



OGGETTO: Commissione Forniture Straordinarie non previste dal Nomenclatore Tariffario vigente o dal Prontuario Terapeutico Nazionale - Verbale del 10/01/2020.

- P r e m e s s o:

- Che la normativa di riordino del sistema socio sanitario lombardo prevede che le funzioni di governo e controllo, oltre a quelle della prevenzione veterinaria e, in una prima fase transitoria, quelle della prevenzione medica, permangano in capo alle ATS e quelle erogative, in un'ottica di continuità fra ospedale e territorio e di non interruzione del percorso di cura del paziente, vengano esercitate dalle ASST;
- Che con Deliberazione n.2173 del 14/10/1998 l'allora ASL di Brescia aveva istituito una Commissione deputata alla valutazione delle forniture straordinarie di presidi non previsti nel Nomenclatore Tariffario di cui al Decreto Ministeriale 28/10/1992 o di farmaci non compresi nel Prontuario Terapeutico Nazionale;
- Che con successivi provvedimenti, da ultimo la Deliberazione n.291 del 12/06/2012, la soppressa ASL di Brescia, aveva definito la composizione e le modalità di funzionamento della Commissione stessa;
- Che con Decreto n.173 del 16/03/2016 questa Azienda istituiva la Commissione Forniture Straordinarie non previste dal Nomenclatore Tariffario vigente o dal Prontuario Terapeutico Nazionale, definendone la composizione, con componenti anche dell'ASST del Garda e della Franciacorta e confermando, fino a definizione di nuova regolamentazione, le modalità operative vigenti come da protocollo operativo definito dall'ex ASL di Brescia, da ultimo, con propria Deliberazione n.291 del 12/06/2012;
- Visti i Decreti n.314 dell'11/05/2016 e n.170 del 01/03/2017 che modificavano la composizione della Commissione di cui trattasi;

- D a t o a t t o:

- Che detta Commissione, operante presso questa Azienda, svolge attività anche per i territori di competenza dell'ASST della Franciacorta e dell'ASST del Garda;
- Che la verifica dei requisiti a corredo dell'istanza presentata dall'assistito è curata e attestata dal Direttore del Presidio Territoriale competente che ne assume la responsabilità e provvede al conseguente inoltro, unitamente alla documentazione a corredo della stessa, al Presidente della Commissione;
- Considerato che la Commissione si è riunita in data 10/01/2020 per l'esame delle istanze trasmesse al Presidente dalle UU.OO.CC. Direzioni Territorio Brescia e Hinterland Est, Direzioni Territorio Valletrompia e Brescia Ovest (Rete Territoriale dell'Azienda), nonché dei Territori delle ASST del Garda e della Franciacorta e che l'esito di tale esame risulta dal Verbale della seduta (Allegato A, composto da n.1 pagina) unito al presente provvedimento a costituirne parte integrante;

- Tenuto conto dell'istruttoria compiuta dalla Dott.a Lina FORESTI che, in qualità di Responsabile del procedimento, ne ha attestato la completezza;
- Nell'esercizio delle attribuzioni conferite dal Direttore Generale con Decreto n.939 del 02/11/2017, in attuazione dell'art.4, comma 2, del D. Lgs. 30/03/2001, n.165, e dato atto della regolarità tecnica e legittimità del presente provvedimento;
- Il Direttore Amministrativo f.f. del Presidio Ospedaliero Spedali Civili

DETERMINA

- a) di prendere atto dell'esito della seduta del 10/01/2020 della Commissione per le forniture in oggetto, così come risulta dal Verbale della seduta (Allegato A, composto da n.1 pagina) unito al presente provvedimento a costituirne parte integrante;
- b) di disporre la trasmissione del presente provvedimento ai componenti la Commissione, alle Direzioni Generali delle ASST del Garda e della Franciacorta ed ai Direttori delle UU.OO.CC. Direzioni Territorio Brescia e Hinterland Est, Direzioni Territorio Valletrompia e Brescia Ovest (Rete Territoriale dell'Azienda) per gli incumbenti conseguenti;
- c) di demandare all'U.O.C. Approvvigionamenti ogni determinazione in ordine all'assunzione di spesa conseguente a provvedimenti di aggiudicazione da eseguirsi a norma di legge;
- d) di demandare alle Direzioni Territorio Brescia e Hinterland Est e Direzioni Territorio Valletrompia e Brescia Ovest dell'Azienda l'incombenza di richiedere all'U.O.C. Approvvigionamenti la fornitura dei farmaci/presidi autorizzati;
- e) di disporre la trasmissione del presente provvedimento al Collegio Sindacale ai sensi dell'art.3-ter del D.Lgs. n.502/1992 e s.m. e dell'art.12 comma 14 della L.R. n.33/2009, così come modificata dalla L.R. n.23/2015;
- f) di pubblicare il presente provvedimento nell'Albo on line sul sito istituzionale dell'Azienda ai sensi dell'art.32 della Legge n.69/2009, dell'art.17 comma 6 della L.R. n.33/2009, così come modificata dalla L.R. n.23/2015, con modalità conformi alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

~~~~~  
Firmato digitalmente

Il Direttore Amministrativo f.f.  
Presidio Ospedaliero Spedali Civili

VERBALE COMMISSIONE FORNITURE STRAORDINARIE DEL 10/01/2020

Presenti:  
 Dott.ssa Loretta Jacquot (Presidente)  
 Dott.ssa Enrica Morandin  
 Dott.ssa Antonella Gama  
 Dott.ssa Nadia Fogazzi  
 Sig.ra M. Stefania Berriffi  
 Dott.ssa Antonella Gama  
 Dott.ssa Ana Borsari

Accertata la presenza del nr. legale dei componenti, la Commissione Forniture Straordinarie si è riunita in data odierna alle ore 8,30 presso la sede della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Brescia e, valutate le istanze trasmesse dai Presidi Territoriali competenti, ha assunto le seguenti decisioni:

| NUMERO PRATICA                   | RETE TERRITORIALE             | PAZIENTE DATA DI NASCITA | PATOLOGIA                                                                                                        | ISTANZA                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AUTORIZZAZIONE SI/NO | PERIODO AUTORIZZATO/QUANTITA' AUTORIZZATA | NOTE                                                                              | DATA DEL VERBALE |
|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>ASST degli SPEDALI CIVILI</b> |                               |                          |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                           |                                                                                   |                  |
| 1H                               | Brescia e Hinterland Est      | OMISSIS                  | IPERINSULINISMO                                                                                                  | DEXCON G4 PLATINUM RICEVITORE 1/mese, SENSORI 4/mese, TRASMETTITORE 1/mese, GLUCOMETRO 1, SIRINGHE DA INSULINA 1 ml 130/mese, STRISCIE 130/mese, PUNGIDITO 130/mese                                                                                                                      | SI                   | 1 anno                                    | Autorizzazione provvisoria urgente per 1 anno - nota prot. 0092338 del 20/12/2019 | 10/01/2020       |
| 2H                               | Brescia e Hinterland Est      | OMISSIS                  | DUMPING SYNDROME                                                                                                 | STRISCIE PER TEST DELLA GLICEMIA (87 conf. da 25 strisce), LANCETTE FREESTYLE LANCETS (44 conf. da 50 lancette)                                                                                                                                                                          | SI                   | 1 anno                                    |                                                                                   | 10/01/2020       |
| 3H                               | Brescia e Hinterland Est      | OMISSIS                  | INTESTINO CORTO POST-CHIRURGICO                                                                                  | SACCHE RACCOLTA URINA cod. ISO 09 27 04 006 30 pz/mese, SIRINGHE 60 ml CON ATTACCO ENFIT 31 pz./mese                                                                                                                                                                                     | NO                   |                                           | Malattia Rara- Non di competenza                                                  | 10/01/2020       |
| 4H                               | Brescia e Hinterland Est      | OMISSIS                  | SINDROME DI VACTERL CON CONFEZIONAMENTO DI COLOSTOMIA TERMINALE SIN.                                             | BORSA FONDO OFFON PER COLOSTOMIA cod. ISO 09.18.05.009 60 pz./mese                                                                                                                                                                                                                       | NO                   |                                           | Competenza ATS                                                                    | 10/01/2020       |
| 5H                               | Brescia e Hinterland Est      | OMISSIS                  | RETTOCOLITE ULCEROSA                                                                                             | PLACCA RIGIDA FLESSIBILE PER COLOSTOMIA cod. ISO 09.18.05.003 60 conf./anno, BORSA FONDO OFFON PER COLOSTOMIA 24 conf./anno                                                                                                                                                              | NO                   |                                           | Competenza ATS                                                                    | 10/01/2020       |
| 6H                               | Brescia e Hinterland Est      | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO TIPO 1                                                                                           | SENSORI PER APPARECCHIO MICROINFUSORE DI INSULINA (cod. ISO SENSORIINF) 1 pz., TCA 3A Theras litech cod. str-gs-003, KIT 6 TRASMETTITORE DEXCOM G6 4 pz., SENSORI DEXCOM G6 PAK-3 12 pz.                                                                                                 | SI                   | 1 anno                                    |                                                                                   | 10/01/2020       |
| 1 VT                             | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DERMATITE ATOPICA, MASTOCITOSI CUTANEA, INTOLLERANZA ALLE PROTEINE DEL LATTE VACCINO ED ALLE PROTEINE DELLA SOIA | COMPOSTO GALENICO (DIPROSONE CREMA, VASELINA ALBA gr 45, OSSIDO DI ZINCO gr 5) 6 conf./anno, A-DERMA EXOMEGA GEL 2 in 1 corpo e capelli ml 500 12 conf./anno, TRIDERM ALFA BASE GRASSA BIONIKE ml 450 12 conf./anno, ZHECORT SPRAY NASALE 3 conf./anno, BRUNISTILL COLLIRIO 2 conf./anno | SI                   | 1 anno                                    |                                                                                   | 10/01/2020       |
| 2 VT                             | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE TIPO 1                                                                                                   | SENSORI DEXCOM G4 ROCHE DIABETICS 1 conf/mese                                                                                                                                                                                                                                            | SI                   | 1 anno                                    |                                                                                   | 10/01/2020       |
| <b>ASST del GARDA</b>            |                               |                          |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                           |                                                                                   |                  |
| 1G                               | ASST del Garda                | OMISSIS                  | DIABETE TIPO 1 (in gravidanza)                                                                                   | SENSORI DEXCOM G6 MOBILE n. 12/ANNO                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                   | 1 anno                                    |                                                                                   | 10/01/2020       |
| 2G                               | ASST del Garda                | OMISSIS                  | ILEOSTOMIA DESTRA                                                                                                | PLACCA ISO 09.18.05.003, n. 120/anno                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                   | 1 anno                                    |                                                                                   | 10/01/2020       |
| 3G                               | ASST del Garda                | OMISSIS                  | VESCICA NEUROLOGICA DA SPINA BIFIDA                                                                              | PANNOLINO LADY PRESTERIL CON ALI n. 11 conf/mese, PANNOLINO SICURA MINI n. 14 conf./mese                                                                                                                                                                                                 | NO                   |                                           | Mancano requisiti d'accesso alla Commissione                                      | 10/01/2020       |
| 4G                               | ASST del Garda                | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO TIPO 1                                                                                           | TH TCA 3A TRASMETTITORE DEXCON G6 cod. STT-GS-003 4/anno, SENSORI DEXCON G6 cod. STS-GS-003 12 pz./anno                                                                                                                                                                                  | SI                   | 1 anno                                    |                                                                                   | 10/01/2020       |
| <b>ASST FRANCIACORTA</b>         |                               |                          |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                           |                                                                                   |                  |
| 1F                               | ASST Franciacorta             | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO TIPO 1                                                                                           | SENSORI MINIMED BNIT 670 (1 conf./mese)                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                   | 1 anno                                    | Autorizzazione provvisoria urgente per 1 anno - nota prot. 0080865 del 08/11/2019 | 10/01/2020       |
| 2F                               | ASST Franciacorta             | OMISSIS                  | DIABETE TIPO 1 (in gravidanza)                                                                                   | SENSORI DEXCOM G6 MOBILE                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                   | 1 anno                                    | Autorizzazione provvisoria urgente per 1 anno - nota prot. 0092342 del 20/12/2019 | 10/01/2020       |

Il Presidente, verificata la disponibilità di tutti i componenti, convoca la Commissione, presso la medesima sede, alle ore 8,30 del 03/03/2020 per la valutazione delle istanze che i Presidi Territoriali competenti dovranno trasmettere solo ed esclusivamente alla mail [asst-specialitecivili.it](mailto:asst-specialitecivili.it), entro e non oltre il 25/02/2020

Il Presidente della Commissione  
 Dott.ssa Loretta Jacquot