



ATS
Data: 20/04/2018 13:30:06, NP/2018/0029682



ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

U.O.C. Cure Primarie
Distretto Sanitario Cagliari Area Vasta



ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE

NP/2018/29682 del 20/04/2018 ore 13,30

Materna: ASSL Cagliari Cure Primarie Distretto

Assegnatore: ASSL Cagliari Servizio Farmaco

Classifica: 1 Fascicolo: 1400 del 2018



Al Direttore
del Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott.ssa Sandra Ledda
Sede

Al Direttore U.O.C. Tecnology Assesmant
Ing. Barbara Podda
Sede

Oggetto: Rilascio autorizzazione acquisto farmaco e materiale vario pz. P.A.

Facendo seguito alla VS. richiesta del 16 /04/2018 di pari oggetto, si esprime parere favorevole alla concessione di presidi farmacologici e altri ausili per la paziente A.P. affetta da ipertensione arteriosa polmonare in classe funzionale NYHAIII, rilasciata dall'Istituto di Cardiologia dell'AOU Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna, diretto dal Prof. Nazareno Galie e dal Dott. Enrico Gotti.

Si precisa che la patologia di cui è portatrice la paziente necessita di trattamento terapeutico continuato senza soluzione di continuità.

Tale procedura assistenziale continua, garantisce un dovuto stato di autonomia e di sicurezza caratterizzato da un miglioramento del quadro clinico, del profilo emodinamico e da un prolungamento della sopravvivenza, ritardando o evitando l'inserimento in lista di trapianto polmonare.

Pertanto, per quanto sopra esposto si autorizza la concessione del farmaco Epoprostenolo in infusione continua nonché il materiale per le medicazioni escludendo il materiale per la sterilizzazione.

Inoltre si segnala che la struttura specialistica che ha preso in carico la paziente(l'U.O. Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi dell'Università di Bologna), ha previsto la prescrizione di n.2 pompe per infusione nonché di ausili e materiale di medicazione specifico necessario per la corretta gestione della terapia domiciliare per le quali si esprime parere favorevole alla concessione.

Si ritiene necessario precisare che la paziente deve avere una accurata gestione delle scorte sia del farmaco che del materiale indispensabile alla terapia prescritto nel modulo Allegato 1. Si significa infine che sia il materiale di medicazione che le pompe da infusione sono autorizzabili ai sensi della L.R. n.34 del 1 agosto 1996 e successive modifiche e integrazioni.

Ad ogni buon fine si allega la prescrizione di quanto autorizzato.

Cordiali saluti.

Il Direttore U.O.C. Cure Primarie
Dott. Antonello Corda

ATS Sardegna
Sede: Via Monte Grappa, 82
07100 Sassari
P. IVA: 00935650903
C.F.: 92005870909
www.atssardegna.it

ASSL Cagliari
Sede: Via Piero della Francesca 1
09047 Selargius
www.aslccagliari.it

Servizio
U.O.C. Cure Primarie
Sede: Cittadella della Salute
Via Romagna, 16 Pad. C
090127- Cagliari

AWI
Z

Prot. n. NP/2018/27986

Al Direttore Cure Primarie
SEDE

16/04/2018
Cagliari, 13/04/2018

Oggetto: richiesta parere rinnovo autorizzazione all'acquisto di farmaco e fornitura materiale vario connesso da concedere alla paziente P.A.

Al fine di poter proporre la determina da parte di questa struttura al Direttore del U.O.C. Farmaceutica Territoriale, relativa al rinnovo dell'autorizzazione all'acquisto di quanto necessario al proseguo della terapia alla paziente P.A., si allega alla presente le relazioni del Centro proscrittore con la richiesta di voler fornire parere in merito.

Si segnala che rispetto alla precedente vengono prescritte le due nuove pompe come da relazione e per queste, la Vs. eventuale autorizzazione va inviata all'U.O.C. Technology Assessmant, in quanto trattasi di apparecchi elettromedicali.

In attesa di cortese e sollecito riscontro, si inviano distinti saluti.

Il Direttore dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale
Dr.ssa Maria Sandra Ledda



Il Responsabile SS Distribuzione Diretta
Dr.ssa Maria Francesca Orrù



Dispositivi ed ausili per la paziente P.A. autorizzati dal Distretto 1 Cagliari Area Vasta U.O.C. Cure Primarie come da prescrizione rilasciata dal Centro di Studio e Trattamento dell'Iipertensione Arteriosa Polmonare Policlinico S. Orsola di Bologna, che si allega alla presente.

Descrizione Prodotto	UM	Quantità/anno	Importo annuo
GARZA STERILE IN COMPRESSA TNT BS SING. 10X10	N	1.500	€ 15,00
SODIO CLORURO SALF*0,9% 10ML	N	240	€ 23,52
GUANTI NON CHIR. STER.IN LATTICE C/POLV. S	N	360	€ 32,40
SAPONE DISINF. X MANI/CUTE INTEGRA	N	24	€ 30,48
GEL DISINFETTANTE MANI 100ML (TIPO SEPTAMAN)	N	12	€ 5,76
SIRINGA M/USO 50/60ML CONO LUER LOCK CENTR.S/AGO	N	720	€ 100,80
AGO IPODERMICO G18X40MM	N	1.200	€ 12,60
AMUCHINA 250CC (CLOROSSIDANTE ELETTROL. SOLUZ.IPERTONICA)	N	48	€ 31,80
SIRINGA MONOUSO C/AGO CENTR. 10ML *	N	360	€ 16,09
MEDICAZIONE TNT ADES. STER. C/COMPR. 5X7*	N	240	€ 6,96
TELINI STERILI 75X100	N	180	€ 70,20
MEDICAZIONE ADESIVA TRASPAR 7X9	N	120	€ 15,60
CLOREXIDINA GLUCONATA SU BASE ACQUOSA FLC 100ML	N	24	€ 44,40
CONSUMO PRESUNTO ANNUALE		Euro	€ 405,61

3