

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 628/AV2 DEL 26/04/2013**

**Oggetto: FORNITURA MATERIALE DI CONSUMO PER MICROINFUSORE PER  
INSULINA ALLA SIG.RA R.A. DI FABRIANO – ANNO 2013.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

- 1) Le premesse costituiscono parte integrante del presente provvedimento.
- 2) Procedere, per le motivazioni di cui in premessa, alla fornitura alla Sig.ra R.A. di Fabriano del materiale di consumo per microinfusore per insulina, come da prescrizione specialistica, per il periodo dal 01/01/2013 al 31/12/2013.
- 3) Dare atto che il costo di cui alla presente determina, pari ad € 4.271,24, sarà previsto al conto 0501090101 del budget in via di assegnazione dell'ASUR, Area Vasta n. 2, sede di Fabriano, per l'anno 2013.
- 4) Dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i..
- 5) Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

Il Dirigente Direz. Amm.va Osped. e Territ.le  
(Rag. Angelo Tini)

Per il parere infrascritto:

**U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:**

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Dirigente Responsabile dell'U.O.C. DAO-DAT, attestano che il costo derivante dall'adozione del presente atto sarà inserito nella programmazione dell'anno 2013 nel conto 0501090101.

ASUR - AREA VASTA N.2  
Servizio Controllo di Gestione  
Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa Maria Letizia Paris

ASUR - AREA VASTA N.2  
U.O. Bilancio  
Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Maria Grazia Maracchini

.....

.....

La presente determina consta di n. 4 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE E OSPEDALIERA - FABRIANO)**

Visto:

- la Legge n. 115 del 16/03/1987, "Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito";
- la L.R. n. 38 del 09/12/1987, "Organizzazione e disciplina dei centri di diabetologia e malattie del ricambio", come modificata dalla L.R. n. 1 del 23/02/2009;
- la D.G.R. n. 1328 del 17/11/2006, "Modalità di concessione dei microinfusori per insulina".

Verificato che la citata D.G.R. n. 1328 del 17/11/2006, indicava che:

- i microinfusori per insulina siano forniti in prestito d'uso ai soggetti diabetici che necessitano di tale presidio dall'allora Zona Territoriale, ora Area Vasta, di residenza dell'assistito;
- la fornitura comporta anche l'erogazione del materiale d'uso – sempre a cura dell'allora Zona Territoriale di residenza - necessario per permettere il funzionamento del sistema per tutto il periodo di trattamento.

Preso atto che con det. n. 1005/AV2 del 28/05/2012 era stata autorizzata la fornitura alla Sig.ra R.A. di Fabriano di un sistema integrato per infusione continua di insulina, nonché del materiale di consumo occorrente per il funzionamento dello stesso, come da prescrizione del Direttore della Clinica di Medicina Interna e Scienze Endocrine e Metaboliche dell'Ospedale di Santa Maria della Misericordia di Perugia.

Considerato che la Sig.ra R.A. è in terapia insulinica con microinfusore da settembre 2011 e che da giugno 2012 utilizza il dispositivo la cui fornitura è stata autorizzata dall'Area Vasta n. 2, sede di Fabriano, con la determina n. 1005/2012.

Visto che il citato specialista dell'Ospedale di Perugia in data 13/12/2012 ha certificato che:

- la terapia insulinica con microinfusore seguita dalla paziente in questione ha permesso una forte riduzione delle ipoglicemie, ha ridotto la variabilità glicemica, ha migliorato l'emoglobina glicata ed ha migliorato la qualità di vita della paziente, paziente che lo specialista indica come "ben decisa a proseguire la terapia con microinfusore per l'anno 2013";
- la paziente necessita, per l'anno 2013, del materiale di consumo occorrente per l'utilizzo del microinfusore, consistente in diciotto confezioni di serbatoi, diciotto confezioni di set infusionali e cinque confezioni di batterie.

Preso atto che ditta fornitrice del dispositivo medico è la ditta Medtronic Italia S.p.A. di Sesto San Giovanni (Mi) in quanto:

- tale ditta era stata indicata dallo specialista prescrivente, che aveva motivato tale scelta con l'unicità del presidio, in quanto non esistono in commercio altri prodotti in grado di integrare la funzione di somministrazione continua di insulina con la verifica della glicemia in continuo;
- il Responsabile dell'U.O. di Malattie Metaboliche e Diabetologia dell'ASUR Marche, AV2, sede di Fabriano, con nota prot. identificativo n. 92595 del 24/05/2012, aveva attestato che non sono reperibili in commercio altri apparecchi con le caratteristiche necessarie nel caso in questione;

- la ditta Medtronic Italia S.p.A. con nota nostro protocollo n. 65276 del 23/05/2012, aveva trasmesso dichiarazione di unicità del prodotto in quanto lo stesso, sul mercato italiano dei microinfusori di insulina integrati con sistema di monitoraggio continuo del glucosio, presenta carattere esclusivo per la presenza di una funzione programmabile di sospensione automatica della somministrazione di insulina in caso di grave ipoglicemia.

Verificato che il Dirigente Medico operante presso il Distretto Sanitario di questa ASUR, Area Vasta n. 2, sede di Fabriano, con nota prot. n. 149363 del 21/12/2012 - visto quanto attestato dal centro specialistico che ha in carico la paziente per il monitoraggio della patologia cronica dal punto di vista clinico e metabolico, ha espresso parere sanitario favorevole alla fornitura del materiale di consumo.

Visto che la ditta Medtronic Italia S.p.A. in data 25/01/2013, ns. prot. n. 10178, ha inviato il preventivo di spesa del materiale occorrente per il funzionamento del microinfusore, da cui risulta che le condizioni economiche di fornitura restano identiche a quelle del 2012, per cui la spesa per la fornitura del materiale sopra indicato, per l'anno 2013, ammonta ad € 4.271,24 iva compresa.

Ritenuto per quanto sopra di dover procedere alla fornitura alla Sig.ra R.A. di Fabriano del materiale di consumo per sistema integrato per infusione d'insulina e rilevazione della glicemia in continuo, dalla ditta Medtronic Italia S.p.A., come richiesto dallo specialista che ha in cura la paziente.

Accertato che il presente atto viene adottato in forza di quanto disposto con nota del Direttore dell'Area Vasta n. 2 dell'ASUR, sede di Fabriano, prot. n. 22147 del 28/10/2011, "Conferimento delega provvisoria di funzioni al dirigente: conferma", ai sensi del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i..

### **PROPONE**

- 1) Le premesse costituiscono parte integrante del presente provvedimento.
- 2) Procedere, per le motivazioni di cui in premessa, alla fornitura alla Sig.ra R.A. di Fabriano del materiale di consumo per microinfusore per insulina, come da prescrizione specialistica, per il periodo dal 01/01/2013 al 31/12/2013.
- 3) Dare atto che il costo di cui alla presente determina, pari ad € 4.271,24, sarà previsto al conto 0501090101 del budget in via di assegnazione dell'ASUR, Area Vasta n. 2, sede di Fabriano, per l'anno 2013.
- 4) Dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i..
- 5) Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

**Il Responsabile del Procedimento**  
(Dott.ssa Maria Loredana Sargenti)

**- ALLEGATI -**  
NESSUN ALLEGATO