

Determina n. 409 /D.U.A

OGGETTO Autorizzazione proroga trattamento in regime semiresidenziale presso il Centro D.C.A. "Palazzo Francisci" USL Umbria 1 di Todi (PG) per la sig.ra ... "omissis" ... residente a Roccabernarda (KR).

In data 14-03-2022, 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 alla sig.ra ... "omissis" ... nata a ... "omissis" ... il ... "omissis" ..., residente a Roccabernarda, affetta da anoressia nervosa, previa valutazione dell'UVM, è stato autorizzato il ricovero presso il Centro Residenziale dei Disturbi del Comportamento Alimentare "Palazzo Francisci" di Todi, USL Umbria 1, fino al 25/11/2021;

VISTA la proposta di piano riabilitativo personalizzato della sig.ra ... "omissis" ..., trasmesso dalla suddetta struttura, il quale prevede la proroga del ricovero in regime semiresidenziale per n. 180 giorni;

ACQUISITO il verbale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) di questo Distretto, datato 08/03/2022, nel quale, sulla base della documentazione agli atti, sono stato stabiliti n. 180 (centottanta) giorni di riabilitazione Psico-Nutrizionale attivo in regime semiresidenziale;

RILEVATO che la tariffa giornaliera per il regime semiresidenziale, giusta Delibera Regione Umbria, è pari ad €. 150,00, la spesa preventivata per il suddetto ricovero ammonta complessivamente ad €.27.000,00;

VISTO il DPCM del 12/01/2017;

DETERMINA

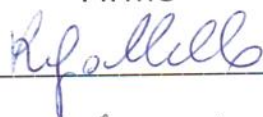
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Autorizzare il ricovero in regime semiresidenziale per la sig.ra ..."omissis"..., nata a ..."omissis"..., il..."omissis"..., residente nel comune di Roccabernarda (KR) presso il Centro Residenziale dei Disturbi del Comportamento Alimentare (D.C.A.) "Palazzo Francisci" USL Umbria 1, via Cesia, 65, Todi (PG), sede legale Perugia, per n. 180 (centottanta) giorni con decorrenza 26/11/2021 e fino al 24/05/2022, così come previsto dal verbale dell'UVM di questo Distretto, datato 08/03/2022;
- Precisare che, la retta giornaliera per il regime semiresidenziale secondo le tariffe vigenti nella Regione Umbria è pari ad €.150,00, e che la spesa complessiva, preventivata, per il suddetto ricovero è pari ad €.27.000,00;
- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza;
- Dare atto che il nominativo della paziente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Responsabile del Procedimento, allegato al presente atto e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.i..

Il Responsabile del Procedimento

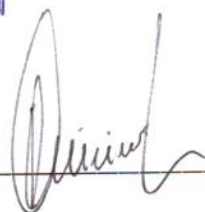
Sig.ra Rosina Gallelo

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 15 MAR. 2022 con protocollo
n. 0828

Il Responsabile del procedimento

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

