

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 239 del 24 AGOSTO 2012

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

**RATIFICA ACCORDO TRA ASSOCIAZIONE TITOLARI DI FARMACIA NO-VCO E A.S.L. VCO PER L'EROGAZIONE DI AUSILI PER L'INCONTINENZA TRAMITE LE FARMACIE CONVENZIONATE**

L'anno duemiladodici il giorno VENTIQUATTRO

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

- **Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

- **Dott. Francesco Garufi**      **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Rino Bisca**              **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



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

data 21.08.2012

al N. AGI 2012/18-19-20 conto 3100151

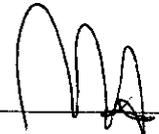
SUB SF

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

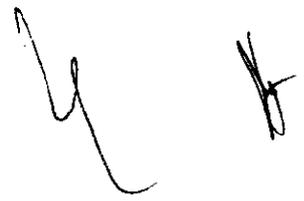


Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 692.197,00 DAL 1/04/2012 - 31/12/2012

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA**

Richiamati :

- 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 i quali quello di cui all'epigrafe;

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 con Deliberazione A.S.L. VCO n. 710 del 28.12.2011 è stato approvato il nuovo Accordo con l'Associazione Titolari di Farmacia per la fornitura di ausili, presidi e materiale per assistenza integrativa della durata di 6 (sei) mesi rinnovabile per ulteriori 6 (sei) mesi, salvo completamento della gara regionale;

Precisato che con scritto ns. prot. n. 49150 del 31.07.2012 trasmettevamo alla A.T.F. NO-VCO una richiesta di miglioramento delle condizioni del suddetto accordo;

Considerato che in data 31.07.2012 durante l'incontro avvenuto presso la sede della A.S.L. VCO tra i rappresentanti dell'Azienda ed i Rappresentanti dell'A.T.F. NO-VCO si concordava l'ipotesi di proroga della fornitura dei presidi per l'incontinenza fino al 31.12.2012 al prezzo di rimborso kit pro-paziente mese a € 26,50 + IVA;

Vista la lettera del 09.08.2012 dell'A.T.F. NO-VCO con la quale veniva confermata la diminuzione del prezzo di rimborso kit pro-paziente mese a € 26,50 + IVA;

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 per l'erogazione di ausili per l'incontinenza 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 dal 01 luglio 2012, fatte salve diverse decisioni regionali;

Atteso che la durata della proroga è funzionale al successivo avvio di tutte le procedure di gara che saranno promosse ed attivate dalla neo-costituita Federazione Sanitaria Piemonte Nord Est;

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**

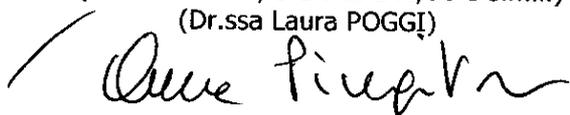
- 1) Di ratificare, per le motivazioni esplicitate in premessa e qui tutte richiamate, l'accordo tra l'Associazione Titolari di Farmacia NO-VCO e l'ASL VCO per l'erogazione di ausili per l'incontinenza tramite le Farmacie convenzionate, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A) con decorrenza 01 luglio 2012, fatte salve diverse decisioni regionali.
- 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 € 692.197,00 (iva inclusa) che verrà imputata sul conto di bilancio 3100 151
- 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

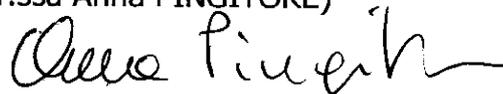
Q

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

Su delega del Direttore S.O.C. FARMACIA  
Il Dirigente Farmacista  
(Dr.ssa Anna PINGITORE)

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





### **IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

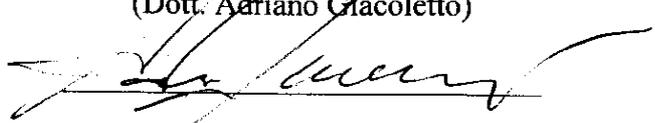
### **DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

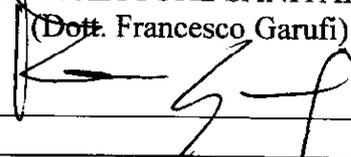


Letto, confermato e sottoscritto

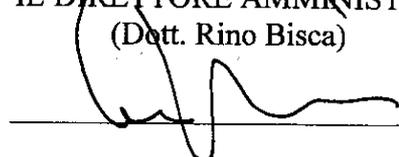
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacometto)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)



### 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 29 AGO. 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. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V  
SERT  
DIST. 0  
DIST. V  
DIST. D  
ML  
MED URG  
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM  
DP  
F  
SD  
LP  
AG  
BC  
RU  
PP

<input type="checkbox"/>

MED. COMP  
FL  
REF  
ITB  
ICT  
DIP. PAT. CHIRUR.  
DIP TECNICO AMMVO  
DIP. PAT. ONCOL.  
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.  
DIP. AREA CRITICA  
DIP. DIPENDENZE  
DIP. POST ACUZIE  
DIP. PAT. CNV  
DIP. FARMACO  
DIP. PAT. MEDICHE  
DIP. MAT. INF.