

per il **Sig. Perna Aldo nato il 28/03/1959**, residente a Portici, con diagnosi di: "Stato di coma con necessità di monitoraggio della pressione endocranica da grave trauma cranico facciale commotivo con emorragia subaracnoidea associata a focolai multipli lacero-contusivi in regione frontale dx e sx, in sede temporo-polare sx. Presenza di frattura sternale, malare dx e del tetto orbitario dx, portatore di PIC, tracheostomia e PEG", è stata trasmessa dal Direttore del Distretto n. 34 di Portici, prot. n. 147/UOSS DS 34 del 14/09/2017, la richiesta di ricovero in S.U.A.P. come stabilito nella seduta UVI del 02/08/2017, con il consenso al ricovero in tale setting assistenziale da parte del Sig. Perna Nicola, familiare e tutore del Sig. Perna Aldo;

con nota del 12/09/2017 la struttura S.U.A.P. "Nicola Falde" di S. Maria Capua Vetere ha dichiarato la disponibilità del posto letto;

per la **Sig. Bossa Anna nata il 04/11/1961** ad Ercolano ed ivi residente, in Via Palmarosa n.4, trasmessa dal Direttore del Distretto n. 55 di Ercolano, in data 01/02/2018, con relativa proposta di ricovero in S.U.A.P., come stabilito nella seduta UVI del 01/02/2018, considerata anche la dichiarazione di impossibilità a gestire la paziente a domicilio, a firma del Sig. Francesco Polichetti, figlio dell'utente, e la scelta della struttura da parte dello stesso;

la Sig. Bossa Anna affetta da: "Stato vegetativo, tracheostomizzata, portatrice di P.E.G. e in ventilazione assistita" ricoverata presso la Struttura Complessa U.T.I.R. del P.O. degli OO.RR. Area Nolana, che ne ha richiesto la dimissione protetta e il trasferimento, con nota protocollo in entrata n.17579 del 01/02/2018;

con nota del 25/01/2018, dalla struttura S.U.A.P. "Nicola Falde" di S. Maria Capua Vetere ha dichiarato la disponibilità del posto letto.

Visto che

per il **Sig. Perna Aldo, nato il 28/03/1959**, residente a Portici, con nota prot. n. 107951 del 21/09/2017, ad oggetto: "Autorizzazione attivazione cure in S.U.A.P." è stato espresso parere favorevole e relativa autorizzazione al ricovero in S.U.A.P. presso la Casa di Cura "Nicola Falde" di S. Maria Capua Vetere (CE);

per la **Sig. Bossa Anna, nata il 04/11/1961** ad Ercolano ed ivi residente, con nota prot. n. 17782 del 02/02/2018, ad oggetto: "Autorizzazione attivazione cure in S.U.A.P." è stato espresso parere favorevole e relativa autorizzazione al ricovero in S.U.A.P. presso la Casa di Cura "Nicola Falde" di S. Maria Capua Vetere (CE).

Preso atto

della delibera ASL Caserta n. 585 del 21/01/2016, ad oggetto: Relazione finale per l'Accreditamento Istituzionale definitivo della Struttura Sanitaria Hospice Nicola Falde S.p.a. - P. IVA 03449890619, sita alla via Murata n. 1 in 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE), con la quale la stessa viene autorizzata all'attività di Centro Residenziale di Cure Palliative – Hospice per n. 11 (undici) posti letto;

dell'autorizzazione n. 53: "Esercizio attività Sanitaria di Cure Palliative con 11 posti letto e S.U.A.P. con n. 9 posti letto", rilasciata dal Comune di Santa Maria Capua Vetere il 27/10/2014, che sostituisce l'autorizzazione n. 33 del 03/11/2009, per la trasformazione/riconversione di 09, dei 20 posti letto Hospice già autorizzati all'esercizio, in posti letto di Speciali Unità Assistenza Permanente (S.U.A.P.) in attesa del completamento dell'iter procedurale per il definitivo accreditamento da parte della Regione Campania;

che è stata verificata la regolarità del Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.) relativo alla Struttura Sanitaria Hospice Nicola Falde S.p.a., sita alla via Murata n. 1 in 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE), prot. INPS_10892519 la cui validità scade il 26/09/2018, dal quale risulta la regolarità contributiva nei confronti di I.N.P.S. e I.N.A.I.L. e, che si allega alla presente (All. n.2);

che il budget per tale setting assistenziale (S.U.A.P.) è stato assegnato al Servizio Fasce Deboli aziendale;

che è stata verificata la regolarità tecnica ed amministrativa della fattura emessa, sulla base degli accertamenti effettuati attraverso il gestionale OLIAMM del Servizio Fasce Deboli;

che con il D.C.A. n. 70/2012, allegato B, la Regione Campania ha determinato in € 179,00 la tariffa per giornata di degenza in S.U.A.P.;

con il successivo al D.C.A. n. 79 del 28/12/2017 è stata rideterminata la tariffa in € 192,12, che consegue all'accertamento di ulteriori requisiti, la cui documentazione deve essere necessariamente inviata a questo Servizio per consentirne l'applicazione;

non essendo pervenuta tale documentazione è stata applicata la tariffa precedente di € 179,00, e sono state richieste le note di credito per le degenze fatturate con importo superiore.

Considerato che

il Direttore dell'U.O.C. Servizio Controllo di Gestione, con nota protocollo n. 19018 del 05/02/2018 ha assegnato il budget 2018, alla macrovoce per tale setting assistenziale, conto n. 502011156 aut. n. 275/2018;

con nota prot. n. 118 del 15/03/2018, la Casa di Cura "Nicola Falde" S.p.a., ha attestato il decesso del **Sig. Perna Aldo**, nato il 28/03/1959, ricoverato nel setting assistenziale di S.U.A.P. dal 17/10/2017 fino al 14/03/2018, data del decesso;

con nota prot. n. 115 del 14/03/2018, la Casa di Cura "Nicola Falde" S.p.a., ha attestato la dimissione della **Sig. Bossa Anna**, nata il 04/11/1961, ricoverata nel setting assistenziale di S.U.A.P. dal 05/02/2018 fino al 14/03/2018, data della dimissione;

DETERMINA

Per i motivi in premessa specificati e che si intendono integralmente riportati

Di liquidare e pagare all'Hospice Casa di Cura "Nicola Falde" S.p.a., sita alla via Murata n. 1 in 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE) la somma complessiva di **€ 19.690,00** a fronte delle fatture elettroniche n. 29_18 del 09/03/2018, n. 34_18 del 14/03/2018, n. 45_18 del 05/04/2018, n. 46_18 del 05/04/2018, note di credito n. 51_18 del 03/05/2018 e n. 76_18 del 04/06/2018 per la degenza del **Sig. Perna Aldo** e della **Sig. Bossa Anna**, ricoverati presso la Casa di Cura "Nicola Falde" S.p.a., per il periodo dal 01/01/2018 al 31/03/2018, come da prospetto allegato alla presente (All. n.1).

Di imputare la spesa di **€ 19.690,00 sul conto n. 502011156 aut. n. 275/2018.**

Di trasmettere copia della presente, che viene resa immediatamente esecutiva, per necessaria ed opportuna conoscenza, al Collegio Sindacale, al Servizio Gestione Economica Finanziaria, al Servizio Controllo di Gestione, al Direttore del Distretto n. 34 di Portici ed al Direttore del Distretto n. 55 di Ercolano.

All. 1) elenco fatture da liquidare

All .2) D.U.R.C.

Il sottoscritto Dirigente responsabile provvederà a curare ogni adempimento relativo all'esecuzione della presente determinazione, che viene resa immediatamente esecutiva, nonché alla pubblicazione della stessa sull'Albo Pretorio Informatico.

**Sottoscritta dal Direttore del Servizio
(GALDI MARIA)
con firma digitale**