

DETERMINAZIONE N° **4894** DEL **13/06/2018**

ORIGINALE - COPIA - ALLEGATI N° **1**

Struttura Proponente:

U.O.C. FARMACIA

4918

13/06/2018

(Pronosta N°)

(Data)

Il Direttore U.O.C. FARMACIA Azienda USL Frosinone

Oggetto:

AGGIORNAMENTO P.T.O.T.A. – Versione : Maggio 2018

ATTESTA CHE

La determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio nell'elenco N° 4894 del 13/06/2018

- è stata trasmessa al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____
- è pubblicata all'albo Pretorio dal _____ al _____
- è esecutiva dalla data di adozione

L'estensore: Rag. Laura Quaresima

(Nome e Cognome)

[] Delibera/ X Determinazione N° _____ Del _____

Atto di riferimento)

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui si imputa la spesa:

(Descrizione)

Numero Conto Economico NON COMPORTA SPESE

Numero Sub autorizzazione

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget:

Dott. Fulvio Ferrante

f.to _____

Data 13/06/2018

(Nome e Cognome)

(Firma)

Direttore
U.O.C. FARMACIA
Dr. Fulvio Ferrante
f.to

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Responsabile del Procedimento:

Rag. Laura Quaresima

(Nome e Cognome)

13/06/2018

(Data)

f.to _____

(Firma)

Il Dirigente

Dott. Fulvio Ferrante

(Nome e Cognome)

13/06/2018

(Data)

f.to _____

(Firma)

IL DIRETTORE U.O.C. FARMACIA

- **VISTO** il Decreto del Commissario ad Acta n. U00354 del 3/08/2017 di approvazione dell'Atto Aziendale dell'ASL Frosinone, pubblicato sul B.U.R. Lazio n. 63 del 8/08/2017;
- **PRESO ATTO** che nell'Atto di cui sopra, è individuata una unica Unità Operativa Complessa di Farmacia (U.O.C. Farmacia) cui afferiscono tutte le competenze relative alle attività farmaceutiche, nonché le Commissioni correlate alla gestione dei beni sanitari;
- **VISTA** la Delibera Aziendale n. 1842 del 06/11/2017 "Commissione Prontuario Terapeutico Ospedaliero Territoriale Aziendale (P.T.O.T.A.) – Modifica e integrazione – Adozione Regolamento" con cui è stata rinnovata la Commissione per la stesura del P.T.O.T.A.;
- **CONSIDERATO** che con l'Atto Deliberativo n. 1904 del 10/11/2017 è stato recepito e adottato il Prontuario Terapeutico Ospedaliero Territoriale dell'Azienda USL di Frosinone nella versione Ottobre 2017;
- **RILEVATO** che con l'atto di cui al punto che precede, sono state trasferite le funzioni amministrative relative alla proposta di Determinazione per l'approvazione degli aggiornamenti del P.T.O.T.A. al Direttore U.O.C. Farmacia;
- **PRESO ATTO** che in data 22/05/2018 si è tenuta la riunione della Commissione Prontuario Terapeutico Ospedaliero Territoriale Aziendale (P.T.O.T.A.), volta ad aggiornare il P.T.O.T.A., come da Verbale n.1/2018 che forma parte integrale e sostanziale del presente atto, corredato dai relativi allegati approvati;
- **VALUTATA** quindi la necessità di recepire e adottare le novità relative al Prontuario Terapeutico Ospedaliero Territoriale Aziendale (P.T.O.T.A.) – versione Maggio 2018, quale strumento vincolante nonché atto di direttiva nei confronti delle Strutture Aziendali, tenute alla sua puntuale applicazione per la gestione del farmaco, secondo gli indirizzi in esso contenuti;

DETERMINA

Per le ragioni esposte in narrativa:

- di recepire le decisioni assunte dalla Commissione Prontuario Terapeutico Ospedaliero Territoriale Aziendale (P.T.O.T.A.) e volte all'aggiornamento del P.T.O.T.A., come dal Verbale della seduta del 22/05/2018 che forma parte integrante e sostanziale del presente Atto;
- di aggiornare il P.T.O.T.A. alla versione del Maggio 2018 ed adottare tutti gli allegati e procedure definite ed approvate nel corso della riunione della Commissione del 22/05/2018;

IL DIRETTORE U.O.C. FARMACIA
(Dott. Fulvio Ferrante)
f.to