



Deliberazione 2045

Adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 25 NOV. 2015

**Oggetto:** Accettazione donazione strumento per l'esecuzione del test del sudore per la diagnosi della fibrosi cistica.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 26 NOV. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

Il Commissario Straordinario Dott.ssa Graziella Pintus  
*coadiuvato da*

Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata  
Direttore Sanitario Dott. Nazzareno Pacifico

*Su proposta della S.C. Affari Generali*

- ACQUISITA** la nota prot. n. PG/2015/0020282 del 21.10.2015, con la quale il Direttore del Dipartimento Internistico ha espresso parere favorevole alla donazione da parte della ASL n. 1 di Sassari, dell'apparecchio Sherwood MK II Cloride Analyzer 926 S per l'esecuzione del test del sudore per la diagnosi della fibrosi cistica, destinato alla S.C. di Pediatria del P.O. San Michele. (All 1)
- CONSIDERATO** che in calce alla suddetta nota, il Direttore Sanitario della ASL n. 1 di Sassari, ha espresso parere favorevole.
- RITENUTO** pertanto di autorizzare la suddetta donazione, in quanto non comporta alcun onere di spesa per l'Amministrazione.
- VISTO** l'articolo 769 del Codice Civile
- CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario

### DELIBERA

*Per i motivi esposti in premessa:*

- Di accettare la donazione da parte della della ASL n. 1 di Sassari, dell'apparecchio Sherwood MK II Cloride Analyzer 926S per l'esecuzione del test del sudore per la diagnosi di fibrosi cistica, destinato alla S.C. di Pediatria del P.O. San Michele.
- Di verificare, durante la fase del collaudo, la conformità dell'apparecchiatura alle norme di sicurezza.
- Di prendere in carico inventariale, le apparecchiature suddette, con la precisazione che lo stesso, non comporta alcun onere di spesa per questa Amministrazione.
- Di trasmettere la presente deliberazione al Servizio Acquisti Beni e Servizi.

**Il Direttore Amministrativo**

Dr.ssa Laura Balata

**Il Direttore Sanitario**

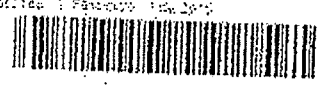
Dott. Nazzareno Pacifico

**Il Commissario Straordinario**

Dr.ssa Graziella Pintus

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
 Azienda Ospedaliera Brotzu  
 DIPARTIMENTO INTERNISTICO  
 S.C. PEDIATRIA  
 Direttore: Dr. Paolo Pusceddu

10020  
 All. 1 Pag. N. 1 di Fg. 1

ASL BROTZU  
 PG/2015/0020282 del 21/10/2015 ore 10,07  
 Direzione: ASL 1 SASSARI (PEDIATRIA) S.S. S.R.L.  
 Direzione: PEDIATRIA - 100100  


*Prot. n° 58/15*

Al Direttore Sanitario della Asl n 1 di Sassari  
 e p.e. al Direttore Sanitario della Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: donazione strumento per l'esecuzione del test del sudore

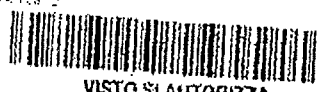
Il sottoscritto Dott. Paolo Pusceddu, Direttore della Struttura Complessa di Pediatria dell' Ospedale Brotzu di Cagliari, facendo seguito ai colloqui intercorsi tra il Dott. Antonio Chiarolini, Direttore della Struttura Complessa di Pediatria e del Centro di Supporto per la Fibrosi Cistica dell' Ospedale Civile di Alghero, e il Dott. Maurizio Zanda, responsabile del Centro di Riferimento Regionale per la Fibrosi Cistica di Cagliari, conferma la richiesta di donazione dell'apparecchio "SHERWOOD MK II CLORIDE ANALYZER 926S" per l'esecuzione del test al sudore.

Attualmente il nostro centro è impossibilitato ad eseguire il Test del sudore, indispensabile per la diagnosi di malattia, in quanto lo strumento in dotazione è inutilizzabile, con allungamento delle liste di attesa e impossibilità ad effettuare la diagnosi, mentre il centro di Alghero, pur avendo a disposizione lo strumento, ha difficoltà a utilizzarlo per mancanza di personale dedicato; tale donazione, che rientra nel programma di collaborazione tra i due centri, sottoscritto dai responsabili insieme ai funzionari della regione, consentirebbe di ridurre le liste di attesa venutesi a creare in seguito all' interruzione dell' esecuzione dei test e di evitare che pazienti in lista di attesa rimangano senza una diagnosi certa.

Cordiali saluti

Cagliari, 21/10/2015


Il Direttore  
 Dott. Paolo Pusceddu

ASL 1  
 PG/2015/0075748 del 28/10/2015 ore 10,14  
 Direzione: ASL 1 SASSARI (PEDIATRIA) S.S. S.R.L.  
 Direzione: PEDIATRIA - 100100  
 Direzione: PEDIATRIA - 100100  
  
 VISTO SI AUTORIZZA  
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
 (Dott. Agostino Sussarellu)

  
  
*scritto il*

A.S.L. 1 - SASSARI  
 IL DIRETTORE SANITARIO  
 Dott.ssa Maria Serena Zanda

*A. Pusceddu*

*AC*  


*scritto il*  
*Dott. Chiarolini che*  
*esprime parere favore*  
*vole, nulla osta alla*  
*donazione dello stume*  
*to in oggetto per il*  
*test del sudore*