

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

**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 P.A. (le cui complete generalità sono acquisite agli atti per motivi di riservatezza), residente nella ASL di Cagliari, Distretto Area Vasta, 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), ha necessità di ricevere quale unica forma di terapia medica con dimostrata efficacia rispetto al quadro clinico presente, la infusione endovenosa continua con **epoprostenolo coniugato ad arginina e saccarosio (CARIPUL 1,5 MG FL)**

VISTA la delibera del Direttore Generale n° 1338 del 17/10/2011 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°464 del 08/04/2014 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	UM	Quantità/anno	Importo annuo
FARMACO: CARIPUL 1,5 MG FL (1fl / die)	N	365	€ 31.025,00
TUBO DI ESTENS. C/VALV.ANTIREFL. E FILTRO *MINIBORE 21-7106-24*	N	100	€ 770,00
SERBATOIO STERILE MONOUSO DA 100 ML. COD. 21-7002-24	N	288	€ 8.352,00
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	360	€ 50,40
AGO IPODERMICO G19X40MM	N	1.200	€ 12,60
AMUCHINA 1LT (CLOROSSIDANTE ELETTRIC. SOLUZ.IPERTONICA)	N	12	€ 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 TRASPARI 7X9	N	120	€ 15,60
CLOREXIDINA GLUCONATA SU BASE ACQUOSA FLC 100ML	N	24	€ 44,40
BATTERIE STILO TRAMITE ECONOMATO	N	192	?
CONSUMO PRESUNTO ANNUALE		Euro	€ 40.502,21

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/ 11439 del 30/03/2015;

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

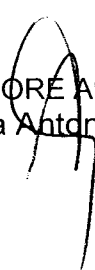
DELIBERA

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 P.A.;
- 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

