

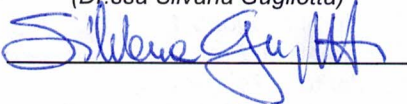
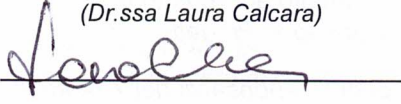
IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

**REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO
DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

Deliberazione n° 000597

del 30 OTT 2024

OGGETTO: "Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027 – Area di intervento Contrastare la povertà sanitaria" – Presa atto costituzione GOP e adozione Disciplinare per l'individuazione dei destinatari PNES e l'erogazione, in regime di solidarietà, di beni e prestazioni sanitarie in favore dell'utenza che versa in condizioni di indigenza e povertà

STRUTTURA PROPONENTE DIREZIONE GENERALE	DIPARTIMENTO RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE, PATRIMONIALE, PROVVEDITORATO E TECNICO
Proposta n. <u>09</u> del <u>30/10/2024</u>	ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2024
Quadro Economico Patrimoniale - Bilancio 2024	N° Conto economico _____
N. Centro di Costo _____	N° Conto Patrimoniale _____
N° Conto Economico _____	Importo € _____
Ordine n° _____ del _____	Budget pluriennale _____
Tetto spesa/Budget assegnato € _____	Anno _____ Euro _____
Budget già utilizzato/impegnato € _____	Anno _____ Euro _____
Budget presente atto € _____	Il Direttore UOC Bilancio e Programmazione (Dr. Giovanni Taverna)
Disponibilità residua di budget € _____	_____
Budget pluriennale _____	Il Direttore del Dipartimento Risorse Tecnologiche, Finanziarie e Strutturali (Dr. Pietro Maria Caltagirone)
Anno _____ Euro _____	_____
Anno _____ Euro _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa	
Il Referente Amministrativo (Dr.ssa Silvana Gugliotta)	
	
Il Responsabile dell'Attuazione del Piano (Dr.ssa Laura Calcara)	
	

L'anno duemilaventiquattro, il giorno TRENTA del mese di OTTOBRE, nei locali della Sede Legale di via Giacomo Cusmano n° 24 - Palermo, il Direttore Generale dell'ASP di Palermo Dr.ssa Daniela Faraoni, nominata con D.P. n. 314/serv.1/S.G. del 21/06/2024, assistito dal Dott. LUIGI VAKONE quale segretario verbalizzante, adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

Il Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi del PNES 2021/2027 Dr.ssa Laura Calcara e il Referente Amministrativo del Piano Dr.ssa Silvana Gugliotta

VISTI:

- Il Regolamento UE 2021/1057 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, che istituisce il Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+);
- Il Regolamento UE 2021/1058 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, relativo al Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) e al Fondo di Coesione;

RILEVATO che:

- con Decisione di esecuzione C(2022) 8051 del 4 novembre 2022 è stato approvato il "Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027" per 7 Regioni meno sviluppate del Paese: Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia e Sardegna (CCI 2021IT05FFPR002), al fine di rafforzarne i servizi sanitari e rendere più equo l'accesso, a valere sui FSE+ (per complessivi € 375.000.000,00) e FESR (per complessivi € 250.000.000,00);
- sono state individuate 4 aree di intervento, tra le quali quella "Contrastare la povertà sanitaria";
- con nota prot. n. 6954 del 13 febbraio 2024 la Regione Sicilia ha trasmesso a INMP la percentuale di riparto delle risorse tra le Aziende presenti nella regione, che attribuisce all'ASP di Palermo complessivi Euro 11.887.202,19 (di cui Euro 7.207.575,11 sul FSE+ ed Euro 4.679.627,08 sul FESR);
- l'Istituto Nazionale per la Promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è stato individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area "Contrastare la Povertà Sanitaria" del predetto Programma;

VISTE:

- la nota prot. n. ASP254684 del 27/05/2024 di nomina del *Responsabile dell'attuazione del Piano* e del *Referente Amministrativo del Piano*;
- la nota prot. n. ASP259115 del 29/05/2024 di nomina, per ciascuno dei sette Progetti di cui al Piano di Interventi del PNES i relativi *7 Responsabili di Progetto* e *7 Referenti Amministrativi*, dando mandato agli stessi di costituire, in base alle attività di cui alla propria linea di intervento, il proprio Gruppo Operativo di Progetto (GOP) con il compito di assolvere i predetti compiti e attività (dall'avvio, al monitoraggio e rendicontazione delle stesse), nel rispetto delle tempistiche previste nella Convenzione stessa;
- le seguenti comunicazioni dei *7 Responsabili di Progetto* di costituzione dei relativi *Gruppi Operativi di Progetto (GOP)*:
 - nota prot. n. 279266 del 10/6/24, di costituzione del GOP 1 riferito al *Progetto 1*;
 - nota prot. n. 269955 del 04/06/2024, di costituzione del GOP 2 riferito al *Progetto 2*;
 - nota prot. n. 278084 del 10/6/2024, di costituzione del GOP 3 riferito al *Progetto 3*;
 - note prot. n. 270147 e 273390, del 4 e del 6/06/24, di costituzione del GOP 4 riferito al *Progetto 4*;
 - nota prot. n. 278329 del 10/06/2024, di costituzione del GOP 5 riferito al *Progetto 5*;
 - nota prot. n. 277325 del 07/06/2024, di costituzione del GOP 6 riferito al *Progetto 6*;
 - nota prot. n. 279588 del 10/6/2024, di costituzione del GOP 7 riferito al *Progetto 7*;
- la nota prot. n. ASP501022 del 25/10/2024 di nomina dei predetti *Responsabili dei 7 progetti* quali *RUP* dei relativi progetti;

RILEVATO che:

- con delibera n. 716 del 04/06/2024 l'ASP di Palermo ha preso atto della Convenzione stipulata con INMP (in qualità di Organismo Intermedio), e dei relativi allegati, per la realizzazione del *Piano degli interventi* previsti nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027 - area "Contrastare la Povertà Sanitaria" - per il sostegno a titolo dei FESR e FSE+;
- con delibera n. 546 del 17/10/2024 l'ASP di Palermo ha preso atto della delibera INMP n. 333 del 01/10/2024 di approvazione del suddetto "Piano di Interventi" che risulta articolato in 7 schede progetto;

VISTE, inoltre

- le linee guida adottate da INMP con deliberazione n. 373 del 25/10/2024, e trasmesse a quest'Azienda con mail del 28/10/2024 e lo schema di Disciplinare e di Scheda di Adesione proposti da INMP;

CONSIDERATO che prima dell'avvio delle attività di cui al PNES occorre che l'Azienda, adotti un *Disciplinare* per l'individuazione dei destinatari del PNES, in coerenza con i criteri del PNES approvati dall'Autorità di Gestione (art. 3, comma 2 lettera c), della Convenzione) e relativi allegati;

RITENUTO, per quanto sopra, di dovere procedere:

➤ alla presa atto della composizione dei *Gruppi Operativi di Progetto (GOP)*, come da tabella seguente:

PNES 2021-2027 - CONTRASTARE LA POVERTA' SANITARIA

NR. GOP	TITOLO DEL PROGETTO	CODICE PROGETTO	PRIORITA'	COSTO TOTALE DEL PROGETTO	RESP. PROGETTO / RUP	REFERENTE AMMINISTRATIVO DEL PROGETTO	ALTRI COMPONENTI GRUPPO OPERATIVO DI PROGETTO
1	Costituzione equipe multidisciplinare per attività clinica	IN.4k.1_02	1 - Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)	4.547.116,00€	Dr.ssa Antonietta Costa	Ing. Salvatore Colletta	Dr.ssa A. Colajanni Dr.ssa A. Guttadauro Dr. A. Amato Dr.ssa D. Pepe Dr. V. Varia Dr.ssa A. Agnello
2	Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	IN.4k.1_04	1 - Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)	2.396.726,38€	Dott. Maurizio Pastorello	Dott. Luca Iacolino	Dr.ssa A. Ribaldo Dr.ssa M. G. Sidoti Dr.ssa I. Uomo
3	Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni	IN.4k.2_02	1 - Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)	214.364,04 €	Dott. Roberto Carlo Gambino	Dr.ssa Daniela Scimeca	Dr.ssa M.T. Triscari Dr.ssa E. Perricone Dr.ssa N. Cammara Dr.ssa G. Ripoli Dr.ssa G. Mineo Dott. S. Piscitello
4	Mediazione di sistema	IN.4k.3_01	1 - Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)	49.368,69 €	Dr.ssa Ornella Dino	Dott. Antonino Lisotta	Dr.ssa E. Perricone Dr.ssa V. Lo Piccolo Kutchava Giorgi Dr.ssa G. Cammara Dr.ssa G. Ripoli
5	Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di <i>outreach</i>	IN.4.5.1_01	2 - Servizi sanitari di qualità (FESR)	2.587.953,72€	Ing. Matteo Guddo	Ing. Danilo De Santis	Dott. G. Iraci Dr.ssa G. Campagna
6	Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche	IN.4.5.1_03	2 - Servizi sanitari di qualità (FESR)	2.039.706,32€	Dr.ssa Marzia De Giacomo	Dott. Fabrizio Gaetano Faja	Dr.ssa A. Terzo Dr.ssa A. Iacona Dr.ssa R. Di Trapani
7	Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target	IN.4.5.2_03	2 - Servizi sanitari di qualità (FESR)	51.967,04 €	Dr.ssa Floriana Di Marco	Dott. Giorgio Calà	Dott. S. Piscitello Dott. A. Randazzo Dr.ssa G. Ripoli Dr.ssa N. Cammara Dr.ssa S. Palmeri Dott. R. Asciutto Dr.ssa M.L. Barrale Dott. M. Crasci

totale Piano 11.887.202,19€

➤ all'adozione del *Disciplinare* per l'individuazione dei destinatari del PNES (**Al. 1**), in coerenza con i criteri del PNES approvati dall'Autorità di Gestione sopra richiamati, e relativi allegati.

DATO ATTO che il Responsabile dell'Attuazione del Piano di Interventi di cui al PNES 2021-2027 che propone il presente provvedimento sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è conforme alla normativa che disciplina la materia trattata ed è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo, veritiero e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto ex L. 14 gennaio 1994 n.20 e s.m.i., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n.190: "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

RITENUTO opportuno di dovere dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo in considerazione delle scadenze disposte dal Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027;

Intercalare alla delibera

000597 del 30 OTT 2024

PROPONE

Per le causali di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, di:

PRENDERE ATTO della nomina dei RUP dei progetti in cui si articola il Piano degli Interventi PNES 2021-2027, gs. nota della Direzione Aziendale prot. n. 501022 del 25/10/2024;

PRENDERE ATTO della seguente composizione dei *Gruppi Operativi di Progetto (GOP)*, come comunicati dai Responsabili di Progetto individuati dalla Direzione Aziendale gs. nota prot. n. 259115 del 29/05/2024:

PNES 2021-2027 - CONTRASTARE LA POVERTA' SANITARIA

NR. GOP	TITOLO DEL PROGETTO	CODICE PROGETTO	PRIORITA'	COSTO TOTALE DEL PROGETTO	RESPONSABILE DEL PROGETTO/RUP	REFERENTE AMMINISTRATIVO DEL PROGETTO	ALTRI COMPONENTI GRUPPO OPERATIVO DI PROGETTO
1	Costituzione equipe multidisciplinare per attività clinica	IN.4k.1_02	1 - Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)	4.547.116,00€	Dr.ssa Antonietta Costa	Ing. Salvatore Colletta	Dr.ssa A. Colajanni Dr.ssa A. Guttadauro Dr. A. Amato Dr.ssa D. Pepe Dr. V. Varia Dr.ssa A. Agnello
2	Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	IN.4k.1_04	1 - Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)	2.396.726,38€	Dott. Maurizio Pastorello	Dott. Luca Iacolino	Dr.ssa A. Ribaudò Dr.ssa M. G. Sidoti Dr.ssa I. Uomo
3	Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni	IN.4k.2_02	1 - Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)	214.364,04 €	Dott. Roberto Carlo Gambino	Dr.ssa Daniela Scimeca	Dr.ssa M.T. Triscari Dr.ssa E. Perricone Dr.ssa N. Cammara Dr.ssa G. Ripoli Dr.ssa G. Mineo Dott. S. Piscitello
4	Mediazione di sistema	IN.4k.3_01	1 - Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)	49.368,69 €	Dr.ssa Ornella Dino	Dott. Antonino Lisotta	Dr.ssa E. Perricone Dr.ssa V. Lo Piccolo Kutchava Giorgi Dr.ssa G. Cammara Dr.ssa G. Ripoli
5	Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach	IN.4.5.1_01	2 - Servizi sanitari di qualità (FESR)	2.587.953,72€	Ing. Matteo Guddo	Ing. Danilo De Santis	Dott. G. Iraci Dr.ssa G. Campagna
6	Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche	IN.4.5.1_03	2 - Servizi sanitari di qualità (FESR)	2.039.706,32€	Dr.ssa Marzia De Giacomo	Dott. Fabrizio Gaetano Faja	Dr.ssa A. Terzo Dr.ssa A. Iacona Dr.ssa R. Di Trapani
7	Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target	IN.4.5.2_03	2 - Servizi sanitari di qualità (FESR)	51.967,04 €	Dr.ssa Floriana Di Marco	Dott. Giorgio Calà	Dott. S. Piscitello Dott. A. Randazzo Dr.ssa G. Ripoli Dr.ssa N. Cammara Dr.ssa S. Palmeri Dott. R. Ascutto Dr.ssa M.L. Barrale Dott. M. Crasci

totale Piano 11.887.202,19€

ADOTTARE il *Disciplinare* per l'individuazione dei destinatari del PNES, in coerenza con i criteri del PNES approvati dall'Autorità di Gestione e, relativi allegati, che fanno parte integrante e sostanziale del presente atto.

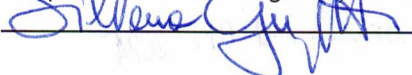
DARE ATTO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell'Azienda;

DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo in considerazione delle scadenze disposte dal Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027;

DARE MANDATO al Responsabile della *U.O.S. Comunicazione e Informazione* di procedere alla pubblicazione del presente atto, dandone apposita comunicazione ai proponenti dello stesso ed alla Dott.ssa Floriana De Marco "*Referente per l'attività di comunicazione ed educazione sanitaria*" gs. nomina della Direzione Aziendale prot. n. 388087 del 19/08/2024.

Il Referente Amministrativo del Piano

(Dr.ssa Silvana Gugliotta)



Il Responsabile dell'Attuazione del Piano

(Dr.ssa Laura Calcara)



Sul presente atto viene espresso

parere Favorevole dal

parere Favorevole dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Ighazio Del Campo)

DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Antonino Levita)

IL DIRETTORE GENERALE

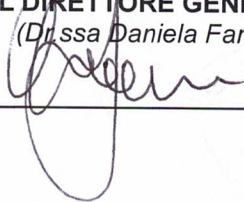
- Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;
- Visto il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario; e dal Direttore Amministrativo;
- Ritenuto di condividerne il contenuto;
- Assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

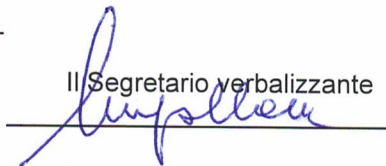
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile dell'Attuazione del Piano di Interventi di cui al PNES 2021/2027.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. ssa Daniela Faraoni)



Il Segretario verbalizzante



REGIONE SICILIANA

REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

ATTESTAZIONI

Deliberazione n° 000597 del 30 OTT 2024

Il Responsabile
dell'Ufficio Deliberazioni



La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il _____ L'Addetto _____

è stata ritirata dall'Albo il _____ L'Addetto _____

Si attesta che contro la presente deliberazione non è pervenuto alcun reclamo

Si attesta che contro la presente deliberazione è pervenuto reclamo da:

Palermo, _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DELIBERAZIONI

Annotazioni: _____

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO
DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n° _____ del _____

OGGETTO: "Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027
– Area di intervento Contrastare la povertà sanitaria" – Presa atto
costituzione GOP e adozione Disciplinare per l'individuazione dei
destinatari PNES e l'erogazione, in regime di solidarietà, di beni e
prestazioni sanitarie in favore dell'utenza che versa in condizioni di
indigenza e povertà

=====

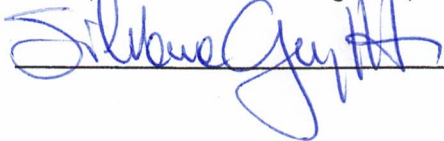
ATTI ALLEGATI

=====

- ✓ **All. 1:** *Disciplinare* per l'individuazione dei destinatari del PNES, in coerenza
con i criteri del PNES approvati dall'Autorità di Gestione e relativi allegati

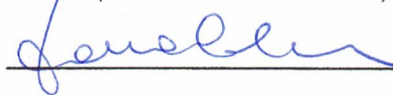
IL REFERENTE AMMINISTRATIVO DEL PIANO

(Dr.ssa Silvana Gugliotta)



IL RESPONSABILE DELL'ATTUAZIONE DEL PIANO

(Dr.ssa Laura Calcara)



**DISCIPLINARE - PER L'EROGAZIONE DI BENI E
PRESTAZIONI SANITARIE IN FAVORE DEI DESTINATARI
INDIVIDUATI DAL PROGRAMMA NAZIONALE EQUITA'
NELLA SALUTE, AREA "CONTRASTARE LA POVERTA'
SANITARIA"**

Azienda Sanitaria ASP Palermo

1. Ambito di applicazione

Il presente disciplinare fornisce indicazioni per l'erogazione di farmaci, dispositivi medici durevoli (protesi odontoiatriche) e prestazioni sanitarie in favore di persone in condizioni di vulnerabilità socio economica così come individuati all'interno del documento "Criteri di individuazione della popolazione target e modalità di attestazione dei requisiti", quali destinatari del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (PNES) area "Contrastare la povertà sanitaria".

Nello specifico, il paragrafo 2.1.1.1.1 del Programma - Interventi dei fondi cita testualmente che, nell'area "Contrastare la povertà sanitaria" *"si prevede il potenziamento della medicina di prossimità per la presa in carico dei bisogni di salute della popolazione in vulnerabilità socio-economica, attraverso l'outreach e l'attivazione di Comunità, funzionali alla quantificazione e qualificazione dei bisogni di salute inespresi da rappresentare ai servizi territoriali e al loro soddisfacimento immediato. Attraverso un approccio di offerta attiva extra moenia si prevede l'erogazione delle prestazioni sanitarie mediante personale sanitario e socio-sanitario dedicato da utilizzare in attività di outreach, che operi anche in ambulatori mobili, oltre che in spazi già esistenti, in collaborazione con tutte le articolazioni del territorio (a titolo esemplificativo e non esaustivo, ETS, parrocchie e strutture dei servizi sociali dei Comuni), in modo da raggiungere le persone hard to reach e la popolazione invisibile ai servizi sanitari, per soddisfarne i bisogni di cura all'interno di percorsi clinico-assistenziali e prevedendo, qualora necessaria, l'erogazione di medicinali e dispositivi i cui costi sono a carico del paziente e, ove necessario, il referral verso le strutture della medicina territoriale o ospedaliera. Funzionali a tale modalità operativa saranno gli accordi di coprogettazione con gli ETS e il coinvolgimento, nel partenariato operativo, dei servizi sociali dei Comuni, per facilitare l'ingaggio e compliance delle persone in povertà sanitaria. Gli ETS forniranno supporto alle ASL nell'individuazione e nella qualificazione dei bisogni di salute e faciliteranno la presa in carico efficace dei destinatari delle azioni all'interno dei percorsi clinico-assistenziali. Ancora, gli ETS potranno supportare le ASL nell'ingaggio efficace dei destinatari collaborando con i servizi socio-assistenziali attivi sul territorio."*

2. Destinatari

Il Programma identifica come destinatari gli "individui in stato di vulnerabilità socio-economica che non riescono ad ottenere una presa in carico sanitaria e socio sanitaria adeguata (es. individui con mancanza o instabilità di reddito, di lavoro o di abitazione, soggetti invisibili con elevata marginalità sociale come senza fissa dimora e cittadini di paesi terzi, incluse le comunità RSC, individui con vulnerabilità psichica e quindi sociale) nel rispetto della Carta dei diritti fondamentali della UE, sia in termini di non discriminazione che di protezione della salute. Verrà considerato il modo più efficace per raggiungere le diverse tipologie di potenziali destinatari. In particolare, per le comunità RSC, saranno attuate azioni in linea con la Strategia nazionale di uguaglianza, inclusione e partecipazione di Rom e Sinti".

Considerate, pertanto, le caratteristiche peculiari della popolazione target (e.g. invisibilità e marginalità) dell'area "Contrastare la povertà sanitaria" e la diversificazione delle condizioni che possono rappresentare uno svantaggio economico e/o sociale, sono stati considerati:

- criteri riferiti alla **persona**;
- criteri riferiti al contesto di svolgimento dell'intervento.

Con riferimento alla persona, si prendono in considerazione le seguenti condizioni relative ai destinatari:

- a) certificazione ISEE al di sotto di euro 10.000;
- b) codice STP (Straniero Temporaneamente Presente) che assicura l'assistenza sanitaria agli stranieri cittadini di Paesi terzi privi di un permesso di soggiorno, e rilasciato su autodichiarazione di indigenza;
- c) codice ENI (Europeo Non Iscritto) che garantisce l'accesso alle prestazioni sanitarie ai cittadini comunitari privi di TEAM (Tessera Europea Assistenza Malattia) e privi di requisiti per l'iscrizione al SSN e con autodichiarazione di indigenza.
- d) titolarità di esenzioni per reddito, tenendo conto anche delle esenzioni previste a livello regionale;
- e) dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza;
- f) dichiarazione attestante la situazione di disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS), accreditato e individuato dall'azienda sanitaria (beneficiaria) per la co-progettazione degli interventi sul territorio e la funzione di orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio.

Pertanto, per le attività previste dal PNES per l'area "Contrastare la povertà sanitaria" effettuate presso gli ambulatori di prossimità (luogo di integrazione socio-sanitaria) e durante le attività di *outreach* in comunità distanti dai punti di erogazione dei servizi sanitari (es. isolamento dovuto a conformazione geografica e orografica del territorio, etc.), il destinatario deve essere identificato mediante almeno uno dei criteri indicati in precedenza, di cui di seguito è riportata la relativa documentazione comprovante.

Condizioni destinatari	Documentazione comprovante
Basso reddito, iscritto al SSN	ISEE inferiore a 10.000 euro
Basso reddito, cittadino non comunitario, non iscritto al SSN	STP
Basso reddito, cittadino comunitario non iscritto al SSN	ENI
Titolare di esenzioni per reddito, tenendo conto anche delle esenzioni previste a livello regionale	Esenzione per reddito
Indigenti tracciati nelle anagrafiche dei Comuni	Dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza
Indigenti non tracciati nelle anagrafiche dei Comuni	Dichiarazione attestante la situazione di disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS), accreditato e individuato dall'azienda sanitaria (beneficiaria) per la co-progettazione degli interventi sul territorio e la

	funzione di orientamento dei soggetti in povertà sanitaria verso i servizi sanitari accessibili sul territorio
--	--

Con riferimento ai criteri riferiti al **contesto** di svolgimento dell'intervento, quando l'attività di *outreach* si rivolge a persone che dimorano in contesti individuati come deprivati e ad elevata marginalità socio-economica, tutta la popolazione target che verrà presa in carico è individuata come destinataria.

La documentazione attestante la vulnerabilità socio-economica non è riferita alla condizione delle singole persone, bensì prodotta dall'Azienda Sanitaria beneficiaria in riferimento al contesto di deprivazione in cui è svolto l'intervento. Saranno quindi destinatari dell'intervento: individui homeless; soggetti che vivono in insediamenti di fortuna e non autorizzati nel tessuto urbano e rurale; lavoratori stagionali in agricoltura che vivono in insediamenti informali; persone che vivono in palazzi occupati, persone RSC che vivono in insediamenti autorizzati e non. I contesti qui illustrati potranno essere oggetto di integrazione, in esito a un primo periodo di attuazione degli interventi.

Condizione destinatari	Documentazione comprovante*
Persona in vulnerabilità socio- economica in contesto deprivato	La documentazione relativa alla condizione personale non è richiesta. La documentazione è riferita all'intervento e al contesto in cui è svolto e sarà prodotta dall'Azienda Sanitaria.

3. Regime amministrativo

Con riferimento alle risorse attribuite e al circuito finanziario, le AS devono attenersi a quanto riportato nei seguenti documenti:

- Convenzione sottoscritta da ciascuna dalle AS con INMP;
- Linee Guida per le aziende sanitarie beneficiarie dell'area contrastare la povertà sanitaria del programma nazionale equità nella salute 2021-2027 di cui il presente documento ne costituisce parte integrante;
- Normativa vigente, CCNL vigenti ed eventuali regolamenti/circolari aziendali in materia di pagamento dei compensi straordinari e prestazioni aggiuntive al personale impiegato nelle attività di progetto.

4. Prestazioni

4.1 Elenco Prestazioni

Le prestazioni di specialistica ambulatoriale, nonché altre prestazioni sanitarie ambulatoriali e non, sono definite sulla base dell'analisi del bisogno di popolazione e **sono in coerenza con i progetti presentati da ciascuna AS come approvati da INMP.**

Rientrano in questo gruppo:

- le visite specialistiche e le prestazioni erogate presso gli ambulatori di prossimità;*

L'erogazione delle visite specialistiche per l'anno 2024, tenuto conto del target da raggiungere,

prevede la seguente organizzazione:

- Giorni lavorativi due per un totale di 12 ore: un giorno dalle ore 8 alle ore 14 ed un giorno dalle ore 14.00 alle ore 20.00;
- Totale specialisti coinvolti 4: *internista, cardiologo, dermatologo ed oculista*
- N° prestazioni settimanali 48: di cui 12 internistiche, 12 cardiologiche, 12 dermatologiche e 12 oculistiche; tali prestazioni potranno essere riviste in relazione alle esigenze che si riveleranno in fase di attuazione.

L'erogazione delle visite specialistiche per gli anni successivi, tenuto conto del target da raggiungere, prevede la seguente organizzazione:

- Giorni lavorativi cinque, articolati in cinque mattine e due pomeriggi, per un totale di 36 ore settimanali.

b) le visite specialistiche e le prestazioni erogate presso i motorhome.

L'erogazione delle visite specialistiche presso i motorhome, il cui inizio è subordinato alla consegna degli stessi, prevede la seguente organizzazione:

- Giorni lavorativi cinque, di cui cinque mattine e due pomeriggi, per un totale di 36 ore settimanali.

L'attività relativa all'implementazione del percorso clinico assistenziale e la fornitura di farmaci presso gli ambulatori di prossimità ed i motorhome prevede:

1. Visita medica preliminare presso l'ambulatorio di prossimità e sul motorhome e presa in carico;
2. Referral specialistico di secondo livello, presso l'ambulatorio di prossimità;
3. Prescrizione farmaci

L'ASP Palermo erogherà le seguenti prestazioni odontoiatriche, che potranno essere integrate o modificate in relazione alle esigenze specifiche di ciascun paziente:

- Prestazioni pre-protesi:
 1. Visita odontoiatrica
 2. Igiene orale
 3. Estrazioni eventuali
 4. Ricostruzioni eventuali
- Prestazioni protesiche:
 1. Impronta in alginato
 2. Impronta definitiva (con polisolfuro o silicone con porta-impronte individuale)
 3. Base di masticazione
 4. Prova denti
 5. Applicazione protesi

4.2 Modalità da seguire per l'erogazione delle prestazioni

Al fine di tracciare i pazienti arruolati e le prestazioni erogate, a soli fini esemplificativi, si adotta la modulistica per la presa in carico del paziente.

L'arruolamento del paziente al PNES avviene attraverso la compilazione, con l'eventuale supporto di personale dell'ETS, della **scheda di adesione partecipanti** (Allegato a.1) che non può essere modificata e dovrà essere debitamente sottoscritta dal paziente e custodita dall'AS in modalità cartacea.

In seguito, il paziente potrà essere indirizzato alle prestazioni sanitarie richieste e/o proposte per ciascuna delle quali deve prevedersi apposita modulistica in essere in azienda.

Le schede e i moduli dovranno essere compilati in maniera più completa ed esaustiva possibile per consentire una corretta tracciabilità ed un idoneo monitoraggio al fine di alimentare gli indicatori di output.

L'AS, nel rispetto della norma vigente sulla tutela della privacy, utilizzerà il registro in formato .xls fornito da INMP per tracciare le prestazioni sanitarie erogate contenente non solo i dati anagrafici, ma anche luogo, data e tipologia di prestazione erogata.

Criteri di arruolamento dei pazienti

Oltre ai criteri generali socio-economici di arruolamento per il PNES, descritti nella sezione 2 del presente disciplinare, per le prestazioni odontoiatriche si tiene conto del fattore clinico e sociale.

In dettaglio si valuta:

- a) la riduzione dell'efficienza masticatoria con assenza di almeno 4 denti posteriori, esclusi i terzi molari;
- b) il danno estetico-sociale con assenza di almeno 1 dente frontale.

Per il fattore clinico-sociale, al paziente viene attribuito un punteggio di priorità. Il punteggio è il risultato di una somma tra i valori di alcune variabili. Per ottenere un valore del Punteggio, innanzitutto si attribuirà un valore alla variabile Età (Cfr. ValEtà in Fig. 1), quindi alla variabile Edentulia totale (Cfr. ValEdentuliaTotale in Fig. 2). In base all'opzione selezionata per la variabile Edentulia totale si compileranno le successive quattro variabili (Cfr. figure 3 e 4), come indicato nella tabella riportata in figura 2.

Calcolato il punteggio, però, perché il calcolo sia effettivo occorrerà verificare due condizioni che devono essere compresenti (Cfr. Fig. 5):

- assenza di almeno 1 dente anteriore;
- assenza di almeno 4 denti posteriori.

Soddisfatte queste condizioni si otterrà un punteggio che può variare da un minimo di 2,5 punti a un massimo di 23.

Età	ValEtà
Meno di 30 anni	6
Da 30 a 39 anni	5
Da 40 a 49 anni	4
Da 50 a 59 anni	3
Da 60 a 70 anni	2
Oltre i 70 anni	1

Figura 1 - Variabile Età

Edentulia totale	ValEdentuliaTotale	DentiFrontaliSuperiori	DentiPosterioriSuperiori	DentiFrontaliInferiori	DentiPosterioriInferiori
Presenza di denti su entrambe le arcate	0	compilare	compilare	compilare	compilare
Edentulia mono-mascellare superiore	8	NON compilare	NON compilare	compilare	compilare
Edentulia mono-mascellare inferiore	8	compilare	compilare	NON compilare	NON compilare
Edentulia bi-mascellare	9	NON compilare	NON compilare	NON compilare	NON compilare

Figura 2 - Variabile Edentulia totale e guida alla compilazione delle altre variabili

Denti frontali superiori*	ValDentiFrontaliSuperiori	Denti posteriori superiori**	ValDentiPosterioriSuperiori
Assenza di 1 dente frontale superiore	1	Assenza di 4/5 denti posteriori superiori	1
Assenza di 2 denti frontali superiori	2	Assenza di 6/7 denti posteriori superiori	2
Assenza di 3 denti frontali superiori	3	Assenza di 8 denti posteriori superiori	3
Assenza di 4 denti frontali superiori	4	** Da premolare a II molare	
Assenza di 5 denti frontali superiori	5		
Assenza di 6 denti frontali superiori	6		

*Da canino dx a canino sx

Figura 3 - Variabili Denti frontali superiori e Denti posteriori superiori

Denti frontali inferiori*	ValDentiFrontaliInferiori	Denti posteriori inferiori**	ValDentiPosterioriInferiori
Assenza di 1 dente frontale inferiore	0,5	Assenza di 4/5 denti posteriori inferiori	1
Assenza di 2 denti frontali inferiori	1	Assenza di 6/7 denti posteriori inferiori	2
Assenza di 3 denti frontali inferiori	1,5	Assenza di 8 denti posteriori inferiori	3
Assenza di 4 denti frontali inferiori	2	** Da premolare a II molare	
Assenza di 5 denti frontali inferiori	2,5		
Assenza di 6 denti frontali inferiori	3		

*Da canino dx a canino sx

Figura 4 - Variabili Denti frontali inferiori e Denti posteriori inferiori

Condizioni di partenza (devono essere compresenti)

Assenza di almeno 1 dente anteriore SE $(ValDentiFrontaliSuperiori + ValDentiFrontaliInferiori) > 0$ ALLORA

Assenza di almeno 4 denti posteriori SE $(ValDentiPosterioriSuperiori + ValDentiPosterioriInferiori) > 0$ ALLORA

Figura 5 - Condizioni che occorre soddisfare perché il valore di Punteggio sia valido

Facendo ricorso al file xls predisposto per il calcolo del punteggio di priorità (Cfr. Fig. 6), sarà possibile gestire in maniera assistita e automatizzata le attività di compilazione delle variabili, calcolo del punteggio e verifica delle condizioni.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	ID paziente	Età	Edentulia totale	Denti frontali sup	Denti posteriori sup	Denti frontali infer	Denti posteriori infe	Condizioni	Punteggio
2	1	Meno di 30 anni	Presenza di denti su entrambe le	Assenza di 1 dente frontale superiore	Assenza di 2 denti frontali inferiori			0	
3	2	Da 30 a 39 anni	Presenza di denti su entrambe le arcate		Assenza di 6/7 denti posteriori superiori	Assenza di 4/5 denti		0	
4	3	Da 40 a 49 anni	Edentulia mono-mascellare inferiore		Assenza di 6/7 denti	Assenza di 4 denti f	Assenza di 4/5 denti	1	14
5	4			Assenza di 3 dent	Assenza di 6/7 denti	Assenza di 4 denti f	Assenza di 4/5 denti	0	
6	5	Meno di 30 anni	Edentulia mono-mascellare supe	Assenza di 3 dent	Assenza di 6/7 denti	Assenza di 4 denti f	Assenza di 4/5 denti	1	17
7	6	Meno di 30 anni	Edentulia bi-mascellare	Assenza di 3 dent	Assenza di 6/7 denti	Assenza di 4 denti f	Assenza di 4/5 denti	1	15
8	7	Da 40 a 49 anni		Assenza di 3 dent	Assenza di 6/7 denti	Assenza di 4 denti f	Assenza di 4/5 denti	0	
9	8	Meno di 30 anni		Assenza di 3 dent	Assenza di 6/7 denti	Assenza di 4 denti f	Assenza di 4/5 denti	0	
10	9							0	
11		Meno di 30 anni							
12		Da 30 a 39 anni							
13		Da 40 a 49 anni							
14		Da 50 a 59 anni							
15		Da 60 a 70 anni							
16		Oltre i 70 anni							

Figura 6 - Screenshot del foglio xls di calcolo del punteggio di OS

Il medico/odontoiatra dell'AS, ravvisata l'essenzialità e l'indifferibilità del motivo clinico e appresa la condizione di disagio dell'Utente, propone allo stesso la prestazione gratuita mediante la compilazione di apposita modulistica.

Fatte salve le indicazioni cliniche valide per tutti i pazienti, essendo un progetto di odontoiatria sociale **si raccomanda vivamente** di utilizzare il più possibile protesi mobili che garantiscono il soddisfacimento del bisogno di salute del maggior numero possibile di persone in condizione di vulnerabilità sociale.

Per ogni paziente arruolato è compilata una Scheda individuale che riporta gli esiti della valutazione e la programmazione delle prestazioni necessarie all'applicazione delle protesi. L'assegnazione della protesi avviene secondo un principio di priorità su riportati.

5. Forniture

5.1 Farmaci

IL PNES prevede la presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria e la **Dotazione di farmaci di fascia A senza nota AIFA e fascia C**. Al fine di poter assicurare la distribuzione dei farmaci di **fascia A senza nota AIFA e fascia C** ai pazienti target, l'Azienda, **ASP di Palermo**

L'iter procedurale di approvvigionamento dei farmaci è il seguente:

- Individuazione di un deposito/grossista, a seguito di procedura di bando, che si occupi della fornitura su richiesta da parte del Dipartimento Farmaceutico dell'ASP di Palermo.
- Istituzione di un Polo di distribuzione dei farmaci (denominato in seguito POLO), con la presenza di due farmacisti e un amministrativo presso la sede del Dipartimento Interaziendale Farmaceutico, ove vengano convogliate le richieste. Tale Polo provvederà alla validazione della prescrizione, alla richiesta al grossista e allo smistamento del medicinale;

L'iter procedurale di prescrizione e dispensazione dei farmaci è il seguente:

- L'utente avente diritto riceve la prescrizione medica del farmaco, effettuabile su Ricetta SSR o Prescrizione su carta intestata.

Unitamente alla prescrizione, unicamente di pertinenza medica, dovrà essere compilato il modulo (allegato a.4) da parte di uno dei soggetti individuati dagli Uffici Competenti e sottoscritto/vistato dal medico prescrittore;

Il modulo e la prescrizione medica devono essere inviati al Polo Farmaceutico, che, in caso di validazione, entro 3 giorni dalla ricezione dovrà prontamente provvedere all'erogazione dei farmaci; in caso di diniego, il farmacista provvede a dare debita informazione mezzo e-mail al richiedente, specificando le motivazioni (a titolo esemplificativo e non esaustivo: indicazione non presente in scheda tecnica, fascia di classificazione diversa da quelle individuate, farmaco carente nel circuito distributivo).

La registrazione delle erogazioni effettuate verrà effettuata sul portale informatico con apposita dicitura e la documentazione cartacea verrà archiviata.

L'autorizzazione alla distribuzione del farmaco avviene previa compilazione di un'apposita modulistica (Allegato a.4: Modulo - Distribuzione Farmaci).

Si riporta in allegato (Allegato a.5) l'elenco dei farmaci di fascia C e quelli di fascia A con nota AIFA rimborsabili inseriti nella tabella "Farmaci di fascia A con le note AIFA più in uso" e nella tabella "Farmaci di fascia C per gruppo farmacologico".

5.2 Protesi

IL PNES prevede l'erogazione di prestazioni odontoiatriche e la dotazione di protesi odontoiatriche. Al fine di poter assicurare entrambi i servizi ai pazienti target, l'Azienda, ASP di Palermo si avvarrà primariamente di procedure di approvvigionamento delle protesi in essere/attive, con la possibilità, qualora prevista negli atti di gara, di modifiche contrattuali di cui al codice dei contratti pubblici.

Qualora non vi siano procedure attive l'A.S. si avvarrà di convenzioni/accordi quadro Consip.

In alternativa solo qualora le prime due opzioni non risultassero percorribili, l'A.S. procederà autonomamente ad indire proprie gare.

L'autorizzazione all'impianto e alla consegna della protesi avviene previa compilazione di un'apposita modulistica (Allegato a.3: Modulo - Protesica odontoiatrica PNES).

In elenco gli allegati al disciplinare:

1. Allegato a.1: SCHEDA DI ADESIONE PARTECIPANTI
2. Allegato a.2: Modulo - Visita/Prestazione
3. Allegato a.3: Modulo - Protesica odontoiatrica PNES
4. Allegato a.4: Modulo - Distribuzione Farmaci
5. Allegato a.5: “Farmaci di fascia A con le note AIFA più in uso” e “Farmaci di fascia C per gruppo farmacologico”
6. Allegato a.6: Algoritmo calcolo del punteggio di OS (file xls)

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA:

- A) di essere di sesso: M F
- B) di avere cittadinanza _____,
- C) di risiedere
- a. in via/piazza _____ n° _____
- b. Comune _____
- c. CAP _____
- d. Provincia _____
- e. n° tel. _____
- f. n° cell. _____
- g. e-mail _____
- D) di non avere residenza _____,
- E) di non avere domicilio
- F) *(da compilare se la residenza è diversa dal domicilio)*
di essere domiciliato in via/piazza _____ n° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
_____ n° tel. _____
- G) **di essere in possesso del seguente titolo di studio** *(Indicare il titolo di studio più elevato posseduto; in assenza di titolo riconosciuto indicare il titolo maggiormente assimilabile):*
- 00 Nessun titolo
 - 01 Licenza elementare
 - 02 Licenza media/avviamento professionale
 - 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (Qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
 - 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
 - 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
 - 06 Diploma di tecnico superiore (ITS)
 - 07 Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
 - 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
 - 09 Titolo di dottore di ricerca

H) **di essere attualmente nella seguente condizione professionale:** (barrare una sola casella):

- 01 In cerca di prima occupazione (non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) – **Compilare punto G)**
- 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG ordinaria) -
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità - CIG straordinaria – Contratti solidarietà difensivi) - **Compilare il punto G)**
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

I) **di essere alla ricerca di lavoro da (durata)** – (compilare in caso di disoccupato o in cerca di prima occupazione; barrare una sola casella):

- 01 Fino a 6 mesi (<=6)
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)
- 03 Da 12 mesi e oltre (>12)
- 04 Non disponibile

J) **di appartenere a una delle seguenti categorie di vulnerabilità:**

- 01 Persona disabile
- 02 Cittadino/a di paesi terzi
- 03 Partecipante di origine straniera
- 04 Appartenente a minoranze (comprese le comunità come i Rom)
- 05 Persona senzatetto o persone colpite da esclusione abitativa
- 06 Persona che vive in zone rurali
- 07 Altro tipo di vulnerabilità

DICHIARAZIONE

.....I.....sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza che l'intervento è finanziato dal "Programma Nazionale Equità nella Salute" a valere sui fondi europei FESR (Fondo Europeo di Sviluppo Regionale) e FSE+ (Fondo Sociale Europeo Plus)

Allegati n° _____:

- copia documento di identità
- copia documento comprovante i requisiti di vulnerabilità socio – economica (allegato obbligatorio):

- ISEE inferiore a 10.000 euro
- STP
- ENI
- Esenzione per reddito
- Dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza

- Dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS)
- Documentazione riferita all'intervento di *outreach* svolto in contesti deprivati

Data

Firma del paziente

Per i minori di anni 18 e per le persone con tutela legale, firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

DATI Genitore o tutore

- Nome
- Cognome
- CF
- Indirizzo
- Telefono
- Email

A cura dell'Azienda sanitaria

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto,*

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*

*Il soggetto incaricato dall'Azienda sanitaria alla compilazione e raccolta della presente scheda di adesione (Inserire Nome e Cognome) ha provveduto a compilare la **Sezione "Condizione di accesso del partecipante"** e ad allegare il corrispondente documento comprovante*

Firma dell'incaricato della Azienda Sanitaria

L'ASP di Palermo ha adottato un regolamento in materia di protezione dei dati personali sulla base del Regolamento Europeo 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 modificato dal D. Lgs. 101/2018.

Lo scopo del Regolamento è di garantire che il trattamento dei dati personali avvenga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale degli utenti e di tutti coloro che hanno rapporti con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo.

Di seguito si riporta l'informativa sul trattamento dei dati personali secondo il modello adottato dall'Azienda:

INFORMATIVA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Titolare del trattamento dei dati personali

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo (di seguito "ASP-PA"), con sede in Palermo (PA), via Giacomo Cusmano n. 24, 90141 - direzione generale@asppalermo.org -, in qualità di Titolare del Trattamento, tratterà i Suoi dati personali in conformità a quanto stabilito dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito "GDPR"), che abroga la Direttiva 95/46/CE, e secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 così come novellato dal Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101.

Suddetto quadro normativo, garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza ed al diritto di protezione dei dati personali.

Tutto ciò considerato, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo ai sensi dell'art. 13 del GDPR, in qualità di "Titolare" del trattamento è tenuta a fornirLe, una precisa informativa in riferimento ai dati personali che La riguardano anche al fine di ottemperare al principio di trasparenza.

Responsabile della Protezione dei dati personali (RPD)

Il Titolare ha nominato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) raggiungibile all'indirizzo rpd@asppalermo.org

Tipologia di dati trattati

Oltre ai suoi dati personali¹, la ASP-PA potrà trattare, particolari categorie di dati personali ai sensi dell'art. 9 del GDPR EU 2016/679, in particolare, dati relativi allo stato di salute² che potranno essere forniti direttamente da Lei o acquisiti attraverso documentazione sanitaria nel corso di accertamenti o visite, nonché dati genetici³ per finalità di prevenzione, diagnosi, terapia, ricerca o per consentirLe una decisione libera ed informata.

Potranno inoltre essere trattati dati sanitari riguardanti i familiari della persona assistita, solo se strettamente indispensabili a giudizio del professionista sanitario responsabile delle cure della persona.

Finalità' del trattamento

I dati oggetto del trattamento, sia personali che quelli relativi allo stato di salute, verranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività del Titolare nei limiti stabiliti dalla legge o da regolamenti, e precisamente per seguenti finalità:

a. finalità legate alla cura

- a) attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, ivi compresi servizi diagnostici, programmi terapeutici e qualsivoglia altro servizio erogato dall'ASP di Palermo, in caso di: 1) prestazioni specialistiche ambulatoriali; 2) ricoveri ospedalieri; 3) ricoveri residenziali, anche attraverso sistemi di teleassistenza e telemedicina;
- b) altre attività sanitarie e socio-sanitarie, diverse da quelle indicate al precedente punto e comunque connesse alla salute degli utenti;

¹ Per "dato personale" si intende qualunque informazione relativa a persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale

² Per "dati relativi alla salute" si intendono i dati personali attinenti la salute fisica o mentale di una persona fisica, compresa la prestazione di servizi di assistenza sanitaria che rivelano informazioni relative al suo stato di salute;

³ I "dati genetici" sono dati personali relativi alle caratteristiche genetiche ereditarie o acquisite di una persona fisica che forniscono informazioni univoche sulla fisiologia o sulla salute di detta persona fisica e che risultano in particolare dall'analisi di un campione biologico della persona fisica in questione.

- e) attività amministrative e di gestione operativa legate ai servizi forniti;
- d) attività correlate alla fornitura di altri beni o servizi all'utente per la salvaguardia della salute (es. fornitura di protesi e ausili e presidi).
- b. finalità legate alla ricerca scientifica e alla didattica
 - a) indagini epidemiologiche e statistiche, per fini di ricerca scientifica e/o per valutazioni inerenti la qualità e appropriatezza delle prestazioni, utilizzando dati anonimizzati;
 - b) attività didattiche e di formazione professionale dei medici, degli altri professionisti, dei volontari e degli studenti frequentanti i corsi di studio, nel rispetto del diritto all'anonimato del paziente, ovvero prive di dati identificativi.

Base giuridica del trattamento

Per i trattamenti effettuati per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale, ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari e sociali, (di seguito "finalità di cura"), così come chiarito dal Provvedimento dell'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali "Chiarimenti sull'applicazione della disciplina per il trattamento dei dati relativi alla salute in ambito sanitario" – 7 marzo 2019, non è richiesto il consenso del paziente, in quanto, ai sensi dell'art. 9 paragrafo 2 lett. h) del GDPR e degli articoli 2-septies e 75 del D.Lgs. 196/2003 così come modificato e integrato dal D.Lgs. 101/2018DPR, il trattamento è necessario per il raggiungimento delle finalità di cura ed è effettuato nell'ambito di una struttura sanitaria da professionisti soggetti a segreto professionale o da altra persona soggetta anch'essa all'obbligo di segretezza.

Inoltre, non è richiesto il consenso del paziente per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica, quali la protezione da gravi minacce per la salute a carattere transfrontaliero o la garanzia di parametri elevati di qualità e sicurezza dell'assistenza sanitaria e dei medicinali e dei dispositivi medici, sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri che preveda misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti e la libertà dell'interessato, in particolare il segreto professionale (art. 9, par. 2, lett. i) del Regolamento e considerando n. 54) (es. emergenze sanitarie conseguenti a sismi e sicurezza alimentare).

L'obbligo di acquisire il consenso permane per le ulteriori fattispecie di trattamento: Studi Clinici, Consenso alla comunicazione di informazioni sullo stato di salute, app mediche, costituzione del Dossier Sanitario, referti on-line, etc.

Modalità' di trattamento e conservazione

I dati saranno trattati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata, del segreto professionale e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuto tutto il personale dell'ASP-PA.

Le finalità sopra indicate prevedono lo svolgimento delle operazioni di raccolta, registrazione, conservazione e modificazione dei dati personali, mediante strumenti manuali ed informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati.

I dati potranno essere trattati con la collaborazione di soggetti terzi espressamente nominati dal Titolare quali Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR.

I dati verranno trattati con modalità informatizzate nonché in formato cartaceo.

Comunicazione e destinatari dei dati

I dati personali trattati per le sole finalità sopra esposte potranno essere trasmessi ai soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per regolamento, o sulla base di rapporti giuridici in essere con la ASP-PA. In particolare, potranno essere comunicati:

- ad altre Aziende Sanitarie ed Ospedaliere ed alla Regione di appartenenza dell'utente;

- alle compagnie assicurative dell'Ente ed agli ulteriori soggetti coinvolti nella definizione delle pratiche di risarcimento, ad es., loss adjuster (legali, periti, etc.), per la tutela dell'Ente stesso e dei suoi operatori nelle ipotesi di responsabilità;
- ad altri soggetti pubblici (ad es. Regione e Comune) o privati (a cui siano affidati contrattualmente servizi da parte dell'ASP-PA), per finalità istituzionali (ad es. igiene, sanità pubblica, controllo assistenza e spesa sanitaria);
- all'Autorità Giudiziaria e/o all'Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge.

I dati personali trattati non sono in nessun caso oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea.

Tempi di conservazione dei dati

La documentazione cartacea relativa a referti e cartelle cliniche è soggetta a obbligo di conservazione illimitata come disposto dalla circolare del 19 dicembre 1986 n.900 2/AG454/260 del Ministero della Sanità.

Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. da 15 a 22 del GDPR, Lei ha il diritto in qualunque momento di esercitare i citati diritti inviando una istanza alla sede del Titolare, all'attenzione del Responsabile della Protezione dei Dati personali, o mediante l'invio alla casella di posta elettronica:

- rpd@asppalermo.org;
- direzionegenerale@asppalermo.org

In particolare potrà chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione degli stessi laddove applicabile, la limitazione del trattamento dei dati che la riguardano o di opporsi al trattamento degli stessi qualora ricorrano i presupposti previsti dal GDPR e comunque esclusivamente nei limiti previsti dalla normativa vigente in tema di tutela del lavoro.

Inoltre, potrà proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità: www.garanteprivacy.it.

Firma del paziente

Per i minori di anni 18 firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

Allegato a.2

MODULO – VISITA/PRESTAZIONE PNES

Cognome e nome del Mediatore/Medico/Psicologo/Odontoiatra/Altro operatore che acquisisce l'autodichiarazione:

(Luogo, data)

(Firma dell'operatoreche acquisisce l'autodichiarazione)

UTENTE

IL /LA SOTTOSCRITTO/A

_____ M F
(COGNOME) (NOME)

_____/_____/_____
(NATO/A IL) (STATO)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Fotocopia di Carta d'Identità; Passaporto; Permesso di soggiorno. In caso di mancanza di documento, l'operatore deve riportare in questo spazio il codice STP/ENI e una dichiarazione dell'interessato circa la mancanza del documento d'identità

- in qualità di diretto interessato;
- in qualità di¹:
- familiare _____
(indicare grado di parentela)
 - accompagnatore/responsabile struttura _____
(indicare per esteso il nome del Centro/Struttura/altro)
 - rappresentante legale _____
(indicare il provvedimento dell'Autorità competente)

Viene preso in carico presso il Presidio/Ambulatorio /Motorhome (codice)

(Indirizzo completo sede) _____

Data _____

A cura del personale sanitario responsabile dell'erogazione della prestazione

¹ Per minori. Per adulti, solo in casi speciali e documentati. Ai sensi del D.P.R. n. 445 28.12.2000 art. 35, si prende nota del documento dell'accompagnatore in ragione della dichiarazione rilasciata.

Prestazione erogata

Descrizione o codice

Cognome, Nome del Medico/Odontoiatra)

(Luogo, data)

(FIRMA DEL MEDICO/ODONTOIATRA)

Allegato a.3

MODULO - PROTESICA ODONTOIATRICA PNES

Cognome e nome del Mediatore/Medico/Psicologo/Odontoiatra/Altro operatore che acquisisce l'autodichiarazione:

(Luogo, data) _____ (Firma dell'operatoreche acquisisce l'autodichiarazione)

UTENTE

IL /LA SOTTOSCRITTO/A _____ M F
(COGNOME) (NOME)

_____/_____/_____
(NATO/A IL) (STATO)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Fotocopia di Carta d'Identità; Passaporto; Permesso di soggiorno. In caso di mancanza di documento, l'operatore deve riportare in questo spazio il codice STP/ENI e una dichiarazione dell'interessato circa la mancanza del documento d'identità

- in qualità di diretto interessato;
- in qualità di¹:
- familiare _____
(indicare grado di parentela)
- accompagnatore/responsabile struttura _____
(indicare per esteso il nome del Centro/Struttura/altro)
- rappresentante legale _____
(indicare il provvedimento dell'Autorità competente)

Viene preso in carico presso il Presidio/Ambulatorio /Motorhome (codice)

(Indirizzo completo sede) _____

Data _____

A cura del personale sanitario responsabile dell'erogazione della prestazione

¹ Per minori. Per adulti, solo in casi speciali e documentati. Ai sensi del D.P.R. n. 445 28.12.2000 art. 35, si prende nota del documento dell'accompagnatore in ragione della dichiarazione rilasciata.

Descrizione tipo di protesi e piano di consegna

(Cognome, Nome del Medico/Odontoiatra)

(Luogo, data)

(FIRMA DEL MEDICO/ODONTOIATRA)

Allegato a.4

MODULO – DISTRIBUZIONE FARMACI

Cognome e nome del Mediatore/Medico/Psicologo/Odontoiatra/Altro operatore che acquisisce l'autodichiarazione:

(Luogo, data)

(Firma dell'operatoreche acquisisce l'autodichiarazione)

UTENTE

IL /LA SOTTOSCRITTO/A

_____ M F

(COGNOME)

(NOME)

_____/_____/_____
(NATO/A IL) (STATO)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Fotocopia di Carta d'Identità; Passaporto; Permesso di soggiorno. In caso di mancanza di documento, l'operatore deve riportare in questo spazio il codice STP/ENI e una dichiarazione dell'interessato circa la mancanza del documento d'identità

- in qualità di diretto interessato;
 in qualità di¹

¹ Per minori. Per adulti, solo in casi speciali e documentati. Ai sensi del D.P.R. n. 445 28.12.2000 art. 35, si prende nota del documento dell'accompagnatore in ragione della dichiarazione rilasciata.

- familiare _____
(indicare grado di parentela)
- accompagnatore/responsabile struttura _____
(indicare per esteso il nome del Centro/Struttura/altro)
- rappresentante legale _____
(indicare il provvedimento dell'Autorità competente)

del paziente _____ M F
 (COGNOME) (NOME)

_____/_____/_____/_____/_____/_____ (NATO/A IL)
 (STATO)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

 (Codice Sanitario STP/ENI/CF; Carta d'Identità; Passaporto; Permesso di soggiorno)

Viene preso in carico presso il Presidio/Ambulatorio /Motorhome (codice)

(Indirizzo completo sede) _____

Data _____

A cura del personale sanitario responsabile dell'erogazione della prestazione

Descrizione farmaco consegnato

indicare il tipo di Farmaco: (descrizione e codice Aic)

 (Cognome, Nome del Medico)

(Luogo, data)

(FIRMA DEL MEDICO)

Modello per la Farmacia, da utilizzare per la prescrizione dei soli farmaci da ritirare in farmacie aderenti al PNES con accordi con l'Azienda

PRESCRIZIONE FARMACOLOGICA (valida fino a tre giorni dalla data della prescrizione)

allegata a: RICETTA S.S.R. PRESCRIZIONE IN CARTA INTESTATA

descrizione per esteso della prescrizione:

rilasciata da: _____ telefono del medico (ad uso della Farmacia):
(Cognome, Nome del medico)

in favore del paziente: _____
(Cognome, Nome)

nato a , _____ , il _____
(Luogo, data)

(TIMBRO e FIRMA DEL MEDICO)

A cura della Farmacia

I FARMACI PRESCRITTI SONO STATI CONSEGNA TI IN DATA _____/_____/_____

DALLA FARMACIA

IL FARMACISTA

(Cognome, Nome del farmacista)

NOTE EVENTUALI DEL FARMACISTA

_____, _____

(Luogo, data)

(TIMBRO e FIRMA DEL FARMACISTA)

Allegato a.5

FARMACI DI FASCIA A CON LE 20 NOTE AIFA PIU' IN USO

NOTA 66	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: Artropatie su base connettivica; Osteoartrosi in fase algica o infiammatoria; Dolore neoplastico; Attacco acuto di gotta.</p> <p>Farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS)</p>
NOTA 74	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: trattamento dell'infertilità femminile; trattamento dell'infertilità maschile; preservazione della fertilità femminile in donne di età non superiore ai 45 anni affette da patologie neoplastiche.</p> <p>Urofollitropina, Menotropina, Lutropina alfa, Follitropina delta, Follitropina beta, Follitropina alfa/Lutropina alfa, Follitropina alfa, Coriogonadotropina alfa, Corifollitropina alfa</p>
NOTA 79	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle condizioni di rischio di frattura osteoporotica.</p> <p>Teriparatide, Ranelato di stronzio, Raloxifene, Denosumab, Bazedoxifene, Acido risedronico, Acido ibandronico, Acido alendronico Vitamina D3, Acido alendronico</p>
NOTA 82	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: trattamento secondario dell'asma moderata persistente, in aggiunta agli steroidi per via inalatoria; profilassi dell'asma da sforzo.</p> <p>Zafirlukast, Montelukast</p>
NOTA 84	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: Virus Herpes simplex; Virus varicella-zoster (VZV).</p> <p>Valaciclovir, Famciclovir, Brivudina, Aciclovir</p>
NOTA 85	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: pazienti con malattia di Alzheimer di grado lieve e moderato.</p> <p>Rivastigmina, Memantina, Galantamina, Donepezil</p>
NOTA 89	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: pazienti affetti da patologie allergiche di grado medio e grave.</p> <p>Prometazina, Oxatomide, Mizolastina, Loratadina, Levocetirizina, Ketotifene, Fexofenadina, Ebastina, Desloratadina, Cetirizina, Acrivastina, Rupatadina</p>
NOTA 96	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: prevenzione e trattamento della carenza di vitamina D nell'adulto.</p> <p>Colecalciferolo, Calcifediolo</p>
NOTA 97	<p>Farmaci anti-vitamina K (AVK): Warfarin, Acenocumarolo NAO: Dabigatran, Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban</p>
NOTA 99	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: medicinali per uso inalatorio per la terapia di mantenimento della BPCO.</p> <p>LABA: Formoterolo, Indacaterolo, Olodaterolo, Salmeterolo; LAMA: Acilidinio, Glicopirronio, Tiotropio, Umeclidinio; LABA + ICS; LABA + LAMA; ICS + LABA + LAMA.</p>
NOTA 100	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: pazienti adulti con diabete mellito tipo 2 in controllo glicemico inadeguato.</p> <p>INIBITORI SGLT2 (canagliflozin - dapagliflozin - empagliflozin - ertugliflozin); AGONISTI RECETTORIALI GLP1 (dulaglutide - exenatide - liraglutide - lixisenatide - semaglutide); INIBITORI DPP4 (alogliptin - linagliptin - saxagliptin - sitagliptin - vildagliptin)</p>

FARMACI DI FASCIA A CON LE 20 NOTE AIFA PIU' IN USO

NOTA 1	<p>Prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore: in trattamento cronico con farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS); in terapia antiaggregante con acido acetilsalicilico a basse dosi</p> <p>Pantoprazolo, omeprazolo, misoprostolo, lansoprazolo, esomeprazolo</p>
NOTA 2	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata ai pazienti affetti da: cirrosi biliare primitiva; colangite sclerosante primitiva; colestasi associata alla fibrosi cistica o intraepatica familiare; calcolosi colesterinica.</p> <p>Acido ursodesossilico, acido chenoursodesossilico, acido tauroursodesossilico</p>
NOTA 4	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata ai pazienti con dolore grave e persistente dovuto alle seguenti patologie: nevralgia post-erpetica correlabile ad infezione da Herpes zoster; neuropatia associata a malattia neoplastica. dolore post-ictus o da lesione midollare; polineuropatie, multineuropatie, mononeuropatie dolorose; neuropatia diabetica;</p> <p>Duloxetina, gabapentin, pregabalin</p>
NOTA 13	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata ai pazienti: ipercolesterolemia non corretta dalla sola dieta e ipercolesterolemia poligenica; dislipidemia familiare; iperlipidemia in pazienti con insufficienza renale cronica moderata e grave.</p> <p>Simvastatina, Rosuvastatina, Pravastatina, Omega polienioidi, Lovastatina, Gemfibrozil, Fluvastatina, Fenofibrato, Ezetimibe, Bezafibrato, Atorvastatina</p>
NOTA 15	<p>Albumina umana</p>
NOTA 48	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: ulcera duodenale o gastrica positive per Helicobacter pylori; malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite; sindrome di Zollinger-Ellison.</p> <p>Roxatidina, Rabeprazolo, Pantoprazolo, Omeprazolo, Nizatidina, Lansoprazolo, Famotidina, Esomeprazolo, Cimetidina</p>
NOTA 51	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: carcinoma della prostata; carcinoma della mammella; endometriosi; fibromi uterini non operabili; pubertà precoce.</p> <p>Ulipristal acetato, Triptorelina, Leuprorelina, Goserelina, Buserelina</p>
NOTA 55	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: trattamento iniettivo di infezioni gravi delle vie respiratorie, delle vie urinarie, dei tessuti molli, intra-addominali, ostetrico-ginecologiche, ossee e articolari.</p> <p>Tobramicina, Piperacillina + Tazobactam, Piperacillina, Netilmicina, Mezlocillina, Gentamicina, Ceftazidima, Cefepime, Ampicillina + Sulbactam, Amikacina</p>
NOTA 65	<p>Prescrizione a carico del SSN limitata alle seguenti condizioni: trattamento sclerosi multipla recidivante-remittente e sclerosi multipla progressiva con malattia in fase attiva evidenziata da recidive</p> <p>Teriflunomide, Peginterferone β-1a, Interferone β-1b, Interferone β-1a, Glatiramer, Dimetilfumarato</p>

FARMACI DI FASCIA C PER GRUPPO FARMACOLOGICO

APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Antimicrobici per il trattamento orale locale	Clorexidina
Antagonisti dei recettori H2	Cimetidina
Farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali	Scopolamina butilbromuro (comprese e supposte)
Procinetici	Levosulpiride (comprese e gocce) Metoclopramide (comprese e sciroppo) Domperidone
Lassativi	Lattulosio Macrogol 4000 Glicerolo Senna foglie (glucosidi A e B) Sodio Fosfato Acido Paraffina liquida Bisacodile Picosolfato sodico
Aminoacidi e derivati	Levocarnitina
Antipropulsivi	Loperamide
Vitamine	Acido ascorbico (vitamina C) Tiamina (vitamina B1) Nicotinamide Piridossina
Integratori minerali	Calcio gluconato Potassio cloruro

SANGUE E ORGANI EMPOIETICI

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Farmaci antianemici	Acido folico e derivati
Soluzioni nutrizionali parenterali	Aminoacidi ramificati
Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico	Elettrolitica reidratante Ringer lattato Glucosio + Sodio cloruro
Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica	Mannitolo Glicerolo

SISTEMA CARDIOVASCOLARE

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Antiemorroidali per uso topico	Preparazioni locali antiemorroidarie + cortisonici

SISTEMA GENITO – URINARIO E ORMONI SESSUALI

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Antimicrobici e antisettici ginecologici	Acido folico e derivati
Contraccettivi ormonali sistemici	Aminoacidi ramificati
Farmaci usati nella disfunzione erettile	Alprostadil Sildenafil Tadalafil Vardenafil

DERMATOLOGICI

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Antimicotici per uso topico	Ketoconazolo Clotrimazolo Miconazolo Econazolo Tioconazolo
Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni	Acido ialuronico sale sodico Collagenasi e cloramfenicolo
Anestetici per uso topico	Lidocaina
Antibiotici per uso topico	Gentamicina Acido fusidico Mupirocina Sulfadiazina argentica
Antivirali per uso topico	Aciclovir
Antisettici e disinfettanti	Clorexidina digluconato Iodopovidone Perossido di idrogeno

FARMACI DI FASCIA C PER GRUPPO FARMACOLOGICO

SISTEMA NERVOSO

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Analgesici	Paracetamolo/codeina fosfato Lisina acetilsalicilato Acido acetilsalicilico Paracetamolo
Anestetici locali	Mepivacaina Prilocaina Lidocaina
Antipsicotici	Promazina cloridrato Sulpiride
Derivati benzodiazepinici	Diazepam, Lorazepam, Alprazolam, Triazolam, Delorazepam, Bromazepam, Clobazam, Prazepam, Etizolam, Clotiazepam

SISTEMA RESPIRATORIO

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Antiasmatici	Aminofillina Cromoglicato sodico
Antistaminici per uso sistemico	Clorfenamina
Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento	Acetilcisteina Ambroxolo

ORGANI DI SENSO

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Antibiotici oftalmologici	Gentamicina, Tobramicina, Cloramfenicolo, Clortetraciclina, Netilmicina
Corticosteroidi	Desametasone
Preparati antiglaucoma e miotici	Dapiprazolo
Midriatici e cicloplegici	Atropina Ciclopentolato Tropicamide Fenilefrina
Anestetici locali	Oxibuprocaina Lidocaina

VARI

GRUPPO FARMACOLOGICO	PRINCIPIO ATTIVO
Antidoti	Glutazione
Sostanze disintossicanti per trattamenti antineoplastici	Calcio folinato