



REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA
(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura: DIP. RIABILITAZIONE

Proposta n. 2348019

Oggetto: Recepimento e sottoscrizione dello schema di Protocollo d'intesa tra l'ASL FG e le Associazioni di categoria per l'adozione del nuovo tariffario aziendale degli ausili ortopedici di cui agli elenchi 2A e 2B del D.P.C.M. 12.01.2017, nelle more dell'emanazione del nuovo tariffario regionale

Sull'argomento in oggetto, il Dirigente amministrativo del Dipartimento di Riabilitazione dr. Vincenzo di Mola, sulla base dell'istruttoria effettuata dal dr. Leonardo Trivisano, nonché responsabile del procedimento, che viene confermata con la sottoscrizione della presente proposta, relaziona quanto appresso:

- il D.P.C.M. del 29.11.2001, recante "Definizione dei livelli essenziali di assistenza", prevede l'assistenza protesica tra i livelli essenziali di assistenza da assicurarsi da parte del Servizio Sanitario Nazionale;

- il D.M. n. 332 del 27.08.1999, avente ad oggetto "Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe", disciplina le prestazioni di assistenza protesica e l'erogazione a carico del SSN dei relativi dispositivi ed ausili, riportati negli elenchi 1, 2 e 3 di cui al Nomenclatore Tariffario delle protesi ivi allegato;

- il D.P.C.M. del 12.01.2017, pubblicato sul supplemento ordinario n. 15 alla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18.03.2017, recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 20 dicembre 1992, n. 502", ridefinisce le prestazioni e le tipologie dei dispositivi erogabili dal SSN, provvedendo all'aggiornamento del suddetto Nomenclatore tariffario delle protesi e degli ausili (allegato 5), che si articolano nei seguenti tre elenchi:

1. Protesi ed ortesi costruite o allestite su misura da un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria, gli aggiuntivi e le prestazioni di manutenzione, riparazione, adattamento o sostituzione di componenti di ciascuna protesi o ortesi;



2A. Ausili tecnologici di fabbricazione continua o di serie, che, a garanzia della corretta utilizzazione da parte dell'assistito in condizioni di sicurezza, devono essere applicati dal professionista sanitario abilitato;

2B. Ausili tecnologici di fabbricazione continua o di serie, pronti per l'uso, che non richiedono l'applicazione da parte del professionista sanitario abilitato;

- il citato D.P.C.M. del 12.01.2017, all'art. 2, comma 3, dell'Allegato 12, prevede che per le prestazioni di assistenza protesica riguardanti i dispositivi su misura, inclusi nell'elenco 1 del nomenclatore di cui all'allegato 5, le Regioni, ferme restando le tariffe massime fissate dal Ministero della Salute, adottano il proprio sistema tariffario, il successivo art. 64, comma 3, prevede che, nelle more dell'emanazione del decreto di determinazione delle nuove tariffe, si applica il D.M. n. 332/1999 sia in relazione alla tipologia di dispositivi protesici, sia in relazione alle tariffe;

- il medesimo decreto, all'art. 3 dell'Allegato 12, prevede che per l'erogazione dei dispositivi di serie inclusi negli elenchi 2A e 2B di cui al nomenclatore, allegato 5 e per la determinazione dei relativi prezzi di acquisto, le regioni e le aziende sanitarie stipulano contratti con i fornitori aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente;

Considerato che:

- per le prestazioni di assistenza protesica riguardanti i dispositivi su misura inclusi nell'elenco 1 del nomenclatore di cui all'allegato 5 del D.P.C.M. del 12.01.2017, la Regione Puglia, con apposita nota esplicativa prot. n. 000185 del 22.05.2017, ha temporaneamente confermato l'applicazione del D.M.n. 332/1999, sia in relazione alla tipologia di dispositivi protesici, sia in relazione alle tariffe;

- per l'erogazione dei dispositivi di serie inclusi negli elenchi 2A e 2B di cui al nomenclatore allegato 5 del D.P.C.M. 12.01.2017, nelle more dell'espletamento delle gare regionali previste dallo stesso D.P.C.M., sono a tuttoggi applicate le tariffe previste dal nomenclatore tariffario delle protesi ex D.M. n. 332/1999, non più aderenti alle dinamiche del mercato;

Vista la D.G.R. n. 659 del 24.04.2018, con la quale la Regione Puglia, al fine di arginare il continuo aumento di spesa per l'assistenza protesica inconciliabile con le misure di razionalizzazione della spesa sanitaria poste in atto a livello nazionale e regionale, ha disposto alcune misure d'urgenza, tra le quali, la fissazione di un tetto di spesa per ciascuna ASL per la fornitura di dispositivi ed ausili protesici;

Evidenziato che, al fine di conciliare la maggiore capillarità sul territorio e di disporre di una gamma di modelli idonei a soddisfare le specifiche esigenze degli assistiti, con la necessità di contenere la previsione di un aumento di spesa derivante dall'inserimento di nuovi ausili tecnologici previsti dal D.P.C.M. 12.01.2017, quest'Azienda ha ritenuto di procedere alla stesura di un tariffario aziendale per gli ausili standardizzati di cui ai più volte citati elenchi 2A e 2B, con esclusione di alcuni ausili che necessitano di un alto grado di personalizzazione;



In relazione alla citata DGR n.659/18, questa ASL FG ha ravvisato la necessità di garantire il rispetto delle disposizioni regionali in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa per tali dispositivi, invitando le Associazioni di categoria ad un incontro atto a definire, in un'ottica di collaborazione e condivisione, un protocollo d'intesa per l'applicazione di un tariffario aziendale per la fornitura degli ausili in questione, tenendo da conto quanto già stipulato con altre AA.SS.LL della Regione Puglia;

Precisato che la maggior parte dei prezzi riportati nel suddetto tariffario corrispondono a quelli attualmente adottati dalla Regione Lazio, con apposito analogo protocollo d'intesa con le associazioni di categoria, ratificato con Decreto del Commissario ad Acta del 31.08.2016, n. U00254, mentre i restanti sono stati definiti prendendo come riferimento il portale SIVA della Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus e/o previa indagine di mercato telematica;

Richiamato il sopra indicato Protocollo d'intesa, il cui contenuto è da intendersi qui integralmente riportato e trascritto e che si allega quale parte sostanziale dell'adottando provvedimento, unitamente al tariffario aziendale delle protesi ivi accluso;

Rilevato che i prezzi indicati nell'adottando tariffario risultano sensibilmente inferiori rispetto a quelli attualmente applicati in virtù del D.M. n. 332/1999, tali da determinare ragionevolmente una conseguente riduzione della spesa a carico di quest'Azienda per l'assistenza protesica.

TANTO PREMESSO, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento indicato in oggetto, di cui ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale;

Il Dirigente amministrativo f.to dr. Vincenzo di Mola

Il Responsabile del Dipartimento di Riabilitazione f.to dr. Leonardo Trivisano

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vito Piazzolla, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 507 del 19/03/2019

ACQUISITI i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

ESAMINATA e FATTA propria la relazione istruttoria e la proposta del Direttore del Dipartimento di Riabilitazione dr. Leonardo Trivisano

D E L I B E R A

Per quanto in premessa e qui integralmente richiamato,



per le motivazioni esplicitate in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate per farne parte integrante e sostanziale,

1. di adottare lo schema di Protocollo d'intesa allegato tra l'Azienda ASL FG e le Associazioni di categoria per la definizione del nuovo tariffario aziendale degli ausili ortopedici di cui agli elenchi 2A e 2B del D.P.C.M. 12.01.2017, che si allega quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di invitare le Associazioni di categoria alla sottoscrizione del citato protocollo e relativa adozione del nuovo tariffario aziendale per la fornitura dei dispositivi di cui agli elenchi 2A e 2B del D.P.C.M. 12.01.2017;
3. di dare atto che tale accordo avrà la durata di anni uno, a decorrere dalla data di pubblicazione all'Albo pretorio dell'ASL FG, con possibilità di rinnovo, purchè espresso, revisione, integrazione, modifica ed inserimento di tariffe per ausili non prezzati, ma compresi nel D.P.C.M. 12.01.2017;
4. di disporre la pubblicazione del presente atto deliberativo sul sito web aziendale nella sezione amministrazione trasparente;
5. di trasmettere il presente provvedimento ai Direttori dei Distretti Socio Sanitari ed alle Associazioni di categoria;
6. di dare mandato ai Direttori di Distretto di garantire la massima diffusione del presente atto e di vigilare sulla corretta applicazione del Protocollo d'intesa e del nuovo tariffario aziendale;
7. di dare mandato all'Area Gestione del Patrimonio ad avviare idonea procedura per la costituzione dell'Elenco delle aziende fornitrici;

di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio Atti Deliberativi per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore Sanitario
F.to Dott. Antonio Nigri

Il Direttore Amministrativo
F.to Dott. Ivan Viggiano

Il Direttore Generale
F.to Dott. Vito Piazzolla

A L L E G A T I



Registrazione dell'annotazione di costo

Esercizio economico anno _____

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazione di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE

INVIO AL COLLEGIO SINDACALE	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Protocollo n. _____ del _____ Il Funzionario _____	AFFISSA E PUBBLICATA ALL' ALBO AZIENDALE DI QUESTA AZIENDA ASL Dal _____ _____ _____ al _____ senza opposizioni Data _____ Il Funzionario _____

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO
Foggia _____ Il Responsabile _____