

OGGETTO: Rinnovo dell'autorizzazione all'acquisto di farmaco e fornitura materiale vario connesso da concedere all'utente S.P.

**Il Direttore Amministrativo
Certifica**

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo : Dott.ssa Antonella Carreras

Direttore Sanitario: Dott. Pier Paolo Pani

Su proposta del Direttore della S.C. Farmaceutica Territoriale

VISTO il D. Lgs n.502/92 così come modificato ed integrato dal D. Lgs n. 229/99;

VISTA la Legge Regionale R.A.S. n. 10/06

PREMESSO che l'utente S.P. (le cui complete generalità sono acquisite agli atti per motivi di riservatezza), residente nella ASL di Cagliari, Distretto Quartu S.Elena, in cura presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola - Malpighi, affetta da grave patologia (ipertensione arteriosa polmonare in classe funzionale NYHA III-IV), con invalidità riconosciuta al 100%, ha necessità di ricevere quale unica forma di terapia medica con dimostrata efficacia rispetto al quadro clinico presente, la infusione endovenosa continua con epoprostenolo (FLOLAN);

VISTA la delibera del Direttore Generale n° 15 del 18/01/2013 con la quale si è provveduto ad autorizzare l'acquisto del farmaco e del materiale necessario all'erogazione della terapia per il periodo di un anno;

VISTA la delibera del Direttore Generale n°305 del 13/03/2014 con la quale si è provveduto a rinnovare la suddetta autorizzazione per l'anno 2014.

VISTA la relazione sanitaria, a firma del Direttore del Centro di Studio e Trattamento dell'Iipertensione Arteriosa Polmonare – Policlinico S.Orsola - Malpighi, con la quale si

prescrive il proseguimento della terapia in corso, contenente tra l'altro le specifiche indicazioni utili all'espletamento della stessa e indicante le quantità di farmaci, ausili e materiale necessario, come appresso specificato:

| Descrizione Prodotto | Quantità | Importo annuo |
|---|-------------|------------------|
| GARZA STERILE IN COMPRESSA BS SING. X 12 | 144,00 | 9,12 |
| FARMACO: EPOPROSTENOLO 1,5 G | 60,00 | 64.800,00 |
| SODIO CLORURO SALF*0,9% 5F 10ML | 50,00 | 64,62 |
| GUANTI NON CHIR. STER.IN LATTICE C/POLV. S | 15,00 | 19,11 |
| TUBO DI ESTENSIONE C/VALV.ANTIREFLUSSO E FILTRO *MINIBORE 21-7106-24* | 24,00 | 2.705,47 |
| SAPONE DISINF. X MANI/CUTE INTEGRA | 4,00 | 65,50 |
| SIRINGA M/USO 50/60ML CONO LUER LOCK CENTR.S/AGO | 70,00 | 150,43 |
| AGO IPODERMICO G19X40MM | 150,00 | 23,06 |
| SERBATOIO STERILE MONOUSO DA 100 ML. COD. 21-7002-24 | 72,00 | 28.635,43 |
| AMUCHINA 1LT (CLOROSSIDANTE ELETTRIC. SOLUZ.IPERTONICA) | 2,00 | 77,50 |
| GUANTI CHIRURGICI STERILI VINILE S/ POLV. | 40,00 | 152,25 |
| SIRINGA MONOUSO C/AGO CENTR. 10ML * | 40,00 | 26,18 |
| MEDICAZIONE TNT ADES. STER. C/COMPR. 6X9* | 20,00 | 9,63 |
| MEDICAZIONE ADESIVA TRASPARENTE 10X12 | 10,00 | 87,36 |
| CLOREXIDINA ALC.*0,5%+70% SANITAS 1000ML | 2,00 | 64,70 |
| BATTERIE STILO TRAMITE ECONOMATO | 16,00 | |
| CONSUMO PRESUNTO | Euro | 96.890,35 |

ACQUISITO il parere positivo al rinnovo dell'autorizzazione all'acquisto di quanto necessario, da parte del Direttore dell'U.O.C. Cure Primarie, espresso con nota prot.n°NP/2015/7328 del 25/02/2015;

RITENUTO pertanto di dover procedere all'acquisto di quanto prescritto per il periodo ulteriore di un anno;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e Sanitario dell'Azienda

DELIBERA

Per le considerazioni espresse in premessa

- Di rinnovare l'autorizzazione all'acquisto del farmaco e del materiale occorrente per la gestione dello stesso, come indicati nella richiamata prescrizione specialistica per la durata ulteriori 12 mesi;



- DI autorizzare il Servizio Farmaceutico ad attivare tutte le procedure necessarie per la fornitura di quanto sopra riportato, all'utente S.P.;
- DI comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. n.10/2006.

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Antonella Carreras

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. ssa Savina Ortu

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco/Dott. Paolo Sanna