



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 924 DEL  
31 LUG. 2019

Oggetto: Autorizzazione proroga trattamento riabilitativo ambulatoriale presso la struttura sanitaria "AIAS Sezione di Nola onlus", in Cicciano (NA) per il minore..."omissis"... residente in Crotone.

Il Direttore Generale FF Dr.ssa Maria Pompea Bernardi adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore ff del Distretto Sanitario Unico Aziendale.

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale

Il Direttore ff dell'U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento  
Sig.ra Rosa Gallelo

Il Direttore del D.S.U.A. -FF  
Dott. Pietro Luigi Brisinda

PREMESSO che il minore ..."omissis"... nato a ..."omissis"... il ..."omissis"... ed ivi residente, effettua il trattamento riabilitativo in regime ambulatoriale presso la struttura sanitaria "AIAS Sezione di Nola onlus", Viale Provinciale per Comiziano sn, in Cicciano (NA);

CHE dagli atti d'ufficio risulta regolarmente autorizzato fino al 30/04/2019, così come valutato dai servizi competenti;

VISTA la richiesta di proroga del trattamento riabilitativo ambulatoriale del minore ..."omissis"... presso la suddetta struttura sanitaria;

ACQUISITO il verbale di verifica del progetto assistenziale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) dell'Area Sub distrettuale di Crotona, DSUA, datato 03/05/2019, nel quale si precisa che il progetto è congruo per il proseguimento di terapia nella medesima struttura per ulteriori 180 (centottanta) giorni in regime ambulatoriale, consistente in: Logopedia n. 2 (due) volte a settimana; Psicoterapia Individuale n.2 (due) volte a settimana e Psicoterapia Familiare n. 1(una) volta ogni 15(quindici) giorni, per un totale complessivo di n. 120(centoventi) prestazioni;

VERIFICATO che nella Regione Campania il costo di una prestazione è pari ad €.42,04, la spesa preventivata risulta pari ad €.5.044,80;

PRESO ATTO che la struttura AIAS Sezione di Nola ONLUS, con sede legale in Cicciano è regolarmente accreditata con Decreto n. 26 del 10/04/2018 della Regione Campania;

PRESO ATTO, altresì, che il minore ..."omissis"... è residente nel comune di Crotona;

VISTE le leggi vigenti in materia;

#### PROPONE

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

- 1) Autorizzare la proroga del trattamento riabilitativo in regime ambulatoriale al minore ..."omissis"..., residente nel comune di Crotona, presso la struttura sanitaria "AIAS Sezione di Nola onlus", Viale Provinciale per Comiziano snc, in Cicciano (NA), per n. 180 (centottanta) giorni, dal 02/05/2019 al 28/10/2019, consistente in: Logopedia n.2 (due) volte a settimana, Psicoterapia Individuale n. 2 (due) volte a settimana e Psicoterapia Familiare n.1 (una) volta ogni 15



(quindici) giorni, per un totale complessivo di n. 120 (centoventi) prestazioni, giusto parere di congruità espresso dall'UVM dell'Area Sub distrettuale di Crotona, DSUA KR, con verbale del 03/05/2019;

- 2) Precisare che nella Regione Campania il costo di una prestazione è pari ad €.42,04, a carico del FSR;
- 3) Stabilire che la spesa complessiva preventivata, per il suddetto trattamento riabilitativo ambulatoriale ammonta ad €.5.044,80;
- 4) Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

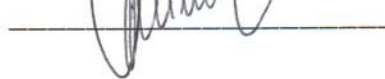
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

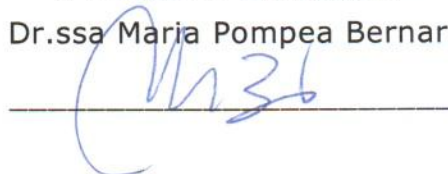
Il Direttore Amministrativo  
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario  
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale ff  
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 31 LUG. 2019 con protocollo n.

105

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
COLL. AMM.VO PROF.  
Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano

---