
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal - 5 OTT. 2014

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1939 del - 1 OTT. 2014

DIREZIONE AMMINISTRATIVA AREA TERRITORIALE E SERVIZIO AA.GG.

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: ISTITUZIONE COMMISSIONE TECNICA SPECIALISTICA AZIENDALE
PER LA VERIFICA DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DEI MICROINFUSORI DI INSULINA

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Dirigente Amministrativo Area territoriale
Avv. Salvatore Iurato

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Area Territoriale e servizio Affari Generali
Avv. Giovanni Tolomeo

Il - 1 OTT. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il
Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco
- Direttore Amministrativo
- Dott. Vito Amato
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante,
adotta la seguente deliberazione:

Su proposta della Direzione Amministrativa del Territorio e Servizio Affari Generali, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

Premesso che i microinfusori di insulina sono dispositivi sanitari avanzati che la moderna tecnologia mette a disposizione dei soggetti diabetici insulino-dipendenti;

Che tali strumenti rappresentano oggi validissimi strumenti nel trattamento dei soggetti diabetici insulino - dipendenti e che è prevedibile una crescita della loro richiesta nel prossimo futuro;

Considerato che la loro facile ed incontrollata diffusione potrebbe determinare un aumento della spesa che la nostra ASP dovrebbe sostenere per garantirne la fornitura agli assistiti aventi diritto e che, invece, una applicazione equilibrata ed efficace potrebbe consentire nel lungo tempo una riduzione della spesa medesima per un controllo sempre più efficiente della malattia diabetica e soprattutto delle sue complicanze;

Ritenuto che non tutti i pazienti diabetici sono idonei all'uso dei microinfusori di insulina in quanto il soggetto, per il quale la prescrizione di tale dispositivo è appropriata, deve essere selezionato sulla base dei seguenti requisiti:

- Essere motivato ad ottenere e mantenere un buon controllo metabolico;
- Possedere abilità e capacità nel problem solving e nell'interpretare i propri valori e fare delle scelte conseguenti (alimentari, di dosaggio farmacologico, ecc...);
- Possedere capacità psico-fisiche e tecniche adeguate;
- Avere una buona conoscenza della propria patologia;

Atteso che al fine di verificare l'appropriatezza prescrittiva dei microinfusori, di governarne la domanda e di razionalizzare, quindi, la spesa per la fornitura di essi, già da tempo opera nella Azienda una Commissione interna che esprime il proprio parere tecnico-specialistico sulla prescrizione per la fornitura dei microinfusori di insulina, del relativo materiale accessorio e di consumo ai pazienti diabetici a seguito di prescrizione specialistica rilasciata da un medico diabetologo operante in una struttura pubblica o privata accreditata;

Che la Commissione suddetta venne istituita per la prima volta con nota prot. n.° 4350/Dir. Gen del 9 luglio 2008, integrata successivamente con note prot. n.° 4972 del 07 agosto 2008 e prot. n.814/Dir.Gen. del 09/02/2009, per adeguarla alle esigenze organizzative emerse per cui risulta oggi così composta:

- dott.ssa Roccasalvo Maria Giuseppa _____ **Presidente;**
- dott. Tribulato Antonio _____ **Componente;**
- dott.ssa Garofalo Arcangela _____ **Componente;**
- dott.ssa Cicero Margherita _____ **Componente;**

Preso atto che la suddetta Commissione ha il compito di verificare l'appropriatezza delle prescrizioni di microinfusori di insulina e relativo materiale accessorio e di consumo valutando, caso per caso, i seguenti requisiti:

- * appartenenza del diabetologo prescrittore ad una struttura pubblica o privata accreditata;
- * adeguata selezione del paziente (motivazione, educazione, istruzione, abilità e consenso all'uso del microinfusore);
- * effettuazione da parte del paziente dei percorsi specifici (psicologico, dietologico e di educazione terapeutica) al fine di acquisire le capacità all'autocontrollo e all'autogestione del microinfusore, al *counting* dei carboidrati e del rapporto insulina/carboidrati, alla gestione delle situazioni di emergenza;

- * assicurazione da parte dello specialista o del centro prescrittore di una reperibilità, anche telefonica, 24 h/ 24h per aiutare la gestione delle emergenze;
- * presenza di continuità e regolarità della cura e raggiungimento degli obiettivi terapeutici prefissati;
- * permanenza, nel tempo, dei requisiti e delle indicazioni richieste al trattamento della patologia diabetica mediante l'uso del microinfusore di insulina;

Ritenuto che il parere tecnico-specialistico della Commissione è assolutamente indispensabile al fine di accertare preventivamente, in linea tecnico-sanitaria, la presenza dei requisiti sopra elencati e, successivamente, la persistenza di essi nel tempo con evidenti riflessi positivi sulla appropriatezza prescrittiva, efficienza, efficacia ed economia della stessa;

Considerato che è opportuno formalizzare con atto deliberativo la istituzione della sopra descritta Commissione Tecnica Specialistica;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

Per tutto quanto sopra premesso e ritenuto da intendersi qui di seguito riportato e trascritto

DELIBERA

- **Confermare** la **Commissione Tecnica Specialistica Aziendale**, attualmente in atto, **per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei microinfusori di insulina** e del relativo materiale accessorio e di consumo ai pazienti diabetici insulino-trattati aventi diritto, formalizzandola col presente atto, così composta:

- **Presidente:** _____ dott.ssa Roccasalvo Maria Giuseppa;
- **Componente:** _____ dott. Tribulato Antonio;
- **Componente:** _____ dott.ssa Garofalo Arcangela;
- **Componente:** _____ dott.ssa Cicero Margherita;

- **Assegnare** alla suddetta Commissione il compito di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni specialistiche di microinfusori di insulina e del relativo materiale accessorio e di consumo, nonché la permanenza, nel tempo, dei requisiti e delle indicazioni richieste al trattamento della patologia diabetica mediante l'uso del microinfusore di insulina.

- **Disporre** la immediata esecutività del presente atto deliberativo.

- **Dare atto** che esso non richiede autorizzazione di spesa in quanto la suddetta Commissione opererà in orario istituzionale.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore del Settore Economico – Finanziario		Il Contabile	
.....		