

Protocollo G1.2017.0021489 del 27/06/2017

AI DIRETTORI GENERALI ASST
AI DIRETTORI GENERALI FONDAZIONI IRCCS
DI DIRITTO PUBBLICO
AI LEGALI RAPPRESENTANTI IRCCS PRIVATI -
OSPEDALI CLASSIFICATI - CASE DI CURA
PRIVATE

e, p.c.

AI DIRETTORI GENERALI ATS
DIREZIONE GENERALE WELFARE
CONTROLLO DI GESTIONE E PERSONALE
FATTORI PRODUTTIVI
DAVIDE MOZZANICA

Oggetto: Trasmissione Decreto Direzione Generale Welfare n. 7517 del 23.06.2017 "GIUDIZIO DI PRIORITÀ FREESTYLE LIBRE - SISTEMA DI MONITORAGGIO CONTINUO E NON INVASIVO DEL GLUCOSIO NEI FLUIDI INTERSTIZIALI DI PAZIENTI CON DIABETE MELLITO IN TRATTAMENTO INSULINICO INTENSIVO. PRESA D'ATTO DEL DOCUMENTO TECNICO APPROVATO DALLA COMMISSIONE PER LE TECNOLOGIE EMERGENTI, COSTITUITA CON D.D.G. N. 11776 DEL 16.11.2016, AI SENSI DELLA D.G.R. N. X/5671/2016" e determinazioni conseguenti.

Con la presente si trasmette il Decreto Direzione Generale Welfare n. 7517 del 23.06. 2017 in oggetto.

A tal fine si precisa che il sistema di monitoraggio non invasivo continuo del glucosio interstiziale non dotato di sistemi di allerta e controllo è raccomandato per l'adozione nel SSL per pazienti con diabete di Tipo 1 e di Tipo 2 che necessitano di trattamento insulinico intensivo, che abbiano avuto effettiva esperienza di automonitoraggio della glicemia capillare, che siano in grado di indossare di continuo il dispositivo, che siano stati adeguatamente informati e formati per l'utilizzo e per la interpretazione delle informazioni prodotte dal sistema nell'ambito di un piano di trattamento specifico redatto e monitorato da un medico diabetologo. Il piano deve comprendere:

– la indicazione di uso del dispositivo quale:

Referente per l'istruttoria della pratica: Massimo Luigi Alberto Medaglia Tel. 02/6765.6045

- A. integrazione del SMBG (automonitoraggio glicemico) con punture multiple, oppure:
- B. sostituzione del SMBG;
- la programmazione di controlli per la verifica dell'impatto sugli obiettivi di ottimizzazione metabolica personalizzata.

In particolare si individuano le seguenti popolazioni di pazienti:

1. Paziente in trattamento insulinico intensivo (basal-bolus o con microinfusore) secondo le raccomandazioni contenute nel documento tecnico HTA
2. Diabete in gravidanza secondo le raccomandazioni contenute nel documento tecnico HTA
3. Paziente in trattamento con ipoglicemizzanti orali secretagoghi che ha già presentato episodi di ipoglicemia o che è ad alto rischio di ipoglicemia clinicamente significativa secondo le raccomandazioni contenute nel documento tecnico HTA
4. Paziente in trattamento insulinico non intensivo o in trattamento combinato con farmaci non insulinici orali o iniettivi secondo le raccomandazioni contenute nel documento tecnico HTA

DG Welfare ha contestualmente provveduto a comunicare alla Agenzia Regionale Centrale Acquisti (ARCA) detto giudizio di priorità quale contributo tecnico per l'espletamento di una procedura di acquisto centralizzata; nelle more della aggiudicazione da parte di Arca, al fine di assicurare la tempestiva fornitura ai pazienti che rientrino nei criteri di arruolamento suddetti, le ASST possono approvvigionarsi dei sistemi di monitoraggio continuo non invasivo del glucosio interstiziale nel rispetto del codice degli appalti vigente, espletando procedure autonome, prioritariamente in forma aggregata, di durata non superiore ad un anno con clausola di recesso anticipato, utilizzando la piattaforma Sintel.

La prescrizione potrà essere effettuata da medici diabetologi/endocrinologi (anche pediatrici) dei servizi diabetologici delle strutture accreditate, utilizzando il sistema regionale Assistant RL (modulo standard), in cui sono stati attivati specifici codici prodotto riferiti ai sistemi di monitoraggio suddetti.

Le risorse economiche sono ricomprese all'interno del finanziamento complessivo della Protesica (Diabetica).

Cordialmente

IL DIRIGENTE

MASSIMO LUIGI ALBERTO MEDAGLIA

Allegati:

File DDG_7517_23.06.2017_FreeStyle.pdf

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. 39/93 art. 3 c. 2.

