

Determina n. 453 /D.U.A

OGGETTO Autorizzazione per l'erogazione di Cure Domiciliari/ADI presso l'Azienda ASL4 di Chiavari (GE) per il sig. ..."omissis"... residente a Cirò Marina (KR).

In data 21/03/2022, 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 D.U.A.;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che il sig. ..."omissis"... nato a ..."omissis"... il ..."omissis"..., residente a Cirò Marina (KR), attualmente domiciliato a Chiavari (GE), necessita di cure domiciliari/ADI per prestazioni infermieristiche, come da richiesta dell'Azienda Sanitaria ASL4, Distretto 15 di Chiavari (GE);

ACQUISITO il verbale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) di questa ASP, datato 16/12/2021, con il quale sono stati stabiliti interventi infermieristici trisettimanali per medicazioni vascolari e sostituzione periodica di catetere vescicale, nonché FKT bisettimanale domiciliare per un periodo di tre mesi;

RILEVATO che la spesa prevista, ai sensi e per gli effetti della Delibera di Giunta Regionale Liguria n.218 del 28/02/2014, è pari complessivamente ad € 960,00;

VISTO il DPCM del 12/01/2017;

DETERMINA

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

- Autorizzare la presa in carico per l'erogazione delle cure domiciliari/ADI al sig. ..."omissis"..., residente nel Comune di Cirò Marina (KR) e domiciliato a Chiavari (GE), per interventi infermieristici trisettimanali per medicazioni vascolari e sostituzione periodica di catetere vescicale, nonchè FKT bisettimanale domiciliare, così come richiesto dall'Azienda Sanitaria ASL4, Distretto 15 di Chiavari (GE), giusto verbale UVM di questa ASP del 16/12/2022;
- Precisare che la spesa prevista, secondo le tariffe vigenti in Regione Liguria, per le suddette cure, è pari ad €.960,00;
- 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 al presente atto e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.1..

Il Responsabile del Procedimento

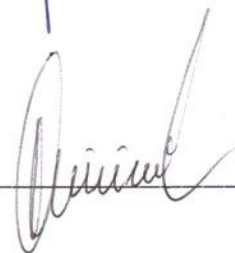
Sig.ra Rosina Gallelo

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 22 MAR. 2022 con protocollo
n. 0904

Il Responsabile del procedimento

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