



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

OGGETTO: Prosecuzione di terapia a pressione negativa Vac Therapy con pompa volumetrica per istillazione e medicazioni contenenti ioni d'argento per 78 giorni da destinare ad assistito del Distretto S.S. Unico di Taranto – Liquidazione fattura - CIG Z752C95186

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

PREMESSO:

- Che con deliberazione n. 1529 del 11.06.2019 è stata autorizzata la fornitura di n. 1 kit di terapia topica negativa con pompa volumetrica per istillazione e medicazioni contenenti ioni d'argento, per un periodo di trenta giorni da destinare al paziente R.F., residente nel territorio di competenza del Distretto Unico di Taranto, alla ditta Hospital Sas;
- Che terminato il ciclo di terapia prescritto, il paziente R.F., si sottopone a visita di controllo presso il Reparto di chirurgia generale del P.O. S.S. Annunziata, con accessi ambulatoriali;
- Che il dr. G. Bellanova, ha ritenuto necessario ed urgente prolungare il ciclo di Vac therapy per complessivi 60 giorni (eventualmente ulteriormente prorogabili), non essendo ancora chiusa la ferita della parete addominale, per scongiurare rischi di infezione sistemiche e sepsi ad esito letale;
- Che, in ottemperanza alla nota prot. 135399 dell'1/08/2019, si procede alla richiesta di parere al Referente Aziendale PDTA Ulcere Cutanee;

ACQUISITO: in atti il parere espresso dal Referente Aziendale PDTA Ulcere Cutanee, si comunicava al paziente e al prescrittore il diniego all'autorizzazione;

PRESO ATTO:

- Delle controdeduzioni espresse dallo specialista prescrittore, il quale precisa le motivazioni della scelta del device applicato alla paziente a seguito di curettage delle parti necrotiche della deiscenza, al fine di garantire la rimozione meccanica degli agenti infettivi, ridurre i tempi di degenza ed accelerare la guarigione definitiva;
- Del parere espresso dal responsabile dell'ambulatorio di chirurgia plastica del POC SS Annunziata, che rimaneva in attesa di un esito negativo dell'esame colturale del tampone della ferita, per programmare un innesto cutaneo in campo sterile;

CONSIDERATO:

- Che il processo di guarigione della paziente è stato rallentato dalla comorbidità dell'obesità, il diabete e la cardiopatia cronica nonché per le condizioni cliniche gravate da due interventi chirurgici eseguiti in urgenza, con due importanti episodi di scompenso cardio respiratorio nel pre e nel post operatorio;
- Che proseguendo il trattamento con NPWT solo con schiume in poliuretano, senza prevedere l'innesto cutaneo, la ferita mostrava segni di miglioramento;
- Che, come relazionato dallo specialista prescrittore, in letteratura non ci sono linee guida né evidenze cliniche, secondo i criteri dell'evidence based medicine EBM, riguardo ai tempi di sospensione del trattamento per il tipo di lesione come quella della paziente R.F.;
- Che la comunicazione di interruzione del trattamento, allo specialista prescrittore, giungeva a fine ciclo, quando la ferita mostrava un evidente processo di guarigione documentato da allegati fotografici agli atti del Distretto;
- La necessità di prevenire e scongiurare complicazioni, generate da una interruzione della terapia;
- L'infungibilità del device indicata dallo specialista, in quanto unico sul mercato che consenta la programmazione digitale della quantità e durata dell'istillazione;
- Che al termine del trattamento la situazione clinica della paziente evidenziava un quadro di guarigione completa;

VISTA: la nota prot. 5378 del 13.01.2020 a firma del Direttore Amministrativo dell'Asl di Taranto, con la quale si autorizzava, il Direttore del Distretto Unico Taranto, a procedere alla liquidazione delle prestazioni rese;

RITENUTO per quanto premesso e considerato, di dover proporre di procedere alla liquidazione della fattura, già registrata in contabilità sul bilancio del 2019 prot. 75893, nr documento 1458 del 12.12.2019, in favore della ditta Hospital di Mele Cesare & C. Sas, con sede legale in Galatina (LE), corso Re d'Italia 12, P. IVA 02587690757, per la terapia completata dalla paziente R.F., il cui importo è pari ad € 6.512,00 oltre iva di legge;

DELIBERA

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

DI PRENDERE ATTO che la spesa registrata con provvedimento n. 1529 del 11/06/2019, non risulterà sufficiente alla liquidazione della successiva fattura di "kit terapia a pressione negativa" della ditta Hospital Sas in considerazione durata della terapia, per la paziente R.F., di ulteriori 78 giorni, a fronte dei 30 già autorizzati e liquidati;

DI AUTORIZZARE la liquidazione della fattura n. 1458 del 12.12.2019, relativa alla fornitura della terapia per un periodo complessivo di giorni 78, per un importo iva inclusa di € 6.772,48 alla ditta Hospital di Mele Cesare & C. Sas, con sede legale in Galatina (LE), corso Re d'Italia 12 P. IVA 02587690757;

DI REGISTRARE la spesa sul conto 718.100.0002001 del bilancio 2019;

DI DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art.3 comma 26 della L.R. n.40/2007, dalla data di pubblicazione del medesimo sul sito istituzionale dell'Azienda e non soggetto a controllo.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.