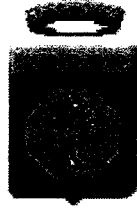


TRENTAPUE
170117



REGIONE PUGLIA

Deliberazione della Giunta Regionale

N. **2194** del 28/12/2016 del Registro delle Deliberazioni

Codice CIFRA: SIS/DEL/2016/00024

OGGETTO: Modifiche ed integrazioni alla DGR n. 1109/2016 "Misure urgenti in ambito sanitario finalizzate all'attuazione del nuovo modello organizzativo regionale ambidestro MAIA, al governo ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica regionale".

L'anno 2016 addì 28 del mese di Dicembre, in Bari, nella Sala delle adunanze, si è riunita la Giunta Regionale, previo regolare invito nelle persone dei Signori:

Sono presenti:	Sono assenti:
Presidente Michele Emiliano	Assessore Sebastiano Leo
V.Presidente Antonio Nunziante	
Assessore Loredana Capone	
Assessore Anna Maria Curcuruto	
Assessore Leonardo di Gioia	
Assessore Giovanni Giannini	
Assessore Salvatore Negro	
Assessore Raffaele Piemontese	
Assessore Domenico Santorsola	

Assiste alla seduta il Segretario Generale: Dott.a Carmela Moretti

PROT. AOO_081/ 256 del 17 GEN. 2017

Responsabile procedimento STELIA + IEOC



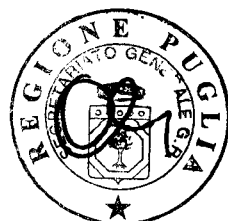
Il Presidente della Giunta Regionale, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche così come confermata dal Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti, riferisce quanto segue.

Premesso che:

- con Deliberazione della Giunta Regionale 19 luglio 2016, n. 1109, recante "Misure urgenti in ambito sanitario finalizzate all'attuazione del nuovo modello organizzativo regionale ambidestro MAIA, al governo ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica regionale", è stato deliberato di trasferire dall'A.Re.S. Puglia alla ASL BA le competenze in materia di gestione della DPC su scala regionale dei farmaci PHT di cui alle D.G.R n.2973/2010 e n.1529/2014, con decorrenza 01/10/2016, prevedendo, al fine di garantire l'immediata operatività delle funzioni da svolgere, il subentro della ASL BA, in pari data, in tutti i contratti in essere con l'A.Re.S. per il servizio PHT, relativi agli acquisti dei farmaci di cui trattasi e correlati servizi di distribuzione intermedia, nonché nel ruolo di supporto al Soggetto Aggregatore regionale Innovapuglia s.p.a. per le procedure di acquisto dei farmaci PHT oggetto di DPC regionale;
- allo stesso tempo, veniva stabilito che l'A.Re.S. Puglia, a far data dal 01/10/2016 e per tutta la fase di *start-up*, da intendersi conclusa entro e non oltre il 31/10/2016, garantisse adeguato supporto alla ASL BA, presso la sede del Dipartimento per le Politiche della Salute regionale, in tutte le attività Farmaceutiche ed Amministrativo/contabili relative alla gestione della DPC regionale;

Rilevato che:

- a seguito dell'approvazione della prefata Deliberazione di Giunta si svolgevano tra A.Re.S. Puglia e ASL BA una serie di incontri finalizzati alla definizione delle modalità operative del detto passaggio di competenze;
- in particolare, nel corso dell'incontro del 13/09/2016, i due Enti, dopo ampia e approfondita discussione, rilevate le criticità operative derivanti dall'imminenza del termine, proponevano al Direttore pro-tempore del Dipartimento per la Promozione della salute il rinvio di pochi mesi delle attività programmate con la summenzionata Deliberazione;
- con nota prot. n. AOO_005/000381 del 27/09/2016 a firma del Direttore del Dipartimento "Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità", veniva disposto, nelle more della ratifica a mezzo di specifico atto deliberativo, un differimento del descritto passaggio alla data del 01/01/2017;
- durante il successivo incontro del 10/11/2016, gli Enti prevedevano il trasferimento alla data del 01/01/2017 delle risorse finanziarie, delle rimanenze di magazzino e delle partite creditorie e debitorie al 31/12/2016, nonché la cessione ad ASL BARI di tutti i contratti stipulati con le ditte farmaceutiche per la fornitura dei medicinali per il PHT inseriti nell'elenco DPC Regionale e di tutti i contratti stipulati per i servizi di supporto e razionalizzazione delle attività amministrativo/contabili e dei flussi informativi dell'Ufficio farmaci PHT regionale, in essere al 31/12/2016;
- a proposito del contenzioso, oltre all'ovvia traslazione in capo ad ASL BA dei nuovi giudizi ad instaurarsi a partire dal 01/01/2017, gli Enti evidenziavano l'opportunità di



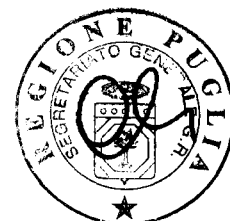
assicurare il subentro della Asl BA in tutti i procedimenti giurisdizionali pendenti, unitamente al trasferimento della pertinente quota dell'attuale Fondo rischi accantonato nel bilancio ARES, oltre ai fondi rischi (per circolarizzazione e interessi moratori) ivi accantonati;

Ravvisato che:

- sia nel corso dell'incontro del 13/09 sia nel successivo del 10/11, gli Enti rilevavano l'opportunità che l'esigenza che la ASL BA provvedesse autonomamente - ferma la cessione dei contratti in atto - alla definizione di un modello organizzativo adeguato alle esigenze della gestione globale della DPC, anche partendo dall'esperienza e dal lavoro istruttorio svolto dall'Agenzia, senza, tuttavia, onerare l'Agenzia dell'indizione delle procedure amministrative finalizzate all'appalto delle attività di validazione di un modello organizzativo adeguato alle esigenze della ASL BA nella gestione globale della DPC;
- nel corso dell'incontro del 13/09, in ossequio a quanto previsto dalla prefata D.G.R., si stabiliva che la sede presso cui si sarebbero dovute svolgere le funzioni delegate relative a tutte le attività tecnico scientifiche ed amministrative del PHT, fosse allocata presso gli Uffici del Dipartimento regionale;
- durante il successivo incontro del 10/11, tuttavia, gli Enti rilevavano la necessità, a tutela delle esigenze organizzative dell'Azienda, ferma l'azione di governance e di indirizzo strategico spettante al Dipartimento per le politiche della salute regionale, che la statuizione sulla sede contenuta nella prefata D.G.R. fosse modificata nel senso di collocarla presso gli uffici competenti della ASL BA, in locali all'uopo destinati;

Tenuto conto che:

- con la prefata Deliberazione, la Giunta Regionale stabiliva che la ASL BA, al fine di garantire il funzionamento di tutte le attività sia di tipo Farmaceutico che Amministrativo/contabili del PHT nel rispetto dei tempi previsti dalla normativa applicabile, adeguasse la propria dotazione organica alle nuove funzioni da svolgere, assicurando il reclutamento di risorse umane specificatamente ed unicamente dedicate al PHT, nel numero di unità e con i profili professionali di seguito riportati:
 - o n. 2 unità di Farmacista;
 - o n. 1 unità di Collaboratore Amministrativo professionale con esperienza contabile;
 - o n. 1 unità di Collaboratore Amministrativo professionale esperto ovvero, in subordine, Collaboratore Amministrativo professionale con esperienza in materia di appalti pubblici al quale attribuire funzioni di coordinamento;
 - o n. 1 unità di Collaboratore Amministrativo professionale con esperienza in materia giuridica;
 - o n. 7 unità di Assistente amministrativo/contabile;
- nel corso degli incontri tra gli Enti, l'Asl BA rimarcava come maggiormente congrua per l'Azienda la possibilità di una definizione autonoma della dotazione organica e/o del reclutamento di risorse umane da dedicare alle attività in discorso, invocando un più blando vincolo di adeguamento della dotazione organica secondo le esigenze tecniche, amministrativo-contabili ed organizzative connesse alla nuova attività in discorso;

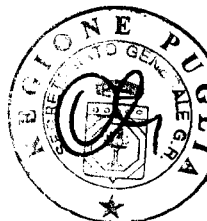


Ritenuto opportuno:

- a parziale modifica di quanto stabilito con D.G.R. n. 1109/2016, accogliere le intese raggiunte tra A.Re.S. Puglia e Asl BA in merito al trasferimento delle competenze in materia di gestione della DPC su scala regionale dei farmaci PHT, in quanto maggiormente confacenti, alla luce della specifica esperienza degli Enti coinvolti, al perseguimento dell'efficienza nel governo e nella razionalizzazione della spesa farmaceutica regionale, nonché ratificare il differimento della data del prescritto passaggio al 01/01/2017;
- che l'Ares Puglia fornisca il proprio supporto ad ASL BA per le attività PHT durante la fase di *start up* che si intenderà conclusa al 28/02/2017;

Stante quanto esposto si propone pertanto, di approvare le seguenti disposizioni attuative a modifica ed integrazione della D.G.R. n. 1109 del 19 luglio 2016

- a) di trasferire, con decorrenza 01/01/2017, dall'A.Re.S. Puglia alla ASL BA, le competenze in materia di gestione della DPC su scala regionale dei farmaci PHT di cui alle D.G.R n.2973/2010 e n.1529/2014, unitamente alle risorse finanziarie, alle rimanenze di magazzino e alle partite creditorie e debitorie al 31/12/2016, nonché al contenzioso pendente e futuro e correlati fondi rischi accantonati in bilancio;
- b) di prevedere, al fine di garantire l'immediata operatività delle funzioni da svolgere, il subentro, a far data dal 01/01/2017, della ASL BA in tutti i contratti con l'A.Re.S. per il servizio PHT, relativi agli acquisti dei farmaci di cui trattasi e nei rapporti giuridici propedeutici e conseguenti a questi ultimi, nonché nella gestione dei correlati servizi di logistica, di cui alla DGR 1529/2014, e nei contratti stipulati per i servizi di supporto e razionalizzazione delle attività amministrativo-contabili e dei flussi informativi dell'Ufficio farmaci PHT regionale, in essere al 31/12/2016;
- c) di prevedere, a far data dal 01/01/2017, il subentro della ASL BA nelle attività svolte dall'A.Re.S., giusta D.G.R. n.73/2016, quale supporto al Soggetto Aggregatore regionale Innovapuglia s.p.a. per le procedure di acquisto dei farmaci PHT oggetto di DPC regionale;
- d) di stabilire che ASL BA provveda autonomamente alla definizione di un modello organizzativo adeguato alle esigenze della gestione globale della DPC, anche partendo dall'esperienza e dal lavoro istruttorio svolto dall'Agenzia, definendo autonomamente la dotazione organica le modalità di reclutamento delle risorse umane da dedicare alle attività in discorso, adeguando la stessa alle esigenze tecniche, amministrativo-contabili ed organizzative connesse alla nuova attività in discorso nel rispetto dei limiti della normativa nazionale e delle disposizioni regionali;
- e) di individuare gli uffici dell'ASL Bari quale nuova sede presso cui dovranno essere svolte le nuove funzioni delegate relative a tutte le attività tecnico-scientifiche ed amministrative del PHT, in raccordo funzionale con la competente Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche – Servizio Politiche del Farmaco e dell'Emergenza-Urgenza, che svolgerà, secondo la normativa vigente, un'azione di *governance* ed indirizzo strategico, finalizzata alla razionalizzazione della spesa farmaceutica regionale;
- f) di stabilire che Ares Puglia dovrà fornire il proprio supporto ad ASL BA per le attività PHT durante la fase di *start up* per un periodo stimato in sei mesi;



"COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI del D.LGS. 118/2011 e smi"

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia in entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il provvedimento del quale si propone l'adozione rientra tra quelli di competenza della Giunta regionale ai sensi dell'art. 4, comma 4, lett. "k)" della Legge regionale n.7/1997.

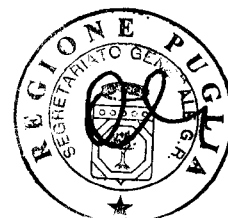
Il Presidente, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale:

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente;
- viste le dichiarazioni poste in calce al presente provvedimento;
- a voti unanimi espressi nei termini di legge.

DELIBERA

- 1) di disporre, a parziale modifica ed integrazione di quanto stabilito con la DGR n. 1109/2016, per le motivazioni riportate nella relazione in narrativa, quanto segue:
 - a) il trasferimento, con decorrenza 01/01/2017, dall'A.Re.S. Puglia alla ASL BA delle competenze in materia di gestione della DPC su scala regionale dei farmaci PHT di cui alle D.G.R n.2973/2010 e n.1529/2014, unitamente alle risorse finanziarie, alle rimanenze di magazzino e alle partite creditorie e debitorie al 31/12/2016, nonché al contenzioso pendente e futuro e correlati fondi rischi accantonati in bilancio;
 - b) al fine di garantire l'immediata operatività delle funzioni da svolgere, il subentro, a far data dal 01/01/2017, della ASL BA in tutti i contratti con l'A.Re.S. per il servizio PHT, relativi agli acquisti dei farmaci di cui trattasi e nei rapporti giuridici propedeutici e conseguenti a questi ultimi, nonché nella gestione dei correlati servizi di logistica, di cui alla DGR 1529/2014, e nei contratti stipulati per i servizi di supporto e razionalizzazione delle attività amministrativo/contabili e dei flussi informativi dell'Ufficio farmaci PHT regionale, in essere al 31/12/2016;
 - c) a far data dal 01/01/2017, il subentro della ASL BA nelle attività svolte dall'A.Re.S., giusta D.G.R. n.73/2016, quale supporto al Soggetto Aggregatore regionale Innovapuglia s.p.a. per le procedure di acquisto dei farmaci PHT oggetto di DPC regionale;
 - d) che ASL BA provveda autonomamente alla definizione di un modello organizzativo adeguato alle esigenze della gestione globale della DPC, anche partendo dall'esperienza e dal lavoro istruttorio svolto dall'Agenzia, definendo autonomamente la dotazione organica e le modalità di reclutamento delle risorse umane da dedicare alle attività in discorso, adeguando la stessa alle esigenze tecniche, amministrativo-contabili ed organizzative connesse alla nuova attività in discorso nel rispetto dei limiti della normativa nazionale e delle disposizioni regionali;
 - e) individuazione negli uffici dell'ASL Bari della nuova sede presso cui dovranno essere svolte le nuove funzioni delegate relative a tutte le attività tecnico-scientifiche ed amministrative del PHT, in raccordo funzionale con la competente Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche – Servizio Politiche del



Farmaco e dell'Emergenza-Urgenza, che svolgerà, secondo la normativa vigente, un'azione di governance ed indirizzo strategico, finalizzata alla razionalizzazione della spesa farmaceutica regionale;

- f) il supporto da parte di Ares Puglia ad ASL BA per le attività PHT durante la fase di *start up* per un periodo stimato in sei mesi;
- 2) di dare atto che all'A.Re.S. è garantito il trasferimento delle risorse a destinazione vincolata di cui al capitolo n. 741090, per l'acquisto dei farmaci PHT e relativi servizi di distribuzione intermedia fino al 31/12/2016 nonché il trasferimento delle risorse di cui al capitolo n. 741090, necessarie alla copertura delle spese di funzionamento dell'Ufficio PHT sino al completamento delle operazioni di verifica, registrazione, contestazione, liquidazione e pagamento delle fatture ricevute e le attività delegate svolte fino al 31/12/2016;
 - 3) di dare atto che all'ASL Bari viene garantito a partire dall'anno 2017 in sede di riparto del fondo sanitario regionale il trasferimento delle risorse a destinazione vincolata di cui al capitolo n. 741090, per l'acquisto dei farmaci PHT e relativi servizi di distribuzione intermedia, nonché il trasferimento delle risorse di cui al capitolo n. 741090, necessarie alla copertura delle spese di funzionamento dell'Ufficio PHT;
 - 4) di dare mandato alla Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche di procedere alla notifica del presente atto ai soggetti interessati, nonché di provvedere agli ulteriori adempimenti conseguenti;
 - 5) di disporre la pubblicazione sul BURP.

Il Segretario Generale
Il segretario della Giunta
della Giunta Regionale

Dott.ssa CARMELA MORETTI
carmela moretti

Il Presidente
DOTT. MICHELE EMILIANO

Michele Emiliano

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato, è stato espletato nel rispetto della normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Dirigente della Sezione (Vito Bavaro)

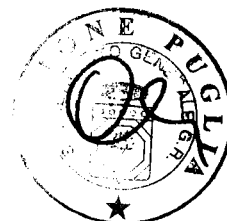
Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti (Giancarlo Ruscitti)

Il Presidente (Michele Emiliano)

Il Presente provvedimento è esecutivo

Il Segretario della Giunta

Dott.ssa CARMELA MORETTI
carmela moretti





MODULO N.1

MODULO DI SEGNALAZIONE FARMACI PHT DIFETTOSI: RECLAMI SULLA QUALITA' DEL PRODOTTO

DATI DEL FARMACISTA SEGNALATORE:

COGNOME: _____

NOME: _____

RAGIONE SOCIALE FARMACIA: _____

TELEFONO/FAX _____

DATA DELLA SEGNALAZIONE: _____

DATI RELATIVI AL PRODOTTO OGGETTO DI RECLAMO:

NOME COMMERCIALE (INCLUSE FORMULAZIONI ED INDICAZIONI TERAPEUTICHE): _____

DATA DI SOMMINISTRAZIONE: _____

DESCRIZIONE DEL DIFETTO/MAL FUNZIONAMENTO RICONTRATO: _____

CODICE FISCALE DEL PAZIENTE: _____

ESTREMI DELLA RICETTA FARMACEUTICA DI DISPENSAZIONI: _____

LUOGO E DATA

FIRMA DEL FARMACISTA SEGNALATORE

E TIMBRO DELLA FARMACIA



MODULO N.3

**MODULO DI RICHIESTA FARMACI PHT DA PARTE DI FARMACIE OSP/TERR
DELLE ASL PROVINCIALI PER PAZIENTI DETENUTI IN REGIME DI
RICOVERO**



Spett.le ASL BA

Ufficio PHT

Lungomare Starita 6 - ex CTO

70126 BARI

ufficio.pht@asl.bari.it

Il sottoscritto/a Dr. _____ Dirigente Farmacista in servizio presso la
Farmacia Ospedaliera/Territoriale della Struttura _____

chiede al disponibilità all'approvvigionamento, tramite il Deposito DPC _____

sede di _____ di n. 1 confezione del Farmaco PHT in Elenco DPC regionale

Minsan: _____ Nome Commerciale/Principio Attivo: _____

Dosaggio: _____ Forma Farmaceutica : _____ in quanto non disponibile:

Dichiara altresì che tale richiesta ha carattere di Urgenza in quanto il farmaco risulta
necessario al fine di garantire la continuità terapeutica all'assistito (C.F) _____

Ricoverato/Detenuto presso la Struttura _____ convenzionata della

ASL provinciale di _____ del servizio Sanitario Regionale.

LUOGO E DATA

FIRMA DE FARMACISTA RICHIEDENTE

E TIMBRO DELLA FARMACIA



MODULO N.2
MOULO DI RICHIESTA CAMBIO DEPOSITO DPC DI RIFERIMENTO PER LE FARMACIE
CONVENZIONATE E TERRITORIALI

Spett.li Federfarma (Prov.) _____

Indirizzo mail _____

Società Studiofarma

Customer Service

dpc.puglia@studiofarma.it

e.p.c

ASL BA

Ufficio PHT

Lungomare Starita 6 - ex CTO

70126 BARI

ufficio.pht@asl.bari.it



Il sottoscritto Dr. _____ in qualità di Titolare/Direttore della Farmacia

Ragione Sociale Farmacia _____ P: IVA _____

Indirizzo Farmacia _____ Codice Farmacia _____

Chiede di effettuare, secondo le tempistiche stabilite dall'Accordo DPC Regionale, il
cambio del Deposito DPC di riferimento

da:

Ragione Sociale del Deposito DPC da revocare _____

Indirizzo del Deposito DPC da revocare _____

a:

Ragione Sociale del Nuovo Deposito DPC di riferimento _____

Indirizzo del Nuovo Deposito DPC di riferimento _____

LUOGO E DATA

FIRMA DE FARAMCISTA RICHIEDENTE

E TIMBRO DELLA FARMACIA
