



ASP  
PALERMO

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO  
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Data 1-3-2016

Dipartimento di Medicina Riabilitativa  
U.O.C. Coordinamento assistenza riabilitativa  
ambulatoriale e domiciliare

Prot. n. 3390 /DMR

Via Castellana, 145 - 90135 - PALERMO  
Telefono: 091 6743116  
FAX: 091 6743140  
EMAIL: [riabilitazione.carad@asppalermo.org](mailto:riabilitazione.carad@asppalermo.org)  
WEB: [www.asppalermo.org](http://www.asppalermo.org)

Ai Dirigenti Medici degli Uffici Protesi ed Ausili  
dei Distretti da 33 a 42 di Palermo e provincia

Alla ditta Santex s.p.a.

E p.c.

Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore Amministrativo  
al Direttore del Dipartimento  
Provveditorato e Tecnico  
ai Direttori dei Distretti da 33 a 42  
di Palermo e provincia

LORO SEDI

Oggetto: Ausili assorbenti l'urina "*alternativi/riconducibili*" in soggetti affetti da incontinenza urinaria e/o fecale stabilizzata.

Sono pervenute a questa Azienda numerose segnalazioni, da parte di familiari di pazienti affetti da incontinenza urinaria e/o fecale stabilizzata, relative a problematiche connesse all'utilizzo degli ausili per assorbenza.

In particolare, la maggior parte dei suddetti utenti ha rappresentato l'esigenza di ricevere ausili per assorbenza che abbiano una migliore vestibilità, dimensioni ridotte o maggiore assorbenza, soprattutto per pazienti in giovane età, che svolgono un'intensa vita di relazione (studio, lavoro, attività sportiva, ecc.), e per i quali è richiesto un maggior comfort e un più facile utilizzo dell'ausilio, accompagnati da una ridotta visibilità esterna dello stesso, nel rispetto della privacy.

Al fine di poter rispondere alle esigenze manifestate dagli assistiti "aventi diritto" e su loro esplicita richiesta, nel rispetto del capitolato di gara e di quanto indicato nell'art. 5 dello stesso, a seguito di incontri di lavoro degli scriventi, con il Direttore Sanitario, il Direttore Amministrativo, il Direttore Dipartimento Provveditorato e il Procuratore della ditta Santex, è stata prevista la possibilità di autorizzare la fornitura di prodotti "*alternativi/riconducibili*", di cui al già citato art. 5 del capitolato, offerti dalla ditta aggiudicataria a completamento della gamma, che presentano le caratteristiche sopra descritte.

Pertanto, per quei pazienti che si trovino nella condizione di cui al secondo capoverso, e che ne facciano specifica richiesta, si potrà procedere all'autorizzazione degli ausili alternativi, indicati nelle tabelle che seguono.

In particolare per gli ausili elencati in **tabella 1** riconducibili ai codici iso indicati a fianco di ciascuno di essi, senza alcuna riduzione dei quantitativi prescritti,

**Tabella 1**

Codice Alternativi/Riconducibili	Descrizione Prodotto	Quantità max autorizzabile	Codice ISO
60.09.30.418	Protezione Maschile	120	09.30.04.018
60.09.30.419	Lady Normal	120	09.30.04.018
60.09.30.420	Lady Extra	120	09.30.04.018
60.09.30.421	Lady Super	120	09.30.04.018

Per gli ausili alternativi elencati in **tabella 2**, aventi costo unitario superiore rispetto ai corrispondenti prodotti aggiudicati, al fine comunque di non determinare alcun aggravio di spesa per l'ASP, è stata prevista la possibilità di autorizzare la fornitura di un numero di pezzi inferiore a quelli prescritti (come indicato nella stessa tabella) non superando in ogni caso, l'importo massimo di spesa di euro 36.984, (pari a n. 120 pezzi del codice iso 09.30.04.003 per mese) nel rispetto di quanto previsto dal Nomenclatore.

**Tabella 2**

Codice Alternativi/Riconducibili	Descrizione Prodotto	Quantità max autorizzabile	Codice ISO
60.09.30.431	Pants misura grande	70	09.30.04.003
60.09.30.461	Pants misura media	70	09.30.04.006
60.09.30.490	Pants misura piccola	70	09.30.04.009
60.09.30.432	Pannolone mutandina notte large super (3 gocce)	105	09.30.04.003
60.09.30.462	Pannolone mutandina notte medio super (3 gocce)	120	09.30.04.006
60.09.04.033	Pannolone mutandina MAXI misura Large (4 gocce)	75	09.30.04.003
60.09.04.063	Pannolone mutandina MAXI misura Media (4 gocce)	105	09.30.04.006

L'autorizzazione e la relativa fornitura degli ausili "Alternativi/Riconducibili", di cui alle suddette tabelle 1 e 2, dovrà essere rilasciata previa specifica e motivata richiesta dell'assistito, come da modello allegato.

Inoltre per gli ausili di cui alla tabella 2, occorrerà anche acquisire apposita dichiarazione di accettazione di un numero pezzi mensili inferiore alla quantità prescritta, redatta secondo il modello allegato e sottoscritta dall'assistito o da un suo familiare.

Il Collaboratore Amm.vo  
sig. Vincenzo Prestigiacomò

U.O.S. Accettazione e rendicontazione  
assistenza protesica ausili centrale - UCARPA  
Il Responsabile  
dott. Maria D'Amico

U.O.C. Coordinamento assistenza  
riabilitativa ambulatoriale e domiciliare  
Il Direttore f.f.  
dott. Maurizio Contino



Ai Dirigenti Medici degli Uffici Protesi e Ausili  
dei Distretti da 33 a 42 di Palermo e Provincia  
Alla ditta Santex  
Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore Amministrativo  
Al Direttore del Dipartimento  
Provveditorato e Tecnico  
Ai Direttori da 33 a 42 di Palermo e Provincia

e p.c.

LORO SEDI

**OGGETTO:** Ausili assorbenti l'urina "alternativi/riconducibili" in soggetti affetti da incontinenza urinaria e/o fecale stabilizzata, nota prot. n. 3390/DMR del 01/03/2016 **Errata Corrige**.

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che per mero errore materiale, nella seconda pagina della nota prot. n. 3390/DMR del 01/03/2016, nella **Tabella 2, prima colonna**, i codici Alternativi/Riconducibili, indicati alla penultima e ultima riga, sono errati.

Per quanto sopra, si riporta integralmente la suddetta Tabella 2, opportunamente rettificata, che sostituisce quella inserita nella nota citata ( i codici corretti sono riportati in grassetto).

**Tabella 2**

Codice Alternativi Riconducibili	Descrizione Prodotto	Quantità max autorizzabile	Codice ISO
60.09.30.431	Pants misura grande	70	09.30.04.003
60.09.30.461	Pants misura media	70	09.30.04.006
60.09.30.490	Pants misura piccola	70	09.30.04.009
60.09.30.432	Pannolone mutandina notte large super (3 gocce)	105	09.30.04.003
60.09.30.462	Pannolone mutandina notte medio super (3 gocce)	120	09.30.04.006
<b>60.09.30.433</b>	<b>Pannolone mutandina MAXI misura Large (4 gocce)</b>	75	09.30.04.003
<b>60.09.30.463</b>	<b>Pannolone mutandina MAXI misura Media (4 gocce)</b>	105	09.30.04.006

Il Collaboratore Amm.vo  
sig. Vincenzo Prestigiacoimo

U.O.S. Accettazione e rendicontazione  
Assistenza Protesica Ausili Centrale - UCARPA  
Il Responsabile  
Dott.ssa Maria D'Amico



U.O.C. Coordinamento Assistenza  
Riabilitativa Ambulatoriale e Domiciliare  
Il Direttore  
Dott. Maurizio Contino



