ASLCagliari

DELIBERA N° 894

DEL 15 LUG. 2015

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

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 del Dipartimento del Farmaco

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 G.C. (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 Cagliari, affetta da grave patologia (carcinoma papillare della tiroide), ha necessità di ricevere quale unica forma di terapia medica con dimostrata efficacia rispetto al quadro clinico presente, la infusione endovenosa continua con calcitriolo fl 1 mcg/ml e calcio gluconato fl 1000 mg;

VISTA la delibera del Direttore Generale n° 913 del 07/07/2014 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 relazione sanitaria, a firma del dirigente medico della U.O.C. di Endocrinologia e Diabetologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, 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:

Prodotto	Quantità	Costo unitario	iva	Costo Annuo
Pompa elastomerica in silicone modello flusso variabile tipo Accufuser Varicon da 300 ml	360	24,99	*4%	9.356,26
Siringa Leur Lock 60 ml	360	0,14	22%	61,49
Sodio Cloruro 0,9% 100 ml FL	360	0,32	10%	126,72
Grarze sterili 18x40	360	0,04	22%	17,57
Medicazione in PU 9X12CM	12	0,82	*4%	10,23
Tappi con filtri mini-spike	360	0,05	*4%	18,72
Neoxinal alcolico 0,5 + 70%	12	1,65	10%	21,78
Clorexidina gel idroalcolico	12	2,48	10%	32,74
Aghi per siringa 18G x 40mm ***IPODERMICO***	720	0,01	22%	8,78
Siringhe sterili 10 ml per lavaggio del CVC	720	0,06	22%	52,70
Guanti non Chir. Ster. in Lattice c/Polv. Taglia "S"	600	0,02	22%	14,64
Calcio Gluconato fl ev 1 gr.	1.800	0,18	10%	356,40
Calcitriolo fl ev 1 mcg/ml	720	2,10	10%	1.663,20
Pellicole "PARAFILM"	**	**		-
* N.B.) IVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 263/89 ART. 1 COMMA 3 BIS PER PAZIENTI PORTATORI DI MENOMAZIONI				
COSTO TOTALE ANNUO				**11.741,23**

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

ASLCagliari

DELIBERA N° 894

DEL 15 LUG. 2015

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 G.C.;
- 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
Il Funzionario estensore/Dott.ssa A.L.