



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA  
DPF003003 UFFICIO MONITORAGGIO SPESA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI**

**DGR n. 32 del 31/01/2023**

**OGGETTO:** DISTRIBUZIONE DI FARMACI DEL PHT E PRESIDIO MEDICI TRAMITE LE FARMACIE CONVENZIONATE PUBBLICHE E PRIVATE CON LA MODALITÀ IN NOME E PER CONTO (DPC) DEL SRR – ISTITUZIONE CENTRO REGIONALE DPC (CREDPC) – MODIFICA DGR 780/2017



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

<b>Riunione di Giunta del:</b>	31/01/2023	
<b>Presidente:</b>	MARCO MARSILIO	
<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	ASSENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**

**DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA**

**DPF003003 UFFICIO MONITORAGGIO SPESA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI**

**OGGETTO:** DISTRIBUZIONE DI FARMACI DEL PHT E PRESIDIO MEDICI TRAMITE LE FARMACIE CONVENZIONATE PUBBLICHE E PRIVATE CON LA MODALITÀ IN NOME E PER CONTO (DPC) DEL SRR – ISTITUZIONE CENTRO REGIONALE DPC (CREDPC) – MODIFICA DGR 780/2017

**LA GIUNTA REGIONALE**

**PREMESSO** che l'art. 8, comma 1, lettera a), del decreto legge n. 347 del 2001 ha previsto la possibilità, per le singole regioni, di operare come acquirenti o negozianti esclusivi "*di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente*". Conseguentemente è stato definito un Prontuario della distribuzione diretta per la presa in carico e la continuità assistenziale H (Ospedale) – T (Territorio) (di seguito definito **PHT**), contenente l'elenco dei farmaci a distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche in grado di assicurare la continuità terapeutica ospedale-territorio in aree diagnostiche caratterizzate da criticità terapeutica o bisognose di un periodico follow-up specialistico.;

**VISTI:**

- il Decreto del Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro del settore sanitario della Regione Abruzzo n. 114/2016;
- la DGR n. 780 del 20/12/2017 recante "Modifica e integrazione Decreto del Commissario ad Acta n. 114 del 28.09.2016 recante Distribuzione farmaci del PHT tramite le farmacie convenzionate con la modalità in nome e per conto (DPC) del SSR e attivazione del servizio Farmacup - Approvazione dell'Accordo Quadro Regionale con le associazioni delle farmacie pubbliche e private – Provvedimenti" con cui sono stati modificati e integrati gli allegati 1-2-3 del dell'Accordo Quadro di cui all'allegato A del DCA 114/2016;
- il verbale della Commissione Tecnica - di cui alla lettera f) dell'Accordo Quadro recepito con DCA n. 114/2016 – della riunione tenutasi in data 6 dicembre 2017 ed i cui contenuti sono stati

integralmente recepiti al punto 2 della citata DGR 780/2017 è stato approvato il Documento tecnico “Procedure attuative dell’Accordo Quadro e Disciplinare tecnico Distribuzione farmaci in nome e per conto del SSR” (allegato 2 al predetto verbale);

- la DGR n. 508 del 16/07/2018 recante “Misure per la prossimità dei Servizi al cittadino. Disposizioni attuative della Distribuzione dei farmaci del PHT tramite le farmacie convenzionate con la modalità in nome e per conto del SSR (DPC)”;
- la DGR n. 606 del 07/08/2018 recante “Misure per la prossimità dei Servizi al cittadino. Disposizioni attuative della Distribuzione dei farmaci del PHT tramite le farmacie convenzionate con la modalità in nome e per conto del SSR (DPC). Modifica parziale alla DGR 508 del 16 Luglio 2018;
- la DGR n. 89 del 01.02.2019 recante ”Modifiche ed integrazioni alla DGR 508/2018 – ulteriori disposizioni”;
- la DGR n. 452 del 31/07/2020 recante “Distribuzione di farmaci del PHT tramite le farmacie convenzionate con la modalità in nome e per conto (DPC) del SRR – Proroga validità dell’Accordo Quadro Regionale con le associazioni delle farmacie pubbliche e private di cui al DCA 114/2016 e ss.mm.ii. Distribuzione di farmaci del PHT tramite le farmacie convenzionate con la modalità in nome e per conto (DPC) del SRR – Proroga validità dell’Accordo Quadro Regionale con le associazioni delle farmacie pubbliche e private di cui al DCA 114/2016 e ss.mm.ii.”;
- la DGR n. 517 del 20/08/2020 recante <<DGR n. 780 del 20 dicembre 2017 “Modifica e integrazione Decreto del Commissario ad Acta n. 114 del 28.09.2016 recante ”Distribuzione di farmaci del PHT tramite le farmacie convenzionate con la modalità in nome e per conto (DPC) del SSR e attivazione del servizio Farmacup - Approvazione dell’Accordo Quadro Regionale con le associazioni delle farmacie pubbliche e private” - Modifica composizione Commissione Tecnica.>>;

**ATTESO** che la predetta Commissione Tecnica si è riunita il giorno 02 ottobre 2020 presso il Dipartimento Sanità ed ha proposto “...*in considerazione della necessità di attivare un gruppo di lavoro per la rivisitazione dell’accordo in essere...di rinnovare l’accordo fino al 31 dicembre 2020...*”;

**DATO ATTO** che con DGR n. 629 del 14.10.2020 recante “Distribuzione di farmaci del PHT tramite le farmacie convenzionate con la modalità in nome e per conto (DPC) del SRR – Proroga validità dell’Accordo Quadro Regionale con le associazioni delle farmacie pubbliche e private di cui al DCA 114/2016 e ss.mm.ii. – Modifica DGR n. 508 del 16.07.2018” con cui, al punto 1) è stata prorogata la validità dell’Accordo relativo alla distribuzione dei farmaci del PHT nella modalità in nome e per conto (DPC) di cui al DCA 114/2016, siccome modificato e integrato con DDGGRR 780/2017, 508/2018, 606/2018 e 517/2020, “...*alle medesime condizioni e con le medesime modalità ivi previste, sino 31 dicembre 2020 ovvero sino a nuovo diverso provvedimento, al fine di non causare alcuna interruzione nel servizio di distribuzione farmaci erogato ai cittadini, nelle*

*more di una rivalutazione dei termini dell'Accordo stesso alla luce dell'andamento della spesa farmaceutica nella Regione e dei tetti assegnati per la spesa farmaceutica...";*

**RICHIAMATA** la DGR n. 461 del 09/08/2022 recante “Linee di indirizzo Commissioni Tecniche Aziendali (DPR 371/98 art. 10) per la corretta contabilizzazione delle ricette di farmaci dispensati in distribuzione in nome e per conto (DPC) - Modifica ed integrazione delle DDGGRR 508/2018 e 89/2019” .

**PRECISATO** che la precitata DGR 461/2022 – in aggiunta a quanto stabilito dal Documento tecnico “Procedure attuative dell’Accordo Quadro e Disciplinare tecnico Distribuzione farmaci in nome e per conto del SSR”, approvato con verbale del 6 dicembre 2017 della Commissione Tecnica di cui alla lettera f) dell’Accordo Quadro recepito con DCA n. 11472016 - stabilisce quanto di seguito:

●al punto 5) che il Servizio Assistenza Farmaceutica DPF003 del Dipartimento Sanità, con proprio provvedimento, dopo aver acquisito il parere del Nucleo DPC di cui al punto 3) del Decreto del Commissario ad Acta n. 114 /2016 e previa comunicazione alla Commissione Tecnica DPC di cui alla lettera f) del DCA 114/2016, possa procedere all’inserimento nell’elenco dei farmaci DPC di nuovi principi attivi o farmaci aventi le seguenti caratteristiche:

- appartenenti a categorie terapeutiche già in DPC (c.d. “analoghi di classe”);

- nuovi dosaggi/forme farmaceutiche di farmaci già in DPC;

- farmaci equivalenti/biosimilari di specialità in DPC di nuova immissione in commercio a seguito alla scadenza brevettuale;

- l’esclusione – con successivo passaggio in convenzionata – dei farmaci la cui riduzione di prezzo non rende più conveniente la distribuzione in DPC;

●al punto 6) di dare mandato al Nucleo DPC di cui al punto 3) del Decreto del Commissario ad Acta n. 114 del 28.09.2016 di verificare la necessità di eventuali ulteriori confezionamenti con diverso numero di unità posologiche da rendere disponibili nel canale DPC, dandone opportuna comunicazione al Servizio farmaceutico regionale DPF003;

**ATTESO** che, alla luce dei numerosi adempimenti urgenti e indifferibili in capo al Dipartimento Sanità ed alle AASSLL della Regione nonché delle nuove attività effettuate dalle farmacie convenzionate a seguito del perdurare dell’epidemia COVID19 nel corso degli anni 2021 e 2022, non è stato attivato il gruppo di lavoro deputato alla rivisitazione dell’accordo per la DPC farmaci in essere dal 2018 - siccome previsto dalla Commissione Tecnica di cui alla lettera f) dell’Accordo quadro tra la regione, Federfarma e Assofarm, approvato con DCA n. 114/2016;

**PRESO ATTO** che, al fine di non causare alcuna interruzione nel servizio di distribuzione farmaci erogato ai cittadini, nelle more di una rivalutazione dei termini dell’Accordo stesso alla luce dell’andamento della spesa farmaceutica nella Regione e dei tetti assegnati per la spesa

farmaceutica, si è consentita la prosecuzione della distribuzione dei farmaci nella modalità DPC presso le farmacie convenzionate, di fatto prorogando la validità dell'Accordo relativo alla distribuzione dei farmaci del PHT nella modalità in nome e per conto (DPC) - alle medesime condizioni e con le medesime modalità previste nell'Accordo Quadro tra la Regione, Federfarma e Assofarm di cui al DCA 114/2016 e ss.mm.ii. – a tutt'oggi;

**CONSIDERATO** che la DPC facilita i cittadini nell'accesso al farmaco A-PHT, rispetto alla distribuzione diretta gestita dalle ASL, in quanto consente la dispensazione dei predetti farmaci presso le farmacie convenzionate capillarmente distribuite sul territorio con una copertura oraria sulle 24 ore (grazie alle farmacie di turno) ed inoltre, a parità di qualità di assistenza farmaceutica erogata, consente un contenimento della spesa per il Servizio Sanitario Regionale rispetto al normale canale della convenzionata attraverso l'acquisto centralizzato determinato dalle Gare Regionali in unione di acquisto;

**RICHIAMATA** la proposta di deliberazione recante *“Distribuzione di farmaci del PHT tramite le farmacie convenzionate pubbliche e private con la modalità in nome e per conto (DPC) del SRR – Proroga validità dell'Accordo Quadro Regionale di cui al DCA 114/2016 e ss.mm.ii. – Attivazione tavolo negoziale per la rivisitazione dell'Accordo per la distribuzione dei farmaci in modalità DPC e per l'avvio della distribuzione in modalità DPC dei dispositivi medici ai pazienti diabetici”* - in corso di approvazione – con cui si dispone di attivare il Tavolo negoziale per la rivalutazione dei termini di rivisitazione dell'Accordo per la distribuzione dei farmaci in modalità DPC alla luce dell'andamento della spesa farmaceutica nella Regione e dei tetti assegnati per la spesa farmaceutica per l'avvio della distribuzione in modalità DPC dei dispositivi medici ai pazienti diabetici;

**DATO ATTO** che:

- in esecuzione dell'Accordo Quadro Regionale di cui al DCA 114/2016 e ss.mm.ii. , nella Regione Abruzzo vengono attualmente distribuite in modalità DPC n. 637 specialità medicinali a base di 125 principi attivi di farmaci appartenenti al PHT;
- la spesa sostenuta per i farmaci DPC nel periodo gennaio – settembre 2022 è stata di 42,9 mln di € pari, con un'incidenza del 44,2% sul totale della spesa farmaceutica per Acquisti Diretti di farmaci di classe A;

**RITENUTO** infine, anche alla luce dell'impatto della spesa farmaceutica DPC sul totale della spesa farmaceutica per Acquisti Diretti di farmaci di classe A, di dovere necessariamente evolvere il Nucleo DPC attualmente incardinato in una ASL capofila, in un Centro Regionale DPC funzionalmente ed organizzativamente dipendente dal Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo al fine di poter di concerto svolgere analisi e definire azioni a valenza regionale;

**RITENUTO** pertanto opportuno, al fine di garantire la continuità del servizio a livello regionale e la funzione sovraaziendale dello stesso, l'istituzione di un Centro regionale DPC (CReDPC) che sia tenuto ad operare di concerto e secondo le direttive del Servizio Assistenza Farmaceutica del medesimo Dipartimento e dell' Agenzia Regionale della Committenza (ARIC);

**RAVVISATA** la necessità di ampliare ulteriormente la Distribuzione per Conto anche ai dispositivi medici ed ai presidi per i pazienti affetti da diabete;

**CONSIDERATO** che il Nucleo DPC – istituito ed attivato con DGR 780/2017 presso la UOC Farmacia Ospedaliera del PO di Pescara della ASL di Pescara – in quattro anni di attività (2018-2022) ha assolto puntualmente alle funzioni attribuite, svolgendo con puntualità le attività organizzative, gestionali e manageriali conferite;

**DATO ATTO** dei risultati in termini di efficacia ed efficienza di processo raggiunti dal Nucleo DPC;

**RITENUTO** in ragione di quanto sopra rappresentato, oltremodo necessario garantire con continuità il corretto funzionamento del CReDPC e non disperdere le professionalità acquisite, ubicando il CReDPC presso la UOC Farmacia Ospedaliera del PO di Pescara della ASL di Pescara, cui verranno attribuite le risorse finanziarie necessarie e sufficienti al compimento di tutti gli atti essenziali all'attivazione e al funzionamento del CReDPC, sia in ordine all'acquisizione dei beni mobili necessari, laddove non disponibili altrimenti, sia in ordine al reperimento delle risorse umane all'uopo dedicate, nel rispetto della normativa nazionale e dei provvedimenti regionali in materia di personale delle AA.SS.LL.;

- Definendo le nuove “Modalità organizzative e di funzionamento del Centro Regionale DPC (CReDPC)“ (**allegato A** - parte integrante e sostanziale del presente atto);
- Definendo il nuovo Organigramma del Centro regionale DPC (CReDPC), con indicazione del personale necessario e definizione di ruoli e compiti (**allegato B** - parte integrante e sostanziale del presente atto);

**RITENUTO** altresì:

- di dover conferire le funzioni di Responsabile del CReDPC al dr. Alberto Costantini, Direttore pro-tempore della UOC Farmacia Ospedaliera del PO di Pescara della ASL di Pescara, che è in possesso dei requisiti professionali necessari all'espletamento delle predette funzioni, come da *curriculum vitae et studiorum* allegato al presente provvedimento (**allegato C** - parte integrante e sostanziale del presente atto);
- di dover disporre che il Responsabile del CReDPC garantisca la piena funzionalità del CReDPC avvalendosi del personale all'uopo dedicato e secondo quanto previsto dall'Organigramma di cui all'allegato B;

**PRECISATO** che gli oneri correlati al funzionamento del CReDPC e relativi all'importo degli emolumenti dovuti alla figure professionali previste, all'indennità di responsabilità per il responsabile del Centro – siccome riportati nel dettaglio nell'allegato B – nonché ai costi fissi sostenuti dalla ASL, stimati in complessivi € 260.000 ( dicono duecentosessantamila/00) -trovano capienza nel capitolo di bilancio corrente 81501.7 denominato “Quota del Fondo Sanitario Nazionale per il raggiungimento di particolari obiettivi fissati dalla legge e dagli indirizzi programmatici emanati dalla regione”.

**VISTA** la L.R. n.77/1999 e s.m.d.;

**DATO ATTO:**

- della sottoscrizione del provvedimento resa dal Dirigente del Servizio Assistenza Farmaceutica DPF003, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, per la regolarità tecnico amministrativa dello stesso;
- che il Direttore del Dipartimento Sanità, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base della istruttoria effettuata dal Dirigente del Servizio Assistenza Farmaceutica DPF003, attesta la regolarità tecnico amministrativa e la legittimità del provvedimento nonché la conformità agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

**CONSIDERATO** che le motivazioni sopra addotte a sostegno del presente atto indicano l'urgenza e l'indifferibilità della emanazione dello stesso, tale da procrastinarne la trasmissione al Tavolo di Monitoraggio del Piano di Risanamento del Servizio Sanitario Regionale per la dovuta valutazione, ordinariamente preventiva;

***A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE***

**D E L I B E R A**

*per le motivazioni specificate in premessa,*

*che qui si intendono integralmente trascritte e approvate*

1. addivenire alla modifica del punto 3) del DCA n. 114/2016 – siccome modificato dal punto 4) della DGR n. 780 del 20/12/2017 così come segue:



- istituire il Centro regionale DPC (CReDPC), con la finalità di garantire a livello regionale la continuità del servizio della distribuzione dei farmaci del PHT nella modalità in nome e per conto (DPC) e la funzione sovraaziendale nonché l'avvio della distribuzione di eventuali dispositivi medici nella medesima modalità DPC”;
- stabilire che il Centro regionale DPC (CReDPC) dipenda funzionalmente ed organizzativamente dal Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo e sia tenuto ad operare di concerto e secondo le direttive del Servizio Assistenza Farmaceutica del medesimo Dipartimento e dell'Agazia Regionale della Committenza (ARIC);

c) di attivare il Centro regionale DPC (CReDPC), presso la UOC Farmacia Ospedaliera del PO di Pescara della ASL di Pescara;

- definire le nuove “Modalità organizzative e di funzionamento del Centro regionale DPC (CReDPC)“ (**allegato A** - parte integrante e sostanziale del presente atto). Le funzioni ivi previste sostituiscono integralmente quelle attribuite al Nucleo DPC dal Documento tecnico “Procedure attuative dell'Accordo Quadro e Disciplinare tecnico Distribuzione farmaci in nome e per conto del SSR” di cui alla DGR 780/2017;
- definire il nuovo Organigramma del Centro regionale DPC (CReDPC), con indicazione del personale necessario e definizione di ruoli e compiti (**allegato B** - parte integrante e sostanziale del presente atto);
- conferire le funzioni di Responsabile del CReDPC al dr. Alberto Costantini, Direttore pro-tempore della UOC Farmacia Ospedaliera del PO di Pescara della ASL di Pescara, che è in possesso dei requisiti professionali necessari all'espletamento delle predette funzioni, come da curriculum vitae et studiorum allegato al presente provvedimento (allegato C - parte integrante e sostanziale del presente atto);
- dover disporre che il Responsabile del CReDPC garantisca la piena funzionalità del CReDPC avvalendosi del personale all'uopo dedicato e secondo quanto previsto dall'Organigramma di cui all'allegato B;

1. dare mandato alla ASL di Pescara il compimento di tutti gli atti necessari al funzionamento del Centro regionale DPC (CReDPC) sia in ordine all'acquisizione di beni mobili necessari, laddove non disponibili altrimenti, sia in ordine al reperimento delle risorse umane all'uopo dedicate, nel rispetto della normativa nazionale e dei provvedimenti regionali in materia di personale delle AASSLL;
2. precisare che gli oneri correlati al funzionamento del CReDPC e relativi all'importo degli emolumenti delle figure professionali previste, all'indennità di responsabilità per il responsabile del Centro – siccome riportati nel dettaglio nell'allegato B – nonché ai costi fissi sostenuti dalla ASL, stimati in complessivi € 260.000 ( dicono duecentosessantamila/00)- trovano capienza nel capitolo di bilancio corrente 81501.7 denominato “Quota del Fondo Sanitario Nazionale per il raggiungimento di particolari obiettivi fissati dalla legge e dagli indirizzi programmatici emanati dalla regione”;
3. dare mandato al competente Servizio Assistenza Farmaceutica DPF003 del Dipartimento Sanità, agli adempimenti successivi al fine di dare immediata esecuzione al presente provvedimento, ivi compresa l'assegnazione alla ASL di Pescara delle risorse economiche di cui al precedente punto 3);

4. trasmettere il presente provvedimento, per opportuna conoscenza e per gli adempimenti di competenza, ai Direttori Generali delle A.A.S.S.L.L. della Regione Abruzzo, al Responsabile del Centro regionale DPC, al Direttore dell'ARIC nonché alle Associazioni di categoria delle farmacie pubbliche e private della Regione Abruzzo ed alle Associazioni dei pazienti diabetici;
5. procedere, ai sensi dell'art.11 del D.Lgs 27.10.2009 n.150 ed agli artt.26 e 27 del D.Lgs 14.3.2013 n.33 alla pubblicazione del presente atto nell'apposito spazio "Amministrazione aperta. Trasparenza";
6. dare atto che il presente provvedimento non è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33;
7. pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo;
8. trasmettere il presente atto al Tavolo di monitoraggio del Piano di Risanamento del Sistema Sanitario Regionale, costituito dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, per la dovuta validazione.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA  
DPF003003 UFFICIO MONITORAGGIO SPESA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Gabriella Franceschelli  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Carla Sorrentino  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA  
Stefania Melena  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---



### RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

**Nome allegato:** allegatoC\_CV\_Costantini.pdf  
**Impronta** 7FDA9C3CB003320A6916B7898CE79C0621E51C268FADEC056576AD17F1061C08  
**Nome allegato:** allegatoC\_CV\_Costantini.pdf  
**Impronta** 7FDA9C3CB003320A6916B7898CE79C0621E51C268FADEC056576AD17F1061C08



## RIEPILOGO FIRME DELIBERA

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA  
DPF003003 UFFICIO MONITORAGGIO SPESA FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI**

*(Firmato digitalmente da)*  
MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE

Data: 01/02/2023 15:49:56  
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*  
DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 01/02/2023 16:28:48  
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681