



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 943 DEL
01 AGO. 2019

Oggetto: Autorizzazione proroga ricovero in struttura residenziale (RSA) "Pio Istituto di S. Anna srl uninominale" sito in Firenze per la sig.ra ..."omissis"... residente in Verzino (KR).

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 Rosina Gallelo

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

PREMESSO che la sig.ra ..."omissis"... nata a ..."omissis"... il ..."omissis"... ed ivi residente, è ricoverata presso la RSA "PIO ISTITUTO SANT'ANNA srl uninominale" via Benedetto Fortini, n.40, Firenze;

CHE dagli atti d'ufficio risulta regolarmente autorizzata fino al 09/04/2019, così come valutato dai servizi competenti;

VISTA la richiesta di proroga al ricovero della sig.ra ..."omissis"... presso l'Istituto indicato in premessa, trasmessa in data 16/04/2019 dalla figlia ..."omissis"... residente a Campi Bisenzio (FI);

VISTO il certificato redatto dal medico di Assistenza Primaria dott. C. Dallagiacomà, in data 16/04/2019, nel quale si evince che la paziente..."omissis"... è affetta da malattia di Alzheimer e, che necessita di assistenza continuativa nelle 24 ore in RSA;

VISTA la relazione sanitaria, datata 12/04/2019, redatta dalla dr.ssa Lorenza Magherini, Unità Operativa di Geriatria dell'Azienda USL Toscana Centro, dalla quale si evince che la paziente..."omissis"... necessita di cure continue anche in RSA;

VISTO il certificato, datato 12/04/2019, redatto dalla dr.ssa Cecilia Pierattini, specialista di Geriatria, la quale certifica che la suddetta paziente necessita di aiuto ed cure continue nelle 24 ore;

ACQUISITO il parere di congruità per la proroga di 180 gg. in regime di RSA presso il "Pio Istituto S. Anna srl" di Firenze della paziente ..."omissis"... espresso dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) dell'Area Sub distrettuale di Cirò Marina, DSUA KR, con verbale del 14/05/2019;

ACQUISITA tutta la documentazione necessaria per il rilascio dell'autorizzazione per la continuità delle cure in un setting appropriato per le condizioni della paziente;

PRESO ATTO che la paziente ..."omissis"... è residente nel Comune di Verzino (KR) e domiciliata in Campi Bisenzio presso l'abitazione della figlia;

PRESO ATTO che si rende opportuno la proroga del ricovero per n. 180 giorni della sig.ra ..."omissis"..., presso la RSA "Pio Istituto Sant'Anna srl" di Firenze, essendo nelle vicinanze della residenza della figlia, con decorrenza 10/04/2019;

VERIFICATO che la quota sanitaria per le cure in RSA, determinata dalla Regione Toscana per l'anno 2019, corrisponde ad €. 68,53, quale modulo 3(cognitivo), a carico del FSR;

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;

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di: Autorizzare la proroga del ricovero alla sig.ra ..."omissis"..., residente nel comune di Verzino, presso la struttura RSA "Pio Istituto Sant'Anna srl uninominale" di Firenze, per n. 180 (centottanta) giorni dal 10/04/2019 al 06/10/2019, giusto parere di congruità espresso dall'UVM dell'Area Sub distrettuale di Cirò Marina, DSUA KR, con verbale del 14/05/2019;

- 1) Precisare che la quota sanitaria per le cure in RSA, determinata dalla Regione Toscana, corrisponde ad €. 68,53, quale modulo 3(cognitivo), a carico del FSR;
- 2) Stabilire che la spesa complessiva, preventivata, per il suddetto ricovero, relativa alla quota a carico del FSR, ammonta ad €.12.335,40;
- 3) 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.

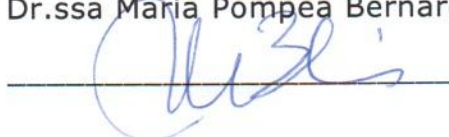
Il Direttore Amministrativo
Avy. Francesco Masciari



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 01 AGO. 2019 con protocollo n.

106

Il Responsabile del procedimento

.....

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

.....