

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD

Via Marconi, 66 – Torre del Greco (NA)

**oggetto: accordo ASL NA 3 SUD – FEDERFARMA NAPOLI – ASSOFARM CAMPANIA
per erogazione farmaci PHT.**

II DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dipartimento Farmaceutico 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 tecnica ed amministrativa, anche in relazione ai principi espressi nel Codice della Privacy e a tutte le linee guida deliberate dal Garante Privacy in relazione alla legittimità degli atti da pubblicare su Albo Pretorio Informatico, della stessa resa dal dirigente del Servizio a mezzo di sottoscrizione della presente.

PREMESSO:

- che l'ASL è attivamente impegnata per individuare tutti i percorsi che consentano il rispetto dei parametri di spesa assegnati alla luce delle politiche di rientro del deficit;
- che con riguardo alla erogazione dei farmaci PHT, al fine di garantire la necessaria assistenza farmaceutica agli assistiti nel rispetto degli obiettivi di spesa definiti dalla Regione, nelle more di accordi regionali, era stato sottoscritto accordo per l'erogazione dei farmaci PHT, anche di DPC, con Federfarma Napoli e Assofarm Campania;
- che alla luce delle valutazioni effettuate in merito alla definizione di modalità attuative per la erogazione dei farmaci PHT in tutta l'ASL NA 3 Sud, anche in considerazione delle risorse umane, tecniche e strutturali disponibili, lo scorso 13.10.2011 fu sottoscritto tra ASL NA 3 Sud, Federfarma Napoli e Assofarm Campania accordo sperimentale per 1 anno per l'erogazione dei farmaci PHT;
- che di detto Accordo fu preso atto con delibera del Direttore Generale n. 41 del 09.11.2011;
- che, a conclusione del periodo sperimentale di 1 anno e in vista di un possibile nuovo accordo, al fine di ogni valutazione, è stata predisposta specifica relazione per il Direttore Generale;
- che, per apportare possibili modifiche alla luce delle esperienze gestionali, si sono tenute riunioni con Federfarma propedeutiche alla stipula di eventuale nuovo accordo;
- che valutazioni operative sono state fatte pure in considerazione delle risorse umane, tecniche e strutturali disponibili (nel corso dell'anno di validità dell'accordo la già carente dotazione di personale dirigente - e non solo - delle farmacie distrettuali si è ulteriormente ridotta);
- che, in ultimo, è stato sottoscritto dal Direttore Generale nuovo accordo per la erogazione dei farmaci PHT in tutto il territorio dell'ASL NA 3 Sud;
- che tale accordo, sperimentale e valido per 1 anno, si allega alla presente delibera ed è parte integrante e sostanziale della stessa;
- che, oltre ai farmaci PHT, per consentire ulteriori economie all'ASL, l'accordo prevede anche un elenco aggiuntivo di farmaci da erogare in DPC (allegato 3);
- che all'accordo sottoscritto sono acclusi 3 elenchi di farmaci (allegato 1, allegato 2, allegato 3) nonché il Regolamento Attuativo e Disciplinare Tecnico (allegato 4);

VISTO:

- il cronoprogramma del Programma Operativo 2011 – 2012 pubblicato su BURC n. 64 del 10.10.2011 che, tra l'altro, disponeva, con riferimento alla erogazione dei farmaci PHT, la stipula di accordo regionale con Federfarma Campania entro il 31.12.2011;
- che, a tutt'oggi, non risulta stipulato il previsto accordo regionale con Federfarma per la erogazione dei farmaci PHT;



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD**

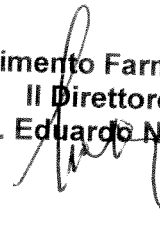
Via Marconi, 66 – Torre del Greco (NA)

- la nota, d'ordine del Direttore Generale, prot. 79541 del 12.12.2012 del Direttore Sanitario, dr. Giuseppe Russo, con la quale dispone al Direttore del Dipartimento Farmaceutico la predisposizione di delibera di presa d'atto dell'accordo sottoscritto in data 11.12.2012;

PROPONE

- di prendere atto, nelle more di accordi regionali, dell'allegato Accordo per la erogazione dei Farmaci PHT sottoscritto lo scorso 11.12.2012 da ASL NA 3 Sud - Federfarma Napoli – Assofarm Campania (ad esclusione di quanto al punto h) art. 1 dell'accordo la cui attuazione si sospende nelle more di indirizzi regionali come da nota del Direttore Generale prot. 14834 del 04.03.2013) compresi gli allegati 1.2.3.4., parte integrante e sostanziale della presente;
- di stabilire che l'Accordo 1) entra in vigore decorsi 15 giorni dalla data della presente delibera per consentire gli adempimenti consequenziali a cura del Dipartimento Farmaceutico 2) ha carattere sperimentale 3) è valido per un anno 4) sarà adeguato all'accordo regionale sopra richiamato immediatamente dopo la sua sottoscrizione;
- di rendere la presente immediatamente esecutiva.

Dipartimento Farmaceutico
Il Direttore
dr. Eduardo Nava



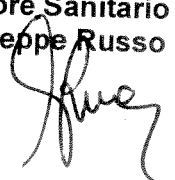
II DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Servizio nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore del Dipartimento Farmaceutico proponente, visto il parere favorevole del Direttore Sanitario e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo

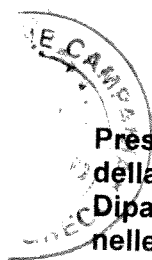
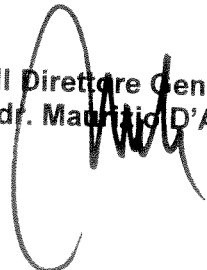
DELIBERA

- di prendere atto, nelle more di accordi regionali, dell'allegato Accordo per la erogazione dei Farmaci PHT sottoscritto lo scorso 11.12.2012 da ASL NA 3 Sud - Federfarma Napoli – Assofarm Campania (ad esclusione di quanto al punto h) art. 1 dell'accordo la cui attuazione si sospende nelle more di indirizzi regionali come da nota del Direttore Generale prot. 14834 del 04.03.2013) compresi gli allegati 1.2.3.4., parte integrante e sostanziale della presente;
- di stabilire che l'Accordo 1) entra in vigore decorsi 15 giorni dalla data della presente delibera per consentire gli adempimenti consequenziali a cura del Dipartimento Farmaceutico 2) ha carattere sperimentale 3) è valido per un anno 4) sarà adeguato all'accordo regionale sopra richiamato immediatamente dopo la sua sottoscrizione;
- di incaricare, in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione il Dipartimento Farmaceutico per i consequenziali adempimenti;
- di rendere la presente immediatamente esecutiva.

Il Direttore Sanitario
dr. Giuseppe Russo



Il Direttore Generale
dr. Maurizio D'Amora



ACCORDO PER LA DISTRIBUZIONE TRAMITE LE FARMACIE CONVENZIONATE DI FARMACI DI CUI AL PHT "PRONTUARIO DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA" (DETERMINAZIONE AIFA DEL 29 OTTOBRE 2004 S.O. n. 162 ALLA G.U. N.259 DEL 4 NOVEMBRE 2004)

TRA

ASL NA 3 SUD rappresentata dal Direttore Generale dott. *Maurizio D'amora*

FEDERFARMA NAPOLI rappresentata dal Presidente dott. *Michele Di Iorio*

ASSOFARM CAMPANIA rappresentata dal Presidente dott. *Giovanni Di Foggia*



ASL NAPOLI 3 SUD
Registro di Protocollo - Partenza
N. 0079398 del 11/12/2012 - 15:31

PREMESSO:

- che la legge 405/01 all'art.8 lettera a) ha stabilito che le Regioni, anche con proprio provvedimento amministrativo, possano stipulare accordi con le rappresentanze sindacali delle Farmacie convenzionate per la distribuzione, tramite le Farmacie medesime, delle categorie di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente con le medesime modalità previste per la distribuzione attraverso le strutture aziendali del SSN;
- che l'AIFA con la Determinazione del 29 ottobre 2004 ha individuato, all'allegato 2, un elenco di farmaci facenti parte il PHT "Prontuario della distribuzione diretta" che possono essere oggetto di forme alternative di distribuzione in grado di garantire uno specifico monitoraggio dei consumi e la presa in carico e la continuità assistenziale Ospedale - Territorio;
- che le parti firmatarie confermano e ribadiscono il ruolo fondamentale delle Farmacie Convenzionate nella dispensazione dei farmaci sul territorio e nell'erogazione agli assistiti di una ampia gamma di servizi volti a migliorare l'efficacia e la qualità del Servizio sanitario pubblico, così come previsto dalla vigente normativa;

Preso atto:

A. che, nelle more di accordi regionali e al fine di ogni governo della spesa farmaceutica, le parti firmatarie del presente accordo, a carattere sperimentale, intendono dare attuazione al citato disposto dell'articolo 8, lettera a) della legge 405/01 ed addivenire ad una soluzione che contribuisca al raggiungimento dell'obiettivo di contenimento della spesa farmaceutica;

B. che la collaborazione delle Farmacie convenzionate per il privato e pubblico esercizio, consente di garantire ai cittadini l'approvvigionamento del farmaco nel rispetto dei livelli di assistenza dispensando:

- qualifica professionale degli operatori addetti alla dispensazione del farmaco;
- continuità e la capillarità del servizio farmaceutico, anche attraverso i turni di servizio stabiliti nel contesto della normativa statale e regionale;
- conservazione e la dispensazione di medicinali sul territorio nel rispetto della Farmacopea;
- una attività di farmacovigilanza, anche in termini di documentazione delle prestazioni erogate.

dato atto:

che quanto di seguito convenuto, in ragione del carattere sperimentale dell'accordo stesso, nulla modifica relativamente alla organizzazione interna della Azienda Sanitaria, costituendo, peraltro, momento di ulteriore confronto delle esperienze e dei risultati attesi e conseguiti.

Si conviene e si stipula quanto segue:

Le premesse ed ogni altra considerazione su esposta fanno parte integrante del presente **accordo sperimentale** il cui obiettivo è quello di contribuire a mantenere, unitamente agli altri strumenti attivati dalla ASL NA 3 SUD la spesa farmaceutica nell'ambito del tetto di spesa.

1 - la ASL NAPOLI 3 SUD si impegna a :

a) acquistare i farmaci di cui ai principi attivi elencati negli Allegati 1 e 3 al presente accordo, comprese nel PHT "Prontuario della distribuzione diretta" di cui alla determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 e distribuirle ^{ANCHE} per il tramite delle farmacie convenzionate per il privato e pubblico esercizio.

Le specialità medicinali acquistate dovranno essere dotate di fustello adesivo annullato con apposita dicitura, al fine di renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione. I farmaci in questione rimangono di esclusiva proprietà della Azienda Sanitaria Locale acquirente alla quale dovranno essere pertanto restituiti, sia da parte delle farmacie che dal distributore intermedio individuato da Federfarma/Assofarm, in caso di ritiro dal commercio o in prossimità della scadenza dei lotti presenti in giacenza, ovvero, in caso di cessazione degli effetti del presente accordo;

b) la distribuzione dei farmaci presenti nell'Allegato 2 al presente Accordo, anche essi compresi nel PHT avverrà esclusivamente in forma diretta da parte delle farmacie distrettuali dell'A.S.L. con le limitazioni per i principi attivi di seguito indicati: eritropoietina, darbopoietina, metossipolietilenglicole, epoetina beta e epoetina zeta per i centri dialisi e per le indicazioni previste dalla Legge 648/96, deferoxamina in favore dei microcitemici e dornase alfa per la fibrosi cistica del pancreas e quant'altro specificamente disposto dalle normative nazionale e regionale;

c) acquistare le specialità medicinali di cui all'Allegato 3 al presente accordo, anche se non comprese nel PHT "Prontuario della distribuzione diretta" di cui alla determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 e distribuirle per il tramite delle farmacie territoriali pubbliche e private aperte al pubblico;

d) le eparine a basso peso molecolare rientrano nel PHT solo in caso di "continuazione a domicilio della terapia iniziata in ospedale dopo intervento di chirurgia ortopedica maggiore con indicazione di profilassi trombotica venosa profonda", e, pertanto, verranno erogate secondo le modalità previste per i principi attivi di cui all'allegato 1 del presente accordo solo in tale fattispecie. In tutti gli altri casi le eparine a b.p.m. non rientrano nell'elenco dei farmaci PHT e pertanto seguono la normale via di erogazione attraverso le farmacie territoriali pubbliche e private alle condizioni previste dalla Convenzione Nazionale (DPR 371/98);

e) riconoscere alle farmacie un rimborso degli oneri complessivi di distribuzione (sia intermedia che finale) pari ad € 6,25 al netto dell'IVA; tale importo è da riferirsi corrisposto per ciascuna confezione erogata in regime di Distribuzione Per Conto, è comprensivo anche della remunerazione che le farmacie dovranno riconoscere al Distributore intermedio individuato da Federfarma ed Assofarm e tanto per riportare alla sua corrispondenza economica originaria il presente accordo.

A Tale compenso per il servizio svolto non si applicano gli sconti previsti dalla legge 662/96 e successive modificazioni.

Gli importi, al fine della liquidazione, saranno indicati, negli spazi appositamente dedicati, nella Distinta Contabile Riepilogativa prevista dal D.P.R. 371/98 e liquidati, previa verifica contabile di quanto indicato;

f) rendere opportunamente edotti i medici di base ed i pediatri di libera scelta circa le modalità attuative del presente accordo;

g) comunicare al Distributore intermedio individuato da Federfarma ed Assofarm ordini che prevedono una copertura superiore ai tre mesi, per fini logistici in termini di mantenimento, particolarmente per farmaci soggetti al mantenimento della catena del freddo;

h) Premesso

- [Handwritten signature]*
- che sulla G.U. del 2.11.2010 è stata pubblicata la Determinazione AIFA che trasferisce i medicinali per la cura di malattie gravi come oncologici, chemioterapici, antivirali dalla Fascia H (ospedale) alla fascia A-Pht;
 - che la modalità operativa della distribuzione di tali farmaci non deve costituire aggravio di spesa per il SSR rispetto ai costi attualmente sostenuti;
 - che dalla data di pubblicazione sulla G.U. della Determinazione AIFA in oggetto ad oggi, per diversi principi attivi, è scaduta la copertura brevettuale e sono disponibili in commercio i relativi farmaci equivalenti;
 - che per tali farmaci la SORESA spa ha aggiudicato, per principio attivo, l'offerta economica più vantaggiosa;
 - che al fine di rendere più agevole per i pazienti affetti da Epatite (in trattamento con Interferone) e per i pazienti che hanno ricevuto un trapianto renale, cardiaco o epatico (in trattamento con ciclosporina, farmaco di fascia A) il ritiro dei farmaci presso tutte le farmacie presenti sul territorio;
- Tutto ciò premesso le farmacie territoriali pubbliche e private, nell'ottica della continuità terapeutica per il paziente ed in ragione della economicità della gestione di tali farmaci, si impegnano ad effettuare, di concerto con la ASLNA3 SUD, una campagna di informazione/sensibilizzazione circa l'equivalenza dei farmaci rispetto al relativo farmaco branded, nonché un'attività di monitoraggio circa l'appropriatezza prescrittiva e di segnalazione di eventuali reazioni avverse per l'uso di tali farmaci;
- si dispone in via sperimentale e per la durata di vigenza del presente Accordo di inserire in Distribuzione per Conto i principi attivi riclassificati dalla determina AIFA del 2.11.2010 in classe A-PHT;

2 - Le farmacie pubbliche e private aperte al pubblico nel territorio della ASL NAPOLI 3 SUD si impegnano a:

- a) verificare che le ricette a loro presentate appartengano all'ambito di applicazione del presente Accordo in quanto redatte su ricettario SSN e contenenti tutti gli elementi previsti dalla normativa nazionale e regionale sulla corretta compilazione delle ricette;
- b) richiedere al Distributore intermedio individuato da Ferderfarma ed Assofarm i farmaci prescritti, nella quantità necessaria alla spedizione delle ricette presentate in farmacia; tale richiesta verrà effettuata con procedura telematica;
- c) apporre sulla ricetta i fustelli ottici presenti sulle confezioni degli stessi e consegnare entro le 24 ore lavorative i farmaci all'utente senza richiedere il pagamento di alcun corrispettivo;
- d) inserire gli importi relativi agli oneri derivanti dalle erogazioni effettuate in regime di Distribuzione Per Conto, nella D.C.R.U. mensile, nel rispetto di quanto indicato con il disposto attuativo che sarà opportunamente emanato in esecuzione del presente accordo;
- e) restituire le confezioni richieste e non ritirate dall'assistito alla scadenza di validità della relativa prescrizione;

3 - Commissione

Le Parti Firmatarie concordano che la verifica ed il monitoraggio del presente accordo sarà effettuato dalla competente Area Farmaceutica istituita presso la A.S.L. NAPOLI 3 SUD.

4 - Durata e Condizioni

Il presente accordo, **che ha carattere sperimentale**, ha validità di un anno, con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Con la sottoscrizione del presenta Accordo le parti intendono assolvere, nei limiti delle responsabilità delle farmacie nella determinazione della spesa farmaceutica, l'onere di individuare forme di corresponsabilizzazione dei principali soggetti che concorrono alla determinazione della spesa di cui all'art. 4, comma 3, lettera a) della legge 405/2001.

A seguito delle valutazioni effettuate, le parti concordano, in ragione della economicità della gestione dei farmaci di cui al PH-T, che le specialità di seguito elencate saranno erogate dalle farmacie per il pubblico e privato esercizio, in regime convenzionale

cod_aic	descrizione
27683046	SANIFOLIN*IM EV FL 50MG
28824011	LEPONEX*25 MG 28 CPR
27625019	PENTACARINAT*300MG IMIV AER

In ragione del contenimento della spesa in regime convenzionale, valutatane l'economicità, e nel perseguimento dell'obiettivo dell'appropriatezza prescrittiva, le parti concordano di estendere la distribuzione per conto alle immunoglobuline anti epatite B di cui alla successiva tabella, che, pertanto, vengono inserite nell'Allegato 3 del presente Accordo



cod_aic	descrizione
035320023	IGANTIBE*IM 1F 5ML 1000UI/5ML IMMUNI HBS 1000 3 ML FL
025653015	IMMUNOHBS*IM 1F 1ML 180UI
025653027	IMMUNOHBS*IM 1F 3ML 540 UI
039644012	ZUTECTRA*SC 5SIR. 1ML 500UI

Eventuali variazioni da apportare agli Allegati 2 e 3 del presente accordo saranno concordati tra le parti;

Per i farmaci di nuova immissione in commercio e/o comunque di successivo inserimento nel PHT saranno considerati integrati nell'Allegato 2 salvo diversa comunicazione da parte della ASL.

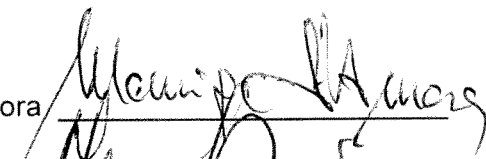
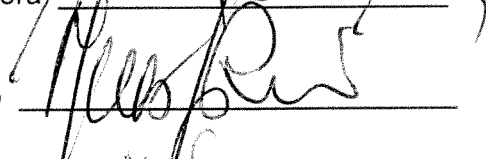
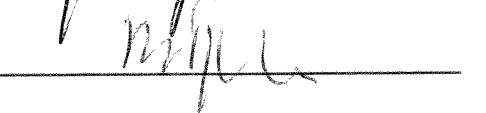
1

Per tutto quanto non previsto si rimanda alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia.

In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari nonché di provvedimenti amministrativi, sia nazionali che regionali, incidenti sul contenuto dell'accordo, lo stesso dovrà essere opportunamente modificato ed integrato; in caso di formalizzazione di un Accordo che regoli la materia del presente per l'intero ambito regionale, i termini e gli effetti prodotti dal presente Accordo si intenderanno nulli dalla decorrenza delle disposizioni regionali.

Per la A.S.L. NAPOLI 3 SUD
Il Direttore Generale

dott. Maurizio D'Amora

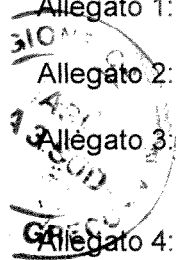




Per Federfarma Napoli Il Presidente dott. Michele Di Iorio

Per Assofarm Campania il Presidente dott. Giovanni Di Foggia

Allegati:

- Allegato 1: elenco dei farmaci oggetto della distribuzione per conto.
- Allegato 2: elenco dei farmaci in distribuzione diretta da parte della A.S.L. NA 3 SUD
- Allegato 3: elenco farmaci non inseriti nel ph-t distribuiti per conto dalle farmacie pubbliche e private.
- Allegato 4: Regolamento attuativo e disciplinare tecnico



ALLEGATO 1

ATC	principio attivo	nota Aifa	Nota Bene
N05AX12	ARIPIRAZOLO		
N05AH05	ASENAPINA		
G03GA30	ASSOCIAZIONI (FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA)	74	
N06BA09	ATOMOXETINA		
B01AB12	BEMIPARINA		
L02BB03	BICALUTAMIDE		
L02AE01	BUSERELINA	51	
H05BX01	CINACALCET		
N05AH02	CLOZAPINA		LEPONEX 25mg è in Tabella A
B01AC04	CLOPIDOGREL		
B01AC30	CLOPIDOGREL+ AC. ACETILSALICILICO		PT?
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	74	
B01AB04	DALTEPARINA		
B03XA02	DARBEOPIETINA ALFA		
L02BX02	DEGERELIX ACETATO		
M05BX04	DENOSUMAB		
N06DA02	DONEPEZIL	85	
C01BD07	DRONEDARONE		
B01AB05	ENOXAPARINA		
N04BX02	ENTACAPONE		
B03XA01	ERITROPOIETINA BETA		
B03XA01	ERITROPOIETINA ALFA		
B03XA01	ERITROPOIETINA ZETA		
L04AA18	EVEROLIMUS		
A10BX04	EXENATIDE		
L03AA02	FILGRASTIM		
L02BB01	FLUTAMIDE		
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	74	
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	74	

E-C
 SL
 SU
 GPR





B01AX05	FONDAPARINUX		
N06DA04	GALANTAMINA	85	
A10BD06	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE		
H01CA01	GONADORELINA		
G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	74	
L02AE03	GOSERELIN	51	
D06BB10	IMIQUIMOD		
J06BB01	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)		
A10AE05	INSULINA DETEMIR		
A10AE04	INSULINA GLARGINE		
L03AB01	INTERFERONE ALFA NATURALE		
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A		
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B		
C01BB17	IVABRADINA		
J05AF05	LAMIVUDINA		
H01CB03	LANREOTIDE	40	
V03AE03	LANTANIO CARBONATO		
L04AA13	LEFLUNOMIDE		
L03AA10	LENOGRASTIM		
L02AE02	LEUPRORELINA	51	
A16AA01	LEVOCARNITINA	8	
N04BA03	LEVODOPA, INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI E INIBIT.DELLA COMT		
A10BX07	LIRAGLUTIDE		
G03GA07	LUTROPINA ALFA	74	
N06DX01	MEMANTINA	85	
V03AF01	MESNA		
A10BD05	METFORMINA E PIOGLITAZONE		
A10BD07	METFORMINA E SITAGLIPTIN		
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA		
N06BA07	MODAFINIL		
B01AB06	NADROPARINA		
H01CB02	OCTREOTIDE	40	

NE
3
AS
3
EL

[Handwritten mark]

[Handwritten signatures]

Ken

N05AH03	OLANZAPINA		
N05AX13	PALIPERIDONE		
H05BX02	PARACALCITOLO		
B01AB07	PARNAPARINA		
L03AA13	PEGFILGRASTIM		
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A		
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B		
A10BG03	PIOGLITAZONE		
B01AC22	PRASUGREL		
N05AH04	QUETIAPINA		
C01EB18	RANOLAZINA		
B01AB08	REVIPARINA		
N05AX08	RISPERIDONE		
N06DA03	RIVASTIGMINA	85	
R03DX07	ROFLUMILAST		
A10BH03	SAXAGLIPTIN		
V03AE02	SEVELAMER		
L04AA10	SIROLIMUS		
A10BH01	SITAGLIPTIN		
L04AD02	TACROLIMUS		
N04BX01	TOLCAPONE		
L01XX14	TRETINOINA		
L02AE04	TRIPTORELINA	51	
G03GA04	UROFOLLITROPINA	74	
J05AB11	VALACICLOVIR	84	
J05AB14	VALGANCICLOVIR		
A10BH02	VIDAGLIPTIN		
A10BD08	VIDAGLIPTIN+ METFORMINA		
N05AE04	ZIPRASIDONE		

CA
SL
SU
GR

Mofy
Chis
[Signature]

ALLEGATO 2

man

Farmaci distribuiti dalle Strutture Farmaceutiche Distrettuali e dalle Farmacie Ospedaliere della ASL Napoli 3 SUD

ATC	principio attivo	Nota Bene
B02BD	FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	
B02BD02	FATTORE VIII DI COAGULAZIONE	
B02BD03	ATTIVITA' DI BYPASS DELL'INIBITORE DEL FATTORE VIII	
B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE	
B02BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE	
B02BD06	FATTORE DI VON WILLEBRAND E FATTORE VIII DI COAG.IN ASSOCIAZ	
B02BD09	NONACOG ALFA	
B03XA01	ERITROPOIETINE	Distribuzione Diretta solo ai centri di dialisi
B03XA02	DARBEPOIETINA ALFA	Distribuzione Diretta solo ai centri di dialisi
B03XA03	METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA	Distribuzione Diretta solo ai centri di dialisi
B06AC01	C1-INIBITORE	
H01AC01	SOMATROPINA	
H01BA02	DESMOPRESSINA	
R05CB13	DORNASE ALFA (DESOSSIRIBONUCLEASI)	
V03AC01	DEFEROXAMINA	

CAM
SL
SUB
LGR



Amor

ALLEGATO 3

Farmaci non PHT da distribuire in Distribuzione per Conto

A	B	E
ATC	principio attivo	nota AIFA
B05AA01	ALBUMINA UMANA SOLUZIONE 20% /25%	15
J06BB04	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIEPATITE B	
H05AA02	TERIPARATIDE	79



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ALLEGATO 4

REGOLAMENTO ATTUATIVO E DISCIPLINARE TECNICO

1. A.S.L. NA 3 SUD

L'Azienda Sanitaria Locale NA 3 SUD si impegna ad acquistare i farmaci di cui agli Allegati 1 - 2 - 3 dell'Accordo dalle ditte produttrici, in base al prezzo e alle modalità di pagamento già concordate con le stesse e come risultanti dai contratti di fornitura, stipulati in proprio o dalla So.Re.Sa. S.p.A., sulla stima dei dati di consumo storico.

Gli ordinativi relativi alla fornitura verranno inviati alle Aziende Farmaceutiche a mezzo fax, o altro mezzo anche elettronico ritenuto idoneo e comunque disciplinato dalla normativa vigente, secondo le abituali modalità che saranno adeguate successivamente alla completa attivazione della piattaforma So.Re.Sa.

Copia degli ordinativi emessi nei termini descritti, sarà inviata al Distributore Intermedio al fine di rendere possibile il riscontro e la dichiarazione della conformità quali-quantitativa del consegnato all'ordinato.

L'Azienda Sanitaria Locale NA 3 SUD riconoscerà alla Farmacia un rimborso degli oneri complessivi di distribuzione (sia intermedia che finale) pari ad € 6,25 netto dell'IVA, quale prestazione in riferimento a ciascuna confezione erogata.

La liquidazione alle farmacie verrà effettuata, con cadenza mensile, con Atto Determinativo del Direttore della U.O.C. Farmaceutica Territoriale, in analogia con le procedure adottate per la liquidazione delle competenze relative all'attività svolta in convenzione.

L'Azienda Sanitaria Locale NA 3 SUD svolgerà un'attività di vigilanza e controllo sul ciclo di distribuzione ed erogazione che comprende sia il Distributore Intermedio che le Farmacie aperte al pubblico e, nel caso di anomalie o irregolarità, proporrà eventuali modifiche o l'annullamento dell'Accordo stesso.

2. Distribuzione Intermedia

Al fine di poter garantire una corretta distribuzione dei farmaci oggetto dell'Accordo su tutto il territorio di pertinenza della ASL NA 3 SUD, la FEDERFARMA/ASSOFARM individuano, Federfar.Na s.r.l., quale piattaforma distributiva di riferimento che servirà logisticamente l'intero territorio dell'A.S.L.

La consegna della fornitura dovrà essere corredata per ciascun ordinativo da un documento di trasporto che riporterà una distinta dei beni forniti con il codice AIC di ciascun prodotto, la quantità consegnata, il numero di lotto, nonché il numero univoco assegnato dalla ASL NA 3 SUD all'atto dell'invio dell'ordine al fornitore.

Le specialità in consegna al Distributore intermedio, viaggiano a rischio e pericolo del produttore-fornitore, che dovrà adottare tutte le precauzioni necessarie per evitare che la merce subisca alterazioni durante il trasporto, soprattutto per quanto

ottiene il mantenimento della catena del freddo, con esibizione all'atto della consegna della documentazione obbligatoria secondo le norme di buona distribuzione.

Il Distributore Intermedio, effettuerà e registrerà i controlli a campione quali-quantitativi verificando, inoltre, la validità dei farmaci, che in nessun caso potrà essere inferiore a mesi 8 dalla data di ricevimento degli stessi e, comunque dovrà rispettare i termini contrattuali stabiliti con le stazioni acquirenti sia essa la A.S.L. o la So.Re.Sa. S.p.A.

Per motivi di urgenza ed in deroga a quanto sopra indicato il Distributore Intermedio, dovrà essere formalmente autorizzato al ritiro del farmaco con scadenza inferiore al termine fissato.

In caso di impossibilità di procedere ad un accurato controllo, per via dell'imballaggio, all'atto della consegna il Distributore Intermedio è delegato, ove emergesse qualche non conformità dei prodotti e/o delle relative quantità rispetto all'ordinativo, a contestare al fornitore la non corrispondenza ed a trasmettere contestualmente tale contestazione alla A.S.L. NA 3 SUD; le contestazioni devono essere effettuate entro e non oltre tre giorni lavorativi dalla data di avvenuta consegna apposta sul documento di trasporto dall'accettante.

Il Distributore Intermedio, dovrà rimettere con cadenza settimanale alla A.S.L. NA 3 SUD, ordinante, copia della documentazione relativa a ciascuna consegna ricevuta per conto della stessa da parte delle Ditte fornitrici, corredata della dichiarazione di conformità quali-quantitativa della consegna all'ordinativo di fornitura generato dalla A.S.L. NA 3 SUD.

Il Distributore Intermedio, dovrà proporre alla ASL i livelli di scorta minima e la necessità di riordino per ciascun medicinale, segnalando tempestivamente ogni aspetto di criticità che possa influire negativamente sulla disponibilità dei medicinali nei confronti dei cittadini.

Il Distributore intermedio, come individuato da Federfarma/Assofarm per tutta la ASL NA 3 SUD, sarà responsabile del bene "farmaco" di proprietà della ASL fino alla consegna presso le farmacie sia per quel che riguarda le modalità di trasporto e conservazione, che per problemi riguardanti la mancata consegna, la rottura delle confezioni e la mancata rispondenza tra giacenza di magazzino e le movimentazioni effettuate in entrata ed in uscita.

Sarà cura del Distributore intermedio, verificare che tutte le confezioni siano dotate di fustello a lettura ottica, annullato con la dicitura "Confezione Ospedaliera". I prodotti in oggetto dovranno essere collocati in uno spazio dedicato ad esclusivo utilizzo per la gestione dei farmaci per conto dall'A.S.L. NA 3 SUD, nel rispetto delle norme di buona conservazione previste dalla Farmacopea, con particolare attenzione alla scadenza dei farmaci in conto deposito ed avendo cura di segnalare alla ASL NA 3 SUD i prodotti che presentano una data di scadenza inferiore a sei mesi, e alla corretta temperatura di conservazione prevista dalle schede tecniche dei farmaci in questione.



fu

Nell'esplicare tale attività di stoccaggio il Distributore intermedio dovrà consegnare i farmaci in oggetto alle Farmacie richiedenti, assumendo a proprio carico le spese derivanti da eventuali danneggiamenti durante il trasporto, garantendo una consegna nel rispetto della tempistica indicata nella tabella successiva:

per gli ordinativi pervenuti al distributore dal lunedì al giovedì entro le ore 18.00	Consegna entro le ore 13.00 del giorno seguente
per gli ordinativi pervenuti al distributore il venerdì entro le ore 19.00	Consegna entro le ore 13.00 del sabato
per gli ordinativi pervenuti al distributore oltre le ore 19.00 del venerdì ed entro le ore 11.30 del sabato	Consegna alle farmacie aperte il pomeriggio del sabato
per gli ordinativi pervenuti al distributore oltre le ore 11.30 del sabato e di domenica	Consegna alle farmacie il pomeriggio del lunedì

3. Copertura assicurativa e responsabilità

Il Distributore Intermedio, garantisce che il deposito, dalla stessa individuato, è provvisto di copertura assicurativa contro i rischi di deperimento o deterioramento dei prodotti oggetto del presente regolamento che sono stimati, al momento, in un valore economico d'acquisto pari a € 2.000.000 circa.

In ogni caso il Distributore intermedio è responsabile, nei confronti della A.S.L. NA 3 SUD, per il deperimento o deterioramento dei prodotti affidati e per ogni altro danno direttamente od indirettamente cagionato nell'espletamento degli impegni assunti in ordine al deposito, allo stoccaggio, alla movimentazione ed alla consegna dei prodotti.

4. Remunerazione del Distributore Intermedio

A fronte dei servizi su riportati, le Farmacie convenzionate riconosceranno alla Federfar.Na s.r.l., per il servizio distributivo, una remunerazione pari ad € 1,75 oltre IVA dovuta per legge, per ciascuna confezione dei farmaci consegnati mensilmente in D.P.C.

In caso di reso di un prodotto ordinato in DPC da parte della farmacia, per qualsivoglia motivazione, il Distributore intermedio addebiterà alla farmacia oltre il costo di € 1.75 a pezzo oltre IVA per l'avvenuta consegna il costo di € 1.00 a pezzo oltre IVA per il ritiro del farmaco.

Il rapporto disciplinato dalla presente convenzione attiene ad un pubblico servizio. Pertanto, eventuali problematiche inerenti il mancato e/o inesatto adempimento delle obbligazioni assunte tra il Distributore intermedio e le farmacie convenzionate per il privato e pubblico esercizio non dovranno in alcun modo incidere sul regolare andamento del servizio. In tal senso si conviene che il mancato pagamento al Distributore Intermedio da parte delle farmacie convenzionate delle somme dovute per il servizio espletato, nei termini convenuti tra le parti (60 gg.), legittima Federfar,Na a comunicare tale inadempienza a Federfar,Na che, verificato il non adempimento si riserva la facoltà di escludere la farmacia inadempiente dalla DPC, previa comunicazione all'ASL NA 3 SUD e al Distributore Intermedio.

me
mp
[Signature]

5. Medici di Medicina Generale – Pediatri di Libera Scelta – Continuità Assistenziale

La prescrizione sarà effettuata sul ricettario S.S.N. secondo le modalità previste dall'accordo di D.P.C. ed in osservanza della normativa relativa alla prescrizione a carico del S.S.N. dei farmaci inseriti negli allegati 1 - 3, parti integranti dell'accordo ed eventuali integrazioni e comunque rispettando i formalismi scaturenti dalla rispondenza alle note AIFA, congruità e validità del Piano Terapeutico, trascrizione dell'avvenuta prescrizione sul L.I.T.

La ricetta potrà essere redatta per un numero di confezioni pari e non superiore all'espletamento di un mese di terapia, resta inteso che in caso di prescrizioni contenenti specialità con confezioni per unità posologica che determinino la mancata copertura o il superamento del mese di terapia anche per frazioni di esso è ammessa la prescrizione a copertura terapeutica per un periodo comunque non eccedente i sessanta giorni.

Al fine di rendere certa l'identificazione della ricetta redatta per il canale della distribuzione per conto, ciascun prescrittore dovrà esplicitare sulla stessa la dicitura **D.P.C. A.S.L. NA 3 SUD**, che potrà essere apposta, sul fronte della ricetta, nello spazio dedicato alla prescrizione, stampato all'atto della redazione della ricetta per il mezzo dell'adeguamento del supporto software in utilizzo o con apposito timbro fornito dalla A.S.L. NA 3 SUD.

La spesa relativa alla prescrizione dei farmaci di cui agli allegati 1 - 2 - 3 non sarà posta a carico del budget della spesa farmaceutica del prescrittore.

Le ricette indicanti prescrizioni dei farmaci in D.P.C. non potranno in alcun modo riportare prescrizioni per altri farmaci a carico del S.S.R.

Resta inteso che i principi attivi di cui all'allegato 2 vengono distribuiti in forma diretta dalla A.S.L. NA 3 SUD in via esclusiva, tranne che per le "epoietina alfa - beta e zeta", metossipolietilenglicole e la "darboepoietina alfa", la cui Distribuzione Diretta avviene per i centri dialisi e per la Legge 648/96.

6. Farmacia

Le Farmacie, nell'ambito di tale accordo, si impegnano a trasmettere gli ordini relativi ai farmaci in questione alla Federfar.Na s.r.l. tramite procedura standardizzata su piattaforma web, gestita da Federfar.Na s.r.l.

Solo in casi eccezionali è consentita la trasmissione via fax di specifico modulo di ordinativo, su cui va fotocopiata la ricetta, e riportato espressamente, da parte del farmacista quanto si intende ordinare nella qualità e nella quantità.

Le Farmacie sono inoltre tenute:

- a controllare la corretta compilazione della ricetta ed allegare alla stessa una copia del L.I.T. verificando che sullo stesso sia stata effettuata la trascrizione dell'avvenuta prescrizione da parte del medico curante o Piano Terapeutico redatto da struttura pubblica o accreditata, in corso di validità;

me

- a verificare che sulla ricetta sia stata apposta, la dichiarazione "D.P.C. A.S.L. NA 3 SUD" ed in caso di omissione provvedervi con propria annotazione apposta negli spazi consentiti;
- ad apporre, all'atto della spedizione, i fustelli ottici riportanti la dicitura "Confezione Ospedaliera", se gli stessi risultassero in numero superiore a sei, potrà essere utilizzato, il modello standardizzato aggiuntivo alla ricetta (Decreto Ministero dell'Economia e delle Finanze 17 marzo 2008).

Sarà possibile effettuare reso al fornitore dei farmaci allo stesso richiesti:

- in caso di invio errato, entro 24 ore dalla data di consegna;
- per il mancato o parziale ritiro da parte del paziente, tale reso, sarà consentito entro i termini di validità della ricetta.

Il reso, effettuato con emissione del documento dovuto per legge, deve essere accompagnato da una dichiarazione sullo stato di buona conservazione del prodotto. Copia di tale movimentazione va allegata alla relativa ricetta che, ancorché non spedita, va comunque esibita alla A.S.L. NA 3 SUD per le attività di monitoraggio.

Non sarà consentito in nessun modo la spedizione di ricette in D.P.C. di cui agli allegati 1 - 2 - 3 del presente accordo, con confezioni di farmaci presenti nel normale ciclo di distribuzione, e, comunque, nel caso di spedizione della ricetta, la stessa, non sarà contabilizzata e, pertanto, non ammessa al pagamento.

Le confezioni dei medicinali in Distribuzione Per Conto (DPC) sono confezioni ospedaliere con i fustelli annullati, per cui è necessaria una gestione separata da quella dei medicinali di proprietà della farmacia.

Non è ammesso detenere scorte di medicinali di proprietà della A.S.L. NA 3 SUD, che devono essere ordinati esclusivamente al momento della presentazione della ricetta a mezzo la trasmissione via fax della stessa al distributore.

La ricetta potrà presentare un numero di confezioni pari e non superiore all'espletamento di un mese di terapia, salvo il caso di cui al punto 5 del presente regolamento.

Nel caso il Distributore intermedio non evada in un'unica soluzione l'ordinativo emesso (trasmissione della ricetta), il farmacista potrà trattenere la ricetta e provvedere ad una erogazione frazionata da esaurirsi non oltre le due consegne e comunque entro il termine di validità della prescrizione.

Qualora sulla medesima ricetta siano prescritti un medicinale della D.P.C. ed un altro non compreso nella D.P.C. ma comunque a carico del S.S.R., la ricetta potrà essere spedita per uno solo dei canali previsti e, pertanto dovrà essere spedita per uno solo dei farmaci prescritti.

Non è prevista, né consentita, al momento l'applicazione del ticket o della differenza del prezzo di riferimento.

7.1 Fatturazione alla ASL

[Handwritten signatures and initials]

Ogni mese il farmacista provvederà a richiedere la liquidazione degli oneri per il servizio reso, derivanti dalla esecuzione dell'Accordo stipulato tra la Federfarma Napoli e la A.S.L. NA 3 SUD, secondo quanto previsto al punto 2.d. dell'Accordo.

Le ricette spedite nel corso di ciascun mese, vanno consegnate in analogia con quanto effettuato per l'attività svolta in regime convenzionale al Servizio Farmaceutico della A.S.L. NA 3 SUD, nel rispetto dei termini previsti dalla vigente normativa, cioè entro il termine del giorno 10 del mese successivo a quello della spedizione.

Il farmacista avrà cura di timbrare, datare e numerare in ordine progressivo, le ricette spedite per conto, in analogia a quanto avviene per le ricette spedite in convenzione a carico del SSN, ed ordinarle in mazzette distinte.

Il farmacista avrà altresì cura di allegare alla D.C.R.U., sempre in analogia a quanto avviene per le ricette spedite in convenzione a carico del SSN, una stampa per mazzetta e per singola ricetta dalla quale si evinca l'elenco dei farmaci consegnati.

7.2 Partecipazione alla Distribuzione per Conto

Potranno partecipare alla istituenda attività esclusivamente le Farmacie pubbliche e per il privato esercizio, rientranti nell'ambito territoriale della A.S.L. NA 3 SUD.

8. Gestione prodotti mancanti

In caso di momentanea indisponibilità di un farmaco per ordini inevasi il distributore intermedio si impegna a darne immediata comunicazione alla A.S.L.

La A.S.L. si impegna a mettere a disposizione un recapito mail, fax, per le comunicazioni urgenti.

La A.S.L. attiverà tutti i meccanismi per il reperimento, per l'immediato, del farmaco in questione nel ciclo distributivo, attraverso: il ricorso ad acquisizioni da altri propri magazzini; al prestito da parte di altre AA.SS.LL. e/o attraverso un'indagine di mercato, ed ancora tra i distributori intermedi, procedendo all'acquisto al costo economicamente più vantaggioso per l'Azienda e comunque mai ad un costo con un sconto non inferiore di quanto per legge previsto quale percentuale di sconto riservata alla vendita alla farmacia.

In caso di momentanea indisponibilità del farmaco presso il Distributore intermedio (farmaco mancante) la farmacia potrà erogare lo stesso attraverso il normale canale in convenzione solo dopo **aver acquisito formale autorizzazione scritta** della A.S.L. – Dipartimento Farmaceutico.

A tal fine la farmacia farà specifica richiesta al Dipartimento Farmaceutico, inoltrandola a mezzo fax (con trasmissione della ricetta ed eventuale PT o LIT), evidenziando la indispensabilità ed indifferibilità della consegna all'assistito a garanzia della continuità terapeutica.

9. Casi particolari

9.1. sabato e festivi

lu

Qualora, sia accertabile la indifferibilità della consegna del farmaco prescritto all'assistito, che tale consegna ricada nel giorno del sabato pomeriggio o della domenica, che il farmaco non possa essere reperito nei tempi necessari nel circuito distributivo attivabile in D.P.C. per la chiusura del distributore intermedio, la farmacia ha la facoltà di erogare il farmaco in regime di convenzione, senza preventiva autorizzazione da parte della A.S.L., limitandosi, ove possibile, alla copertura della terapia non oltre le 72 ore.

Resta inteso che tale possibilità sia identificabile esclusivamente per la prima prescrizione, in riferimento alla quale la struttura pubblica prescrittrice non abbia provveduto ad erogare il primo ciclo terapeutico.

Il ricorso alla erogazione in convenzione, senza autorizzazione da parte della A.S.L., non è in alcun modo consentita in prosecuzione di terapia già in corso.

10. Durata

Il presente regolamento avrà durata pari a quella dell'accordo. In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari nonché di provvedimenti amministrativi, sia nazionali che regionali, che provochino modifiche ai contenuti dell'Accordo, le parti firmatarie si impegnano ad incontrarsi per verificare la necessità di apportare eventuali modifiche od integrazioni al presente regolamento.

11. Commissione tecnica

Le parti firmatarie istituiscono una Commissione tecnica composta da due rappresentanti per le seguenti organizzazioni: A.S.L. NA 3 SUD – Federfarma Napoli – Distributore Intermedio. Tale Commissione avrà lo scopo di definire, integrare ed aggiornare quanto utile per la gestione dell'organizzazione della Distribuzione Per Conto.

La Commissione tecnica si riunisce di norma ogni 60 gg., su proposta del Dirigente Delegato alla DPC dal Direttore del Dipartimento Farmaceutico che la convoca.

per la ASL NA 3 SUD

Dott. Maurizio D'Amora

Maurizio D'Amora

per la FEDERFARMA NAPOLI

Dott. Michele Di Iorio

Michele Di Iorio

per ASSOFARM Campania

Dott. Giovanni Di Foggia

Giovanni Di Foggia



Letto, confermato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Marco Tullo

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA

03 APR. 2013

A:

<input checked="" type="checkbox"/> DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	SERV. Progr. Pian. Val. Attiv. San	
COLLEGIO SINDACALE	SERV. PSICOL. INTEG. DONNA E BAMB.	
SERV. GABINETTO	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	
SERV. AFFARI GENERALI	SERV. RISK MANAGEMENT	
SERV. AFFARI LEGALI	COORD.TO COMITATO ETICO	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
SERV. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	COORD.TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. AREA NOLANA
SERV. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
SERV. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 34	
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 48	
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 49	
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 50	EX A.S.L. NA 4
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 51	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 52	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 53	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 54	
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 55	EX A.S.L. NA 5
SERV. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	DISTRETTO N. 56	
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA