REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

Deliberazione n. 1308/C

Adottata dal Commissario in data 10 AGO 2016

OGGETTO: Proroga autorizzazione alla concessione di farmaci e presidi sanitari paziente pratica del 14.04.2015.

Su proposta del Direttore Sanitario

PREMESSO che l'assistito di cui alla pratica 14.04.2015, affetto da recidiva di insulinoma con severe e ricorrenti ipoglicemie, invalido civile al 100%+ AC, ha chiesto la fornitura di presidi sanitari e di farmaci necessari alla terapia specifica alcuni dei quali non sono erogabili se non in regime di ricovero ospedaliero o servizi assimilabili;

PREMESSO Che con Delibera n° 832 del 12/06/2015 è stata autorizzata una prima concessione di farmaci e presidi sanitaria;

VISTA la relazione sanitaria del 10/07/2016 rilasciata dal Medico prescrittore dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Monserrato, Struttura U.O.C. di Endocrinologia e Diabetologia con la quale viene comunicato che il paziente, le cui generalità sono, per motivi di riservatezza, agli atti dell'ufficio, sottoposto in data 10.08.2014 ad intervento di splenopancreasectomia caudale e colecistomia per microadenomatosi neuroendocrina del pancreas secernente insulina, in seguito a terapia con Octreotide, ha manifestato importanti effetti collaterali per cui si è deciso di infondere glucosio (al 50%) almeno nelle ore notturne. Il Medico prescrittore ha dichiarato inoltre di assumersi la piena responsabilità della prescrizione e gestione della terapia.

CONSIDERATO che la somministrazione di glucosio al 50% può essere autorizzato solo in regime di ricovero ospedaliero e che date le condizioni dell'assistito è opportuno al fine di offrire un miglioramento della qualità di vita dell'utente e della sua famiglia evitare, per quanto possibile, l'ospedalizzazione prolungata favorendo l'erogazione dei farmaci e dei dispositivi in modo tale che l'assistito resti al proprio domicilio come anche indicato nella relazione specialistica;

CONSTATATO Che l'erogazione dei farmaci è prevista nel caso in cui l'assistito è inserito in un servizio di Cure Domiciliari e gestita da una struttura ospedaliera che si assume la responsabilità della prescrizione;

RITENUTO OPPORTUNO inserire il paziente nell'Assistenza Domiciliare Integrata al fine di garantire la continuità terapeutica e gli eventuali interventi medici, infermieristici e riabilitativi necessari a curare la malattia cronica, le eventuali riacutizzazioni e a prevenirne un ulteriore danno come definito dal PAI (Piano Individuale Assistenziale);

concedere al paziente tutti i farmaci, i presidi, gli ausili indispensabili per una corretta gestione della patologia,

integrarsi con il reparto di Medicina di Iglesias in tutte le fasi evolutive della malattia,

RITENUTO al fine di assicurare un costante monitoraggio della qualità delle prestazioni erogate per verificare la congruità e l'appropriatezza rispetto alle valutazioni multidimensionali effettuate e al piano assistenziale sia indispensabile coinvolgere il medico di Medicina generale dell'Assistito, il servizio ADI, i reparti ospedalieri e il Servizio Farmaceutico;

VISTI Il D.Lgs. n. 502/1992 e D.Lgs. n. 229/99 "Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale"
Il DPR 26.09.90 n. 314 che determina le modalità di erogazione dell'ADI socio-sanitaria,
Legge n. 328 del 11.2000 "Piano Nazionale degli interventi e dei servizi sociali"
Il D.P.C.M. 29.11.2001 recante " Definizione dei Livelli Essenziale di Assistenza Sanitaria"
Il D.P.C.M. 14.02.20010"Atto di indirizzo e di coordinamento relativo all'integrazione socio-sanitaria"
La L.R. 10/2006
L'atto Aziendale

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

D E L I B E R A

Per i motivi meglio illustrati in premessa:

- Di dare mandato al Servizio ADI di attivare un Piano Assistenziale per l'inserimento del paziente nelle cure domiciliari,
- Di concedere al paziente per la durata di 1 anno tutti i farmaci, in particolar modo il glucosio al 50%, i presidi, gli ausili indispensabili per una corretta gestione della patologia ed inseriti nell'allegato che fa parte integrante e sostanziale del presente atto,
- Di dare mandato al Servizio Farmaceutico affinché provveda, previo accertamento e autorizzazione del referente sanitario interessato, all'acquisto dei medicinali, presidi e ausili indicati nel Piano Terapeutico del paziente e necessari per una corretta gestione della patologia,
- Di individuare il Reparto di Medicina del CTO di Iglesias come punto di riferimento per la gestione degli aspetti clinici in tutte le fasi evolutive della malattia.
- Di prevedere una spesa presunta annua pari a € 94,52 da imputarsi sul conto codice A402020801 del piano dei conti Aziendale anno 2016, centro di rilevazione n.10810225.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dottor Antonio Onnis

Il Direttore Amministrativo
Dottoressa Maria Fanni Pittau

Il Direttore Sanitario
Dottor Silvio Maggetti

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1308/C del 10 AGO 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 18 AGO 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali