

Determina n. 856 /D.U.A

OGGETTO Autorizzazione per prestazioni ADI presso l'ASST Lariana sede di Lomazzo, Regione Lombardia, per la sig.ra ..."omissis"... residente a Strongoli (KR).

In data 13-05-2022, 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 DUA;

#### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che la sig.ra ..."omissis"... nata a ..."omissis"... il ..."omissis"..., residente a Strongoli (KR) e domiciliata a Cadorago (Como), via L. Ariosto, n.2, territorio afferente all'ASST Lariana, sede di Lomazzo, Regione Lombardia, necessita di cure domiciliari/ADI profilo 1, così come richiesto dalla suddetta ASST;

ACQUISITO il verbale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) di questo Distretto, datato 05/05/2022, con il quale è stata presa la seguente decisione: Medicazioni settimanali e prevenzione lesioni cutanee, FKT domiciliare bisettimanale, per la paziente..."omissis"..., per n. 1 mese (30 giorni);

RILEVATO che la tariffa vigente in Regione Lombardia per l'attivazione di ADI-Profilo 1 è pari ad €.373,30, mensile;

VISTO il DPCM del 12/01/2017;

## DETERMINA

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

- Autorizzare l'erogazione delle cure domiciliari/ADI profilo 1 per n. 1 mese alla sig.ra ..."omissis"..., residente nel comune di Strongoli (KR) e domiciliata a Cadorago (CO), così come richiesto dall'ASST Lariana sede di Lomazzo, Regione Lombardia, giusto verbale UVM di questo Distretto del 05/05/2022;
- Precisare che l'erogazione delle cure sarà effettuata dall'Ente Erogatore Fondazione Bellaria, via Monte Carmelo, n.22, Appiano Gentile (CO) e la spesa prevista, secondo le tariffe vigenti in Regione Lombardia, per le suddette cure è pari ad €.373,30;
- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza.
- Dare atto che il nominativo della 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..

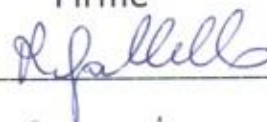
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Rosina Gallelo

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 13 MAG. 2022 con protocollo  
n. 1606 1606

Il Responsabile del procedimento

---

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

---