SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

REGIONE CALABRIA

Determina n. 183 /D.U.A

OGGETTO: Autorizzazione proroga ricovero presso la struttura "Residenza La Torre" di Castelnuovo di Ceva (CN) per il Sig...."omissis"... residente in Crotone.

In data 10-02-2022, nella sede del Distretto Unico Aziendale, sita in Crotone, Via M. Nicoletta "Il Granaio";
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del D.U.A.;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che il sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, affetto da tirosinemia tipo 3, ritardo mentale grave, agitazione psicomotoria, è in trattamento terapeutico riabilitativo presso "Teorema srl Residenza La Torre di Castelnuovo di Ceva (CN), sede legale via Pininfarina, n.8, Grugiasco (TO), regolarmente autorizzato fino al 31/12/2021;

ACQUISITO il parere di congruità sulla valutazione del Centro di Salute Mentale di Crotone per il proseguimento nella medesima struttura del paziente ..."omissis"..., espresso dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) di questa ASP, con verbale del 27/01/2022, per n. 12 (dodici) mesi, dal 01/01/2022 al 31/12/2022;

RILEVATO che l'importo della retta giornaliera per il ricovero di che trattasi presso la Residenza La Torre di Castelnuovo di Ceva (CN), è pari ad €.137,56, più il supporto individuale di n. 15 ore/die al costo di €. 16,00/h;

CHE il paziente..."omissis"... concorrerà al pagamento della retta mensile come appresso specificato, in ottemperanza alle leggi vigenti:

- Indennità di accompagnamento (da versare alla struttura) €.517,84;
- Quota parte (invalidità civile) mensile da versare alla struttura €. 46,00, per un ammontare complessivo pari ad €. 563,84;

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

DETERMINA

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

- Autorizzare la proroga del ricovero presso La Residenza La Torre di Castelnuovo di Ceva (CN), per il sig. ..."omissis"... nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel comune di Crotone, per n. 12 (dodici) mesi, dal 01/01/2022 al 31/12/2022, così come risulta dal verbale redatto dall'UVM di questa ASP, datato 27/01/2022;

- Precisare che, la tariffa giornaliera è pari ad €. 137,56, più il supporto individuale di n. 15/ore/die al costo di €.16,00/h e, che, il paziente verserà direttamente alla struttura la somma di €.563,84,ogni mese, quale quota parte per la compartecipazione alla spesa della retta mensile, pertanto, la spesa complessiva, preventivata, per il suddetto ricovero è pari ad €.131.043,32;

- La struttura di cui sopra, evidenzierà sulla fattura emessa mensilmente la detrazione, dal totale della spesa, della somma spettante al paziente, quale compartecipazione alla spesa;

- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza.

Dare atto che il nominativo del 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..

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Rosina Gallello

Firme

Il Direttore del D.U.A.
Dott. Pietro Luigi 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 14 FEB. 2022 con protocollo n. [redacted] 0435

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C. Affari Generali,
Legali e Assicurativi –FF-
Avv. Giulia Ferrante