

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.-N. 1553 DEL 01 OTT. 2019

Oggetto: Acquisto, urgente, farmaci per paziente affetto da Malattia Rara, fornito dal Servizio Farmaceutico Territoriale di Crotona. CIG Z3F29DCE92.

Il Direttore Generale f.f. Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con DPGR n. 06 del 08 maggio 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto.

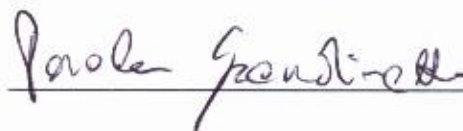
PROPONENTE: Strut. Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica.

Il Direttore della Struttura Complessa Provveditorato, Economato e Gestione Logistica propone al Direttore Generale f.f. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Giancarlo Pizzuti


Il Direttore della Struttura Complessa
Dott.essa Paola Grandinetti





Visto del Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

Il Direttore Dipartimento
Dott. Giuseppe Fico



PREMESSO

CHE, secondo quanto previsto nella Comunicazione del Commissario ad acta (prot. n. 201111/SIAR del 24/05/2019), ovvero "in caso di espressa previsione/prescrizione (es. Piano Terapeutico) del Centro di riferimento delle Reti Regionali per le Malattie Rare, ai pazienti affetti da Malattia Rara è riconosciuta la fornitura in regime di esenzione di farmaci di Fascia C o di presidi (integratori, unguenti, medicazioni, ausili etc.) di cui sia attestato il carattere "salvavita" o, comunque, l'esclusività dello stesso in ottica di miglioramento delle condizioni di vita del paziente";

CHE lo specialista dell'Ospedale Pediatrico "Bambino Gesù" di Roma (inserito tra i Centri di riferimento delle Reti Regionali per le Malattie Rare) ha prescritto, per un paziente affetto da "Ittiosi congenita (cod. RNG070)", l'acquisto di farmaci e presidi sufficienti a garantire la continuità assistenziale fino a scadenza del Piano Terapeutico;

CHE la patologia menzionata "è una malattia rara, geneticamente determinata, autosomica recessiva dovuta alla mutazione di un gene che codifica per un inibitore di proteasi serina dipendente. I neonati possono apparire con un quadro collodion-like e poi evolve verso una forma di ittiosi a fondo estremamente eritematoso con accentuazione al volto, che appare anche edematoso e rinforzi vegetanti alle grandi pieghe con fenomeni macerativi. L'atopia è in genere severa con gravi allergie alimentari. Per far fronte a tali disturbi il paziente deve essere trattato quotidianamente con terapia topica specifica.", e "l'impiego dei prodotti è indispensabile in quanto di efficacia comprovata ed insostituibile perché costituiscono il solo rimedio atto a migliorare oggettivamente in maniera rilevante lo stato di salute del paziente per l'accertata mancanza di idonee alternative terapeutiche fra i medicinali già concessi a carico del S.S.N.", come dichiara lo specialista del Centro nella richiesta custodita agli atti (ved. Det. 525 del 08 APR. 2019);

CHE, essendo necessario fornire il paziente con tempestività, applicando il principio di rotazione tra i fornitori, si è chiesto preventivo alla Farmacia CAPUTO, sita in via Roma, 122 a Crotona, la quale, per la fornitura completa, chiede €. 586,00;

VISTA l'autorizzazione a procedere del Responsabile della Farmacia Territoriale;

VISTO che l'importo di acquisto è inferiore a €. 40.000 e che il D.Lgs. n. 50/2016 permette l'affidamento diretto da parte del Responsabile del Procedimento, ai sensi dell'art. 36, c. 2, let. a);

VISTO l'art. 63, c. 2, let. c), del D.Lgs. menzionato, che così recita: "nella misura strettamente necessaria quando, per ragioni di estrema urgenza i termini per le procedure aperte o per le procedure ristrette non possono essere rispettati";

PROPONE

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. ACQUISTARE, come da richiesta del Servizio Farmaceutico di Crotona, per un costo totale di €. 586,00, oltre Iva, per un periodo di mesi 3,, i seguenti prodotti:
 - N. 24 cf. di Kelual (AIC 976013146) al costo di €. 9,50 a cf., tot. €. 228,00,
 - N. 12 cf. di Dexyane (AIC 971273230) al costo di €. 10,00 a cf., tot. 120,00,
 - N. 4 cf. di Ketoftil (AIC 029278025) al costo di €. 13,00 a cf., tot. 52,00,
 - N. 4 cf. di Boral spray (AIC 932817481) €. 12,50 a cf., tot. 50,00,
 - N. 4 cf. di Pediavit (AIC 906945225) €. 12,00 a cf., tot. 48,00,
 - N. 4 cf. di Omegasan (AIC 903069918) €. 22,00 a cf., tot. 88,00,N.B.: N. 20 cf. di Dexeryl crema è stato già acquistato con Det. n. 525 del 8/4/19;
2. DARE ATTO che la spesa complessiva di €. 696,92 (=531,92 con Iva 22% e 165,00 con Iva al 10% compresa), graverà sul Centro di Costo cod. CC 2c.1 e sul Conto di Bilancio cod. 501.1.101;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento previo ordinativo della competente S. C. Provveditorato, Econ. e Gestione Logistica;
4. NOMINARE Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

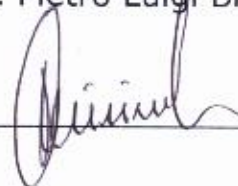
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

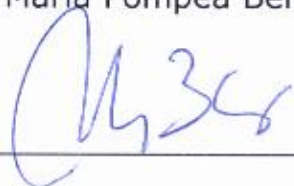
Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dr. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale f.f.
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi,



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETARIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo

pretorio dell'Azienda in data 01 OTT. 2019 con protocollo n.

~~140~~ 141

Il Responsabile del Procedimento



Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

