

Determina n. 484 /D.U.A

OGGETTO: Autorizzazione proseguimento del ricovero in regime residenziale, presso "Provincia della Natività BMV –Ordine dei Padri Trinitari –Casa Madre del Buon Rimedio", Gagliano del Capo (LE) per il Sig...."omissis"... residente in Crotone.

In data 28/03/2022, 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 a ..."omissis"... il ..."omissis"... e residente a Crotone, affetto da ritardo mentale grave e piastrinopenia, è ricoverato in regime residenziale presso il Centro "Provincia della Natività BMV –O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari – Casa Madre del Buon Rimedio", Piazza Padri Trinitari, Gagliano del Capo (LE), dove effettua il trattamento riabilitativo multidisciplinare per disabilità importanti, regolarmente autorizzato fino al 25/03/2022;

VISTA la richiesta di proroga al trattamento riabilitativo in regime residenziale del sig. ..."omissis"... presso la suddetta struttura sanitaria, con decorrenza 26/03/2022;

ACQUISITO il verbale della Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM)

di questo Distretto datato 24/03/2022, nel quale sono stabiliti n.240 (duecentoquaranta) giorni in struttura residenziale per gravi disabilità con decorrenza dal 26/03/2022;

VERIFICATO che nella Regione Puglia il costo della retta giornaliera è pari ad €.159,94, la spesa preventivata risulta pari ad €. 38.385,60;

PRESO ATTO che il sig. ..."omissis"... è residente nel comune di Crotone;

VISTO il DPCM del 12/01/2017;

DETERMINA

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

1)Autorizzare il proseguimento del ricovero in regime residenziale presso il Centro "Provincia della Natività BMV - O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari, Casa Madre del Buon Rimedio", Gagliano del Capo (LE), al sig. ..."omissis"..., residente nel comune di Crotone, per n. 240 (duecentoquaranta) giorni di prestazioni di assistenza residenziale per pazienti disabili gravi che necessitano di assistenza continuativa ad alto grado di intensità, giusto verbale dell'UVM di questo Distretto datato 24/03/2022, periodo dal 26/03/2022 al 20/11/2022;

2)Precisare che nella Regione Puglia la retta giornaliera è pari ad €.159,94;

3)Stabilire che la spesa complessiva preventivata, per il suddetto ricovero in regime residenziale ammonta ad €. 38.385,60;

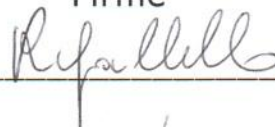
4)Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza.

5)Dare atto che il nominativo del paziente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Responsabile del Procedimento, allegato alla presente determina e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.i..

Il Responsabile del Procedimento

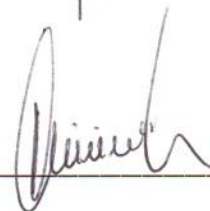
Sig.ra Rosina Gallelo

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 29 MAR. 2022 con protocollo
n. 0975

Il Responsabile del procedimento

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

