



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PUGLIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

N. \_\_1114\_\_ del registro deliberazioni PDL01194-19 del 7.06.2019  
AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO

**OGGETTO: Presa d'atto del Protocollo d'intesa stipulato tra l'ASL BR e le Associazioni di categoria Assortopedia e Fioto 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.**

Il giorno \_\_01/07/19\_\_ presso la Sede Legale dell'Azienda Sanitaria Locale ASL BR sita in Brindisi alla Via Napoli n. 8;

Sull'argomento in oggetto, il Direttore dell'Area Gestione del Patrimonio Dr.ssa Elisabetta Esposito, sulla base dell'istruttoria effettuata dal Dirigente Amministrativo, Dr.ssa Stefania Cinà, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

**Premesso che:**

- 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 nazionalità: 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 nel 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;
- l'innanzi 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 ed al 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., nelle more dell'espletamento delle gare regionali previste dallo stesso D.P.C.M., sono a tutt'oggi applicate le tariffe previste dal nomenclatore tariffario delle protesi di cui al 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 cui, 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 nel 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 innanzi citati elenchi 2A e 2B, con esclusione di alcuni ausili che necessitano di un alto grado di personalizzazione;

**Vista** la nota prot. n. 2321 del 10.01.2019, con la quale quest'ASL, attesa la necessità di garantire il rispetto delle disposizioni regionali in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa per tali dispositivi, ha invitato 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 di cui trattasi;

**Dato atto che:**

- in data 21.01.2019 è stato istituito un apposito tavolo tecnico composto dai componenti della Commissione protesi dell'ASL BR di cui alla deliberazione n. 1026 del 4.04.2008 e dai rappresentanti delle Associazioni Assortopedia e Fioto, aderenti all'iniziativa;
- in data 30.05.2019, all'esito dei lavori, è stato stilato e sottoscritto un protocollo d'intesa per l'adozione di un tariffario aziendale contenente le tariffe massime di remunerazione per gli ausili dell'elenco 2A e 2B;

**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**, previa attestazione, da parte dei proponenti sottoscrittori, ognuno nell'ambito della propria competenza, della sua legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale, si propone l'adozione del presente Atto deliberativo.

Il Dirigente Amministrativo (Dr.ssa Stefania CINÀ) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Il Direttore Area Gestione Patrimonio (Dr.ssa Elisabetta ESPOSITO) \_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Giuseppe Pasqualone**, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 1506 del 4.09.2018, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dr.ssa Caterina Diodicibus e dal Direttore Sanitario Dr. Andrea Gigliobianco;

Esaminata e fatta propria la proposta del Direttore dell'Area per la Gestione del Patrimonio, Dr.ssa Elisabetta ESPOSITO;

**ACQUISITI**, per quanto di competenza, i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

### **DELIBERA**

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

1. di recepire il Protocollo d'intesa sottoscritto il 31.05.2019 tra l'Azienda ASL BR e le Associazioni di categoria Assortopedia e Fioto 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 adottare, per l'effetto, il 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 BR, 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 Assortopedia e Fioto;
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;
8. di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio Atti Deliberativi per gli adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO: (Dr.ssa Caterina DIODICIBUS) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE SANITARIO: (Dr. Andrea GIGLIOBIANCO) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE GENERALE: (Dr. Giuseppe PASQUALONE) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Registrazione dell'annotazione di costo  
Esercizio economico anno \_\_\_\_\_

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Brindisi _____ Il Responsabile _____	AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA SL  Dal 01/07/19__ al _____ senza opposizioni  Data _____
<b>INVIO AL COLLEGIO SINDACALE</b>	Il Responsabile _____
Protocollo n. _____ del _____	

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<b>Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente:</b> <b>Uffici di staff</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali</li> <li><input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale</li> <li><input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione</li> <li><input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo</li> <li><input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale</li> <li><input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot. Aziendale</li> <li><input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari</li> <li><input type="checkbox"/> U.O. Statistica ed Epidemiologia</li> <li><input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa</li> <li><input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione</li> </ul> <b>Aree</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Area Gestione Personale</li> <li><input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio</li> <li><input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ. Finan.</li> <li><input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica</li> <li><input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico</li> <li><input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07</li> <li><input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06</li> <li><input type="checkbox"/> Altri:</li> </ul>	<b>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Di Summa</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Francavilla Font.</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Francavilla Fontana</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Ostuni</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Mesagne</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. S. Pietro Vernotico</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Ceglie Messapica</li> <li><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O. Fasano/Cisternino</li> </ul> <b>Distretti Socio Sanitari</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi</li> <li><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne</li> <li><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano</li> <li><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla Fontana</li> </ul> <b>Strutture Diverse:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli</li> <li><input type="checkbox"/> Corsi di Laurea</li> </ul>	<b>Dipartimenti Aziendali:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Prevenzione</li> <li><input type="checkbox"/> Salute Mentale</li> </ul> <b>Strutture Sovradistrettuali:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Riabilitazione</li> <li><input type="checkbox"/> Dipendenze Patologica</li> <li><input type="checkbox"/> Servizio 118</li> </ul> <b>Dipartimenti Ospedalieri:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica</li> <li><input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini</li> <li><input type="checkbox"/> Chirurgia Generale e Spec.</li> <li><input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec.</li> <li><input type="checkbox"/> Neuroscienze</li> <li><input type="checkbox"/> Anestesiologico</li> <li><input type="checkbox"/> Nefro-Urologico</li> <li><input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza</li> <li><input type="checkbox"/> Materno-Infantile</li> <li><input type="checkbox"/> Onco-Ematologico</li> <li><input type="checkbox"/> Idenico-Organizzativo</li> <li><input type="checkbox"/> Farmacologico</li> <li><input type="checkbox"/> Cardiologico</li> </ul>