

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 710 del 28 DICEMBRE 2011

O
G
G
E
T
T
O

**ACCORDO PER L'EROGAZIONE DI AUSILI, PRESIDI E
MATERIALE PER ASSISTENZA INTEGRATIVA TRAMITE LE
FARMACIE CONVENZIONATE IN ATTESA DEL
COMPLETAMENTO DELLA GARA REGIONALE EFFETTUATA
DALLA S.C.R. PIEMONTE SPA**

L'anno duemilaundici il giorno VENTOTTO

del mese di DICEMBRE alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data 23/12/2011

al N. NT 2 conto 3.10.04.89 DNL 01.01.2012 a 30.06.2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 730'000,00 (IVA INCL)

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

Il Direttore della S.O.C. FARMACIARichiamati :

- il D.Lgs n°502 del 30.12.1992 e s.m.i. che ha per oggetto "Riordino della disciplina in materia sanitaria;
- il D.P.R. n°371 del 08.07.1992, il quale prevede all'art.2 che debba essere utilizzato in via prioritaria il canale distributivo delle farmacie convenzionate per erogare ausili, presidi, prodotti dietetici, a condizione che i costi e la qualità delle prestazioni rese al cittadino siano complessivamente competitive con quelle delle Aziende Sanitarie;

Atteso che l'assistenza protesica e integrativa è inclusa nei Livelli Essenziali di Assistenza ed è disciplinata dal D.M. 332/99 e che le leggi 405/01 e 326/03, nell'ambito degli interventi per la riqualificazione dell'assistenza farmaceutica e di contenimento della spesa, confermano la necessità di provvedere con urgenza all'individuazione di un sistema di erogazione delle prestazioni di assistenza protesica, con particolare riferimento agli ausili per incontinenza;

Dato atto che il D.Lgs 03.10.2009 n. 153, recante la disciplina applicativa dell'art.11 della L. 18/06/2009 n. 169, consente alle Farmacie convenzionate l'erogazione di servizi sanitari tra le quali quelle di cui all'epigrafe;

Preso atto che l'affidamento del servizio di distribuzione diretta di ausili per l'incontinenza aggiudicato alla Ditta GLOBAL SERVICE è terminato il 30.09.2010;

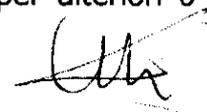
Preso atto che con Deliberazione n. 565 del 24.09.2010 è stato approvato l'Accordo tra l'Associazione Titolari di Farmacia No-VCO e A.S.L. VCO per l'erogazione di ausili, presidi e materiale per assistenza integrativa tramite le farmacie convenzionate in attesa del completamento della gara regionale effettuata dalla S.C.R. Piemonte S.p.A.

Preso atto che con Deliberazione n. 220 del 29.04.2011 è stata approvata l'Integrazione art. 3 comma 3 protocollo attuativo dell'Accordo tra A.T.F. No-VCO e A.S.L. VCO per l'erogazione di ausili per incontinenza approvato con Deliberazione n. 565 del 24.09.2010

Dato atto che nelle more dell'espletamento della gara regionale, che risultava imminente, con scritto prot. n. 0032082/11 del 09.05.2011 si chiedeva all'Associazione Titolari di Farmacia No-VCO una proroga dell'Accordo fino al 30.09.2011. L'A.T.F. con proprio scritto del 24.05.2011 (ns. prot. 0035989/11 del 24.05.2011) accettava la proroga fino al 30.09.2011. Spirato tale termine non avendo alcuna indicazione regionale al riguardo l'A.S.L. VCO ha aperto un tavolo di trattative con l'A.T.F. No-VCO al fine di rinegoziare i termini dell'Accordo. I rappresentanti dell'A.S.L. VCO e quelli dell'A.T.F. No-VCO si sono incontrati presso la sede dell'A.S.L. VCO in data 14.11.2011 ed in data 20.12.2011 giungendo alla definizione del nuovo Accordo, mantenendo in vigore per il periodo ottobre-dicembre 2011 il precedente

Ritenuto che il contenimento della spesa possa essere raggiunto attraverso l'affidamento della fornitura degli ausili per l'incontinenza alle farmacie convenzionate, anche in relazione alla capillare diffusione sul territorio, alle condizioni migliorative previste dal nuovo Accordo con l'Associazione Titolari di Farmacia per la fornitura di ausili, presidi e materiale per assistenza integrativa, il cui testo si allega quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A;

Dato atto che il suddetto Accordo con l'Associazione Titolari di Farmacia avrà una durata di 6 (sei) mesi a decorrere da gennaio 2012, rinnovabile per ulteriori 6 (sei) mesi, salvo completamento della gara regionale



Visto il protocollo attuativo dell'Accordo, il cui testo si allega quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera B

Visto il listino allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera C).

Valutato che l'Accordo è finalizzato, nello specifico, al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- assicurare una distribuzione capillare dei prodotti garantendo un servizio di consegna appropriato rispetto alle esigenze e condizioni dei singoli pazienti;
- fornire al paziente incontinente prodotti ed assistenza di elevata qualità, salvaguardando la libera scelta;
- informatizzare il servizio per consentire il controllo dei consumi e dei costi;
- consentire alla A.S.L. VCO un congruo risparmio di spesa;
- intraprendere un percorso di collaborazione con le farmacie convenzionate finalizzato all'espletamento di servizi previsti dalla Legge 169/09 secondo criteri di qualità della prestazione e di economicità della stessa;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1) Di approvare, per le motivazioni esplicitate in premessa e qui tutte richiamate, l'accordo tra l'Associazione Titolari di Farmacia e l'ASL VCO per l'erogazione di ausili, presidi e materiale per assistenza integrativa tramite le Farmacie convenzionate, in attesa del completamento della gara regionale effettuata dalla S.C.R. Piemonte Spa, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A) con decorrenza gennaio 2012
- 2) Di approvare il protocollo attuativo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera B).
- 3) Di approvare il listino allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera C).
- 4) Di dare atto che si prevede una spesa di circa € 730.000,00 (iva inclusa) che verrà imputata sul conto di bilancio 3100499
- 5) Di dare mandato alla S.O.C. Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/1995
- 6) Di trasmettere copia del presente atto ai Direttori dei Distretti A.S.L. VCO, all'Associazione Titolari di Farmacia No-VCO e alla Regione Piemonte

IL DIRETTORE
S.O.C. FARMACIA
(Dr.ssa Laura POGGI)

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
(Dr.ssa Laura POGGI)

L. Poggi

L. Poggi

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art.3 – comma 1 – quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n.229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno - 2 GEN. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. 83488 del 28 DIC. 2011
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	