SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N. 7

Carbonia

Deliberazione n. 2802.

adottata dal Direttore generale in data 22 OTT. 2001

Oggetto: Integrazione fornitura Troponina T test nell'ambito del 20% dell'importo aggiudicato alla Ditta Roche Diagnostics Spa.

Su proposta del Responsabile del Servizio Acquisti il quale

atteso che con delibera n. 2315 del 14 novembre 2000 l'Azienda ha disposto, a seguito di trattativa privata ad offerte plurime, l'aggiudicazione in favore della Ditta Roche Diagnostics Spa della fornitura annuale di test alla Troponina, per un importo complessivo di spesa pari a £. 14.003.000.

visto che con nota Prot. n° 343/2001 SAF del 24/07/2001, il Responsabile del Servizio di Farmacia Aziendale, ha presentato richiesta di estensione dell'affidamento di cui sopra nell'ambito del 20% dell'importo contrattuale aggiudicato.

considerato che il disciplinare di gara prevede la possibilità di estendere la fornitura nell'ambito del 20% dell'importo contrattuale aggiudicato.

accertato che l'estensione della fornitura nell'ambito del 20% comporta una spesa complessiva pari a £.2.800.600 + IVA di legge.

PROPONE

- l'estensione della fornitura in oggetto alla Ditta Roche Diagnostics Spa nell'ambito del 20% del valore contrattuale aggiudicato.

Il Direttore Generale

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti.

SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario.

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa:

- di autorizzare l'integrazione della fornitura annuale di test alla troponina nell'ambito del 20% dell'importo complessivo aggiudicato alla Ditta Roche Diagnostics Spa , in base alla delibera Prot. n° 2135 del 14/11/2000, pari a n° 22 confezioni al costo unitario cad. conf. di £. 127.300 + IVA di legge.

- demandare al capo servizio acquisti di provvedere per gli adempimenti di competenza, ai sensi delle normative vigenti.

- determinare che il Capo Servizio Bilancio/Contabilità provveda al puntuale pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura delle articolazioni organizzative aziendali utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale.

- imputare il costo complessivo di £. 2.800.600 + IVA di legge pari a Euro 1446,39, sulla classe di costo 420100011 del Piano dei conti aziendale Bilancio 2001.

Il Direttore generale
(dr. Emilio Simeone)

DIRAMM

DIRSAN

Acqu./Agulli

Resp.Sett./Prevosto

Il Responsabile del Settore affari generali

Attesta che la deliberazione

n. 2802 del 22 OTT. 2001

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 23 OTT. 2001 al - 6 NOV. 2001

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)

Allegati n.

Destinatari:

Collegio Sindacale

Bilancio

Acquisti

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
Azienda USL n°7 Carbonia
SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA
Via Dalmazia - Carbonia

Servizio Assistenza Farmaceutica
Via Dalmazia - Carbonia
Tel. 0781/ 6683268

Prot. n° 343 /2001 SAF

Carbonia 24 luglio 2001

Al Capo Servizio Acquisti

27/7/01 ARS N. 1520

Oggetto: Richieste dispositivi medici.

Si trasmettono in allegato le richieste di dispositivi medici come di seguito elencate:

1. Strumentario in acciaio — Ditta Stille — richiesto dal Responsabile U.O. Ostetricia e Ginecologia del P.O. Sirai.

Si propone la trattativa diretta trattandosi di prodotti con caratteristiche qualitative uniche rispetto ad altri prodotti in uso e da utilizzarsi solo in casi particolari.

2. Maglina tubolare cotone e viscosa — Ditta Lohmann — richiesto dal Responsabile U.O. Traumatologia

Si propone la trattativa diretta per sei mesi, giacenza di reparto insufficiente, in attesa di inserire i dispositivi nella trattativa diretta dei dispositivi di "Sala Gessi"
Si tratta di prodotti con caratteristiche qualitative uniche rispetto ad altri prodotti in uso e da utilizzarsi solo in casi particolari.

3. Troponina T test — Ditte Roche- Alfamed — richiesto dal Responsabile U.O. Pronto Soccorso e UTIC

Si propone l'ampliamento della delibera in scadenza o, meglio, una nuova trattativa plurima annuale che tenga conto dei nuovi fabbisogni.
Il fabbisogno annuale totale è di n° 150 confezioni da 10 test.

Distinti saluti

Il Capo Servizio
Assistenza Farmaceutica
Dott.ssa M. Teresa Galdieri

RISERVATO ALL'UFFICIO
Richiesta n. _____
Pervenuta al Servizio il _____

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 17 - CARBONIA

SERVIZIO AQUISIZIONE BENI

COMUNE CARBONIA
PRESIDIO OSPEDALIERO
REPARTO CARD - UTIC

N. 10/2001
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: **RICHIESTA DI FORNITURA**

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2.

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)
N° 400 CONFEZIONI DA 10 TEST TROPONIN T SENSITIVE
40 COD. 1621904 - DITTA ROCHE

N.B. 23/07/01 Verifica fabbisogno
di cui 40 confezioni come da
comunicazione del reparto
(Dott. Cherchi e Walter Mocci)

Le qualità richieste coprono per un periodo di: (2) ANNUALE
I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) —
Motivazioni della richiesta: (4) APPALTO ANNUALE
Attuale giacenza: (5) QUASI NULLA

CARBONIA 9/07/2001

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRMA SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____
ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERV. ACQ. BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Mod. PROV/1

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE 7
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA-URGENZA E ACCETTAZIONE
U.O. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. SIRAI CARBONIA
D. Dr.Alberto Arru
Tel.07816683344/347/405 Fax 0781.6683374

P.Ps.59 /del 4/07/01

Al Responsabile d. Farmacia del P.O. Sirai
Al Responsabile d. S.A.F. della ASL 7

LL.SS.

Oggetto:Chest Pain Unit e Trop-test

In Italia ricorrono ai Servizi di P.S. ca. 4.000.000 di utenti/anno lamentando "Dolore Toracico";7/800.000 vengono ricoverati.

Come si vede il problema è rilevante da un punto di vista epidemiologico,clinico,medico-legale e dei costi.

Negli U.S.A. un ricovero in UTIC arriva a costare sino a 5.000 $ /die.Del resto dai DEA americani,sino a pochi anni fa, veniva erroneamente dimesso il 4 per cento degli IMA,che poi ,nuovamente ricoverati,presentavano tassi di mortalità notevolmente superiori agli IMA prontamente diagnosticati.

Da qui è nata la necessità delle "Chest Pain Unit",ricavate nei DEA,dove seguendo linee-guida codificate,veri percorsi clinico-diagnostici,si arriva a discriminare il dolore toracico in dolore cardiaco e non cardiaco;quello cardiaco ulteriormente in dolore da "Sindrome Coronarica Acuta" e in dolore cardiaco,ma non da patologia a rischio di evoluzione acuta.

Da mesi ,in collaborazione con l'UTIC,l'U.O. di P.S. del Sirai ha adottato queste Linee-guida,realizzando funzionalmente una C.P.U. ,da cui il pz. viene rinviato a domicilio con una stratificazione attendibile del rischio cardiaco;all'interno di tali linee-guida è previsto il dosaggio seriato al "letto del malato" della troponina t- sensitiva.

Pertanto,i consumi preventivati per un anno e approvati con Del. di acquisto n.ro 2135 del 14/11/00 ,sono risultati sottostimati.

Si ritiene ,di conseguenza,più congrua una previsione di consumo annuo di 1080 test,pari a 90 / mese .E' pertanto urgente provvedere,per l'anno in corso, all'acquisto di ulteriori 600 test.

Si fa inoltre presente che i kit in uso sono prodotti dalla Roche.

Cordiali saluti
Il Responsabile dell'U.O. di P.S.
Dr.Alberto Arru

Azienda unità sanitaria locale n° 7
Carbonia

1446,55

Deliberazione 2135 **del** 14 NOV. 2000

Oggetto: *Trattativa privata ad offerte plurime per fornitura annuale test alla troponina. Aggiudicazione in favore della Ditta Roche Diagnostics Spa.*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

acquisita la formale regolare proposta del Capo Servizio Acquisti, Prot. 1149/ABS del 26.10.00, che costituisce parte integrante del presente atto;

considerato che con Delibera 1869/2000 è stata autorizzata la trattativa privata ad offerte plurime per la fornitura annuale di test alla troponina, conformemente al disposto dell'art. 44 del Regolamento di Amministrazione e Contabilità Aziendale, che consente tale procedura per forniture non eccedenti i 200 milioni;

preso atto del Verbale in data 23.10.00 di esame delle offerte pervenute e della relativa proposta di aggiudicazione in favore dell'offerta economicamente più favorevole, per importo complessivo annuo pari a £. 14.003.000 + IVA 20%;

ritenuto di dover procedere all'affidamento annuale in favore della ditta Roche Diagnostics Spa;

sentito il parere del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario

DELIBERA

- affidare la fornitura annuale del test alla troponina alla Ditta Roche Diagnostics, come segue:
  - *N° 110 conf. da 10 test Troponina T Sensitive cod. 1621904 £. 127.300 cad. conf.*
- demandare al **capo servizio acquisti** di provvedere per gli adempimenti correlati ai sensi della normativa vigente.
- determinare che il **capo servizio bilancio/contabilità** provveda al puntuale pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura delle articolazioni organizzative aziendali utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul **tesoriere** aziendale.
- imputare il costo annuale complessivo di lire quattordicimilionitremila (£.14.003.000) oltre IVA vigente (20%) – Euro 7.231,94 + IVA - , sulla classe di costo 420100011 del piano dei conti aziendale Bilancio 2001.
- dare atto che l'affidamento di durata annuale si intende decorrente dal 01 gennaio 2001

Il Commissario Straordinario
Dr. Francesco Comella

DIRAMM/SIMOLA
DIRSAN/PINTUS
ACQ/AGULLI
ADD/G. Ventura

AA/1

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
Azienda USL n°7 Carbonia
SEDE LEGALE E AMMINISTRATIVA
Via Dalmazia - Carbonia

Servizio Assistenza Farmaceutica
Via Dalmazia - Carbonia
Tel. 0781/ 6683268

Prot. n° 343 /2001 SAF

Carbonia 24 luglio 2001

Al Capo Servizio Acquisti

27/7/01 ABS N. 1520

Oggetto: Richieste dispositivi medici.

Si trasmettono in allegato le richieste di dispositivi medici come di seguito elencate:

1. Strumentario in acciaio — Ditta Stille — richiesto dal Responsabile U.O. Ostetricia e Ginecologia del P.O. Sirai.

Si propone la trattativa diretta trattandosi di prodotti con caratteristiche qualitative uniche rispetto ad altri prodotti in uso e da utilizzarsi solo in casi particolari.

2. Maglina tubolare cotone e viscosa — Ditta Lohmann — richiesto dal Responsabile U.O. Traumatologia

Si propone la trattativa diretta per sei mesi, giacenza di reparto insufficiente, in attesa di inserire i dispositivi nella trattativa diretta dei dispositivi di "Sala Gessi"
Si tratta di prodotti con caratteristiche qualitative uniche rispetto ad altri prodotti in uso e da utilizzarsi solo in casi particolari.

3. Troponina T test — Ditte Roche- Alfamed — richiesto dal Responsabile U.O. Pronto Soccorso e UTIC

Si propone l'ampliamento della delibera in scadenza o, meglio, una nuova trattativa plurima annuale che tenga conto dei nuovi fabbisogni.
Il fabbisogno annuale totale è di n° 150 confezioni da 10 test.

Distinti saluti

Il Capo Servizio
Assistenza Farmaceutica
Dott.ssa M. Teresa Galdieri

Riservato all'Ufficio
Allegato alla Richiesta Mod. 1 N. .....
Pervenuta al Servizio Assistenza Farmaceutica
o Economato il .....

Mod. PROVV/2

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

UNITA' SANITARIA LOCALE N. 17 - CARBONIA

COMUNE Carbonia

PRESIDIO Ospedaliero

REPARTO Ostetrico - gen. S.O

Allegato alla Richiesta Mod. 1 N° 20/06/2001

Alla Direzione del Servizio Acquisizione Beni CARBONIA

OGGETTO: **Relazione di scelta di fornitura.**

Si prega la Direzione di voler provvedere all'acquisto del materale indicato nell'allegato modulo 1 dalla Ditta Stille

per la seguente motivazione di scelta:

Privativa industriale ai sensi del punto 2 dell'art. 63 della L. R. 19/81, per le seguenti specificazioni :

(1) Tale strumentario, costruito in acciaio svedese molto leggero, inossidabile è dotato di grande elasticità, di gran lunga più maneggevole e particolarmente adatto x interventi chirurgici di durata superiore alla media e non traumatizzanti tali da ridurre il rischio di lesioni ai tessuti.
Le forbici, col manico nero, hanno la lama inferiore tagliente e la superiore con il filo arrotondato che garantisce un taglio perfettamente dritto su tutta la lunghezza della lama fino alla punta, studiate appositamente x incidere tessuti molli e duri.
Garanzia di 10 (dieci) anni contro la ruggine ed il deterioramento dei punti di incernieramento - Riaffilatura delle forbici dichiarata dalla Stille

IL RESPONSABILE DEL PRESIDIO O REPARTO

Data 15.06.2001

(1) Indicare dettagliatamente tutti gli elementi conoscitivi della motivazione di scelta.
Si precisa che gli acquisti diretti effettuati ai sensi della presente relazione sono eseguiti su responsabilità del richiedente.
La presente richiesta sarà sottoposta a preventivo parere dell'Ufficio di Direzione.

N. B. - Il modulo deve essere compilato in duplice copia e numerato.

Lito-Tipografia SUSIL Carbonia

Riservato all'Ufficio
Allegato alla Richiesta Mod. 1 N. .....
Pervenuta al Servizio Assistenza Farmaceutica
o Economato il .....

Mod. PROVV/2

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

UNITA' SANITARIA LOCALE N. 17 - CARBONIA

COMUNE CARBONIA

PRESIDIO OSP

REPARTO TR.

Allegato alla Richiesta Mod. 1 N° 392-01

Alla Direzione del
Servizio Acquisizione Beni
CARBONIA

OGGETTO: **Relazione di scelta di fornitura.**

Si prega la Direzione di voler provvedere all'acquisto del materale indicato nell'allegato modulo 1 dalla Ditta LOHMANN

per la seguente motivazione di scelta:

Privativa industriale ai sensi del punto 2 dell'art. 63 della L. R. 19/81, per le seguenti specificazioni: Per poter meglio confezionare apparecchi gessati d'arti e tronco si richiede la maglia tubolare sottogesso T.G. prodotta in esclusiva dalla Lohmann. Per le caratteristiche peculiari che la distinguono da altre simili la T.G. è una maglia tubolare in misto cotone spiccato al 7% e viscosa al 3% ed è paraffinata molto morbida e tutto ciò si può allungare ed allargare fino a 4 volte. Tutte queste caratteristiche portano ad evidenti vantaggi: 1) non scivolano in cuoio pieghe strappate 2) è tollerata dalla pelle e non crea fastidiosi punti. 3) La lavorazione di paraffinaggio fa sì che non si impasti col gesso e mantiene la sua funzione di protezione della pelle. Le sue elasticità fa sì che si conformi con tutte le parti del corpo anche coniche e sostiene poi il fabbisogno del reparto.

(1)

IL RESPONSABILE DEL PRESIDIO O REPARTO

Data 15/5/01

(1) Indicare dettagliatamente tutti gli elementi conoscitivi della motivazione di scelta.
Si precisa che gli acquisti diretti effettuati ai sensi della presente relazione sono eseguiti su responsabilità del richiedente.
La presente richiesta sarà sottoposta a preventivo parere dell'Ufficio di Direzione.

N. B. - Il modulo deve essere compilato in duplice copia e numerato.

Lito-Tipografia SUSIL Carbonia

RISERVATO ALL'UFFICIO
Richiesta n. _____
Pervenuta al Servizio il _____

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 17 - CARBONIA

SERVIZIO AQUISIZIONE BENI

COMUNE Carbonia
PRESIDIO Ospedaliero
REPARTO Ost. Gin. S.O

N. 20/06/2001
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: RICHIESTA DI FORNITURA

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2.

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)

A completamento dello strumentario Wertheim - Meigs nei casi in cui si verificano delle lesioni dei vasi si richiede:

N° 2 Pinze x occlusione tangenziale cod 107/10690 } Titanio
N° 2 Pinze x occlusione tangenziale cod 107/10699 }
N° 1 Pinze x coartazione curve cod 107/10538 cm 23
N° 1 Pinze x coartazione retta cod 107/10533 cm 24

N° 8 Forbici Metzenbaum curve cm 20 cod 101/817520
N° 8 Forbici Mayo Harrington curve cm 19 cod 101/808719
N° 3 Forbici Metzenbaum curve cm 23 cod 101/817523

Le qualità richieste coprono per un periodo di: (2) —
I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) Stille -
Motivazioni della richiesta: (4) Sostituzione di strumentario usurato e completamento di strumentario già esistente -

Attuale giacenza: (5) /

Carbonia li 20.06.01

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRMA SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____
ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERV. ACQ. BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Mod. PROV/1

RISERVATO ALL'UFFICIO
Richiesta n. _____
Pervenuta al Servizio il _____

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 17 - CARBONIA

SERVIZIO AQUISIZIONE BENI

COMUNE CARBONIA
PRESIDIO OSP
REPARTO TR

N. 2 / 2001

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: RICHIESTA DI FORNITURA

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2.

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)
MAGLIA TUBULARE BIANCA SOTTOGES. DIVERSE MISURE

TG 5 MAGLIATUBULARE (PARAFFINATA) COD. 24003 SC. 50
" 6 " " " " 24004 SC. 50
" 7 " " " " 24005 SC. 50
" 8 " " " " 24006 SC. 30
TG-K2 " " " 24031 SC. 30
TG-CALZONI X " " " " 24048 SC. 10
" " " " " " 24047 SC. 10

Le qualità richieste coprono per un periodo di: (2) 1 ANNO
I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) LOHMANN DA-FA-GUM
Motivazioni della richiesta: (4) FINE SCORTA
Attuale giacenza: (5) 1 MESE

CARBONIA li 15/05/01

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRMA SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____
ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERV. ACQ. BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Mod. PROV/1

RISERVATO ALL'UFFICIO
Richiesta n. _____
Pervenuta al Servizio il _____

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 17 - CARBONIA

SERVIZIO AQUISIZIONE BENI

COMUNE CARBONIA
PRESIDIO OSPEDALIERO
REPARTO CARD - UTIC

N. 10/2001
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: RICHIESTA DI FORNITURA

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2.

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)
N° 400 CONFEZIONI DA 10 TEST TROPONIN T SENSITIVE
40 COD. 1621904 - DITTA ROCHE

N.B. 23/07/01 Verifica fabbisogno
di cui 40 confezioni come da
comunicazione del reparto
(Dott. Cherchi e Walter Mocci)

Le qualità richieste coprono per un periodo di: (2) ANNUALE
I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) —
Motivazioni della richiesta: (4) APPALTO ANNUALE
Attuale giacenza: (5) QUASI NULLA

CARBONIA lì 9/07/2001

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRMA SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____
ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERV. ACQ. BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Mod. PROV/1

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE 7
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA-URGENZA E ACCETTAZIONE
U.O. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. SIRAI CARBONIA
D. Dr.Alberto Arru
Tel.07816683344/347/405 Fax 0781.6683374

P.Ps.59 /del 4/07/01

Al Responsabile d. Farmacia del P.O. Sirai
Al Responsabile d. S.A.F. della ASL 7

LL.SS.

Oggetto:Chest Pain Unit e Trop-test

In Italia ricorrono ai Servizi di P.S. ca. 4.000.000 di utenti/anno lamentando "Dolore Toracico";7/800.000 vengono ricoverati.

Come si vede il problema è rilevante da un punto di vista epidemiologico,clinico,medico-legale e dei costi.

Negli U.S.A. un ricovero in UTIC arriva a costare sino a 5.000 $ /die.Del resto dai DEA americani,sino a pochi anni fa, veniva erroneamente dimesso il 4 per cento degli IMA,che poi ,nuovamente ricoverati,presentavano tassi di mortalità notevolmente superiori agli IMA prontamente diagnosticati.

Da qui è nata la necessità delle "Chest Pain Unit",ricavate nei DEA,dove seguendo linee-guida codificate,veri percorsi clinico-diagnostici,si arriva a discriminare il dolore toracico in dolore cardiaco e non cardiaco;quello cardiaco ulteriormente in dolore da "Sindrome Coronarica Acuta" e in dolore cardiaco,ma non da patologia a rischio di evoluzione acuta.

Da mesi ,in collaborazione con l'UTIC,l'U.O. di P.S. del Sirai ha adottato queste Linee-guida,realizzando funzionalmente una C.P.U. ,da cui il pz. viene rinviato a domicilio con una stratificazione attendibile del rischio cardiaco;all'interno di tali linee-guida è previsto il dosaggio seriato al "letto del malato" della troponina t- sensitiva.

Pertanto,i consumi preventivati per un anno e approvati con Del. di acquisto n.ro 2135 del 14/11/00 ,sono risultati sottostimati.

Si ritiene ,di conseguenza,più congrua una previsione di consumo annuo di 1080 test,pari a 90 / mese .E' pertanto urgente provvedere,per l'anno in corso, all'acquisto di ulteriori 600 test.

Si fa inoltre presente che i kit in uso sono prodotti dalla Roche.

Cordiali saluti
Il Responsabile dell'U.O. di P.S.
Dr.Alberto Arru

08

2802

22 OTT. 2001

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE