



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
ASL 7 CARBONIA

Deliberazione n. 832/c

adottata dal Direttore generale in data 12 GIU 2015

**Oggetto: Autorizzazione alla concessione di farmaci e presidi sanitari paziente pratica del 14.04.2015.**

Su proposta del Direttore Sanitario

- Premesso** che l'assistito pratica del 14.04.2015, affetto da recidiva di Insulinoma con severe e ricorrenti ipoglicemie invalido civile al 100% + A.C., ha chiesto la fornitura di presidi sanitari e dei farmaci necessari alla terapia specifica alcuni dei quali non sono erogabili se non in regime di ricovero ospedaliero o in servizi assimilabili
- vista** la relazione sanitaria rilasciata dal Medico prescrittore dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Monserrato Struttura U.O.C. di Endocrinologia e Diabetologia con la quale viene comunicato che il paziente, le cui generalità sono, per motivi di riservatezza, agli atti dell'ufficio, è stato sottoposto in data 14.08.2014 ad intervento di splenopancreasectomia caudale e colecistectomia per Microadenomatosi neuroendocrina del pancreas secernente insulina. In vista di un nuovo possibile intervento chirurgico ha iniziato terapia con Octreotide che ha determinato importanti effetti collaterali per cui si è deciso di posizionare CVC per infondere glucosio (al 50%) almeno nelle ore notturne. Il medico prescrittore ha dichiarato inoltre di assumersi la piena responsabilità su addestramento all'uso dell'elastomero e della gestione della terapia
- considerato** che la somministrazione del glucosio al 50% può essere autorizzato solo in regime il ricovero ospedaliero e che date le condizioni dell'assistito è opportuno al fine di offrire un miglioramento della qualità di vita dell'utente e della sua famiglia evitare, per quanto possibile, l'ospedalizzazione prolungata favorendo l'erogazione dei farmaci e dei dispositivi in modo tale che l'assistito resti al proprio domicilio come anche indicato nella relazione specialistica

12 GIU 2015

**constatato** che l'erogazione dei farmaci è prevista nel caso in cui l'assistito è inserito in un servizio di Cure Domiciliari e gestita da una struttura ospedaliera che si assume la responsabilità della prescrizione

**ritenuto opportuno** inserire il paziente nell'Assistenza Domiciliare Integrata al fine di garantire la continuità terapeutica e gli eventuali interventi medici, infermieristici e riabilitativi necessari a curare la malattia cronica, le eventuali riacutizzazioni e a prevenirne un ulteriore danno come definito dal piano individuale assistenziale

concedere al paziente tutti i farmaci, i presidi, gli ausili indispensabili per una corretta gestione della patologia

integrarsi con il reparto di Medicina dell'ospedale Santa Barbara in tutte le fasi evolutive della malattia

**ritenuto** al fine di assicurare un costante monitoraggio della qualità delle prestazioni erogate per verificarne la congruità e l'appropriatezza rispetto alle valutazioni multidimensionali effettuate e al piano assistenziale sia indispensabile coinvolgere il medico di Medicina generale dell'Assistito, il servizio ADI, i reparti ospedalieri e il servizio farmaceutico

**visti** il D.lgs n. 502/1992 e D.Lgs n.229/99 " Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale"  
il DPR26.9.90 n. 314 che determina le modalità di erogazione dell'ADI socio-sanitaria.  
Legge n.328 del 11.2000, "Piano nazionale degli interventi e dei servizi sociali".  
il D.P.C.M. 29.11.2001 recante " Definizioni dei Livelli Essenziali di assistenza Sanitaria"  
DPCM 14 febbraio 2001 "Atto di indirizzo e di coordinamento relativo all'integrazione socio-sanitaria".  
la L. R. 10/2006  
l'atto aziendale

#### **IL COMMISSARIO**

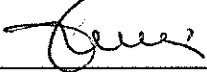
**SENTITI** il Direttore amministrativo e il Direttore Sanitario

**DELIBERA**

per i motivi esposti in premessa:

- di dare mandato al servizio ADI di attivare un piano assistenziale per l'inserimento del paziente nelle cure domiciliari
- di concedere al paziente tutti i farmaci, in particolar modo il glucosio al 50%, i presidi, gli ausili indispensabili per una corretta gestione della patologia ed inseriti nell'allegato che da parte integrante e sostanziale del presente atto
- di dare mandato al Servizio Farmaceutico affinché provveda, previo accertamento e autorizzazione del referente sanitario interessato, all'acquisto dei medicinali, presidi e ausili indicati nel piano terapeutico del paziente e necessari per una corretta gestione della patologia
- di individuare il reparto di Medicina dell'ospedale Santa Barbara di Iglesias come punto di riferimento per la gestione degli aspetti clinici in tutte le fasi evolutive della malattia

**Il Commissario Straordinario  
Dottor Antonio Onnis**

  
\_\_\_\_\_

**Il Direttore Amministrativo  
Dottorssa Maria Fanni Pittau**

  
\_\_\_\_\_

**Il Direttore Sanitario  
Dottor Silvio Maggetti**

  
\_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 832/C del 12 GIU 2015  
è stata pubblicata  
nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 15 GIU 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione  
Archivio Deliberazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

BILANCIAMENTO DEI COSTI RELATIVI ALLA RICHIESTA POL.UNIV. MONSERRATO PER IL PZ. SIC		
DESCRIZIONE PRODOTTO	PRODOTTO AGGIUDICATO	QUANTITÀ PER 6 MESI
Pompa elastomerica in silicone modello flusso variabile tipo Accufuser Varicon da 100 ml 10 ml/h	Pompa elastomerica in silicone modello flusso variabile tipo Accufuser Varicon da 100 ml 10 ml/h	183
siringhe Luer Lock 60 ml	siringhe Luer Lock 60 ml	183
garze sterili 18x40	garze sterili 18x40	2196
Rotolo cerotto Farma TNT Medicalsolutions cm 10x10	Cerotto in TNT elastico poroso cm 10x10 Varimed Stretch	2
tappi con filtro mini-spike	tappi di chiusura Medisol-Set	183
flacone soluzione glucosata al 50% da 250 ml	flacone soluzione glucosata al 50% da 500 ml	183
Neoxinal alcolico 0,5%+70%	Neomedil 1L soluzione incolore	6
Clorexidina gel idroalcolico	Neoxidina mani 4 %	6
Pharepa IV 25.000 UI/5 ml	Epsoclar IV 25.000 UI/5 ml	5

S.A.F.T.  
Dr.ssa N.Di Cara

aghi per siringa G 18	ago monouso G 18	366
siringhe sterili 20 ml	siringhe sterili 20 ml	183
guanti in lattice mis S	guanti in lattice mis S	300
rotolo pellicola "PARAFILM"	pellicola tipo Parafilm in rotoli cm 10x38	2

S.A.F.T.  
Dr.ssa N.Di Cara



**Azienda Ospedaliero – Universitaria Cagliari**  
 Alta Specializzazione nell'Assistenza Clinica e Chirurgica  
 Sede Legale - Via Ospedale 54 09124 Cagliari  
 Direzione Generale



UNIVERSITA' DI CAGLIARI

**U.O.C. DI ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA**

**CENTRO STUDIO PER LA PREVENZIONE E TERAPIA DELLE MALATTIE DELLA TIROIDE**

Responsabile: Prof. STEFANO MARIOTTI

09042 Monserrato, E 13/04/2015  
 Strada Statale 554 – bivio Sestu  
 Tel. Direzione: +39-070-51096430  
 Tel. Ambulatorio: +39-070-51095517  
 Segreteria - Fax: +39-070-51096409  
 email: mariotti@medicina.unica

Alla cortese attenzione del Servizio farmaceutico  
 ASL 107- Carbonia

Oggetto: acquisto pompa elastomerica per infusione continua di glucosio

Gentili colleghi

il sig. \_\_\_\_\_ è affetto da recidiva di Insulinoma con severe e ricorrenti ipoglicemie (<20 mg/dl) per cui necessita dell'acquisto del seguente materiale:

- Pompa elastomerica in silicone modello flusso variabile tipo Accufuser Varicom da 100 ml per l'infusione di glucosata al 50% pari a 10 ml/ora (5 grammi in 10 h) da sostituire 1 volta al giorno per 6 mesi (quantità di 1 pompa al giorno)
- siringhe Luer Lock 60 mL: 1 al giorno
- fiasconi di soluzione glucosata al 50% da 250 mL: 1 al giorno
- Garze sterili (18 x 40 cm): 12 al giorno
- Rotolo cerotto Farma TNT Medicalolutions (10 x 10 cm): 1 ogni 3 mesi
- Tappi con filtro mini-spike (Biolena Italian Medical Service): 1 al giorno
- Neoxinal alcolico 0,5 + 70%: 1 al mese
- Clorexidina gel idroalcolico: 1 al mese
- Pharepa IV 25000 UI/5 mL per lavaggio del CVC: 1 fl ogni 5 settimane
- Aghi per siringa (18G): 2 al giorno
- Siringhe sterili 20 mL per lavaggio del CVC: 1 al giorno
- Guanti in lattice (taglia S): 1 ogni 2 mesi
- Rotolo di pellicola "PARAFILM" (4 in x 125 ft): 1 ogni 3 mesi

Durata totale della fornitura necessaria di tali presidi: 6 mesi

Cordiali saluti

Dot. ssa Francesca Pigianni

*Stefano Mariotti*  
 U.O.C. DI ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA  
 Azienda Ospedaliero-Universitaria Cagliari