

Proposta Numero: **DEL-714-2022**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
REGISTRO DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO REGISTRO: **481**

DATA REGISTRO: **14/03/2022**

NUMERO REPERTORIO: **882**

OGGETTO: **Percorso accesso prescrizione autorizzazione erogazione ausili di
assorbenza. D.P.C.M. 12.01.2017**

Proposta Numero: **DEL-714-2022**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **481**

DATA: **14/03/2022**

OGGETTO: **Percorso accesso prescrizione autorizzazione erogazione ausili di assorbenza. D.P.C.M. 12.01.2017**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente dal dott. Vito Gregorio Colacicco in qualità di Direttore Generale nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 99 del 07/02/2022

Con il parere favorevole del dott. Sante Minerba - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del dott. Vito Santoro - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Dipartimento delle Cure Primarie e Integrazione Sociosanitaria

Estensore: Annamaria Mucedero

Istruttore: Annamaria Mucedero

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: GIUSEPPE LEONE

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: GIUSEPPINA RONZINO

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-714-2022**

DATA: **14/03/2022**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

60B613861BDF77501521F13E392FB392ED05483A88E

6263D0A6B85A0AD856F01

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.

Proposta Numero: **DEL-714-2022**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
(nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 99 del 07/02/2022)

OGGETTO: Percorso accesso prescrizione autorizzazione erogazione ausili di assorbenza. D.P.C.M. 12.01.2017

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

Premesso che con D.P.C.M. 12 gennaio 2017, recante *"Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7 del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502"*, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017, è stata, fra l'altro, regolamentata l'erogazione dei dispositivi monouso, compresi quelli appartenenti alla classe 09.30 - Ausili assorbenti l'urina (ed altre deiezioni);

Visto l'art. 10 del citato D.P.C.M. 12/01/2017 che individua, nell'ambito dell'assistenza integrativa, la fornitura tramite il SSN delle seguenti classi di prodotti:

- dispositivi medici monouso;
- presidi per diabetici;
- prodotti destinati ad una alimentazione particolare;

Considerato quanto previsto dall'art. 1, comma 3 dell'Allegato 11 del citato D.P.C.M., il quale prevede che *"le Regioni e le aziende sanitarie locali stipulano contratti con i soggetti aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente"*;

Dato atto che con provvedimento n. 167/2020, l'Azienda ASL TA ha deliberato la *"Fornitura triennale in somministrazione di Ausili per incontinenza Ospedalieri e Territoriali per i fabbisogni delle Aziende Sanitarie della Regione Puglia - Presa d'atto aggiudicazione e registrazione di spesa"*;

Verificata la necessità di porre in essere quanto previsto art. 1, comma 1 dell'Allegato 12, ovvero *"Le Regioni adottano misure idonee per semplificare, agevolare e accelerare lo svolgimento della procedura, evitando di porre a carico degli assistiti o dei loro familiari adempimenti non strettamente necessari"*;

Preso atto di quanto previsto dall'art. 11, comma 2 del citato D.P.C.M. 12/01/2017 che contempla, per l'erogazione dei dispositivi medici monouso, anche la possibilità della prescrizione dei Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta e Medici dei Servizi Territoriali;

Verificati gli esiti degli incontri promossi dal Dipartimento delle Cure Primarie con i Servizi Protesi, Servizi di Assistenza Domiciliare distrettuali, gli Uffici Aziendali di Cure Primarie e di Pediatria di Libera Scelta, e con i Dirigenti delle Professioni Sanitarie di questa Azienda in ordine ad una

semplificazione del percorso per rispondere ai bisogni di alcune classi di popolazione già gravate da problematiche correlate alla disabilità;

Ritenuto, per quanto premesso e considerato, di dover proporre l'adozione del percorso ed il modello di prescrizione degli ausili di assorbenza, che si allegano al presente provvedimento per farne parte integrante

DELIBERA

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

1. Di adottare il percorso "accesso-prescrizione-autorizzazione-erogazione ausili di assorbenza" così come allegato al presente provvedimento;
2. Di adottare il modello "Prescrizione ausili di assorbenza" in allegato;
3. Di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegno di spesa;
4. di notificare il presente atto:
 - alle Direzioni Distrettuali;
 - alle Direzione mediche ospedaliere;
 - al DART;
 - al Dipartimento di Prevenzione

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.