

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010602	20/11/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
AGF - Coordinamento e Servizi Generali	112060101

OGGETTO: AGFT - Spesa farmaceutica convenzionata, distribuzione per conto (DPC) degli Ausili Diabetici. Agosto 2023.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230011609 DEL 17/11/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 21 (ventiuno) PAGINE

#### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **20/11/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
*L'Addetto alla Pubblicazione*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**Viste:**

- la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29.04.2020.

**Premesso che:**

- con delibera n. 2559 del 31/12/2022 avente ad oggetto “Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l’esercizio 2023” si evince il budget relativo alla spesa farmaceutica convenzionata per l’anno 2023;
- con DGR n. 610 del 19/04/2021 recante ”Accordo regionale per la distribuzione per conto dei farmaci classificati in fascia A-PHT e degli Ausili Diabetici per il triennio 2021-2023”, la Giunta Regionale ha approvato, tra l’altro, l’Accordo sottoscritto tra Regione Puglia e Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate pubbliche e private per la distribuzione per conto degli Ausili Diabetici, della durata di 36 mesi a decorrere dal 01/09/2021, prorogando contestualmente e ritenendo integralmente confermate fino al 31/08/2021 le condizioni di cui al precedente Accordo riferibile alla D.G.R. 1714/2011 e s.m.i.. per la distribuzione degli ausili diabetici.
- con successive D.G.R. n. 1347/2021 e D.G.R. 1728/2021, è stata differita al 01/12/2021 la data di avvio del nuovo modello distributivo degli Ausili Diabetici, in ragione della necessità di completare le attività di organizzazione logistica e di definizione delle nuove modalità e dei nuovi limiti massi prescrittivi di tali dispositivi.

**Considerato che:**

- come disposto all’art. 5 dell’allegato B alla DGR n. 610 del 19/04/2021, la Regione Puglia si impegna a liquidare i compensi dovuti alle farmacie convenzionate pubbliche e private, per la distribuzione per conto degli Ausili Diabetici, per il tramite delle Aziende Sanitarie Locali;

**Visto che:**

- in EDOTTO risultano rendicontate per il mese di agosto 2023, n. 374 DCR per un importo complessivo di euro 246.035,68 composto come segue:
  - euro 202.057,47 di imponibile per DCR distribuzione per conto degli Ausili Diabetici;
  - euro 43.978,21 di IVA;
- che con la Legge di Stabilità 2015, D.M. 23/01/2015 è stato introdotto lo split payment, per cui il versamento dell’IVA dovuta dalle farmacie è effettuato dalla Pubblica Amministrazione.

**DETERMINA**

- di definire il costo di competenza per il mese di agosto 2023, riveniente dalle DCR inserite in EDOTTO per la distribuzione per conto (DPC) degli Ausili Diabetici, ammontante a complessivi euro 246.035,68 sul conto n. 712.100.00120 del corrente bilancio così suddiviso: euro 202.057,47 alle farmacie; euro

43.978,21 come pagamento dell'IVA dovuta per il mese di agosto 2023, come da report allegato 1 al presente provvedimento, il cui dettaglio, allegato 2, non è soggetto a pubblicazione per privacy;

- di provvedere, conseguentemente alla pubblicazione del seguente provvedimento, alla liquidazione delle fatture elettroniche, riferite alla distribuzione per conto (DPC) degli Ausili Diabetici, del mese di agosto 2023.

Di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, L. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), I. 190/2012 — quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO — tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35- bis, d. Igs. 165/2001.

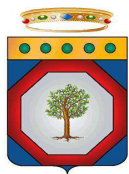


S.I.S REGIONE PUGLIA  
ASL: 160114 - BA

**PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE RICETTE  
MESE DI AGOSTO 2023**

**RIEPILOGO ASL**

<b>TIPO RICETTE</b>	<b>AUSILI PER DIABETICI PHT</b>	
<b>NUMERO RICETTE ROSSE</b>		29.920
<b>COMPENSO A FAVORE DELLA FARMACIA</b>		222.646,20
<i>di cui striscette per glicemia (pezzi n. 1.042.821)</i>	1.343,725	
<i>di cui lancette pungidito (pezzi n. 585.287)</i>	402,67	
<i>di cui aghi per penne da insulina (pezzi n.807.950)</i>	532,54	
<i>di cui siringhe da insulina (pezzi n.18.580)</i>	12,38	
<i>di cui striscette per corpi chitonici (pezzi n.440)</i>	2,36	
<b>RETTIFICHE ANNO IN CORSO</b>	<b>ADDEBITO</b>	
	<b>ACCREDITO</b>	
<b>IMPORTO AL NETTO DELLE RETTIFICHE</b>	222.646,16	
<b>IVA</b>	48.982,15	
<b>TOTALE COMPRESIVO DI IVA</b>	<b>271.628,31</b>	
<b>IMPORTO TICKET RISCOSSO</b>		28.367,00
<b>RETTIFICHE DCR Ausili per Diabetici IVA 4%</b>	<b>ADDEBITO</b>	-999,70
	<b>ACCREDITO</b>	3.741,62
<b>TOTALE LORDO</b>		
<i>di cui importo IVA 22% da liquidare a cura della ASL</i>	43.866,90	
<i>di cui importo IVA 4% da liquidare a cura della ASL</i>	105,45	
<i>di cui importo netto da liquidare alla farmacia</i>	<b>202.030,83</b>	



S.I.S REGIONE PUGLIA  
ASL: 160114 - BA

**PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE RICETTE  
MESE DI AGOSTO 2023**

**RIEPILOGO ASL**

<b>TIPO RICETTE</b>	<b>CMM AUSILI PER DIABETICI PHT</b>	
<b>NUMERO RICETTE</b>		<b>7</b>
<b>TOTALE LORDO</b>		<b>32,50</b>
<i>di cui importo IVA da liquidare a cura della ASL</i>	5,86	
<i>di cui importo netto da liquidare alla farmacia</i>	<b>26,64</b>	
<b>IMPORTO</b>		<b>0,00</b>
<b>IMPORTO LORDO MEDICINALI A CARICO SSN</b>		
<b>TOTALE AL NETTO DI IVA</b>		
<b>IMPORTO SCONTO AL SSN</b>		<b>0,00</b>
<b>IMPORTO SCONTO 156</b>		<b>0,00</b>
<b>IMPORTO SCONTO 78</b>		<b>0,00</b>
<b>IMPORTO SCONTO PAYBAK</b>		<b>0,00</b>
<b>TOTALE SCONTO</b>		<b>0,00</b>
<b>RETTIFICHE ANNO IN CORSO</b>	<b>ADDEBITO</b>	
	<b>ACCREDITO</b>	
<b>TRATTENUTE</b>	<b>ENPAF</b>	<b>0,00</b>
	<b>SINDACALI</b>	<b>0,00</b>
	<b>CONVENZIONALI</b>	<b>0,00</b>
<b>IMPORTO AL NETTO DI RETTIFICHE E TRATTENUTE</b>		<b>39,50</b>
<b>IMPORTO TICKET</b>		<b>7,00</b>
<b>IMPORTO NETTO RICEVUTE</b>		<b>32,50</b>
<b>IMPORTO IVA A CURA DELLA ASL</b>		<b>5,86</b>
<b>ACCONTO RICEVUTO</b>		<b>0,00</b>
<b>ACCONTO RICHIESTO</b>		<b>0,00</b>
<b>IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA FARMACIA</b>		<b>26,64</b>

### PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000120 - Distribuzione Farmaci PHT e altro mater. sanitario	2023	246.035,68

CONTIENE liquidazione  NON Contiene Liquidazione

### ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Provvedimenti	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012

### ONERI DI RISERVATEZZA:




CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

### DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pentasuglia Francesco Paolo	 Firmato digitalmente il 17/11/2023 09:58
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pentasuglia Francesco Paolo	 Firmato digitalmente il 17/11/2023 09:59
Direttore/Responsabile di Struttura	Antonacci Stefania	 Firmato digitalmente il 17/11/2023 14:31