



OGGETTO: Commissione Forniture Straordinarie non previste dal Nomenclatore Tariffario vigente o dal Prontuario Terapeutico Nazionale - Verbale del 25/11/2020.

- 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;

- Che le istanze trasmesse al Presidente della Commissione 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, sono state valutate via mail e che la Commissione ha espresso le valutazioni contenute nel Verbale (Allegato A, composto da n.2 pagine) 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 delle istanze valutate via mail dai componenti della Commissione, convocata per il giorno 25/11/2020, così come risulta dal Verbale (Allegato A, composto da n.2 pagine) 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, altresì, 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 25/11/2020

Componenti Commissione:  
 Dott.ssa Loreta Jacquot (Presidente)  
 Dott.ssa Enrica Mondini  
 Dott.ssa Nadia Fogazzi  
 Dott.ssa Daniela Benetti  
 Dott.ssa Daniela Benetti  
 Dott.ssa Chiara P.  
 Dott.ssa Antonella Garza  
 Dott.ssa Nicoletta Marcinno  
 Dott. Fabio Marinoni  
 Dott. Antonio Licordari

Le istanze trasmesse dai Presidi Territoriali competenti sono state valutate via mail e la Commissione Forniture Straordinarie all'unanimità ha assunto le seguenti decisioni:

| NUMERO PRATICA                   | RETE TERRITORIALE             | PAZIENTE DATA DI NASCITA | PATOLOGIA                                                                                                        | ISTANZA                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AUTORIZZAZIONE SU/NO | PERIODO AUTORIZZATO/QUANTITA' AUTORIZZATA | NOTE                                                                   | DATA DEL VERBALE |
|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>ASST degli SPEDALI CIVILI</b> |                               |                          |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                           |                                                                        |                  |
| 1H                               | Brescia e Himerland Est       | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | TH TCA 3A THERAS DEXCOM G6 SENSORI cod. 3104000036 - 12 conf./anno                                                                                                                                                                                                                            | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 2H                               | Brescia e Himerland Est       | OMISSIS                  | APNEA DEL SONNO PRIMARIA CENTRALE                                                                                | CARDIOMONITOR VITAGUARD V3100                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 anno               | SI                                        | autorizzazione provvisoria casi urgenti (prot. 0072578 del 30/10/2020) | 25/11/2020       |
| 3H                               | Brescia e Himerland Est       | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | TCA 3A THERAS DEXCOM G6 SENSORI cod. 3104000036, 12 conf./anno                                                                                                                                                                                                                                | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 4H                               | Brescia e Himerland Est       | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | TCA 3A THERAS LIFETECH, KIT TRASMETTITORE DEXCOM G6 cod. STT-GS-013 n.4 pezzi, SENSORI DEXCOM G6 PAK 3 cod. STS-GS-003 n. 12 pezzi, RICEVITORE cod. STK-GS-013                                                                                                                                | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 1VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | SENSORI DEXCOM G6 THERAS con RICEVITORE - 1 conf./mese                                                                                                                                                                                                                                        | 1 anno               | SI                                        | autorizzazione provvisoria casi urgenti (prot. 0070975 del 23/10/2020) | 25/11/2020       |
| 2VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | TH 3A KIT RICEVITORE DEXCOM G6 cod. STK-GS-013, TRASMETTITORE DEXCOM G6 MOBILE cod. STT-GS-003 4/anno, SENSORI DEXCOM G6 MOBILE cod. STS-GS-003 12/anno                                                                                                                                       | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 3VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | TH 3A KIT RICEVITORE DEXCOM G6 cod. STK-GS-013, TRASMETTITORE DEXCOM G6 MOBILE cod. STT-GS-003 4/anno, SENSORI DEXCOM G6 MOBILE cod. STS-GS-003 12/anno                                                                                                                                       | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 4VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | SENSORI DEXCOM G6 THERAS CON RICEVITORE - 1 conf./mese                                                                                                                                                                                                                                        | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 5VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | TH 3A KIT RICEVITORE DEXCOM G6 cod. STK-GS-013, TRASMETTITORE DEXCOM G6 MOBILE cod. STT-GS-003 4/anno, SENSORI DEXCOM G6 MOBILE cod. STS-GS-003 12/anno                                                                                                                                       | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 6VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | SENSORI DEXCOM G6 THERAS CON RICEVITORE - 1 conf./mese                                                                                                                                                                                                                                        | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 7VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | SENSORI DEXCOM G6 THERAS CON RICEVITORE - 1 conf./mese                                                                                                                                                                                                                                        | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 8VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | SENSORI DEXCOM G6 THERAS CON RICEVITORE - 1 conf./mese                                                                                                                                                                                                                                        | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 9VT                              | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                                                                        | SENSORI DEXCOM G6 THERAS CON RICEVITORE - 1 conf./mese                                                                                                                                                                                                                                        | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 10VT                             | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | IRC IN DIALISI PERITONEALE                                                                                       | CALCIO CARBONATO 500 mg capsule n. 15 conf. da 100 cp/anno, FOLIUM GOCCE 20 ml n. 8 fl./anno, BETOTAL SCIROPPO 200 ml n. 10 fl./anno, SIDERAL GOCCE 30 ml n.16 fl./anno, MAALOX SCIROPPO 250 ml n. 8 fl./anno, ONIUGOL 10 mg bst n. 19 conf. da 20 bst/anno, VSU43 gocce 10 ml n. 10 fl./anno | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 11VT                             | Valle Trompia e Brescia Ovest | OMISSIS                  | SINTOMI OCULARI RIFERIBILI AD ESITI DI NECROLISI TOSSICA EPIDERMICA (MALATTIA DI LYELL)/PROVOCATA DA SULFAMIDICI | HYLO COMOD 10 ml n. 30 fl./anno, LIPOVISC GEL 10 gr n. 18 conf./anno, ETACORTILEN 20 monodosi n. 20 conf./anno                                                                                                                                                                                | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| <b>ASST DEL GARDA</b>            |                               |                          |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                           |                                                                        |                  |
| 1G                               | ASST del Garda                | OMISSIS                  | DIABETE TIPO I                                                                                                   | SENSORI DEXCOM G6 cod. STS-GS-003 - THERAS 3A KIT RIC. DEXCOM G6 cod. STK-GS-013 - TRASM. DEXCOM G6 cod. STT-GS-003                                                                                                                                                                           | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |

| NUMERO PRATICA           | RETE TERRITORIALE | PAZIENTE DATA DI NASCITA | PATOLOGIA                                                 | ISTANZA                                                                                                                                                       | AUTORIZZAZIONE SI/NO | PERIODO AUTORIZZATO/QUANTITA' AUTORIZZATA | NOTE                                                                   | DATA DEL VERBALE |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 2G                       | ASST del Garda    | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO DI TIPO I                                 | THERAS TCA 3A STT-GS-003, KIT TRASMETTITORE DEXCOM G6, SENSORI DEXCOM G6 PACK-3                                                                               | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 3G                       | ASST del Garda    | OMISSIS                  | CARDIOPATIA CONGENITA COMPLESSA                           | APPARECCHIO COAGUCHECK XS ROCHE, STRISCHE REATTIVE conf.2x24 pz., LANCETTE PUNGIDITO conf.200 pz., COAGUCHECK XS CONTROL 4 flaconi                            | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| <b>ASST FRANCIACORTA</b> |                   |                          |                                                           |                                                                                                                                                               |                      |                                           |                                                                        |                  |
| 1F                       | ASST Franciacorta | OMISSIS                  | CARDIOPATIA CONGENITA COMPLESSA CAV + COARTAZIONE AORTICA | STRISCE REATTIVE COAGUCHECK XS ROCHE fabbisogno conf. da 48 pz. indivisibili, PUNGIDITO                                                                       | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 2F                       | ASST Franciacorta | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO TIPO I                                    | SENSORI DEXCOM G6 + RICEVITORE 1 conf./mese                                                                                                                   | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |
| 3F                       | ASST Franciacorta | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO TIPO I                                    | TH 3A KIT RICEVITORE DEXCOM G6 cod. STK-GS-013<br>TRASMETTITORE DEXCOM G6 MOBILE cod. STT-GS-003 n.4/anno, SENSORI DEXCOM G6 MOBILE cod. STS-GS-003 n.12/anno | 1 anno               | SI                                        | autorizzazione provvisoria casi urgenti (prot. 0076828 del 18/11/2020) | 25/11/2020       |
| 4F                       | ASST Franciacorta | OMISSIS                  | DIABETE MELLITO TIPO I                                    | TH 3A KIT RICEVITORE DEXCOM G6 cod. STK-GS-013<br>TRASMETTITORE DEXCOM G6 MOBILE cod. STT-GS-003 n.4/anno, SENSORI DEXCOM G6 MOBILE cod. STS-GS-003 n.12/anno | 1 anno               | SI                                        |                                                                        | 25/11/2020       |

La Commissione è convocata, presso la medesima sede, alle ore **08,30 del 27/01/2021** per la valutazione delle istanze che i Presidi Territoriali competenti dovranno trasmettere solo ed esclusivamente alla mail [forniture.straordinarie@asst-spedalivicivili.it](mailto:forniture.straordinarie@asst-spedalivicivili.it), entro e non oltre il **19/01/2021**