



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Determina N. 197/D.S.U.A

Oggetto: Affidamento di trattamento nutrizionale parenterale domiciliare per la pazienteomissis.... residente nel territorio di Cirò Marina. CIG n.Z50304DBB9.

In data 01.02.2011 nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale, sito in Crotone, via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che la pazienteomissis....., affetta da insufficienza intestinale cronica secondaria e Pseudostruzione intestinale cronica da neuropatia intestinale, con grave quadro di malnutrizione, necessita di nutrizione parenterale domiciliare, indispensabili per la sopravvivenza, come da richiesta del Centro Regionale di riferimento per Insufficienza Intestinale Cronica Benigna dell' U.O. di Medicina Interna dell'Ospedale S. Orsola di Bologna, che segue la paziente dall'anno 2001 a tutt'oggi;

Vista la disposizione di servizio a firma del Direttore del Distretto con la quale autorizza il Responsabile del Procedimento alla stipula della determina per l'affidamento di trattamento nutrizionale parenterale domiciliare;

CONSIDERATO che la paziente, così come risulta da documentazione fornita dal Centro, necessita di alimentazione parenterale giornaliera;

CHE la ditta BAXTER ha formulato preventivo di spesa, per l'anno in corso, per un importo giornaliero di € 145,00+ IVA;

CHE la ditta BAXTER di Sesto Fiorentino, distribuisce e commercializza soluzioni premiscelate, a domicilio, compreso attrezzature e assistenza infermieristica necessaria;

CONSIDERATO che è stato effettuato controllo da parte dello Specialista Gastroenterologo di questa A.S.P. Dr. Middonna Michele, nell'anno 2010 il quale esprimeva parere favorevole al programma di nutrizione parenterale domiciliare; l

CONSIDERATO che il trattamento domiciliare comporta una minore spesa per l'Azienda, rispetto al ricovero che altrimenti si renderebbe necessario;

RITENUTO si debba assicurare alla pazienteomissis... il trattamento di N.P.D. essendo indispensabile alla sopravvivenza della stessa;

CONSIDERATO che trattasi di terapia salvavita, si ritiene opportuno assicurare l'assistenza di che trattasi, per l'anno 2021, con il servizio fornito dalla ditta Baxter;

ACQUISITO il lotto CIG n.Z50304DBB9;

DETERMINA

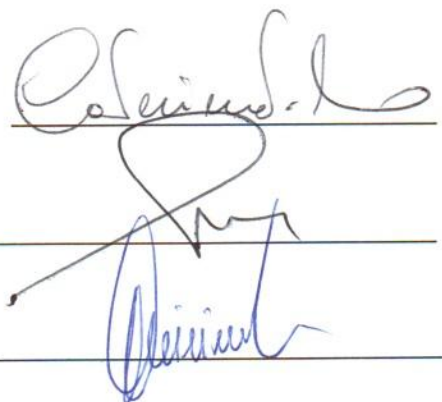
Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- 1) Autorizzare la Ditta BAXTER di Sesto Fiorentino, ad effettuare il Service di Nutrizione parenterale presso il domicilio della paziente per l'anno 2021 la cui spesa è pari a € 52.925,00 IVA esclusa;
- 2) Impegnare la somma di € 58.217,50 (IVA al 10% compresa) sul conto 501.1.401 cod. 2d.1.2 del Bilancio 2021.

Il Responsabile del Procedimento
Collaboratore Amm.vo Rag. Caterina Tridico

Il Respons. Area Sub Distr. di Cirò Marina
f.f. Dott. Salvatore Trivolo

Il Direttore del Distretto San. Unico Aziendale
Sostituto Dr. Pietro L. Brisinda



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data ^{02 FEB. 2021} con protocollo Generale

n. 374

Il Responsabile del Procedimento



Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dott.ssa Anna Giordano

