



Data 10/01/2019 | Protocollo N° 8921 Class.: Prat. Fasc. Allegati N° 1

Oggetto: Rimborsi spesa farmaceutica in favore del personale navigante - modifica procedura.

Tramite PEC

A Federfarma Veneto
A Farmacieunite
Ad Assofarm

Ai Direttori Generali
Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici
Territoriali
Aziende ULSS del Veneto

e p.c. Al Direttore Ufficio X
Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria
Ministero della Salute

A S2i Italia

Con riferimento al D.P.R. 31/7/1980 n. 620 (art. 6) e al D.M. 22/2/1984 (artt. 4 e 10) che disciplinano l'assistenza farmaceutica in favore del personale navigante, marittimo e dell'aviazione civile, l'Ufficio X –Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della Salute, riscontrando disomogeneità di applicazione della vigente normativa sul territorio nazionale, ha richiesto alla Regione Veneto una modifica delle modalità di rimborso delle prestazioni farmaceutiche, in linea con quanto avviene già per le altre tipologie di prestazioni rimborsate per il personale navigante, nonché in linea con quanto avviene nel Sud Italia (nota prot.n. 13175 del 9.4.2018).

Pertanto, in accordo a quanto discusso con le Aziende ULSS negli incontri del 17.10.2018 e del 23.11.2018, e come condiviso con le Associazioni di categoria, si informa che, **a partire dal 1 gennaio 2019**, la procedura di richiesta di rimborso delle prestazioni farmaceutiche per il personale navigante, sarà modificata come segue:

- le farmacie provvedono ad inviare, con le modalità già in uso, alle Aziende ULSS le richieste di rimborso, includendo anche le prestazioni farmaceutiche del personale navigante, spedite a partire dal 1.1.2019. Tali ricette saranno presentate in mazzette separate, e i relativi importi evidenziati sulla Distinta Contabile Riepilogativa -DCR, di conseguenza aggiornata e allegata alla presente nota;
- le Aziende ULSS provvedono alla liquidazione delle suddette ricette alle farmacie. La ditta di tariffazione aggiudicataria di gara, metterà in evidenza le ricette e i relativi importi al fine di permettere alla Azienda ULSS di chiederne il successivo rimborso al Ministero della Salute;
- le Aziende ULSS, con cadenza semestrale, inoltrano al Ministero della Salute –Direzione generale della prevenzione- Ufficio X, via Cantore 3, Genova, la richiesta di rimborso che include le ricette in copia conforme e le relative tariffazioni.

Area Sanità e Sociale

Direzione Farmaceutico-Protetica-Dispositivi medici

Rio Novo, Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia tel. 041. 2793412/3415/3406 - fax 041. 2793468
e-mail: assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it PEC: area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it
Cod. Fisc. 80007580279 P.IVA 02392630279



Con l'occasione, si informa inoltre che la DCR allegata alla presente nota, è stata aggiornata con riferimento all'art.1, comma 551, legge 30 dicembre 2018, n.145, relativo alle farmacie con fatturato annuo in regime SSN al netto dell'IVA inferiore a €150.000,00.

Si chiede alle SS.LL. di informare, per quanto di competenza, tutti gli uffici interessati.

Distinti saluti

Il Direttore
Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi medici
dott.ssa *Giovanna Scroccaro*

Referenti della materia
Dott.ssa Paola Deambrosis
Tel. 041-2791380 mail: paola.deambrosis@regione.veneto.it

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA REGIONE DEL VENETO

Farmacia: FARMACIA _____		Cod. Farm.: _____
Titolare: _____	--	Direttore: _____
Indirizzo: _____		
C.F./P. IVA: _____		
Tipo:		
Farmacia RURALE Sussidiata	Farmacia Urbana/Rurale non sussidiata	Rif. art.1, comma 551, L.145/2018
Fatturato SSN < 450.000,00 euro	Fatturato SSN < 300.000,00 euro	Fatturato SSN < 150.000,00 euro
Fatturato SSN > 450.000,00 euro	Fatturato SSN > 300.000,00 euro	

Totale ricette/promemoria consegnate nel mese di Anno Numero (1+2a+2b+2c1+2d1): 0

1. Numero Ricette SSN	0
2. De materializzate	
a) Promemoria	0
b) Promemoria erogati senza servizio	0
c) Numero Fogli Registro Ordinario:	
(i) <u>Sede primaria</u>	<u>0</u>
(ii) <u>Succursale/dispensario</u>	<u>0</u>
(iii) <u>Totale (Rigo i+ii)</u>	<u>0</u>
<u>c1) Corrispondenti a numero promemoria</u>	<u>0</u>
d) Numero Fogli Registro Disservizio:	
(iv) <u>Sede primaria</u>	<u>0</u>
(v) <u>Succursale/dispensario</u>	<u>0</u>
(vi) <u>Totale (Rigo iv + v)</u>	<u>0</u>
<u>d1) Corrispondenti a numero promemoria</u>	<u>0</u>

Ricette AIR consegnate nel mese di Anno	Numero:	0
a) Di cui AIR Diabetici IVA 22%		0
b) Di cui AIR Dietetici		0
 (01) Importo LORDO (Spec., Oss., escluso AIR)		0,00
(02) Importo LORDO senza IVA(solo Spec.)		0,00
 (03) Importo TOTALE SCONTI	0,00	
a) Importo SCONTO SSN L. 662/96 (calcolato su rigo 02)		0,00
b) Importo SCONTO AIFA 27/9/2006 (0,60%)		0,00
c) Importo SCONTO AIFA 9/2/2007 - Pay Back (0,64%)		0,00
d) Importo SCONTO L 135/2012 (2,25%)		0,00
 (04) Importo Lordo - Sconto (01-03) + Diritto di chiamata (€)	0,00	
 (05) Importo TOTALE TICKET	0,00	
a) Di cui Ticket Quota fissa		0,00
b) Di cui Ticket Differenza		0,00
 (06) Importo NETTO (04-05)	0,00	
 (07) TRATTENUTE (calcolate su rigo 04):		
E.N.P.A.F. 0,90%		0,00

Sindacali 0,00

Di cui	Nazionale	Regionale	Provinciale	
			%	fisso
FEDERFARMA				
ASSOFARM				
FARMACIEUNITE				

Convenzionali 0,02% 0,00

(08) TOTALE TRATTENUTE 0,00

(09) Acconto anno precedente 0,00

(10) Acconto anno corrente 0,00

(11) Assistenza Integrativa Regionale 0,00

a) Di cui AIR Diabetici IVA 22% 0,00

b) Di cui AIR Dietetici 0,00

(12) Importo netto da liquidare alla farmacia 0,00
(rigo 06-08-09+10+11)

Documento riepilogativo operazioni già assoggettate IVA, bollo esente ex art. 28 DPR 30.12.1982 n° 955.
Documento sostitutivo di fattura art. 9 DPR 21.2.1989 n° 94

<p style="text-align: center;">Riservato alla farmacia</p> <p>Data _____</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Timbro</p>	<p style="text-align: center;">Riservato all'Azienda ULSS (L'accettazione della documentazione non è impegnativa per quanto concerne l'esattezza dei dati dichiarati)</p> <p>Data di ricezione _____</p> <p>FIRMA _____</p> <p style="text-align: center;">Timbro</p>
---	---

	Lordo	Sconto SSN L. 662/96	Sconto AIFA 27/9/2006 0,6%	Sconto AIFA 9/2/2007- Pay Back 0,64%	Sconto L 135/2012 2,25 %	Ticket quota fissa	Ticket differenza	AIR 22%
Addebito								
Accredito								

(13) Totale rettifiche in addebito 0,00

(14) Totale rettifiche in accredito 0,00

(15) NETTO DA LIQUIDARE 0,00
alla farmacia (al netto delle rettifiche)

DISTINTA RIEPILOGATIVA PROFILI

Farmacia: FARMACIA _____		Cod. Farm.: _____
Titolare: _____ -- _____		Direttore: _____
Indirizzo: _____		
C.F./P. IVA: _____		
Tipo:		
Farmacia Rurale Sussidiata	Farmacia Urbana/Rurale non sussidiata	Rif. art.1, comma 551, L.145/2018
Fatturato SSN < 450.000,00 euro	Fatturato SSN < 300.000,00 euro	Fatturato SSN < 150.000,00 euro
Fatturato SSN > 450.000,00 euro	Fatturato SSN > 300.000,00 euro	

Ricette SSN (modello rosso)

	N. ric.	Lordo	Ticket differenza	Quota fissa	Ticket totale	Sconto SSN L. 662/96	Sconto AIFA 27/9/2006 0,6%	Sconto AIFA 9/2/2007- Pay Back 0,64%	Sconto L 135/2012 2,25 %	Netto
Stranieri										
Ossigeno										
Personale navigante										

