



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 336 /D.U.A

OGGETTO: Autorizzazione ricovero in regime residenziale presso il Centro CUFRAD di Sommariva del Bosco (CN) per il Sig..."omissis"... residente in Cirò Marina.

In data 02-03-2022, 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 Cirò Marina (KR), affetto da Disturbo Paranoide con dipendenza da oppioidi, necessita di trattamento riabilitativo in struttura specializzata per detta patologia;
ACQUISITO il parere di congruità sulla valutazione del Centro di Salute Mentale di Cirò Marina per ricovero in struttura residenziale Terapeutica Riabilitativa ad Elevato Trattamento di Integrazione Sanitaria e Assistenziale per un periodo di N.180(Centottanta) giorni del paziente ..."omissis"..., espresso dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) di questa ASP, con verbale del 22/02/2022;

VISTA la nota del centro CUFRAD, datata 17/02/2022, dalla quale si evince la disponibilità ad accogliere il sig...."omissis"... in detta struttura;

CHE il Centro CUFRAD di Sommariva del Bosco (CN) risulta regolarmente accreditato con DGR n. 13-629 del 20/09/2010 della Regione Piemonte;

RILEVATO che l'importo della retta giornaliera per il ricovero di che trattasi presso il Centro CUFRAD, indicato dalla Regione Piemonte, è pari ad €.158,41;

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 il ricovero in regime residenziale per il sig. ..."omissis"... , nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel Comune di Cirò Marina (KR), presso il Centro CUFRAD di Sommariva del Bosco (CN) per un periodo di 180 (centottanta) giorni, così come risulta dal verbale redatto dall'UVM di questa ASP, datato 22/02/2022;

- Precisare che, la tariffa giornaliera è pari ad €. 158,41, e che la spesa complessiva, preventivata, per il suddetto ricovero è pari ad €.28.513,80;

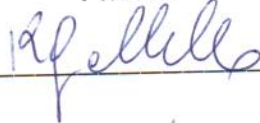
- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza.

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 Gallelo

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 03 MAR. 2022 con protocollo
n. 0670

Il Responsabile del procedimento

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