

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

IL SEGRETARIO

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA

**Assessorato Regionale
Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
R A G U S A**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 362 del 19 FEB. 2021

DIREZIONE U.O.C. AFFARI GENERALI

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

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dirigente Amministrativo U.O.S.
Avv. Salvatore Iurato

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
U.O.C. Affari Generali
Avv. Giovanni Tolomeo

Proposta di provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 17 FEB. 2021
VISTO CONTABILE
Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
------	------	-----------	---------

Denominazione _____

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
(_____)

Il 19 FEB. 2021, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo e dal Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario, con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dioli, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D. lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R. n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 3076 del 12.12.2019 ed approvato con D.A. n. 159/2020 del 3.3.2020;

Premesso che con delibera n.° 1939 del 1.10.2014 veniva istituita la Commissione Tecnica Specialistica Aziendale per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei microinfusori di insulina;

Che con delibera n.° 869 del 21 aprile 2016 venivano sostituiti i componenti andati in quiescenza;

Che con mail del 27 gennaio 2021 ore 12:56 la d.ssa Patrizia Camillieri comunicava la necessità di sostituire alcuni componenti posti in quiescenza e proponeva quindi la nuova composizione come di seguito riportato:

- dott.ssa Patrizia Camillieri _____ **Presidente;**
- dott. Salvatore Abbate _____ **Componente;**
- dott. Raffaele Schembari _____ **Coordinatore;**

Dato 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;

Dato atto che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, dagli atti in suo possesso appare legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1986, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – *disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione* – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

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

- **Istituire** la nuova *Commissione Tecnica Specialistica Aziendale, 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,

- **Dare atto** che la commissione sarà così composta:

- dott.ssa Patrizia Camillieri _____ **Presidente;**
- dott. Salvatore Abbate _____ **Componente;**
- dott. Raffaele Schembari _____ **Coordinatore;**

- **Precisare** che la suddetta Commissione ha il compito di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni specialistiche di microinfusori di insulina e del relativo materiale accessorio e di consumo.

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

- **Dare atto** che il presente atto non richiede autorizzazione di spesa in quanto la suddetta Commissione opererà in orario istituzionale senza oneri aggiuntivi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Torrisi

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE