

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Delibera n° 066

ORIGINALE

OGGETTO: Adozione modello operativo processo d'acquisto per le farmacie.

In data 22 FEB. 2012, nella Sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone, Via Mario Nicoletta Angolo Via G. Di Vittorio;

Su conforme proposta nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del competente Ufficio Acquisizione Beni e Servizi .

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che il Sub Commissario per l'attuazione del Piano di rientro della Regione Calabria ha inviato il documento ufficiale del modello operativo del processo di acquisto per le farmacie da adottarsi in modo uniforme in tutte le Aziende Sanitarie Regionali, al fine di evitare che tutte le strutture farmaceutiche siano appesantite da carichi di lavoro non di loro competenza;
CONSIDERATO che la strutturazione del suddetto processo di acquisto per le farmacie comporta il coinvolgimento delle UU.OO. dell' Azienda, le Farmacie, i Distretti, l'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi, la Direzione Strategica ed i Servizi Finanziari e stabilisce le varie fasi del processo di acquisto, stabilendone modi, tempi ed organismi coinvolti sin dal momento dell'individuazione del fabbisogno, alla quantificazione dei costi, all'assegnazione dei budget, all'aggiudicazione degli ordini di fornitura, lavorazione sul sistema di gestione, verifica e rispondenza dei beni forniti, carico, autorizzazione alla liquidazione, fino all'emissione dei mandati di pagamento ecc...;

RITENUTO di dover adottare il modello operativo del processo di acquisto per le farmacie predisposto dal Dipartimento della Tutela della Salute e Politiche sociali che, in copia, viene allegato alla presente per farne parte integrante;

VISTE le leggi in materia;

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

DELIBERA

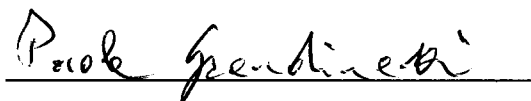
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

- 1. PRENDERE ATTO** del processo di acquisto per le farmacie inviato dal Dipartimento della Tutela della Salute e Politiche sociali;

2. ADOTTARE l'allegato processo di acquisto per le farmacie che della presente forma parte integrante, così come predisposto dal Dipartimento della Tutela della Salute e Politiche sociali;
3. DISPORRE l'invio, da parte dell'Ufficio Affari Generali, di copia della presente deliberazione con relativo allegato a tutti i Direttori dei Dipartimenti affinché ne curino la più ampia diffusione a tutte le Unità Operative afferenti al proprio Dipartimento, nonché al Dirigente Medico del Presidio Ospedaliero, al Direttore della Farmacia Ospedaliera ed al Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale;
4. TRASMETTERE copia del presente atto al Dipartimento della Tutela della Salute e Politiche Sociali della Regione Calabria;
5. Nominare Responsabile del procedimento la Dott.ssa Paola Grandinetti.

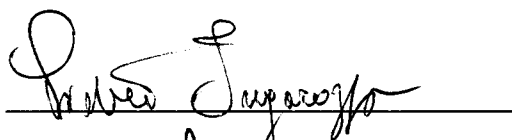
Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Paola Grandinetti



Il Direttore del Ufficio Acquisizione B. e S.

Dott. Pietro Ingarozza



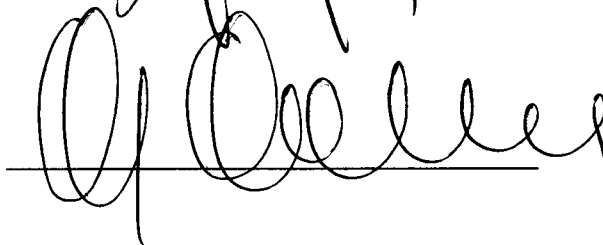
Il Direttore del Dipartimento M.A. Amministrativa

Dott. Giuseppe Fico



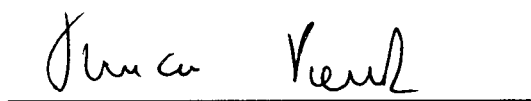
Il Direttore Amministrativo

Dott. Giovanni Cozza



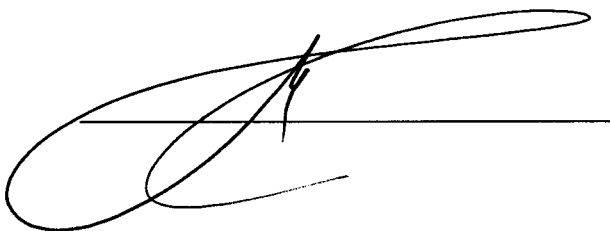
Il Direttore Sanitario

Dott. Francesco Paravati



Il Direttore Generale

Dott. Prof. Antonio Rocco Nostro

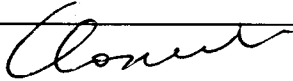


UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 22 FEB. 2012 con Protocollo della Segreteria Generale n. 021 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

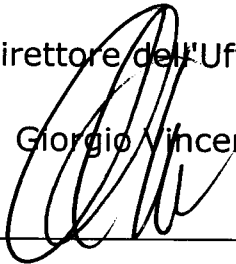
Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI





REGIONE CALABRIA

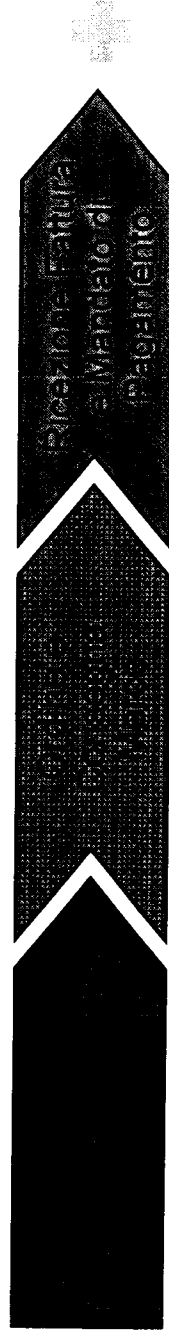
Dipartimento della tutela della salute e politiche sociali

PROCESSO DI ACQUISTO PER LE FARMACIE

Processo di Acquisto per le Farmacie Introduzione

Si espone nel presente documento una prima programmazione del ridisegno del processo di acquisto dei prodotti farmaceutici e materiale sanitario, che sia univoco per tutte le Aziende Sanitarie regionali. Per ogni fase logica in cui è stato scomposto il Processo di Acquisto (vd. Sotto) sono stati predisposti, uno o più, Flowchart in cui si identificano gli attori del processo, e le azioni a cui essi presidiano.

Scomposizione in fasi logiche del Processo di Acquisto



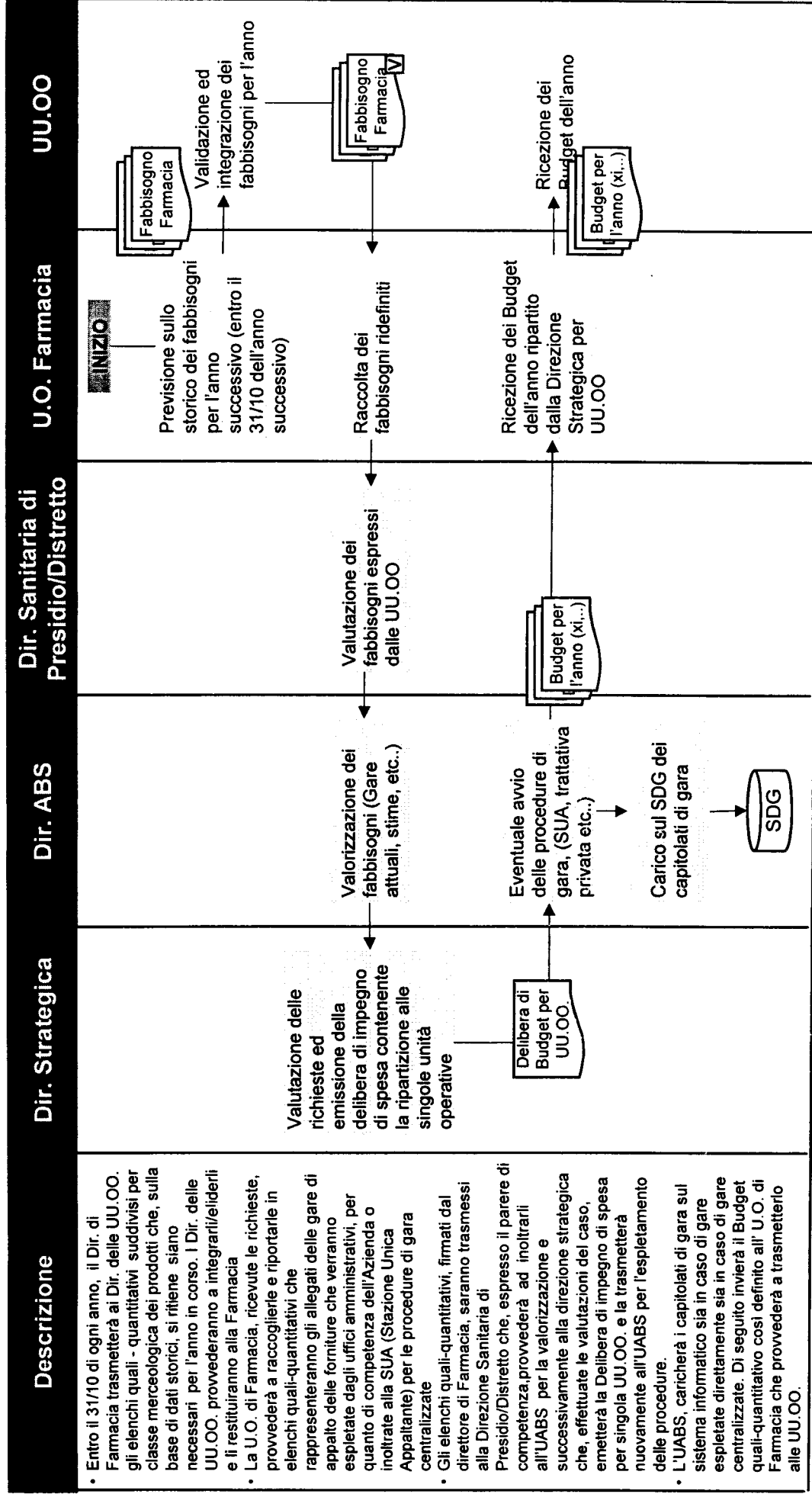
FLOWCHART:

- Slide n° 3: "Definizione dei tetti di spesa ed atto deliberativo (Budget)"
 - Slide n° 4: "Processo di Ordine e Consegna merce"
 - Slide n° 5: "Ricezione Fattura e Mandato di Pagamento"
- Casi Particolari**
- Slide n° 6: "prodotti esclusivi e beni infungibili"
 - Slide n° 7 " Conto Deposito – Budget"
 - Slide n° 8 "Conto Deposito – Ordine e Consegna Merce"

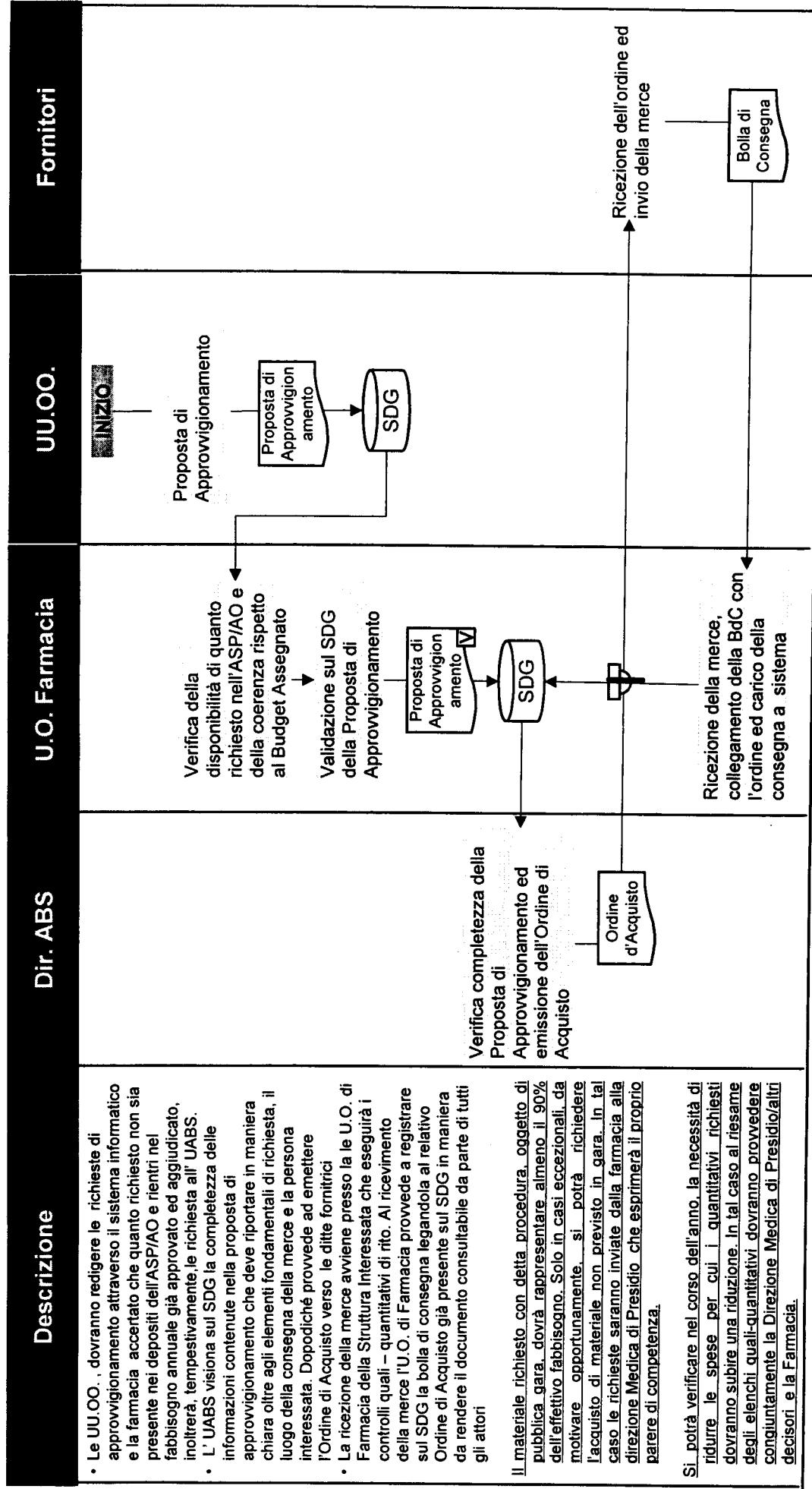
Note al Documento:

- I processi descritti nei Flowchart rappresentano una visione sintetica della revisione del Processo di Acquisto da attuarsi, ed una volta approvato, dovrebbe far seguito la definizione ed il disegno in dettaglio delle sottofasi del processo, delle sequenze di operazioni derivanti nei punti di decisione "if yes" – "if not" e la predisposizione dei manuali delle operazioni degli attori coinvolti.

FLOWCHART

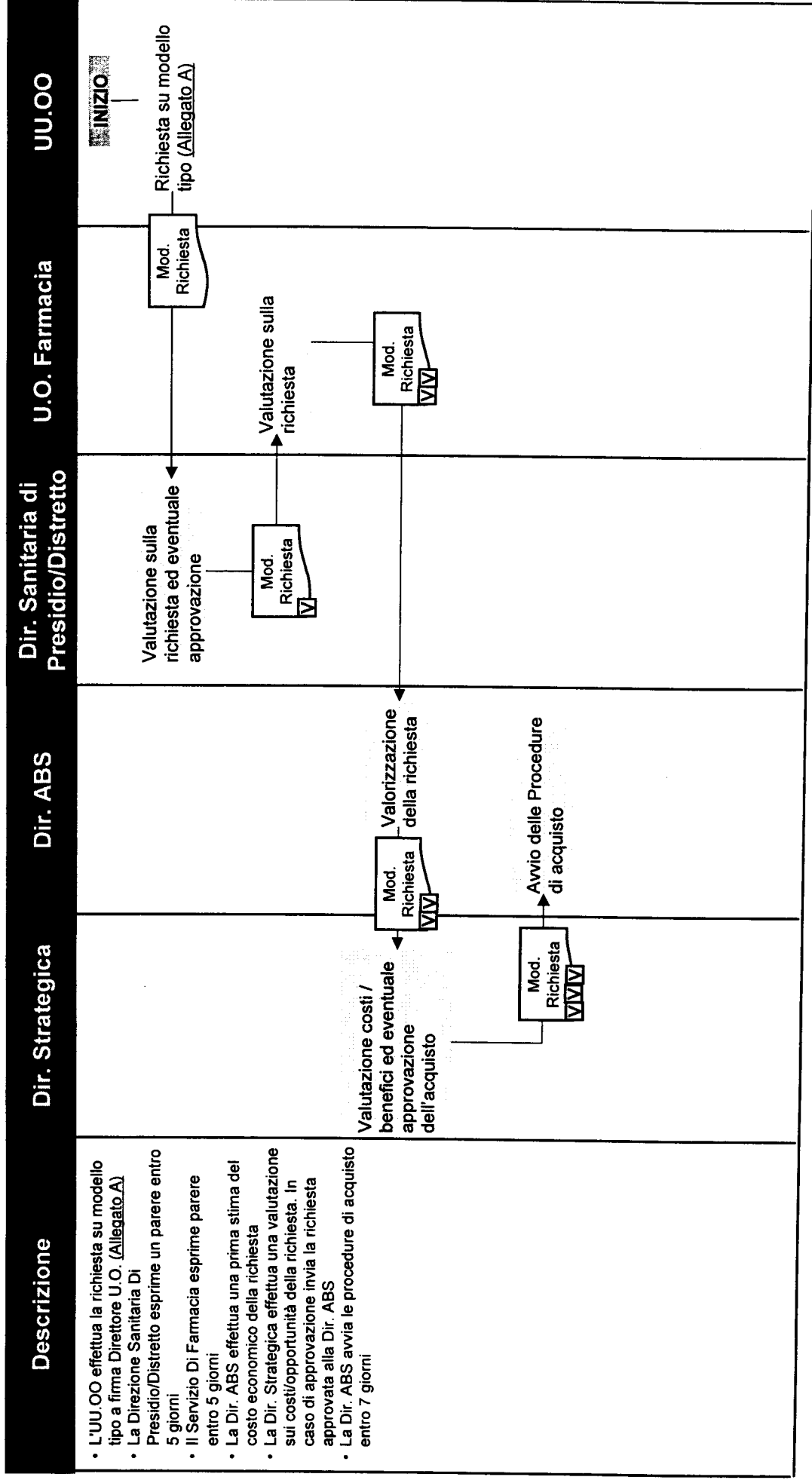


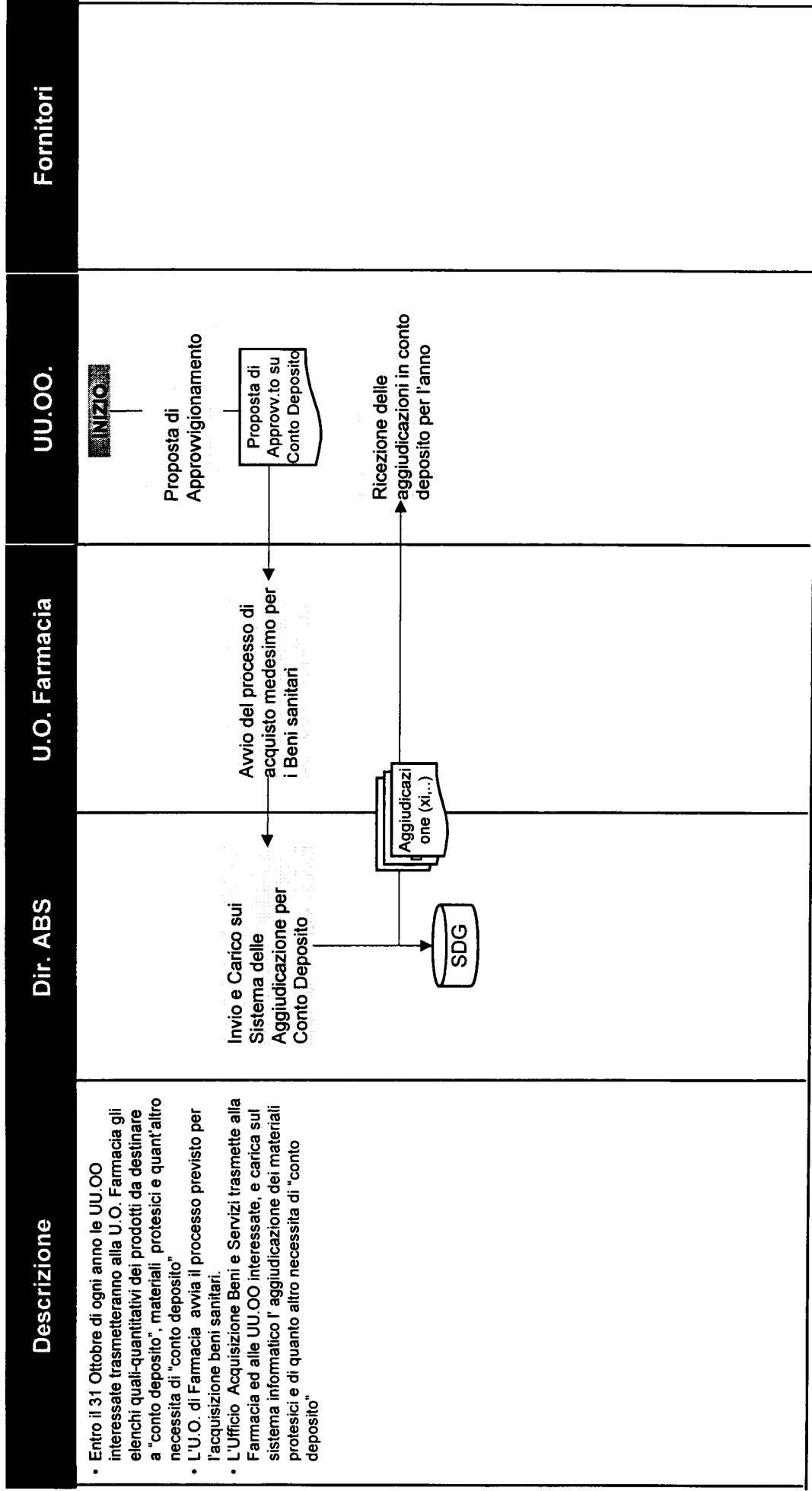
Processo di Acquisto per le Farmacie I Processo di Ordine e consegna merce



######

Processo di Acquisto per le Farmacie Prodotti esclusivi e beni infungibili





#

All'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi

SEDE

OGGETTO: Richiesta acquisto prodotti/attrezzature unici ed infungibili.

Il sottoscritto Prof/Dott. _____ Direttore/Responsabile dell'U.O.
di _____

VERIFICATO che non esistono scorte di magazzino dei sottoelencati prodotti/attrezzature, o di prodotti/attrezzature funzionalmente equivalenti;

RICHIEDE ai sensi dell'art. 57 comma 2 lettera B del D.Lgs n. 163/2006 e s.m.i. l'acquisto dei sottoelencati prodotti /attrezzature:

Cod	Prodotto/Attrezzatura	Denominazione commerciale Prodotto/Attrezzatura	Confezione	Quantità

A tale proposito, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- a) I prodotti/attrezzature di cui sopra sono unici ed infungibili e non surrogabili da altri simili in commercio e che senza il loro impiego viene compromessa la funzionalità e la qualità delle prestazioni da erogare;
- b) L'acquisto deve essere effettuato direttamente dalla ditta _____, in quanto unica produttrice/esclusivista della vendita.

Motivi tecnico-sanitari: (scrivere in stampatello)

Il Direttore dell'Unità Operativa

(timbro e firma)

Li _____

Parere favorevole

Li _____

Il Direttore Sanitario del Presidio

Parere favorevole

Li _____

Il Direttore di Farmacia
