



**MINISTERO DELL'ECONOMIA
E DELLE FINANZE**

*DIPARTIMENTO DELLA RAGIONERIA GENERALE DELLO STATO
Ispettorato Generale di Finanza
UFFICIO V*

Roma, 2 dicembre 2002

Ai Rappresentanti del Ministero dell'Economia e delle Finanze in seno ai Collegi sindacali delle Aziende USL e delle Aziende Ospedaliere

L O R O S E D I

Protocollo n. 0131457 Allegati: 1

(Rif.to Prot. in Entrata n.)

Ai Rappresentanti del Ministero dell'Economia e delle Finanze in seno ai Collegi dei revisori dei conti degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico

L O R O S E D I

OGGETTO: Aziende USL ed Aziende ospedaliere. Istituti di Ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico. Acquisto di farmaci.

Nonostante gli impegni derivanti dall'accordo tra Governo, regioni e province autonome in data 8 agosto 2001 (oggetto di specifico intervento anche dell'art. 40 della legge 28 dicembre 2001, n. 448 – legge finanziaria 2002), l'andamento della spesa per il funzionamento del Servizio Sanitario Nazionale presenta un notevole tasso di incremento, determinato da varie problematiche.

Una delle componenti di particolare rilievo della spesa sanitaria riguarda l'acquisizione di prodotti farmaceutici da parte delle strutture sanitarie, che ha segnato imprevisti incrementi di oneri che non appaiono pienamente giustificati dall'aumento dei prezzi dei prodotti.

AN

Si rende, pertanto, necessario verificare il corretto funzionamento delle procedure di acquisto dei prodotti farmaceutici e sottoporre a verifica la gestione delle farmacie interne, allo scopo di conoscere la causa di tali incrementi.

Una delle problematiche da accertare, per gli indubbi risvolti sulla spesa sanitaria, è quella dell'acquisto di farmaci aventi scadenza eccessivamente prossima alla data dell'acquisto.

Il fenomeno riguarderebbe, in particolare gli acquisti di farmaci, in confezione ospedaliera non vendibile al pubblico, per la farmacia interna delle Aziende Ospedaliere, dei Presidi Ospedalieri direttamente gestiti dalle Aziende Sanitarie e degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico (IRCCS).

E' opportuno ricordare, in proposito, che le citate strutture sanitarie possono acquistare farmaci direttamente dal fornitore, che è tenuto a concedere uno sconto non inferiore al 50 per cento del prezzo di vendita al pubblico del prodotto, al netto dell'imposta sul valore aggiunto ⁽¹⁾.

I prodotti così acquistati confluiscono nella farmacia interna della struttura sanitaria, che costituisce il magazzino specifico di tali beni, anche sotto l'ottica amministrativo-contabile ⁽²⁾.

La farmacia interna, pertanto, dovrebbe curare una adeguata contabilizzazione dei prodotti, in grado di evidenziare, in ogni momento:

- la presenza di tutte le specialità farmaceutiche;
- il consumo delle singole specialità ed il relativo stoccaggio medio;
- la scadenza dei prodotti in particolare;
- i farmaci soggetti a specifica contabilizzazione (ad esempio: gli stupefacenti).

Ciò premesso, si pregano le SS.LL. di voler proporre, nella prossima riunione utile del Collegio sindacale o del Collegio dei revisori dei conti, ai sensi dell'art. 3-ter, comma 2, del D.L.vo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed

⁽¹⁾ Art. 9, comma 5, del decreto legge 8 luglio 1974, n. 264, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 agosto 1974, n. 386, e dell'articolo 3, comma 128, della legge 28 dicembre 1995, n. 549.

⁽²⁾ Tenendo conto che un farmaco riservato al paziente ricoverato non può mai mancare; per altro verso un'eccessiva presenza di farmaci costituisce diseconomia per il relativo capitale investito, per gli spazi occupati e, per l'appunto, in relazione al rischio di scarti per scadenza.

integrazioni, l'unità "lista di controllo" al Direttore Amministrativo, che ne curerà la compilazione.

Il documento, munito della sottoscrizione delle SS.LL., andrà poi sollecitamente trasmesso alla scrivente Amministrazione anche per fax (06/47613522 e 06/4741434).

Tale "lista di controllo" da ultimo, segnale di una particolare attività istruttoria delle SS.LL., dovrà poi essere proposta all'attenzione dell'intero Collegio ai fini dell'attività istituzionale di detto organo di controllo sulla gestione della struttura sanitaria.

Si confida, come sempre, nella collaborazione delle SS.LL.

IL MINISTRO

F.to TREMONTI