
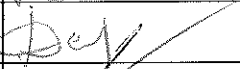
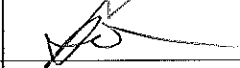
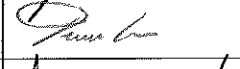
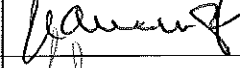

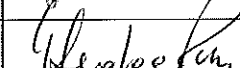

 <b>ASL Oristano</b>	<b>Procedura Documentata</b> <b>U.O:S: FARMACIA TERRITORIALE</b> <b>Gestione modalità di distribuzione a domicilio e presso la Farmacia Territoriale dei dispositivi per le stomie</b>	<b>PD.F03.01.01</b> <b>Emissione 16.02.2016</b>  <b>Pagina 1 di 8</b>
---	--	--

Stato delle revisioni					
Indice rev.	Data	Pa r.n o	Pag. n°	Sintesi della modifica	Redazione
0					


Nome file	Fornitura dispositivi per stomia			
	Nome	Funzione	Data	Firma
Redazione	Dr.ssa Marisa Pirastu	Farmacista	16.02.16	
	Dr.ssa Bianca Maria Dessupoiu	Farmacista	16.2.16	
	Dr. Antonio Delabona	Direttore Distretto Oristano	16.2.16	
	Dr. Pepinetto Figus	Direttore distretto Ales territorialba	16.2.16	
	Dr. Francesco Pes	Direttore distretto Ghilarza Bosa	18.02.16	
Verifica	Dr.ssa Giuseppina Garau	.Qualità e Rischio Clinico	16.2.2016	
Approvazione	Dr. Andrea Ruiu	Direttore Sanitario	16.2.2016	
Distribuzione	Controllata			

Le informazioni contenute nel presente documento sono di proprietà della Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Oristano il possessore della presente procedura è responsabile del suo impiego, della riservatezza e della conservazione

 ASL Oristano	<p style="text-align: center;"> <b>Procedura Documentata</b>  <b>U.O:S: FARMACIA TERRITORIALE</b>  <b>Gestione modalità di distribuzione a domicilio e</b>  <b>presso la Farmacia Territoriale dei dispositivi per</b>  <b>le stomie</b> </p>	<p style="text-align: center;">         PD.F03.01.01          Emissione 10.02.2016           Pagina 2 di 8       </p>
--	---	---

INDICE

1. PREMESSA.....	pag.
2. OGGETTO .....	pag.
3. SCOPO.....	pag.
4. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	pag.
5. RESPONSABILITA'.....	pag.
6. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO.....	pag.
7. ABBREVIAZIONI E DEFINIZIONI.....	pag.
8. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'.....	pag.
9. DISTRIBUZIONE DEL DOCUMENTO.....	pag.
10. ARCHIVIAZIONE.....	pag.

 ASL Oristano	<p style="text-align: center;"> <b>Procedura Documentata</b>  <b>U.O:S: FARMACIA TERRITORIALE</b>  <b>Gestione modalità di distribuzione a domicilio e presso la Farmacia Territoriale dei dispositivi per le stomie</b> </p>	<p style="text-align: center;"> PD.F03.01.01  Emissione 10.02.2016   Pagina 3 di 8 </p>
--	---	---

## 1. PREMESSA

In esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 7/19 del 17/02/2015, la procedura di gara per la fornitura di "Dispositivi medici per stomia per i presidi Territoriali" previsti dal D.M. 332/1999 occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Sardegna per l'assistenza territoriale è stata indetta a livello regionale in unione d'acquisto.

L'Azienda Sanitaria di Olbia è stata individuata quale capofila con il potere di agire in nome e per conto delle Aziende mandanti in virtù di appositi atti di conferimento di tutte le Aziende Sanitarie della Sardegna. L'appalto è finalizzato alla stipulazione di accordi quadro da parte di ciascuna Azienda con le Ditte fornitrici per la fornitura e la consegna degli ausili a domicilio.

Esigenza prioritaria alla base della progettazione della gara è stata la necessità di garantire la fornitura dei dispositivi per stomia più adatti e compatibili con le proprie caratteristiche fisiche e biologiche ai pazienti non trascurando il contenimento della spesa.


La fornitura di ausili per stomia è normata dal Nomenclatore Tariffario (D.M. 332/99) che prevede quantità e qualità dei dispositivi erogabili nonché lo stato di avente diritto dei richiedenti. Tale prestazione rientra tra l'assistenza protesica e pertanto viene gestita dagli Uffici Protesi e Ausili del Distretto che a tutt'oggi si occupano della verifica delle prescrizioni, del rilascio agli aventi diritto delle autorizzazioni al ritiro dei dispositivi per stomia presso le farmacie private o altre Ditte convenzionate, del rilascio di autorizzazione per il ritiro dei prodotti accessori per stomia presso il Magazzino Farmaceutico del Distretto di residenza del paziente, del controllo delle fatture che pervengono mensilmente dalla farmacie Private e dalle altre Ditte convenzionate per il rimborso delle prestazioni e trasmissione all'ufficio Bilancio.

Alla luce di quanto previsto dalla Nota ARIS, per consentire alle Ditte aggiudicatrici della gara d'appalto espletata dalla ASL di Olbia, la fornitura dei prodotti a domicilio dei pazienti a decorrere dal 1° Marzo 2016, si rende necessario integrare e modificare alcune fasi della procedura in essere come di seguito riportato.

## 2. OGGETTO

Oggetto del presente documento è la definizione, dalla prescrizione medica alla trasmissione della fattura al servizio Bilancio dell'Azienda, delle operazioni necessarie a garantire, in ottemperanza a quanto previsto dalla Nota ARIS n. 30048 del 31/12/2015:

- a. la fornitura e la consegna dei dispositivi per stomia, meglio specificati nella descrizione dei lotti di gara aggiudicati n. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18 e 23, a domicilio dei pazienti o presso i magazzini distrettuali della Farmacia Territoriale

 ASL Oristano	Procedura Documentata <b>U.O:S: FARMACIA TERRITORIALE</b> Gestione modalità di distribuzione a domicilio e presso la Farmacia Territoriale dei dispositivi per le stomie	PD.F03.01.01 Emissione 10.02.2016  Pagina 4 di 8
--	--	---

b. la fornitura e la consegna dei dispositivi per stomia dei lotti 24, 25, 26 e 27 presso i Magazzini distrettuali della Farmacia Territoriale

### 3. SCOPO

Lo scopo è uniformare le modalità operative e ottimizzare il passaggio dalla fornitura tramite le farmacie private o altre Ditte convenzionate, all'erogazione diretta a domicilio del paziente o presso la Farmacia Territoriale nei tempi stabiliti (01 Marzo 2016) dalla Nota ARIS n. 30048 del 31/12/2015 senza interruzioni nell'assistenza o disagi all'utenza.

### 4. CAMPO DI APPLICAZIONE


La presente procedura si applica alla distribuzione diretta dei dispositivi per stomie a domicilio del paziente e/o presso la farmacia territoriale dell'azienda da parte delle ditte fornitrici.

Sono tenuti all'osservanza della stessa:

- i servizi/strutture/uffici dell'Azienda che gestiscono la documentazione sanitaria e amministrativa, inerente le prescrizioni/ricieste, le autorizzazioni, l'emissione dell'ordine e il controllo dei giustificativi (bolle e fatture) per la liquidazione delle competenze;
- la Farmacia Territoriale per quanto attiene la consegna diretta dei prodotti di cui ai lotti 24, 25, 26 e 27 e eventualmente i prodotti dei lotti dal 1 al 23 ai pazienti che rinunciano alla consegna a domicilio

### 5. RESPONSABILITA'

	Ufficio distrettuale	Direttore del distretto	Ditta fornitrice	Farmacista territoriale	Chirurgo e Urologo	Ambulatorio stomie	tempi
Estrapolazione dati	C	R					entro il 20 .02.2016
Predisposizione elenchi utenti	C	R					entro il 20 .02.2016
Acquisizione scelta tipo consegna	C	R					entro il 20 .02.2016
Trasmissione elenchi alle ditte	C	R					entro il 20 .02.2016
Trasmissione alle ditte dei nuovi utenti necessitanti di dispositivi	C	R					entro 24 ore dalla presentazione della richiesta
prescrizione dispositivo					R		entro 10 gg dall'inizio della prova
supporto al pz per la scelta e il corretto utilizzo del dispositivo						R	entro 10 gg dall'inizio della prova
Consegna fornitura a domicilio dell'utente			R				entro 5 gg dalla richiesta e poi bimestralmente

 ASL Oristano	<b>Procedura Documentata</b> <b>U.O:S: FARMACIA TERRITORIALE</b> <b>Gestione modalità di distribuzione a domicilio e presso la Farmacia Territoriale dei dispositivi per le stomie</b>	PD.F03.01.01 Emissione 10.02.2016  Pagina 5 di 8
--	--	---

Consegna c/o farmacia territoriale			R			entro 5 gg dalla richiesta e poi bimestralmente
Controllo fatture	C	R				secondo tempi previsti
Proposta ordini Areas ognuno per i lotti di competenza	C	R		R		
Trasmissione della documentazione al Servizio Bilancio		R				

## 6. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

Capitolato speciale d'appalto

Delibera Asl Olbia n. 1279 del 17/11/2015

Nota Aris n. 0030048 del 31/12/2015

## 7. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

CSA = Capitolato speciale d'appalto

ARIS = Assessorato Regionale Igiene e Sanità

Azienda = Azienda del Servizio Sanitario della Regione Sardegna

F.T. = Farmacia Territoriale

## 8. MODALITA' OPERATIVE

### 8.1 Azione preliminare: estrapolazione dati dei pazienti che hanno in uso prodotti per stomie


E' di primaria e fondamentale importanza estrapolare dall'archivio informatico e dalla documentazione cartacea agli atti degli Uffici Distrettuali per ciascun paziente:

- dati anagrafici ,
- residenza, indirizzo, recapito telefonico,
- tipologia di dispositivo fornito, quantità mensile, Ditta fornitrice, codice assegnato al prodotto dalla Ditta.
- programma terapeutico.

Gli uffici distrettuali entro 20/02/2016

a. predispongono gli elenchi paziente /Ditta fornitrice corredati, corredati anche da eventuali note riguardanti particolari esigenze dell'utente/paziente (ad esempio necessità di essere contattato prima della consegna, orari della consegna etc.);

b. provvedono a trasmettere alle Ditte Fornitrici di detti dispositivi, per fax e per mail, i dati dei pazienti per la consegna bimestrale a domicilio. Tutte le richieste/ prescrizioni che

 ASL Oristano	<p style="text-align: center;"> <b>Procedura Documentata</b>  <b>U.O:S: FARMACIA TERRITORIALE</b>  <b>Gestione modalità di distribuzione a domicilio e presso la Farmacia Territoriale dei dispositivi per le stomie</b> </p>	<p style="text-align: center;"> PD.F03.01.01  Emissione 16.02.2016    Pagina 6 di 8 </p>
--	---	--

b. provvedono a trasmettere alle Ditte Fornitrici di detti dispositivi, per fax e per mail, i dati dei pazienti per la consegna bimestrale a domicilio. Tutte le richieste/ prescrizioni che perverranno agli Uffici Distrettuali dopo la data suindicata saranno oggetto di successive comunicazioni.

c. comunicano alla Farmacia Territoriale i nominativi degli utenti/pazienti che optano per il ritiro presso i magazzini della stessa.

### 8.2 Acquisizione scelta tipo di dispositivo e modalità di erogazione

Per i nuovi pazienti che accedono agli Uffici Distrettuali si prospettano due possibilità:

1. Lo specialista rilascia la prima prescrizione (Allegato 1) senza riportare la marca del dispositivo ( priva di dichiarazione di scelta);

L'Ambulatorio aziendale delle stomie consegna al paziente in prova, i dispositivi forniti dal 1° aggiudicatario e a seguire gli altri dispositivi secondo la graduatoria di aggiudicazione, nella quantità sufficiente per 10 giorni. Richiede alle diverse Ditte aggiudicatrici i dispositivi da consegnare in prova. Tale fornitura non è soggetta a fatturazione per quanto riguarda i dispositivi mentre verrà fatturata la consegna a domicilio (importo fisso di € 6,60);

2. Lo specialista rilascia la prescrizione medica (Allegato 1) con altro dispositivo previsto dall'accordo quadro.

I pazienti che utilizzano già i prodotti per stomia potranno continuare a ricevere il prodotto in uso alla condizione che l'Impresa abbia presentato offerta in gara, indipendentemente dalla posizione in graduatoria.


Come risulta dallo schema di CSA, è stata prevista la consegna dei dispositivi per stomia a domicilio dei pazienti/utenti. Ciò costituisce la regola, derogabile in via eccezionale qualora il paziente preferisca invece il ritiro presso i centri di distribuzione delle Farmacie territoriali.

L'Ufficio Protesi acquisisce la scelta del paziente di usufruire della consegna a domicilio ( potrà essere aggiunta in calce alla scheda paziente già esistente con controfirma) .

I pazienti o persona da questi delegata, che già usufruiscono delle forniture, devono essere informati sulle nuove modalità di erogazione e devono comunicare possibilmente entro il 15 febbraio 2016 la scelta del tipo di consegna (a domicilio o presso la Farmacia Territoriale) tramite accesso agli Uffici Distrettuali o, se impossibilitati, anche telefonicamente.

I nuovi utenti/pazienti comunicheranno la scelta in occasione del primo accesso agli Uffici Distrettuali.

### 8.3 Trasmissione alle Ditte fornitrici

 ASL Oristano	Procedura Documentata <b>U.O:S: FARMACIA TERRITORIALE</b> Gestione modalità di distribuzione a domicilio e presso la Farmacia Territoriale dei dispositivi per le stomie	PD.F03.01.01 Emissione 10.02.2016  Pagina 7 di 8
--	--	---

Gli uffici distrettuali provvedono ad aggiornare l'elenco degli utenti che usufruiscono delle stomie, ogniqualvolta un nuovo paziente ne faccia richiesta, entro 24 ore dalla richiesta..

#### 8.4 Consegne

##### Le Ditte fornitrici:

- a. consegnano i dispositivi a domicilio del paziente/utente o presso la Farmacia Territoriale entro 5 giorni lavorativi dal ricevimento della richiesta, fermo che la ditta aggiudicataria della fornitura ha l'obbligo di mantenere in perfetta efficienza i mezzi di ricezione in base alle normali regole sulla diligente condotta contrattuale;
- b. la consegna è prevista bimestrale ad eccezione dei lotti 13, 14 e 23 per i quali è semestrale.

Il Paziente/utente al momento del ricevimento verifica la corrispondenza tra quanto indicato in bolla e quanto consegnato, (corrispondenza quali- quantitativa) e appone la firma per ricevuta. Qualora non abbia più necessità o non abbia esaurito le quantità fornitagli in una consegna precedente o necessari di una fornitura parziale deve darne comunicazione all'Ufficio protesi.


La Farmacia Territoriale per i prodotti accessori per stomia di cui ai lotti 24,25,26, e 27 provvederà a tutte le fasi dall'approvvigionamento alla dispensazione all'utente/paziente presso i propri magazzini.

Sarà infatti cura della Farmacia Territoriale provvedere a:

- emettere le proposte d' ordine
- riscontrare la corrispondenza tra bolle e prodotti
- acquisire le bolle
- movimentare il carico nella procedura AREAS
- dispensare all'utente/paziente
- movimentare lo scarico nella procedura SISAR.

#### 8.5 Fatturazione

- a. La fatturazione deve avvenire per mese con indicazione separata del numero dei dispositivi per stomia e il numero di consegne a domicilio.
- b. La quota per la consegna è fissa ed indipendente dal chilometraggio da effettuare, e da ogni altra circostanza che possa incidere sulla consegna (ad esempio, quantità da consegnare al singolo utente, casa isolata in zona montana, strada di percorrenza sterrata etc.)
- c. Ogni Ditta Fornitrice dovrà emettere una fattura mensile per ciascun Distretto

 ASL Oristano	<p style="text-align: center;"> <b>Procedura Documentata</b>  <b>U.O:S: FARMACIA TERRITORIALE</b>  <b>Gestione modalità di distribuzione a domicilio e presso la Farmacia Territoriale dei dispositivi per le stomie</b> </p>	<p style="text-align: center;"> PD.F03.01.01  Emissione 16.02.2016    Pagina 8 di 8 </p>
--	---	--

- d. Le bolle di consegna devono essere allegate alla fattura mensile (condizione per la loro liquidabilità).

### 8.6 Controlli

L'Azienda potrà effettuare controlli a campione a domicilio dell'utente.

Le verifiche della regolarità delle fatture per i dispositivi elencati nei lotti dall'1 al 23 saranno effettuate dagli Uffici Distrettuali preposti al pagamento dei prodotti di cui al Nomenclatore Tariffario delle protesi.

### 8.7 Emissione ordine

Gli Uffici Distrettuali verificata la corrispondenza tra DDT e fatture, provvederanno ad inserire l'ordine a scarico diretto al Centro di Costo nella procedura Areas e a liquidare le relative fatture.

### 9. ALLEGATI

Allegato 1: Flow chart

Allegato 2: Delibera ASL Oristano

### 10. ARCHIVIAZIONE

Il presente documento è pubblicata nel sito della ASL al link "Procedure" dell'Home Page (ASL IN-FORMA)

### 11. LISTA DI DISTRIBUZIONE

Responsabile ff della Farmacia territoriale

Direttore dei Distretti di Oristano, Ghilarza Bosa e Ales- Terralba

Direttore SPS

Direttore Servizio Provveditorato

Direttore del Dipartimento Chirurgico

Direttori/Responsabili delle Chirurgie generali dei tre Presidi Ospedalieri

Responsabile della Urologia



