costo per il SSR.

Il presente accordo sarà sottoposto a recepimento con decreto commissariale e validazione da parte dei Ministeri affiancanti.

Napoli, 25 gennaio 2013

Le Parti

FIRMATO

Il Sub Commissario ad acta
per l'attuazione del Piani di Rientro

Il Presidente Federfarma Campania

Il Coordinatore delle AGC 19 e 20

Il delegato Assofarm