



OGGETTO: Commissione Forniture Straordinarie non previste dal Nomenclatore Tariffario vigente o dal Prontuario Terapeutico Nazionale - Verbale del 14/05/2019.

- 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 delle 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;

- C o n s i d e r a t o:

- Che detta Commissione, operante presso questa Azienda, svolge attività anche per i territori di competenza della 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 14/05/2019 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 del Presidio Ospedaliero Spedali Civili di Brescia

DETERMINA

- a) di prendere atto dell'esito della seduta del 14/05/2019 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 della 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 incombeni 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  
Presidio Ospedaliero Spedali Civili di Brescia

VERBALE COMMISSIONE FORNITURE STRAORDINARIE DEL 14/05/2019

Presenti:  
 Dott.ssa Loretta Jacquot (Presidente)  
 Dott. Andrea Salvi  
 Dott.ssa Cinzia Pe  
 Dott. Fabio Marioni  
 Dott.ssa Erica Mondini  
 Dott. Andrea Cavigliuzzi  
 Dott.ssa Ana Bonari

Accertata la presenza del nr. legate 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 AUTORIZZATA/ QUANTITA' AUTORIZZATA | NOTE                                                                 | DATA DEL VERBALE |
|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>ASST degli SPEDALI CIVILI</b> |                               |                          |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                            |                                                                      |                  |
| 1H                               | Brescia e Hinterland Est      | Omissis                  | Diabete mellito tipo 1                                                                | Sensori Roche xl smart Transmitter cod. 08506639001 + kit Sensore Eversense xl (1 sensore, 1 kit strumenti di inserimento, 180 cerotti adesivi) Tipologia 3A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                   | 1 anno                                     |                                                                      | 14/05/2019       |
| 2H                               | Brescia e Hinterland Est      | Omissis                  | Diabete mellito tipo 1                                                                | RO TCA 3A Dexcom G4 Sensori cod. 06781993001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                   | 1 anno                                     |                                                                      | 14/05/2019       |
| 3H                               | Brescia e Hinterland Est      | Omissis                  | Sindrome da intestino corto post-chirurgico                                           | Sacche di raccolta urina monouso da gamba (60 pz./mese), Sacche urina a circuito chiuso con valvola antireflusso tubo 120cm con rubinetto a croce 200ml sterili (30 pz./mese), Schizzettoni 100 ml (60 pz./mese), Nastri di fissaggio TNT 10 cmx10mt (1 pz./mese), Idrocloide-Nuderm Border 4mx4m 10cmx10cm ditta Systagenix HCB204 (10/mese), Compresse in TNT idrofilo em 7,5x7,5 4 strati ditta Santex (400 pz./mese), Spray Remover ditta Coloplast flac. 50 ml ref. 12010 (1 pz./mese) | SI                   | 6 mesi                                     | Sacche e Spray, per competenza, saranno fornite dall' ATS di Brescia | 14/05/2019       |
| 1VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | Omissis                  | AKI da shock ipovolemico e trombosi aortica addominale - avvio di dialisi peritoneale | Diamap Y100 Carecape oppure Datascope Duo Massimo Set oppure modello similare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                   | 1 anno                                     |                                                                      | 14/05/2019       |
| <b>ASST del GARDA</b>            |                               |                          |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                            |                                                                      |                  |
| 1G                               | ASST del Garda                | Omissis                  | Diabete mellito tipo 1                                                                | Ricevitore Dexcom G4 cod. 07172745001, Trasmettitore cod. 06782027001, Sensori Dexcom G4 cod. 06781993001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                   | 1 anno                                     |                                                                      | 14/05/2019       |
| 2G                               | ASST del Garda                | Omissis                  | Diabete mellito                                                                       | Sensori Roche Dexcom G4 cod. 06781993001, TCA 3A Ricevitore cod. 07172745001, Trasmettitore cod. 06782027001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                   | 1 anno                                     |                                                                      | 14/05/2019       |
| <b>ASST FRANCIACORTA</b>         |                               |                          |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                            |                                                                      |                  |
| 1F                               | ASST Franciacorta             | Omissis                  | Diabete tipo 1                                                                        | Sensori Dexcom G4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                   | 1 anno                                     |                                                                      | 14/05/2019       |
| 2F                               | ASST Franciacorta             | Omissis                  | Tetraplegia da lesione mielica C5 C6                                                  | Glissen gel ditta Teleflex (30 pezzi/mese) con lidocaina 12,5 gr (5 pezzi/mese)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                   | 1 anno                                     |                                                                      | 14/05/2019       |

Il Presidente, verificata la disponibilità di tutti i componenti, convoca la Commissione, presso la medesima sede, alle ore 8,30 del 17/07/2019 per la valutazione delle istanze che i Presidi Territoriali competenti dovranno trasmettere solo ed esclusivamente alla mail [forniture.straordinarie@asst-spedalivivi.it](mailto:forniture.straordinarie@asst-spedalivivi.it), entro e non oltre il 05/07/2019.