

Determina n. 332 = DUA

Oggetto: Affidamento di trattamento nutrizionale parenterale domiciliare per la paziente omissis..... residente nel territorio di Cirò Marina.
CIG ZE33551215

In data 02-03-2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale dell'ASP, sito in Crotone, in via M. Nicoletta Centro Direzionale " Il Granaio";
Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del settore;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
UNICO AZIENDALE

Premesso che la tutela della salute come diritto fondamentale dell'individuo ed interesse della collettività è garantita, nel rispetto della dignità e della libertà della persona umana, attraverso il Servizio Sanitario Nazionale, quale complesso delle funzioni e delle attività dei Servizi Sanitari Regionali;
Che il Servizio Sanitario Nazionale assicura, attraverso risorse pubbliche e in coerenza con i principi e gli obiettivi indicati dagli articoli 1 e 2 della Legge 23 dicembre, n. 833, i livelli essenziali e uniformi di assistenza definiti dal Piano sanitario nazionale nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze;
Atteso che, in particolare l'art. 21 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 prevede che nell'ambito dell'assistenza distrettuale territoriale sono privilegiati gli interventi che favoriscono la permanenza delle persone assistite al proprio domicilio, attraverso l'attivazione delle risorse disponibili;
Visto l'obbligo istituzionale dell'Azienda di garantire l'intervento sanitario finalizzato ad assicurare sia il diritto alla salute del Sig.ra " OMISSIS";
Che la paziente,.....omissis....., affetta da insufficienza intestinale cronica secondaria e pseudostruzione cronica da neuropatia intestinale, con grave quadro di malnutrizione, necessita di nutrizione parenterale domiciliare,

indispensabili per la sopravvivenza, come da richiesta del centro Regionale dell'U.O. di Medicina Interna dell'Ospedale S.Orsola di Bologna, che segue la paziente omissis dal 2001 a tutt'oggi;

Che trattasi di terapia salvavita, si ritiene opportuno assicurare l'assistenza di che trattasi, per un periodo di mesi sei, con il servizio fornito dalla Ditta Baxter;

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 Azienda Dott. Michele Middonno, il quale esprimeva parere favorevole al programma di nutrizione parenterale domiciliare;

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 paziente omissis.....il trattamento di nutrizione parenterale domiciliare, indispensabile alla sopravvivenza della stessa;

Considerato, che trattasi di terapia salvavita, si ritiene opportuno assicurare il servizio di che trattasi per il 1° semestre 2022, dalla Ditta Baxter;

Vista la legge 23 dicembre 1978 n. 833;

Visto il D.L.gs 30 dicembre 1992, n. 502;

Visto il DPCM 12 gennaio 2017;

Visto il lotto CIG ZE33551215;

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono integralmente ripetuto e confermato di :

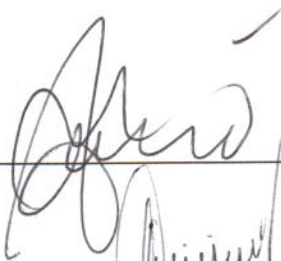
- autorizzare la Ditta Baxter di Sesto Fiorentino, ad effettuare il Service di Nutrizione parenterale presso il domicilio della paziente " OMISSIS" per il 1° semestre 2022, per una spesa di € 26.390,00 oltre iva;
- la stessa Ditta emetterà fatture con cadenza mensile corredate dalla documentazione comprovante gli accessi giornalieri effettuati al domicilio della paziente;
- impegnare la somma di € 29.029,00 (iva inclusa al 10%)sul conto economico 501.1.401 cod. 2d.1.2 del Bilancio 2022.
- Dare atto che il nominativo del paziente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento, allegato alla presente determina, non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n. 196/2003 e s.m.i.

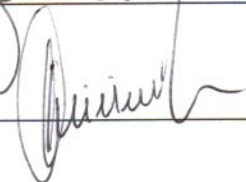
=====
Il Responsabile del Procedimento :
La Posizione Organizzativa Amm.va
Distrettuale :
Sig.ra Antonella Affilistro



Il Responsabile
Area Sub Distrettuale Cirò Marina
Dott. Angelo S. Ferrari

Il Direttore DUA :
Dott. Pietro Brisinda





UFFICIO AFFARI GENERALI
Unità Operativa Segreteria Generale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio
dell'Azienda il 03 MAR. 2022 con prot. Segr. Gen. n. 0666 e vi
rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio
Dott.ssa Anna Giordano