

N. 13 – 7 aprile 2022

In questo numero:

- Assistenza sanitaria ai profughi ucraini: indicazioni per tracciamento e rendicontazione
- Accesso ai medicinali a carico del SSN per i profughi ucraini: dispensazione in farmacia
- Ricetta elettronica: proroga fino al 31 dicembre e utilizzo del promemoria in farmacia
- Decreto “Milleproroghe 2022”: novità per le farmacie e per i Professionisti
- In vigore il Regolamento UE per il contrasto alle carenze di farmaci e dispositivi medici
- L’AIFA aggiorna l’elenco dei medicinali sottoposti al blocco delle esportazioni
- Emergenza umanitaria in Ucraina: prosegue la raccolta fondi promossa da FOFI per l’acquisto di farmaci e materiale sanitario

PRIMO PIANO | SANITÀ REGIONALE

Assistenza sanitaria ai profughi ucraini: indicazioni per tracciamento e rendicontazione

Facendo seguito all’ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile [n. 881 del 29 marzo 2022](#) in materia di **assistenza sanitaria ai profughi ucraini** (art.5), la Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia, con nota n. G1.2022.0016071 del 30/03/2022 ha fornito indicazioni per garantire corretti tracciamento e rendicontazione al Ministero della Salute dei profughi presi in carico sul territorio regionale.

- L’assistenza sanitaria, inclusa la prescrizione e dispensazione dei farmaci (vedi news successiva), è garantita ai **soggetti muniti di tessera sanitaria provvisoria** iscritti all’anagrafe in categoria 353 con durata sei mesi, minori con iscrizione alla categoria 352 fino al 31/12/2022 con esenzione E11 fino ai 14 anni, esenzione E02 per tutte le altre età.
- **Attivazione centri di costo dedicati:** al fine di rilevare separatamente i costi legati alle attività sanitarie erogate a profughi ucraini, nonché eventuali donazioni di beni (sia farmaci che attrezzature) si richiamano la comunicazione inviata ai controller di tutte le aziende del SSR in data 7/3/2022 e la nota DGW G1.2022.12626 del 04/03/2022, che prevedono l’attivazione per ASST/IRCCS e ATS di due cdc_std distinti:
 - **Sul cdc_std 5022225 Costi emergenza Ucraina - Acquisto prestazioni da pubblico e privato**, le ATS sono chiamate a rilevare il costo dell’acquisto di prestazioni da pubblico e da privato, utilizzando i consueti FP std seguendo le indicazioni che verranno fornite dagli uffici regionali per l’individuazione nei flussi informativi di questa particolare tipologia di assistiti STP (ricoveri, specialistica ambulatoriale, NPI, consultori, tamponi e vaccini).
 - **Sul cdc_std 5022226 | Costi emergenza Ucraina - Costi diretti di gestione**, le ASST/IRCCS sono chiamate a rilevare i costi diretti della gestione di questo tipo di pazienti ed in particolare: traduttori, mediatori culturali, donazioni, attivazione di ambulatori specifici ecc. Non è pertanto richiesto di rilevare il costo di produzione della singola prestazione in quanto risulterebbe di difficile attuazione, a meno che nella singola azienda non siano individuati specifici ambulatori e/o percorsi con personale appositamente dedicato; in questo caso si richiede di correlare i cdc locali al cdc std a prescindere dal livello specifico di assistenza. Se tali costi manifesteranno una

certa rilevanza si provvederà dal 2° trimestre ad individuare cdc_std più specifici in base alle esigenze manifestate dagli enti.

Accesso ai medicinali a carico del SSN per i profughi ucraini: dispensazione in farmacia

Facendo seguito all'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile [n. 881 del 29 marzo 2022](#) che disciplina le modalità di erogazione dell'assistenza sanitaria ai profughi ucraini, equiparandoli ai cittadini italiani per quanto concerne l'accesso al Servizio sanitario nazionale, attraverso il Sistema Tessera Sanitaria, la Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia, con nota n. G1.2022.0016071 del 30/03/2022, ha confermato che **la prescrizione di medicinali e dispositivi medici (come gli ausili per il controllo della glicemia) possa essere a carico del SSN e la relativa dispensazione possa avvenire nelle farmacie aperte al pubblico**. Pertanto:

- il profugo munito di tessera sanitaria per accedere alle terapie farmacologiche (e dispositivi) può recarsi da un MMG per la prescrizione su ricetta dem (o rossa) a carico del SSN dei medicinali / dispositivi necessari;
- **la farmacia, su presentazione della ricetta (come avviene per i cittadini italiani), erogherà il medicinale / dispositivo secondo le regole in vigore a carico del SSN.**

PRIMO PIANO | SANITÀ NAZIONALE

Ricetta elettronica: proroga fino al 31 dicembre e utilizzo del promemoria in farmacia

L'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile [n. 884 del 31 marzo 2022](#), in corso di pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, nel disciplinare il subentro graduale del Ministero della salute nelle iniziative finalizzate al superamento della situazione di criticità determinata dall'emergenza sanitaria, **proroga fino al 31 dicembre 2022 le modalità operative per l'erogazione delle ricette e per il rilascio del promemoria della ricetta elettronica previste per il periodo emergenziale**.

- **A decorrere dal 1° aprile 2022**, Il Ministero della salute provvede al coordinamento della pubblicazione dei dati aggregati dei contagi da Covid-19, garantendo la continuità operativa e qualitativa di tale processo, precedentemente realizzato in collaborazione con il Dipartimento della protezione civile.
- **Utilizzo di strumenti alternativi al promemoria cartaceo della ricetta elettronica - Fino al 31 dicembre 2022**, al momento della generazione della ricetta elettronica da parte del medico prescrittore, l'assistito può chiedere allo stesso medico il rilascio del promemoria dematerializzato ovvero l'acquisizione del Numero di Ricetta Elettronica tramite:
 - a)** trasmissione del promemoria in allegato a messaggio di posta elettronica, laddove l'assistito indichi al medico prescrittore la casella di posta elettronica certificata (PEC) o quella di posta elettronica ordinaria (PEO);
 - b)** comunicazione del Numero di Ricetta Elettronica con SMS o con applicazione per telefonia mobile che consente lo scambio di messaggi e immagini, laddove l'assistito indichi al medico prescrittore il numero di telefono mobile;
 - c)** comunicazione telefonica da parte del medico prescrittore del Numero di Ricetta Elettronica laddove l'assistito indichi al medesimo medico il numero telefonico.

Nel caso di cui alla lettera **a)**, il promemoria prodotto dal Sistema di Accoglienza Centrale (SAC), anche tramite Sistemi di Accoglienza Regionali (SAR), viene spedito da parte del medico prescrittore in forma di allegato a un messaggio e non come testo compreso nel corpo del messaggio stesso.

Nel caso di cui alla lettera **b)**, il medico prescrittore invia all'assistito un messaggio SMS contenente esclusivamente il Numero di Ricetta Elettronica prescritta. In alternativa, il medico prescrittore invia all'assistito il Numero di Ricetta Elettronica o l'immagine del codice a barre dello stesso Numero di Ricetta Elettronica, utilizzando un'applicazione per la telefonia mobile, alla quale risultano registrati sia il medico prescrittore sia l'assistito, che consente lo scambio di messaggi e immagini.

Nel caso di cui alla lettera **c)**, il medico prescrittore comunica il Numero di Ricetta Elettronica prescritta al numero di telefono fisso o mobile indicato dall'assistito.

La Ricetta elettronica, quale strumento alternativo al promemoria cartaceo, è inserita nel FSE di cui all'articolo 12 del D.L. 179/2012, convertito, con modificazioni, dalla L. 221/2012. Il processo di indicizzazione nel FSE delle ricette dematerializzate è contemporaneo alla prescrizione della ricetta nel sistema SAC, anche tramite il SAR.

Per la dispensazione dei medicinali prescritti con la ricetta elettronica, la struttura di erogazione acquisisce il Numero di Ricetta Elettronica unitamente al codice fiscale riportato sulla Tessera Sanitaria dell'assistito a cui la ricetta stessa è intestata.

Per le finalità di rendicontazione all'Azienda sanitaria locale di competenza, **la farmacia registra l'avvenuta erogazione della prescrizione farmaceutica, trasmettendo al SAC, anche tramite il SAR, le informazioni della erogazione, sia parziale che totale, della prestazione.** Il SAC, ovvero il SAR, provvede a contrassegnare tale ricetta come "erogata". Contestualmente la farmacia annulla le fustelle dei farmaci erogati apponendo sulle stesse, ben visibile e con inchiostro indelebile, la lettera "X" salvo diversa indicazione regionale.

- **Modalità di utilizzo presso le farmacie del promemoria della ricetta elettronica - Fino al 31 dicembre 2022**, l'assistito che ha ricevuto la ricetta elettronica farmaceutica da parte del medico prescrittore - secondo le modalità descritte nel precedente paragrafo - può inoltrare gli estremi della ricetta alla farmacia prescelta. In aggiunta a quanto stabilito dall'articolo 3 del DM 30 dicembre 2020, l'assistito individua la farmacia e ad essa comunica i dati della ricetta elettronica unitamente al codice fiscale riportato sulla tessera sanitaria dell'assistito a cui la ricetta stessa è intestata, secondo le seguenti modalità:

a) via posta elettronica, inviando in allegato il promemoria, ricevuto dal medico tramite e-mail oppure estratto dal fascicolo sanitario elettronico, ovvero, inviando il numero di ricetta elettronica unitamente al codice fiscale riportato sulla tessera sanitaria dell'assistito a cui la ricetta stessa è intestata;

b) via sms o con applicazione per telefonia mobile che consente lo scambio di messaggi e immagini, inoltrando il messaggio ricevuto dal medico;

c) laddove abbia ricevuto telefonicamente dal medico il numero di ricetta elettronica, lo comunica alla farmacia con il codice fiscale a cui è intestata la ricetta elettronica.

Nei predetti casi, la farmacia individuata per l'erogazione del farmaco imposta la corrispondente ricetta elettronica nello stato di «presa in carico» nel SAC, anche tramite SAR, e provvede alla dispensazione dei farmaci dandone informativa all'assistito per il ritiro presso la farmacia. Laddove possibile, la farmacia provvede a recapitare i farmaci all'indirizzo indicato dall'assistito in fase di richiesta telematica di erogazione farmaci.

Decreto "Milleproroghe 2022": novità per le farmacie e per i Professionisti

In riferimento alla [Legge 15/2022 di conversione, con modificazioni, del D.L. 228/2021](#) contenente disposizioni urgenti in materia di proroga di termini legislativi (c.d. Milleproroghe), in vigore dal 1° marzo 2022, si segnala che:

- è stata prorogata al **31 dicembre 2022** la procedura semplificata per lo svolgimento dei **concorsi pubblici** relativi al reclutamento del personale delle pubbliche amministrazioni.
- Sono state introdotte **specificazioni e modifiche alla disciplina sull'operatività del Fondo di garanzia PMI** nell'anno 2022.
- Sono stabiliti, per gli esercizi di vicinato, farmacie e parafarmacie le modalità e i requisiti per l'autorizzazione alla vendita e per l'approvvigionamento dei prodotti contenenti nicotina secondo i seguenti criteri: 1. prevalenza, per gli esercizi di vicinato, escluse le farmacie e le parafarmacie, dell'attività di vendita dei prodotti in questione; 2. effettiva capacità di garantire il rispetto del divieto di vendita ai minori; 3. non discriminazione tra i canali di approvvigionamento; 4. presenza dei medesimi requisiti soggettivi previsti per le rivendite di generi di monopolio. Nelle more dell'adozione della suddetta determinazione agli esercizi sopra richiamati è consentita la prosecuzione dell'attività.
- È stata prorogata al **31 dicembre 2022** la possibilità di esercizio temporaneo delle qualifiche professionali sanitarie per i professionisti in possesso di una qualifica conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione europea.

PRIMO PIANO | NORMATIVA UE

In vigore il Regolamento UE per il contrasto alle carenze di farmaci e dispositivi medici

A partire dal 1° marzo u.s. è in vigore il [Regolamento UE n. 2022/123](#) per il contrasto alla carenza dei farmaci e dei dispositivi medici nel mercato interno, fenomeno acuitosi durante la pandemia di Covid. Di seguito una sintesi delle principali novità introdotte dal Regolamento. Per approfondimenti, si rimanda al testo integrale.

- Per carenza si intende una situazione in cui l'offerta di un medicinale autorizzato e immesso in commercio in uno Stato membro o di un dispositivo medico con marchio CE non soddisfa la domanda di tale medicinale/dispositivo a livello nazionale, a prescindere dalle cause.
- È istituito, nell'ambito dell'Agenzia europea per i medicinali (EMA), il **Gruppo direttivo esecutivo per le carenze e la sicurezza dei medicinali e monitoraggio degli eventi** (*Medicine Shortages Steering Group – MSSG*). L'MSSG, in coordinamento con le autorità nazionali competenti per i medicinali, facilita un'adeguata comunicazione con tutti gli attori della catena di approvvigionamento per i medicinali e i rappresentanti degli operatori sanitari, dei pazienti e dei consumatori al fine di ricevere pertinenti informazioni sulle carenze effettive o potenziali di medicinali.
- **L'MSSG stabilisce un elenco dei principali gruppi terapeutici di medicinali che sono necessari** per le cure di emergenza, gli interventi chirurgici e le cure intensive quale base per la preparazione degli elenchi dei medicinali critici da usare al fine di rispondere a un'emergenza di sanità pubblica o a un evento grave. L'elenco dovrà essere redatto entro il **2 agosto 2022** e sarà aggiornato annualmente e ogniqualvolta necessario.
- Al fine di agevolare il monitoraggio dei farmaci critici, il regolamento, all'art. 11, prevede **che i distributori all'ingrosso e le altre persone o gli altri soggetti giuridici autorizzati o abilitati a fornire al pubblico tali medicinali (quindi anche le farmacie) forniscano allo Stato membro informazioni e dati pertinenti**, anche sui livelli delle scorte di tali medicinali su richiesta di tale Stato membro.
- **L'EMA istituisce la Piattaforma europea di monitoraggio delle carenze** (*European shortages monitoring platform— ESMP*) al fine di agevolare la raccolta di informazioni sulle carenze

nell'offerta e nella domanda di medicinali, incluse le informazioni in caso di commercializzazione o cessazione della commercializzazione del medicinale in uno Stato membro. Tale piattaforma dovrà essere pienamente operativa entro il **2 febbraio 2025**.

NOTIZIE SUI FARMACI

L'AIFA aggiorna l'elenco dei medicinali sottoposti al blocco delle esportazioni

L'AIFA, con [determina 24 marzo 2022, pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 74 del 29.3.2022](#), ha disposto il blocco temporaneo delle esportazioni per i medicinali SABRIL (A.I.C. 027443011 e 027443047) e NOVORAPID FLEXPEN (A.I.C.034498093) che sono, quindi, inseriti nell'elenco medicinali che non possono essere sottratti alla distribuzione e alla vendita per il territorio nazionale al fine di prevenire o limitare stati di carenza o indisponibilità.

I medicinali TESTOVIRON (A.I.C. 002922060) e PROGYNOVA (A.I.C. 021226016) sono invece espunti dall'elenco allegato alla determina AIFA n.1497/2021 del 14 dicembre 2021, per cessato stato di carenza o indisponibilità.

ATTUALITÀ

Emergenza umanitaria in Ucraina: prosegue la raccolta fondi promossa da FOFI per l'acquisto di farmaci e materiale sanitario

La Federazione degli Ordini dei Farmacisti ricorda che nell'ambito delle iniziative umanitarie a sostegno della popolazione colpita dalla guerra in Ucraina, l'Associazione Nazionale Coordinamento Farmacisti Volontari per la Protezione civile ha avviato una **raccolta fondi finalizzata all'acquisto di farmaci o materiale sanitario di cui vi è reale necessità in Ucraina**.

È possibile effettuare donazioni economiche sul conto corrente bancario della predetta Associazione, aperto presso la Banca di Credito Cooperativo di Pianfei e Rocca de' Baldi, agenzia di Cuneo, codice IBAN: IT93Q087531020200000900184, codice BIC: CCRTIT2TPIA.

È possibile scaricare la locandina della campagna al seguente [LINK](#).