

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 164      DEL 11/02/2015**

**OGGETTO:** FORNITURA FARMACI, DIETETICI E DISPOSITIVI MEDICI PER PAZIENTI CON FIBROSI CISTICA, ALLERGIE ALIMENTARI E PORTATORI DI PEG. RICHIESTA 13246/2014 FARMACIA TERRITORIALE

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

TECLEME PAOLO

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. ORTU SALVATORICO		DOTT. GIANFRANCO CASU	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 11/02/2015	Al 26/02/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta del** Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Servizio di Farmacia Territoriale :

**Premesso** che il Responsabile del Servizio di Farmacia Territoriale con nota prot./np/13246 del 12/12/2014 (allegata) chiede un impegno di spesa fino a € 40.000 per l'acquisto di farmaci, dietetici e dispositivi medici per pazienti con fibrosi cistica, allergie alimentari e portatori di PEG, per le motivazioni meglio dettagliate nella stessa allegata nota; la costituzione del fondo spese è stata ritenuta ragionevole dalla Direzione Aziendale nel corso di apposita riunione svoltasi in data 29/01/2015; il Servizio Farmaceutico Territoriale propone che detto budget sia ripartito, così come di seguito elencato:

Richiesta Farmacia Territoriale NP 13246/2014				
N	DESCRIZIONE	IMPORTO NETTO I.V.A.	I.V.A.	TOTALE I.V.A. INCLUSA
1	FARMACI	€ 10.000,00	10% € 1.000,00	€ 11.000,00
2	DIETETICI	€ 10.000,00	10% € 1.000,00	€ 11.000,00
3	DISPOSITIVI MEDICI	€ 20.000,00	22% € 4.400,00	€ 24.400,00
<b>TOTALE I.V.A. ESCLUSA</b>		€ 40.000,00		€ 46.400,00

**Dato Atto** che tale somma verrà impiegata secondo necessità dal Servizio di Farmacia Ospedaliera il quale provvederà alla liquidazione delle relative fatture;

**Visti:**

il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
 la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;  
 la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.  
 il D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e successive modificazioni ed integrazioni;  
 l'atto Aziendale

***IL Commissario Straordinario***

per i motivi sopra espressi,

**DELIBERA**

Di assumere impegno di spesa, per il corrente anno, sui conti di seguito riportati e di autorizzare l'ordinazione, ove occorra, per la fornitura di farmaci, dietetici e dispositivi medici necessari ai pazienti con fibrosi cistica ,allergie alimentari e portatori di PEG residenti in questa Asl ;

di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata :

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2015	FARMACI	UA2_FARM	0501010101	€ 11.000,00
2015	DIETETICI	UA2_FARM	0501010401	€ 11.000,00
2015	DISPOSITIVI MEDICI	UA2_FARM	0501010801	€ 24.400,00

di dare atto che la gestione del budget (dall'emissione dell'ordine alla liquidazione delle fatture, previo riscontro della regolarità della fornitura), è competenza del Servizio Farmaceutico Territoriale;

di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, al Servizio Farmacia Territoriale per i provvedimenti di competenza.

di trasmettere copia del presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della legge Regionale 28 luglio 2006, n.10.

**Il Commissario Straordinario**  
**Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 1

Per il Servizio Provveditorato

R. Di Gennaro

MMR

Codice Servizio 22/2015

COPIA



ASLOlbia

Distretto di Olbia

Servizio assistenza farmaceutica Territoriale

Prot. n. NP/13246

Olbia, 12/12/2014

Al Servizio Provveditorato

Oggetto: richiesta acquisto presidi, farmaci e dietetici per pazienti con fibrosi cistica, allergie alimentari e portatori di PEG.

Considerato che lo scrivente Servizio eroga prestazioni assistenziali a diversi pazienti affetti da fibrosi cistica, portatori di gastro e digiunostomie affetti da malattie rare e piccoli pazienti affetti da allergie alle proteine del latte;

considerata la legge regionale 548 del 23/12/1993 che regola l'assistenza ai pazienti con fibrosi cistica e la legge regionale 26/III del 28/01/1997 che regola l'assistenza ai pazienti con allergie alle proteine del latte e ai pazienti portatori di PEG;

considerato che i prodotti che vengono richiesti dai medici specialisti con appositi piani terapeutici non sono prodotti presenti nelle gare regionali e spesso non reperibili nei depositi zonali;

considerato che le tipologie di prodotti possono essere diversi da paziente a paziente e richiesti dallo scrivente Servizio a ditte diverse dopo domanda di una offerta economica e vengono ordinati di volta in volta in base alle esigenze dei pazienti;

si richiede l'istituzione di un fondo di 40000 euro al fine di ridurre i tempi burocratici, di agevolare la prestazione assistenziale e di favorire l'acquisto in tempi brevi di farmaci, presidi e dietetici ai pazienti con fibrosi cistica, portatori di PEG e affetti da allergie che rientrano nelle suddette leggi.

Dott. ssa Elia Sulas  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

€ 20.000 - clor...  
€ 10.000 - ...  
€ 10.000 - ...

[www.aslolia.it](http://www.aslolia.it)

sede legale:  
Olbia 07026

Via Bazzoni Sircana, 2 2/a  
p. Iva 01687160901

Distretto di Olbia

Viale Aldo Moro

Tel. 0789 552648

Fax 0789 552663

e-mail [distretto-olbia@aslolia.it](mailto:distretto-olbia@aslolia.it)

Servizio assistenza farmaceutica territoriale

Viale A. Moro, 149

Tel 0789 552199

Fax 0789 552151

e-mail [s-farmaceutico@aslolia.it](mailto:s-farmaceutico@aslolia.it)