

Determina n. 418 /D.U.A

OGGETTO: Autorizzazione ricovero presso la Comunità Riabilitativa Psichiatrica (CRAP) "Cento Pietre Unite" di Patù (LE) per il Sig. ..."omissis"... residente in Crotone.

In data 16-03-2022, 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 DUA;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che il sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, affetto da schizofrenia paranoide cronica, necessita di ricovero presso una struttura riabilitativa psichiatrica;

ACQUISITO il verbale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) di questo Distretto, datato 14/02/2022, nel quale risulta l'inserimento in struttura psichiatrica riabilitativa "SRP1" del paziente..."omissis"... per n. 180 (centottanta) giorni, come da valutazione psichiatrica del CSM di Crotone;

VISTA la nota del 14/03/2022, con la quale l'Amministratore Unico della Comunità di Riabilitazione Psichiatrica (CRAP) di Patù, denominata "Cento Pietre Unite" ha dato la disponibilità ad accogliere il sig. ..."omissis"... presso la suddetta struttura;

RILEVATO che l'importo della retta giornaliera per il ricovero di che trattasi presso la struttura Cento Pietre Unite, di Patù (LE), regolarmente accreditata, è pari ad €.175,11, giusta DGR n.1085 del 30/06/2021 della Regione Puglia;

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 per il sig. ..."omissis"... , nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"... , residente nel Comune di Crotone, presso la Comunità psichiatrica riabilitativa (CRAP) Cento Pietre Unite di Patù (LE) per un periodo di n. 180 (centottanta) giorni, come da valutazione del CSM di Crotone e verbale UVM di questo Distretto datato 14/02/2022;
- Precisare che la tariffa giornaliera è pari ad €. 175,11, e che, pertanto, la spesa complessiva, preventivata, per il suddetto ricovero è pari ad €.31.519,80;
- 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..

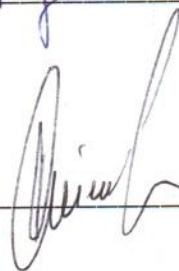
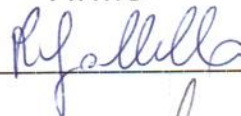
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Rosina Gallelo

Il Direttore del D.U.A.

Dott. Pietro Luigi Brisinda

Firme



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 17 MAR. 2022 con protocollo
n. 0871

Il Responsabile del procedimento

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