



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

I

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 005 DEL 20 NOV. 2014

OGGETTO: ASSISTENZA FARMACEUTICA IN FORMA DIRETTA DI PRODOTTI PER
NUTRIZIONE ENTERALE

U.O. PROPONENTE: DIPARTIMENTO DEL FARMACO
PROPOSTA N. 905 DEL 17/11/2014
IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
DR. A. MORIBONDO
IL RESPONSABILE UOC
DR. A. MORIBONDO

VISTO CONTABILE
Si attesta la copertura finanziaria:
() come da prospetto allegato (ALL. N.) che è parte integrante della presente delibera.
() Autorizzazione che comporta ordine di spesa
C.E. C.P.
IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
L'ADDETTO RESPONSABILE
(Coll. Amm.vo Sig.ra C. BATO)
IL DIRETTORE UOC SEF e P.
IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Maurizio Salvato

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 18 NOV. 2014

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTI del mese di NOVEMBRE
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra, giusta D.P.R.S. n. 197/serv.1/S.G. del 24/06/2014, coadiuvato dal
Direttore Amministrativo Dott. Salvatore Lombardo e dal Direttore Sanitario
Dott. Silvio Lo Bosco con l'assistenza del Segretario verbalizzante
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Torrali

VISTO il D.Lgs 502/92 e s.m.i.;

VISTA la L. R. n. 5/2009;

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, approvato con D.A. n. 2514 del 15/10/10 ed adottato con la Delibera n. 1088 del 18/11/2010;

VISTA la delibera 4555 del 08/Novembre/2001 avente per oggetto, " Assistenza farmaceutica in forma diretta - regofamentazione", con la quale vengono identificate patologie che necessitano di assistenza farmaceutica in forma diretta, in particolare:

- Tracheostomia;
- malnutrizione da malassorbimento per alterazioni morfologiche dell'intestino; (morbo di crohn, Intestino corto da resezione)
- Neoplasie in fase terminale;
- Fibrosi cistica del pancreas;

VISTA la delibera 5556 del 28/12/2001 con all'oggetto "integrazione delibera 4555 del 08/11/2001" con la quale è stato integrato l'elenco delle patologie di cui alla predetta delibera con le seguenti:

- Grave stato di demenza con scadenti condizioni generali di malnutrizione con la grave difficoltà nella deglutizione;
- Anoressia con grave deperimento organico;

VISTO altresì la delibera n° 145 del 11/03/2004 con all' oggetto " Integrazione delibera n° 4555 del 08/11/2001" con la quale è stato ulteriormente integrato l'elenco delle patologie di cui alla predetta delibera con le seguenti:

- Malnutrizione causata da gravi patologie che rendano impossibile la normale alimentazione e che siano tali da mettere a rischio la sopravvivenza del paziente (sclerosi multipla - gravi encefalopatie)

CONSIDERATO CHE nella suddetta delibera viene abilitato, di fatto, il Dipartimento del farmaco all'erogazione dei presidi, ausili, nonché dei prodotti dietetico - medicamentosi e degli strumenti specificatamente previsti da chi effettua l'accertamento diagnostico, purché strettamente correlati alla cura ed al trattamento coadiuvante della malattia, in quanto indispensabili ed insostituibili tra quelli elencati quali:

- presidi ed ausili: sacche per infusione - sacche per nutrizione enterale - sondini per alimentazione - tubi per nutrizione enterale - bottoni per gastrostomia - sondini per aspirazione;
- alimenti e sostitutivi e dietetici: Integratori alimentari;
- strumenti: pompe per nutrizione enterale;

CONSIDERATO CHE che dall'avvio di tale di assistenza farmaceutica in forma diretta vi è stato un notevole incremento di prescrizioni diversificate per il notevole incremento di specialità e prodotti nutrizionali offerti dal mercato, spesso sovrapponibili, in particolare per la nutrizione enterale, tali da obbligare questa ASP ad acquisti ridondanti e superflui per soddisfare le necessità dei pazienti affetti dalle patologie nutrizionali di cui alle sopra menzionate delibere con penalizzanti ripercussioni sulla spesa farmaceutica,

ATTESA la necessità di razionalizzare ed ottimizzare la spesa farmaceutica anche per questa forma di assistenza, evitando sprechi;

PRESO ATTO CHE il Dipartimento del Farmaco nella sua collegialità (Direttore di farmacia distretto AG1 e AG2 Responsabile di Farmacia pp.co. Licata , Camicati e Ribera) ha elaborato un elenco di prodotti di nutrizione enterale (allegato A) finalizzato ad ottimizzare gli acquisti e contenere la spesa farmaceutica senza inficiare la corretta assistenza sanitaria ai pazienti affetti dalle patologie di cui alle sopra menzionate delibere;

PRESO ATTO CHE il Dipartimento del Farmaco ha assicurato che i dietetici e gli alimenti sostitutivi di cui al suddetto elenco (allegato A) hanno caratteristiche specifiche (valore proteico, valore glucidico , valore lipidico, osmolarità , etc) tali da soddisfare tutti i casi clinici previsti dalle sopra menzionate delibere 4555/01 , 5556/01 e 145/04;

- ritenuto di dover provvedere;

- sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

Con il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- Approvare l'elenco allegato alla presente deliberazione di cui ne fa parte integrante (allegato A) dei prodotti di nutrizione enterale per l'assistenza farmaceutica in forma diretta per i pazienti affetti dalle patologie nutrizionali di cui alle delibere 4555 del 08/11/2001, 5556 del 28/12/2001, 145 del 11/03/2004 erogabili da questa ASP ;
- Dare mandato al Dipartimento del Farmaco di revisionare con cadenza semestrale il suddetto elenco di cui all'allegato A;
- Disporre che i Distretti Sanitari di Base nell'autorizzare la prescrizione dei prodotti per nutrizione enterale dovranno attenersi esclusivamente alle specialità di cui al presente elenco allegato A;
- Disporre la pubblicazione del presente atto sul sito web aziendale al fine di garantire la massima trasparenza ed informazione;
- Munire il presente atto della clausola di immediata esecutività al fine di consentire la necessaria tempestività nell'espletamento degli atti consequenziali;
- Dare mandato all'ufficio atti deliberativi di notificare il presente atto al direttore della medicina di base ed ai direttori dei distretti sanitari di base;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Sifulo Lo Bosco

Il Segretario Verbalizzante
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

| | |
|---|--|
| PUBBLICAZIONE | |
| Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n. 30/93 s.m.i., dal _____ al _____ | |
| L'Incaricato | Per delega del Direttore Amministrativo Il Dirigente Direttore U.O.C. Staff D.G. <u>Dr. Antonino Fiorentino</u> |

| | |
|---|--|
| Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____ | |
| DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO | |
| Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____ | |
| SI ATTESTA | |
| Che l'Assessorato Regionale della Salute: | |
| <ul style="list-style-type: none">▪ Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____▪ Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____ come da allegato. | |
| Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____ | |
| DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO | |
| <ul style="list-style-type: none">▪ Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Immediatamente esecutiva dal <u>20 NOV. 2014</u> | |
| Agrigento, li _____ | |
| IL FUNZIONARIO INCARICATO | |
| _____ | |

| | |
|--|--|
| REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA | |
| <ul style="list-style-type: none">▪ Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____▪ Modifica con provvedimento n. _____ del _____ | |
| Agrigento, li _____ | |
| IL FUNZIONARIO INCARICATO | |
| _____ | |

Allegato "A" alla Deliberazione N. 005 del 20 NOV. 2014

Elenco prodotti erogabili

| | | |
|--|--|---|
| DIETE POLIMERICHE PER SONDA | | NUTRISON STANDARD NUTRISON ENERGY MF NUTRISON MF NUTRISON ENERGY NOVASOURCE G CONTROL NOVASOURCE G FORTE NOVASOURCE DIABET JEVITY PLUS OXEPA PEPTAMEN JUNIOR NUTRINI NUTRINI ENERGY MF NUTRINI ENERGY NUTRISON SOIA ALITRAQ (saranno erogabili tutti i prodotti similari in commercio con caratteristiche di insostituibilità) |
| DIETE POLIMERICHE PER OS | | RESOURCE ENERGY RESOURCE 2.0 FIBRE RESOURCE DIABET ENSURE PLUS MERITENE PROTEIN POLVERE (IPER PROTEICO) NEC (APROTEICO) |
| DIETE ELEMENTARI PER PATOLOGIE INTESTINALI | | ELEMENTAL MODULEN ALITRAQ PEPTAMEN SCANDISHAKE BUSTE |
| PRODOTTI PER DISFAGIA | | RESOURCE TICKEN UP CLEAR (ACQUA) RESOURCE TICKEN UP NEUTRO (o similari) |

