

Determina n. 836 /D.U.A

OGGETTO Autorizzazione proroga Cure Palliative presso Hospice Santa Rita di Roma, Regione Lazio, per il sig. ..."omissis"... residente a Crotone.

In data 23/05/2022, 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 al sig..."omissis"... nato a ..."omissis"... il ..."omissis"..., residente a Crotone, domiciliato a Roma, afferente all'ASL Roma 2, Regione Lazio, sono state, regolarmente autorizzate dal 06/04/2022 al 05/05/2022, cure palliative domiciliari, per il suo grave stato di salute, erogate dall'Hospice Santa Rita di Roma;

VISTA la nota del 29/04/2022 con la quale l'Hospice Santa Rita, afferente all'ASL Roma 2, chiede la proroga di 90 giorni delle suddette cure al sig. ..."omissis";

ACQUISITO il verbale dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) di questo Distretto, datato 02/05/2022, nel quale sono stabiliti n. 90 giorni di cure palliative domiciliari al sig. ..."omissis"...

Rilevato, altresì, che con nota del 09/05/2022 l'Hospice Santa Rita di Roma ha comunicato il decesso del sig. ..."omissis"... avvenuto in data 08/05/2022;

CHE, alla luce di quanto su esposto, occorre autorizzare la proroga esclusivamente per n.2 (due) giorni, dal 06/05/2022 al 07/05/2022;

RILEVATO che il percorso assistenziale suddetto rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e considerato che tali prestazioni non sono soggette a compensazione interregionali, la relativa spesa sarà a carico di questa ASP, come da tariffe indicate dalla normativa vigente della Regione Lazio pari ad €.100,33, al giorno;

VISTO il DPCM del 12/01/2017;

DETERMINA

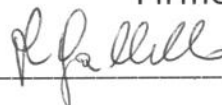
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Autorizzare la proroga per l'erogazione delle cure palliative domiciliari da parte dell'Hospice Santa Rita, ASL Roma 2, al sig...."omissis"..., residente nel comune di Crotone e domiciliato a Roma, giusto verbale UVM di questa ASP del 02/05/2021, per n.2 (due) giorni, dal 06/05/2022 al 07/05/2022, stante l'avvenuto decesso in data 08/05/2022 del suddetto paziente;
- Precisare che la spesa prevista, secondo le tariffe vigenti nella Regione Lazio, per n. 2 giorni, è pari complessivamente ad €.200,66;
- 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 24 MAG. 2022 con protocollo
n. 1691

Il Responsabile del procedimento

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

