

DECRETI ASSESSORIALI

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO 29 aprile 2021.

Linee guida regionali per la contabilizzazione e la gestione delle movimentazioni di magazzino in attuazione del D.D.G. n. 46/2021, relativo alla Centralizzazione acquisti farmaci A-PHT in DPC ed integrazione Piano dei conti della contabilità generale delle Aziende sanitarie della Regione siciliana (PdC), di cui al D.D.G. n. 1939/2019.

IL DIRIGENTE GENERALE DEL DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Visto lo Statuto della Regione;
Vista la legge n. 833/78 e s.m.i., di istituzione del Servizio sanitario nazionale;

Visto il D.P. Regione 28 febbraio 1979, n. 70, che approva il testo unico delle leggi sull'ordinamento del Governo e dell'Amministrazione della Regione siciliana;

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, nel testo modificato con il decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517, sul riordino della disciplina in materia sanitaria, e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 e s.m.i., di riordino del sistema sanitario in Sicilia, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana del 17 aprile 2009, n. 17;

Vista la legge regionale 28 dicembre 2004, n. 17, che al comma 6 dell'art. 53 attribuisce all'Assessorato regionale del bilancio e delle finanze, sentito il Dipartimento regionale Fondo sanitario, l'emanazione di indirizzi contabili e linee guida per la predisposizione dei documenti contabili;

Visto il D.D.G. n. 193 del 13 marzo 2008, successivamente integrato con il D.D.G. n. 1394 del 19 giugno 2008, che ha approvato il Piano dei conti della contabilità generale delle Aziende sanitarie della Regione siciliana;

Visto il Titolo II "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario" del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e successive modifiche ed integrazioni, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* 26 luglio 2011, n. 172, recante "Disposizioni in materia di armonizzazione degli schemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42";

Visto il decreto interdipartimentale n. 2852 del 28 dicembre 2012, come modificato ed integrato dal D.D.G. n. 109 del 7 febbraio 2014, a firma congiunta del dirigente generale del Dipartimento per la pianificazione strategica dell'Assessorato regionale della salute e del dirigente generale del Dipartimento bilancio e tesoro dell'Assessorato dell'economia, con il quale è stato approvato il Nuovo Piano dei conti della contabilità generale delle Aziende sanitarie della Regione siciliana, di seguito "PdC regionale";

Visto il decreto del Ministro della salute 24 maggio 2019, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 147 del 25 giugno 2019, con il quale sono stati adottati i nuovi modelli di rilevazione economica "Conto economico" (CE), Stato patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di assistenza (LA) e Conto del presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale;

Visto il D.D.G. n. 1939 del 21 ottobre 2019, con il quale è stato adottato il "Nuovo PdC regionale", con effetto dall'1 gennaio 2019;

Visto il D.D.G. n. 46 del 27 gennaio 2021, con il quale è stata individuata l'ASP di Palermo quale Azienda capofila presso cui centralizzare l'acquisto dei farmaci A-PHT in Distribuzione per conto (DPC) per l'intero Servizio sanitario regionale;

Visto il D.A. n. 221 del 18 marzo 2021, che approva l'Accordo per la Distribuzione per conto dei farmaci di cui al PHT, sottoscritto il 18 marzo 2021 dall'Assessorato regionale della salute, Federfarma Sicilia, ADF e Federfarma Servizi, ivi compreso il relativo Disciplinary tecnico che ne costituisce parte integrante;

Ritenuto necessario definire delle specifiche linee guida contabili e gestionali per la corretta applicazione delle direttive regionali relative alla Distribuzione per conto dei farmaci di cui al PHT, giusti D.D.G. n. 46/2021 e D.A. n. 221/2021;

Considerato che all'art. 6 del decreto interdipartimentale n. 2852 del 28 dicembre 2012 si dà mandato al Dipartimento per la pianificazione strategica dell'Assessorato regionale della salute a porre in essere ogni atto necessario alla manutenzione ed aggiornamento del Piano dei conti regionale, dandone successiva comunicazione al Dipartimento regionale bilancio e tesoro - Ragioneria generale della Regione;

Ritenuto necessario, per quanto precede, apportare modifiche al Piano dei conti (PdC) regionale relativamente al conto economico, al fine di allineare il contenuto alle indicazioni sul trattamento contabile degli acquisti in Distribuzione per conto (DPC);

Visto l'art. 68 della legge regionale 12 agosto 2014, n. 21 e s.m.i.;

Decreta:

Art. 1

Sono adottate le "Linee guida regionali per la contabilizzazione e la gestione delle movimentazioni di magazzino" in attuazione del D.D.G. n. 46 del 27 gennaio 2021 relativo alla Centralizzazione acquisti farmaci A-PHT in DPC, di cui all'Allegato 1 che costituisce parte integrante del presente decreto.

Art. 2

Lo schema del PdC regionale (CE), di cui al D.D.G. n. 1939 del 21 ottobre 2019 e s.m.i., è integrato con la seguente numerazione di codice per la seguente voce:

- "Prodotti farmaceutici ed emoderivati - Farmaci PHT - per la Distribuzione per conto (DPC) - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione" - codice PdC 5.01.01.13.09 - codice meccanografico BA0301.

Art. 3

Il PdC regionale, così come integrato e modificato dal presente decreto, entra in vigore a partire dall'1 gennaio 2021.

Il presente decreto sarà pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana ed è trasmesso al responsabile del procedimento di pubblicazione dei contenuti nel sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione *on line*.

Palermo, 29 aprile 2021.

LA ROCCA



Regione Siciliana

Centralizzazione acquisti farmaci A-PHT in DPC

Attuazione D.D.G. n. 46 del 27 gennaio 2021

**Linee Guida regionali per la contabilizzazione e la gestione
delle movimentazioni di magazzino**



INDICE

- 1 Introduzione
- 2 Contabilità generale
 - 2.1 Trattamento contabile acquisti e distribuzione farmaci in DPC
 - 2.2 Trattamento contabile gestione delle rimanenze di magazzino
- 3 Contabilizzazione Gestionale
 - 3.1 Causali di riferimento regionale ed utilizzo dei CRIL IN e CRIL OUT

COPIA TRATTA DAL SITO UFFICIALE I
NON VALIDA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE

1 INTRODUZIONE

Di seguito si riportano le linee di indirizzo contabili e gestionali nonché alcuni casi d'uso per l'applicazione uniforme da parte delle Aziende Sanitarie Provinciali del SSR delle previsioni contenute nel D.D.G. n. 46 del 27 gennaio 2021 con cui viene disciplinato l'acquisto dei farmaci A-PHT in Distribuzione Per Conto per l'intero SSR in forma centralizzata, individuando quale Azienda capofila l'ASP di Palermo (nel seguito anche "Azienda Capofila") nell'ambito dell'Accordo per la Distribuzione Per Conto dei farmaci di cui al PHT sottoscritto il 18 marzo 2021 dall'Assessorato Regionale alla Salute, Federfarma Sicilia, ADF e Federfarma Servizi e del relativo Disciplinare Tecnico.

2 CONTABILITÀ GENERALE

2.1 Trattamento contabile acquisti e distribuzione farmaci in DPC

L'Azienda Capofila, sulla base degli ordini effettuati agli aggiudicatari delle gare (Case farmaceutiche) e delle effettive consegne effettuate da questi presso i magazzini dei distributori provinciali, come comprovati dai documenti di trasporto controfirmati che con cadenza settimanale i distributori inviano all'Azienda Capofila, provvederà a rilevare l'entrata merce, quindi a rilevare l'intero costo delle forniture secondo la seguente scrittura:

BA0040 - B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	a	PDA301 - D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori (Codice PdC 2.04.07.02.99 – Debiti per fatture da ricevere da altri fornitori)
---	---	---

Conseguentemente, l'Azienda Capofila, sarà l'unica azienda ad alimentare, con le consuete modalità già attualmente adottate, le rimanenze di magazzino per i farmaci A-PHT consegnati presso i distributori in attesa di essere dispensati (si veda anche paragrafo 2.2).

Alla ricezione delle fatture da parte dei fornitori, l'Azienda Capofila provvederà ad iscrivere i debiti verso gli stessi, secondo la seguente scrittura:

PDA301 - D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori (Codice PdC 2.04.07.02.99 – Debiti per fatture da ricevere da altri fornitori)	a	PDA301 - D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori (Codice PdC 2.04.07.02.01 – Debiti verso altri fornitori nazionali oppure 2.04.07.02.02 Debiti verso altri fornitori esteri)
---	---	---

Al fine di consentire a ciascuna ASP il monitoraggio dell'erogato e la rilevazione del costo di rispettiva competenza, sarà reso disponibile tramite la piattaforma *web based* messa a disposizione da Federfarma, il Flusso della DPC per singola provincia, che si riterrà consolidato a decorrere dal diciottesimo giorno dalla fine di ciascun mese.

COPIA TI
NON V'



Sulla scorta delle informazioni sull'erogato desumibili dal flusso e dagli altri report disponibili nella suddetta piattaforma web, previo confronto con l'Azienda Capofila, ciascuna Azienda Sanitaria Provinciale che beneficia della centralizzazione degli acquisti (nel seguito anche "Aziende Beneficarie") provvederà a rilevare il costo di rispettiva competenza secondo la seguente scrittura:

BA0301 - B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati (Voce "R") (Codice PdC 5.01.01.13.09 Farmaci PHT per la Distribuzione Per Conto (DPC) – da Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	a	PDA210 - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni (Voce "R") (Codice PdC 2.04.05.06.06 – debiti v/ASP PA - per altre prestazioni)
--	---	--

Le Aziende Beneficarie avranno cura di distinguere, nell'utilizzo del Codice PdC "2.04.05.06.06 - debiti v/ASP PA - per altre prestazioni", i debiti per altre prestazioni legate alla DPC dai debiti per altre prestazioni diverse dalla DPC, mediante la creazione di un sesto livello nel piano dei conti aziendale.

Contestualmente, l'Azienda Capofila iscriverà un ricavo "infragrappo" pari al costo dei farmaci in DPC distribuiti per conto delle Aziende Beneficarie, secondo la seguente scrittura:

ABA580 - B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni (Voce "R") (Codice PdC 1.02.02.14.20 – Crediti v/ASP AG - per altre prestazioni, 1.02.02.14.21 – Crediti v/ASP CL - per altre prestazioni, e così via)	a	AA0820 - A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione (Voce "R")
---	---	---

L'Azienda Capofila dovrà invece distinguere, nell'utilizzo dei Codici PdC "1.02.02.14.20 – Crediti v/ASP AG - per altre prestazioni" e seguenti, i crediti per altre prestazioni legate alla DPC dai crediti per altre prestazioni diverse dalla DPC, mediante la creazione di un sesto livello nel piano dei conti aziendale.

Le Aziende Beneficarie dovranno liquidare gli oneri all'Azienda Capofila almeno con cadenza trimestrale, entro il trentesimo giorno del mese successivo al trimestre di riferimento. Le relative scritture contabili seguiranno le consuete modalità già adottate.

Come previsto nel D.D.G. n. 46 del 27 gennaio 2021, gli oneri di dispensazione da riconoscere ai distributori provinciali ed alle farmacie restano in capo – e saranno fatturati –

COPIA
NON

direttamente a ciascuna ASP territorialmente competente. In particolare, come da Disciplinare Tecnico, i Distributori fattureranno mensilmente, entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento, gli oneri di dispensazione alle ASP territorialmente competenti sulla base della provincia di riferimento delle farmacie cui sono stati consegnati i farmaci. Le farmacie, invece, consegneranno all'ASP di appartenenza, entro i tempi previsti dalla vigente normativa per le altre ricette del SSN, le ricette relative alle prescrizioni dei farmaci A-PHT in mazzette separate, evidenziate ed in confezioni diverse, la copia della fattura elettronica emessa per gli oneri di dispensazione comprensiva del dettaglio delle quote di compartecipazione, del numero di pezzi erogati e del numero di ricette consegnate, nonché un tabulato riportante le quantità erogate distinte per singolo prodotto e l'ammontare delle quote di compartecipazione incassate che verranno considerate quale acconto ricevuto sull'ammontare complessivo della fattura.

Pertanto, ciascuna ASP dovrà verificare la corrispondenza tra quanto fatturato dai distributori e dalle farmacie ed il numero di pezzi effettivamente distribuito, come risultante dai flussi DPC e dagli altri report sopracitati. Le relative rilevazioni contabili dovranno seguire le consuete modalità già attualmente adottate. Si ricorda, a tal fine, che gli oneri di dispensazione sono rilevati alla voce "BA1000 - 'B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)" del Modello CE di cui al DM 24 maggio 2019.

2.2 Trattamento contabile gestione delle rimanenze di magazzino

In attuazione del richiamato D.D.G., le Aziende Beneficarie hanno provveduto nel 2021 a trasferire in capo all'Azienda Capofila le rimanenze di farmaci in DPC alla data del 18 gennaio 2021, che sono quindi confluite nella contabilità di magazzino e nella disponibilità dell'Azienda Capofila.

In conseguenza di ciò, sarà necessario regolare "*una tantum*" gli effetti contabili di tale trasferimento

Pertanto, le Aziende Beneficarie dovranno rilevare la riduzione del proprio magazzino, in misura pari al valore dei farmaci in DPC trasferiti all'Azienda Capofila, secondo la seguente scrittura *una tantum*:

BA2671 – B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	a	ABA020 – B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati
ABA580 - B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni (Voce "R") (Codice PdC 1.02.02.14.20 – Crediti v/ASP AG - per altre prestazioni, 1.02.02.14.21 – Crediti v/ASP CL - per altre prestazioni, e così via)	a	AA0820 - A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione (Voce "R")

COPIA
NON



Contestualmente, l'Azienda Capofila dovrà rilevare il magazzino acquisito dalle Aziende Beneficiarie, secondo la seguente scrittura *una tantum*:

ABA020 – B.1.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	a	BA2671 – B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati
BA0301 - B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati (Voce "R") (Codice PdC 5.01.01.13.09 Farmaci PHT per la Distribuzione Per Conto (DPC) – da Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	a	PDA210 - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni (Voce "R") (Codice PdC 2.04.05.06.06 – debiti v/ASP PA - per altre prestazioni)

COPIA TRATTA DAL SITO UFFICIALE
NON VALIDA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE



3 CONTABILIZZAZIONE GESTIONALE

Di seguito, vengono riportate le modalità operative per la corretta alimentazione del flusso delle movimentazioni dei Beni Sanitari e non Sanitari in uso presso le Aziende del Sistema Sanitario Regionale (D.D.G. n. 1277/2017) sia per l'ASP di Palermo quale Azienda capofila, che per le altre ASP del SSR quali Aziende Beneficarie.

3.1 Causali di riferimento regionale ed utilizzo dei CRIL IN e CRIL OUT

A) ASP di Palermo, quale Azienda capofila

L'ASP di Palermo per relativo carico e scarico della DPC dovrà alimentare il flusso informativo Beni e Servizi nella seguente maniera.

Movimentazioni di carico

CAUSALE DI MOVIMENTAZIONE

- 16¹: Carico di beni in distribuzione per conto (beni c/o terzi).

CRIL IN

- 206SX960001 - Magazzino/i DPC per la quota di acquisti destinati a ASP Palermo.
- 206SX969001 - Magazzino DPC "centralizzato" per la quota di acquisti destinati alle altre ASP nella qualità di Aziende Beneficarie.

CRIL OUT

- N/A Non applicabile

Conto Go.Ge.

501010106 - Farmaci PHT per la Distribuzione per Conto (DPC)

Movimentazioni di scarico

CAUSALE DI MOVIMENTAZIONE

- 26²: Scarico per consumo di beni in DPC destinati ad assistiti ASP Palermo.
- 25³: Scarico di beni alle Aziende Beneficarie.

CRIL IN

- FA10 - Distribuzione per conto dei farmaci ai propri assistiti (associato a causale 26).
- N/A – Non applicabile (associato a causale 25).

CRIL OUT

1 La causale deve essere utilizzata per movimentazioni di carico di beni di proprietà aziendale presso magazzini di soggetti terzi: si tratta di beni acquistati dall'Azienda ed erogati agli assistiti "per conto" dalle Farmacie Convenzionate. Per tali movimentazioni è previsto l'utilizzo di magazzino ad hoc

2 Causale da utilizzare per lo scarico di materiale distribuito "per conto" dalle farmacie convenzionate agli assistiti. La movimentazione porta in decremento le giacenze nel magazzino della DPC e scarica il consumo nel CRIL della distribuzione diretta.

3 Da utilizzare in caso di cessione di beni di proprietà ad altra azienda.

COPIA
NON

- 206SX960001 - Magazzino/i DPC per la quota di acquisti destinati a ASP Palermo (associato a causale 26).
- 206SX969001 - Magazzino DPC "centralizzato" per la quota di acquisti destinati alle altre ASP nella qualità di Aziende Beneficarie (associato a causale 25).

Esempio ASP Palermo (*)

	Causale regionale di movimentazione	CRIL IN	CRIL OUT	Valore
Carico	16	206SX960001	N/A	20
	16	206SX969001	N/A	80
Scarico	26	206FA100001	206SX960001	20
	25	N/A	206SX969001	80

(*) Valori delle singole movimentazioni espressi a mero titolo esemplificativo.

B) Altre ASP del SSR, quali Aziende Beneficarie

Le Altre ASP nella qualità di Aziende Beneficarie per **relativo carico** e **scarico** della DPC dovranno alimentare il flusso nella seguente maniera.

Movimentazioni di carico

CAUSALE DI MOVIMENTAZIONE

- 15⁴: Carico di beni ricevuti da altra azienda.

CRIL IN

- xxxSX960001 – Magazzino/i DPC Azienda Beneficaria xxx.

CRIL OUT

- N/A Non applicabile

Conto Go.Ge.

501011309 – Farmaci PHT - per la Distribuzione per Conto (DPC) - da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

⁴ Da utilizzare in caso di beni ricevuti da magazzino di altra azienda.

COPIA
NON

Movimentazioni di scarico**CAUSALE DI MOVIMENTAZIONE**

- 26⁵: Scarico per consumo di beni in DPC destinati a propri assistiti.

CRIL IN

- FA10 - Distribuzione per conto dei farmaci ai propri assistiti.

CRIL OUT

- xxxSX960001 – Magazzino/i DPC Azienda Beneficiaria xxx.

In questo caso carico e scarico saranno contestuali ed avverranno solo a consuntivazione dell'effettivo erogato e a seguito dell'importazione delle informazioni scaricate mensilmente dalla nuova piattaforma dedicata alla DPC.

Esempio ASP Beneficiarie (*)

	Causale regionale di movimentazione	CRIL IN	CRIL OUT	Valore
Carico	15	201SX960001	N/A	8
	15	202SX960001	N/A	7
	15	203SX960001	N/A	18
	15	204SX960001	N/A	6
	15	205SX960001	N/A	25
	15	207SX960001	N/A	6
	15	208SX960001	N/A	4
	15	209SX960001	N/A	6
Scarico	26	201FA100001	201SX960001	8
	26	202FA100001	202SX960001	7
	26	203FA100001	203SX960001	18
	26	204FA100001	204SX960001	6
	26	205FA100001	205SX960001	25
	26	207FA100001	207SX960001	6
	26	208FA100001	208SX960001	4
	26	209FA100001	209SX960001	6

(*) Valori delle singole movimentazioni espressi a mero titolo esemplificativo.

⁵ Causale da utilizzare per lo scarico di materiale distribuito "per conto" dalle farmacie convenzionate agli assistiti. La movimentazione porta in decremento le giacenze nel magazzino della DPC e scarica il consumo nel CRIL della distribuzione diretta.

(2021.17.959)102