



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 336 DEL
03 MAR 2020

Oggetto: Autorizzazione proroga ricovero nella struttura residenziale RSA "Don Alberto Gori" di Marlia comune di Capannori (LU) per la sig.ra ..."omissis"... residente in Strongoli (KR).

Il Commissario Straordinario dott. Gilberto Gentili, nominato con decreto ministeriale del 10 gennaio 2020, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore/Sostituto del Distretto Sanitario Unico Aziendale.

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale

Il Direttore/Sostituto dell'U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale propone al Commissario Straordinario l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Rosina Gallelo

Il Direttore/Sostituto del D.S.U.A.
Dr.ssa Maria P. Bernardi

PREMESSO che la sig.ra ..."omissis"... nata a ..."omissis"... il ..."omissis"... ed ivi residente, è ricoverata presso la RSA, regolarmente accreditata, "Don Alberto Gori" via Del Parco, n. 5, Marlia, comune di Capannori (LU);

CHE dagli atti d'ufficio risulta regolarmente autorizzata fino al 16/12/2019, così come valutato dai servizi competenti;

VISTA la nota del 05/12/2019 con la quale la RSA "Casa Don Alberto Gori" ha trasmesso il Piano Assistenziale individuale e la scheda terapeutica della sig.ra ..."omissis"... in merito alla richiesta di proroga al ricovero della stessa presso la suddetta struttura;

ACQUISITO il verbale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale di questa ASP, datato 06/02/2020, nel quale risultano 180 (centottanta) giorni di ricovero in regime residenziale "R2" presso la struttura residenziale "Don Alberto Gori" di Marlia, Comune di Capannori, Lucca, della paziente ..."omissis"..., affetta da morbo di Parkinson, ipovedente, non deambulante, totalmente dipendente da terzi;

ACQUISITA tutta la documentazione necessaria per il rilascio dell'autorizzazione per la continuità delle cure in un setting appropriato per le condizioni della paziente, dal 17/12/2019 al 13/06/2020 (n.180 gg.);

PRESO ATTO che la paziente ..."omissis"... è residente nel Comune di Strongoli (KR) e la struttura fuori Regione è stata individuata per la vicinanza presso l'abitazione della figlia, la quale risiede nel Comune di Capannori (LU);

VERIFICATO che la quota sanitaria per le cure in RSA, determinata dalla Regione Toscana corrisponde ad €. 52,92, per l'anno 2019 ed €.53,32, per l'anno 2020, quale modulo base, a carico del FSR;

RILEVATO che dei 180 giorni di ricovero autorizzati alla sig.ra..."omissis"..., n. 15 giorni sono relativi all'anno 2019 e il costo ammonta ad €.793,80, n. 165 giorni sono relativi all'anno 2020 e il costo ammonta ad €.8.797,80, mentre la spesa complessiva preventivata è pari ad €. 9.591,60;

VISTE il DPCM del 12/01/2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30/12/1992, n.502";

PROPONE

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

- 1) Autorizzare la proroga del ricovero alla sig.ra ..."omissis"..., residente nel comune di Strongoli, presso la struttura RSA "Don Alberto Gori" di Marlia, Comune di Capannori (LU), Regione Toscana, per n. 180 (centottanta) giorni dal 17/12/2019 al 13/06/2020, giusto parere espresso dall'UVM di questa ASP, con verbale del 06/02/2020;
- 2) Precisare che la quota sanitaria per le cure in RSA, determinata dalla Regione Toscana corrisponde ad €. 52,92, per l'anno 2019 ed €.53,32, per l'anno 2020, quale modulo base, a carico del FSR;
- 3) Stabilire che dei 180 giorni di ricovero autorizzati alla sig.ra..."omissis"..., n.15 giorni sono relativi all'anno 2019 e il costo ammonta ad €.793,80, n. 165 giorni sono relativi all'anno 2020 e il costo ammonta ad €. 8.797,80, mentre la spesa complessiva, preventivata, per il suddetto ricovero ammonta complessivamente ad €.9.591,60;
- 4) Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza;
- 5) Dare atto che il nominativo della paziente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Responsabile del Procedimento, allegato alla presente delibera e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.i..

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

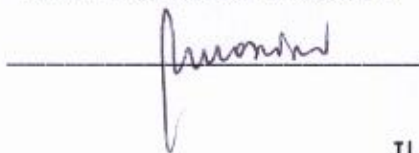
Visto il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

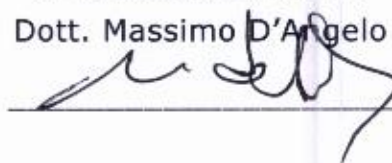
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dott. Massimo D'Angelo



Il Commissario Straordinario
Dott. Gilberto Gentili



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETARIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 03 MAR. 2020 con protocollo n.

037

Il Responsabile del procedimento

.....



Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

