

FRA L' AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA 2 DI FABRIANO RAPPRESENTATA DAL DIRETTORE GENERALE DELL'ASUR IN QUALITA' DI DIRETTORE DELL'AV 2, DOTTOR PIERO CICCARELLI, E LA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE ISTITUTO DI RIABILITAZIONE S.STEFANO “RESIDENZA DORICA” con sede in Ancona – Via I°Maggio- rappresentata dall'Amministratore Delegato Dr. Enrico Brizioli, si stipula il seguente PIANO DI PRESTAZIONI DA VALERE PER L'ANNO 2012

PREMESSO

- A) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dal dispositivo normativo vigente in materia sulle Strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni socio-assistenziali per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- B) che la Struttura denominata Istituto di Riabilitazione S.Stefano “Residenza Dorica” è presente nel territorio della Zona in Ancona – Via I° Maggio
- C) che con Decreto del Dirigente del Servizio Salute della Regione Marche n. 172/SO4 del 30/11/2009 la Struttura denominata Istituto di Riabilitazione S.Stefano “Residenza Dorica” veniva autorizzata all'esercizio dell'attività sanitaria per l'erogazione di prestazioni di residenza sanitaria assistenziale in regime residenziale con una dotazione di n.17 posti letto
- D) che con Decreto del Dirigente del Servizio Salute della Regione Marche n.8/SO4 del 13/1/2010 la Struttura denominata Istituto di Riabilitazione S.Stefano “Residenza Dorica” veniva autorizzata all'esercizio dell'attività sanitaria per l'erogazione di prestazioni di residenza sanitaria assistenziale riabilitazione estensiva in regime residenziale con una dotazione di n. 16 posti letto, a seguito dell'autorizzazione al trasferimento di n. 16 posti letto di riabilitazione estensiva extraospedaliera dall'Istituto S.Stefano di Porto Potenza Picena;
- E) che con i Decreti del Dirigente n.69/AIR/04 del 16/03/2010 e n.71/AIR/04 del 16/03/2010 la Struttura denominata Istituto di Riabilitazione S.Stefano “Residenza Dorica” veniva rispettivamente accreditata per l'erogazione di prestazioni di residenza sanitaria assistenziale in regime residenziale con dotazione di 17 posti letto e per prestazioni di riabilitazione funzionale per soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali (riabilitazione estensiva extraospedaliera) in regime residenziale per n.16 posti letto (classe 5);
- F) che con nota del Dirigente del Servizio Salute prot. 288135/SO4 /DIR /CR del 19/04/2010 veniva autorizzato il trasferimento di una quota parte del budget storico assegnato all'Istituto Santo Stefano sede di Porto Potenza Picena dalla ZT n.8 di Civitanova alla ZT n.7 di Ancona, per un importo pari a 500.000€, quale parziale contributo alla copertura dei costi relativi al trasferimento di n.16 pl di riabilitazione estensiva alla Residenza Dorica, così come ribadito nella DGRM 1799/2010;

- G) che si recepisce quanto previsto all'atto transattivo sottoscritto tra le parti il 2/05/2011, approvato con DGRM 477 del 2.4.2012, che prevede "..... relativamente alla programmazione 2011: Abitare Il Tempo trasferisce il budget relativo a tre posti letto di assistenza residenziale per anziani alla struttura appartenente allo stesso gruppo societario denominata "Residenza Dorica", ubicata in Ancona via 1° Maggio 152 (vista l'autorizzazione ai sensi dell'art.7 ed 8 all'incremento di ulteriori 3 posti letto, della RSA Residenza Dorica rilasciata dal Comune di Ancona, prot. 73919 del 19/08/2010);
- H) che per quanto innanzi qualunque titolo derivante dal presente accordo resta subordinato alla condizione sospensiva che il budget per l'esercizio 2012, che sarà assegnato alla ex Zona Territoriale n.7, contempra le risorse specificamente destinate per tale finalità;
- I) che al Budget della residenzialità verrà applicata la riduzione dello 1,5%, ai sensi della DGRM n.1750/2011 ed in ottemperanza alle indicazioni emanate dal Direttore dell'Area Vasta con nota Prot. n.5466 del 17.1.2012;
- L) che la Struttura accetta il sistema di pagamento delle prestazioni a retta giornaliera secondo i parametri concordati con il presente accordo;

Le parti convengono e stipulano quanto segue:

Art. 1
Prestazioni oggetto dell'accordo

La premessa è parte integrante e sostanziale del presente accordo.

La Struttura eroga le prestazioni socio sanitarie con onere a carico del S.S.R. nei termini generali dal presente accordo.

La Struttura Sanitaria, dotata di n.20 posti letto di RSA anziani e n. 16 posti letto di riabilitazione estensiva, eroga:

- attività assistenziali, sanitarie, tutelari e alberghiere a favore degli anziani non autosufficienti ospiti della struttura medesima
- attività di riabilitazione estensiva a favore di pazienti giovani/adulti con patologie croniche invalidanti fisiche ed intellettive,

L'offerta assistenziale è rivolta quindi a pazienti non autosufficienti, non assistibili a domicilio, che necessitano di un livello di tutela sanitaria della tipologia RSA e a pazienti giovani/adulti con patologie croniche invalidanti fisiche ed intellettive.

Le prestazioni residenziali di RSA verranno erogate in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell' AV 2 (ex Z.T. n.7) nonché di pazienti residenti in ambiti di altre ex Zone Territoriali della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S.S.R., vengono liquidate dall'AV 2 in regime di mobilità sanitaria attiva.

La Struttura erogherà le medesime prestazioni residenziali, alle medesime condizioni e nei limiti della

residua disponibilità di dotazioni e mezzi, anche a pazienti residenti in altre regioni italiane, addebitando direttamente i costi all'Azienda USL di residenza dell'utente.

Art. 2
Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di prestazioni socio sanitarie, dai MANUALI DI AUTORIZZAZIONE E DI ACCREDITAMENTO adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o, in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. Ad integrazione si stabilisce quanto riportato agli articoli che seguono.

Art. 3
Standards di personale

Gli standards di personale previsti dalle norme di cui all'art.2 sono da intendersi come requisito minimo. La Struttura trasmetterà, alla stipula del presente accordo ed a fine anno 2012, all'AV 2 un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato nell'assistenza distinto per qualifica e corredato della aggregazione tipologia di attività. Lo stesso prospetto attesterà che il medesimo personale non è impiegato in altre attività, in regime di accreditamento o meno, svolte dalla struttura, o ne terrà scorporata l'aliquota corrispondente alla porzione di orario impiegato in altre funzioni. Tale prospetto sarà corredato da relazione descrittiva sui principali assetti organizzativi quali: turno tipo del personale infermieristico. In ragione d'anno verrà trasmesso ulteriore prospetto riepilogativo di tutto il personale che comunque ha operato nella struttura.

Art. 4
Altri standards di qualità

Ogni trimestre la Struttura allegherà alla contabilità una tabella esplicativa degli indicatori di qualità, come da Allegato A.

Art. 5
Documentazione e controlli sull'appropriatezza

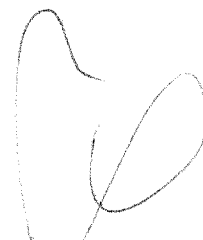
La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 1212 del 19.10.2004 e suoi decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'AV 2 si riserva comunque di effettuare presso la Struttura, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare l'appropriatezza delle prestazioni erogate, la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

Art. 6
Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'AV 2 acquista per l'anno 2012:

- un totale di 6205 giornate di degenza per n.17 posti letto complessivi di RSA anziani,



- un totale di 1095 giornate di degenza per n.3 posti letto complessivi di RSA anziani trasferiti dalla struttura "Abitare il Tempo" (punto H della premessa)

Al fine di dare coerenza tra copertura finanziaria con la potenzialità produttiva, il piano di committenza relativo all'anno 2012, si attiene alla nota del Direttore della ex Zona prot. 3116 del 14/1/2010 trasmessa al Dirigente del Servizio Salute e richiamata, con riscontro, nel documento istruttorio del Decreto del Dirigente del Servizio Salute n 58/SO4 del 15/3/2010, che prevede, nell'ambito dei criteri di ripartizione del finanziamento, per la Struttura in oggetto una ripartizione del budget con priorità ai posti letto di RSA, in relazione alle liste d'attesa dell' AV2 .

Art. 7
Budget e tariffe

L' AV 2 riconosce alla Struttura per l'anno 2012 un budget di €. 643.779,84 per i posti letto di RSA anziani , come sotto si precisa:

RSA Anziani

- 17 posti-letto di RSA Anziani per anziani non autosufficienti, non assistibili a domicilio, portatori di patologie croniche stabilizzate o comunque compensate, che necessitano di assistenza ad elevata integrazione sanitaria, alla tariffa giornaliera di €. 90,00 a carico del S.S.R..

La determinazione di tale tariffa viene fatta sulla base della nota del Direttore della ex Zona prot. 3116 del 14/1/2010 trasmessa al Dirigente del Servizio Salute e richiamata, con riscontro, nel documento istruttorio del Decreto del Dirigente del Servizio Salute n 58/SO4 del 15/3/2010, che prevede, nell'ambito dei criteri di ripartizione del finanziamento, che nelle strutture con le quali non è in essere convenzionamento per RSA, l'individuazione della tariffa stessa sia definita all'interno del range tra quelle contrattualmente vigenti nella AV 2, in coerenza con gli standard assistenziali proposti, come specificato nell'allegato C.

	Posti letto	Giorni	Totale giorni	Importo retta	Totale Budget
RSA (anziani)	17	365	6.205	€. 90,00	€. 558.450,00 (incrementabile per eventuali dimissioni protette)

- 3 posti-letto di RSA Anziani finanziati con il trasferimento del budget relativo ai predetti 3 posti letto in dotazione alla struttura "Abitare il tempo" (punto F,H, I e L in premessa, che qui si intendono espressamente richiamati), pari a 95.133,60 (valorizzato alla tariffa 86,88 ed equivalenti a 1095 giornate di degenza nella struttura Residenza Dorica)

per un budget complessivo per le tipologie a carattere residenziale pari a € 653.583,60=, rideterminato a €. **643.779,84** con la riduzione dell'1,5%, in ottemperanza alle indicazioni emanate con DGRM n.1750 del 22.12.2012 ed in ottemperanza alle indicazioni emanate dal Direttore dell' Area Vasta con nota Prot. n.5466 del 17.1.2012;

La RSA, relativamente all'acquisizione dei farmaci e del materiale sanitario, aderisce al regolamento di cui all'Allegato B.



Il tetto di spesa sopra assegnato è riferito a tutto l'anno 2012, quindi la Struttura si impegna a distribuire le prestazioni uniformemente nel corso dell'anno al fine di soddisfare i bisogni dell'utenza, le priorità e le urgenze.

Eventuali altre revisioni del Budget assegnato potranno essere fatte qualora intervengano, da parte della Regione Marche, modificazioni di tariffe, per il riconoscimento degli aumenti del costo del personale. Analoghe revisioni potranno essere effettuate qualora norme di legge introducano quote di partecipazione da parte degli assistiti e al verificarsi di particolari eventi che potrebbero mutare la situazione dell'utenza.

Art. 8

Relativamente alla quota alberghiera si applica quanto disposto dall'art.18 della DGRM 704/06 nei termini della variazione contenuta del 25% della quota base in relazione ai servizi alberghieri erogati (Allegato C).

Art. 9 Contabilizzazione

La Struttura presenterà all' AV 2 contabilità mensili. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale,
- b) da un prospetto riassuntivo delle giornate di degenza utilizzate dai pazienti, distinte per Area Vasta o ex Z.T. di appartenenza dell'utente,
- c) dal tracciato record, compilato in formato elettronico FILE R, come individuato dal Servizio Salute della Regione Marche, con nota Prot. n.20284/S04/OBB/IP del 29.1.2008.

LE GIORNATE DI DEGENZA DEGLI UTENTI DI UU.SS.LL. EXTRA-REGIONALI DOVRANNO ESSERE CONTABILIZZATI SEPARATAMENTE.

1. Le contabilità mensili, da presentarsi **all'ASUR- AV 2 – U.O. Convenzioni e Prestazioni – Via C.Colombo 106 Ancona** - nel rispetto della L.675/97 dovranno essere compilate ai sensi della normativa vigente e i dati relativi riportati sul supporto informatico, secondo modalità e procedure stabilite dalla Regione.

La liquidazione e pagamento di dette contabilità, regolarmente firmate dal Legale Rappresentante della Struttura, sarà effettuata entro 90 giorni dalla loro ricezione.

In caso di ritardato pagamento dal 91° giorno decorreranno gli interessi nella misura del T.U.R., dal 181° giorno fino al 360° sarà dovuto il tasso di mora del 4,50% , a partire dal 361° giorno in poi il tasso di mora sarà del 6,50%.

In ogni caso, senza che ciò comporti l'addebito di interessi di mora, come stabilito dalla DGR 867 dell'11/7/2005, l'AV 2 disporrà anticipi mensili pari al 90% del Budget annuo stabilito nell'art. 1 del presente accordo a favore della Struttura, anche nell'ipotesi in cui, la Struttura dovesse effettuare prestazioni che esauriscono il budget assegnato prima della fine dell'anno di riferimento, salvo conguaglio attivo o passivo a fine esercizio.

2. Sulla fattura mensile dovrà essere apposta la dicitura "salvo errori ed omissioni".



3. E' fatta salva la facoltà dell' **AV2** di sospendere i pagamenti nei limiti delle contestazioni elevate, ogni qual volta siano in corso contestazioni formali o accertamenti di gravi violazioni della normativa vigente in materia sanitaria.

Art. 10
Flussi informativi

1. Regionale.

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della Regione e dello Stato, rappresenta per l'**AV 2** il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

Il tracciato record compilato in formato elettronico (File R), come individuato dal Servizio salute della Regione Marche, con nota Prot. n.20284/S04/OBB/IP del 29.1.2008, da inviarsi, mediante sistema di trasmissione telematica, all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il giorno 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni.

Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra.

La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

2. Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La Struttura è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali (norme di legge) in ordine alle modalità di compilazione e tenuta delle cartelle cliniche e della documentazione sanitaria.
- La Struttura raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella cartella clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione - anche in via informatica - fornite dal competente ufficio del Servizio Salute.
- Funzionari e incaricati dell' **AV 2** possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri di imparzialità e obiettività nella sede della Struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio con il legale rappresentante della Struttura e con l'eventuale assistenza dei clinici responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e alle linee guida fornite dalla Regione con DGRM 1212/04.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della cartella clinica, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il rappresentante legale della Struttura o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 gg., le proprie contro deduzioni all' **AV 2**. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 gg. decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro deduzioni inviate oltre i termini descritti.

Art. 11
Norme applicabili

1. Al rapporto disciplinato dal presente contratto si applicano le decadenze e le cause di risoluzione ivi contemplate, nonché quelle previste dalla vigente legislazione nazionale e regionale e dagli articoli 1453 e seguenti del Codice Civile.



2. Le inadempienze di cui agli articoli precedenti saranno contestate formalmente alla Struttura che, entro il termine di 30 giorni, potrà far pervenire all' **AV 2** le proprie controdeduzioni.

Art.12 Contenzioso

Nel caso di contenzioso, relativamente alle problematiche di cui ai precedenti articoli, trovano applicazione i seguenti principi:

- In caso di mancato invio delle contro deduzioni, da parte del legale rappresentante della RSA, avranno comunque luogo gli effetti economici conseguenti all'attività di controllo.
- Il Direttore dell'**AV 2** ha la facoltà di giungere ad una conciliazione con la Struttura e le conclusioni di detta conciliazione saranno oggetto di apposito provvedimento. Nel caso in cui non si arrivasse ad un accordo, le pratiche non definite saranno poste all'attenzione di un Collegio di valutazione, all'uopo costituito, che si pronuncerà obbligatoriamente nel termine di 90 gg. dall'affidamento del mandato.
- Il collegio di valutazione sarà composto da tre componenti di cui uno nominato dal Direttore dell'**AV 2**, uno dalla Struttura ed il terzo di comune accordo tra le parti che lo presiede. Nel caso di mancato accordo il terzo componente sarà nominato dal Dirigente del Servizio Salute.
- Il parere reso dal Collegio sarà trasmesso a cura del presidente agli organi competenti del Servizio Salute.
- La definizione della procedura di conciliazione deve concludersi entro un periodo non superiore a 6 mesi dal momento della contestazione.
- Resta ferma la facoltà delle varie ex Zone di richiedere all' **AV 2**, di effettuare controlli sulla documentazione relativa ai propri assistiti.

Art. 13 Disposizioni transitorie e finali

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa in materia regionale e nazionale.

Il presente "contratto" sarà registrato, solamente in caso d'uso, a cura dell' **Area Vasta n.2**, secondo le procedure previste dalla legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della struttura accreditata.

La sottoscrizione dell'accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione.

La sottoscrizione da parte dell' **Area Vasta 2**, subordinata all'approvazione dell'accordo stesso con Determina del Direttore Generale dell'ASUR e del relativo controllo da parte della Giunta Regionale Marche ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 26/96, verrà apposta non appena concluso il predetto iter amministrativo.

Le azioni di committenza definite nell'accordo, stanti le necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione.


Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano delle prestazioni, al fine di assicurare la



continuità nella erogazione del servizio, l' **Area Vasta 2**, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato o se necessario ricontrattato qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

Li. 10.12/2012


**L'AMMINISTRATORE DELEGATO
RESIDENZA DORICA
(Dottor Enrico Brizioli)**

**IL DIRETTORE GENERALE ASUR
IN QUALITA' DI DIRETTORE DELL'AV 2
(Dottor Piero Ciccarelli)**

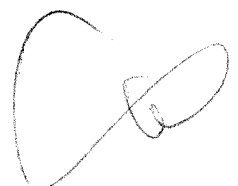
ALLEGATO A)

VALUTAZIONI PERIODICHE DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE

L'attività residenziale è documentata e monitorata obbligatoriamente tramite il sistema RUG con periodicità trimestrale da inviare congiuntamente alla rendicontazione.

L'efficacia dell'attività assistenziale è altresì valutata attraverso il monitoraggio dei seguenti indicatori .

- Mantenimento e recupero delle autonomie funzionali
- Insorgenza e guarigione delle piaghe da decubito
- Incidenza delle cadute
- Applicazione di protocolli per la contenzione
- N. giorni trattamento con antibiotici.



**REGOLAMENTO PER LA CONSEGNA DIRETTA DI FARMACI E MATERIALE
SANITARIO**

ART. 1 – Principi

Il presente regolamento disciplina l'erogazione diretta di farmaci e di materiale sanitario a favore di assistiti della Area Vasta – Ex Zona Territoriale n. 7 e che siano inseriti in RSA con onere della retta in tutto o in parte a carico della Area Vasta – Ex Zona Territoriale.

La consegna diretta è disposta anche a favore degli ospiti di altre strutture assistenziali di varia tipologia, con le quali la Area Vasta – Ex Zona Territoriale abbia attivato direttamente o indirettamente percorsi di erogazione dell'ADI.

I servizi della Area Vasta – Ex Zona Territoriale preposti all'attuazione del presente regolamento sono:

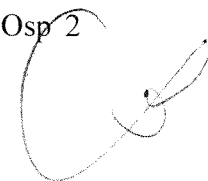
- a) Il Servizio Farmaceutico
- b) I Direttori dei tre Distretti e le relative UVD
- c) Il Dipartimento Salute Mentale per gli assistiti di propria competenza.

ART. 2 – Consegna di farmaci

Il Servizio Farmaceutico, tramite le farmacie ospedaliere di Osimo e di Chiaravalle, provvede alla consegna dei farmaci.

La consegna avviene con cadenza quindicinale concordata con il personale incaricato dalle singole residenze. Il trasporto è a carico della struttura richiedente.

La richiesta dei farmaci è limitata a quelli elencati nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero (PTO) Aziendale di classe A (comprese le soluzioni infusionali) e H esitabili ex Osp 2 (esclusi i farmaci di classe C, fatta eccezione per quelli presenti nell'elenco allegato).



Le richieste vanno redatte dal Medico di Medicina Generale, che assiste gli ospiti della Struttura, su ricetta SSN, tranne le soluzioni infusionali e i farmaci di classe C presenti nell'allegato elenco che vanno richieste su modulo apposito fornito dal Servizio Farmaceutico firmato dal Direttore Sanitario della residenza e convalidato Responsabile del Distretto Sanitario in cui si trova la struttura.

Le RSA effettuano le richieste di approvvigionamento farmaci mediante modulistica informatizzata con le stesse modalità previste per i reparti ospedalieri.

Nell'evasione delle richieste la Farmacia si riserva di sostituire le specialità medicinali con quelle presenti nel PTO Aziendale rispettando l'equivalenza del principio attivo.

Le richieste devono di massima coprire il fabbisogno presunto e ordinario tra una consegna e l'altra.

I medicinali consegnati devono essere immagazzinati in base alle condizioni di conservazione previste per ogni singola specialità (temperatura segnalata sulla confezione).

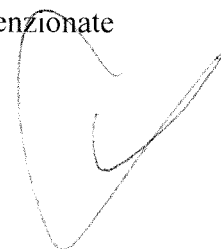
La responsabilità della custodia, conservazione e corretta erogazione fa carico al Direttore Sanitario della struttura e/o al Medico di Medicina Generale che ha in cura gli ospiti.

Non possono essere richiesti farmaci classificati stupefacenti.

I farmaci che non vengono forniti direttamente dalla Area Vasta – Ex Zona Territoriale (non compresi in PTO) e quelli urgenti non prelevabili agevolmente presso le Farmacie Ospedaliere sono prescritti su ricettario SSN e prelevati presso le farmacie convenzionate.

ART. 3 – Consegna del materiale sanitario

In seguito al Decreto del Dirigente del Servizio Salute n.94/SO4 del 6/5/2010 “Accordo con le Farmacie Convenzionate per l'assistenza integrativa regionale – AIR”, i prodotti previsti nel Nomenclatore T tariffario (D.M. 332/99), cateteri ed ausili per stomia, dispositivi medici assorbenti monouso, prodotti per diabetici, vengono consegnati dalle Farmacie Convenzionate



a seguito di ricetta del SSN o specifico modulo.

Il Servizio Farmaceutico, tramite i magazzini delle farmacie di Ancona, Osimo, Loreto e Chiaravalle, provvede alla consegna del materiale sanitario di consumo così individuato:

Materiale sanitario aggiuntivo :

- presidi medici e materiali di medicazione specificati nell'elenco allegato, in particolare, per le medicazioni avanzate di ferite e lesioni da decubito, la richiesta va formulata preferibilmente secondo stadiazione della lesione e per prodotti previsti dal protocollo adottato dalla Area Vasta – Ex Zona territoriale 7.

La richiesta è formulata dal Direttore Sanitario della residenza o, in mancanza, dal Responsabile della struttura.

La richiesta è convalidata per gli aspetti quali-quantitativi dal Responsabile del Distretto Sanitario in cui si trova la struttura.

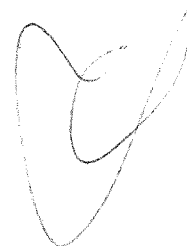
Il Servizio farmaceutico provvede alla consegna del materiale richiesto con cadenza mensile / quindicinale e con modalità da concordare con i singoli incaricati delle residenze. Il trasporto è a carico della struttura richiedente.

La consegna diretta di materiale sanitario esclude la possibilità di erogare rimborsi per materiale acquistato direttamente dalla struttura.

Il quantitativo di questo materiale non può superare il valore annuo di €. 180,75 per ogni ospite che ne abbia la necessità, escluso l'importo per la nutrizione artificiale

ART. 4 – Modifiche organizzative

La Area Vasta – Ex Zona Territoriale si riserva di variare sia le procedure che le tipologie dei prodotti nel caso subentrassero ragioni organizzative e/o normative che non consentano di mantenere l'attuale impianto. Di tali eventuali modifiche verrà dato avviso con congruo anticipo alle strutture interessate.



REGIONE MARCHE
AREA VASTA -Ex ZONA 7 ANCONA
SERVIZIO FARMACEUTICO

ELENCO DEI DISPOSITIVI MEDICO CHIRURGICI CONCEDIBILI AD
OSPITI
DI RSA E DI ALTRE STRUTTURE PROTETTE

Abbassalingua sterili	
Aghi a farfalla per infusione	19-21-23 G
Aghi cannula	16-18-20-22 G
Aghi sterili (prel.)	19-20-21 G
Benda elastica adesiva	8 cm x m 20
Bisturi monouso	Varie misure
Cateteri Foley	Siliconati
Cerotto in TNTelastico	15 cm x m 10
Cerotto ossido zinco	2,5 cm – 5cm
Cerotto per medicazione sterile monouso	7 cm x 5 cm
Cerotto TNT	2,5 cm – 5cm
Cotone di germania	10 cm
Cotone di germania	15 cm
Cotone di germania	20 cm
Cotone idrofilo	1kg
Deflussori	
Garza piegata 16 strati	7cm x 9 cm
Garza sterile	10x10x25
Garza sterile	18x40x12



Garza sterile	36x40x12
Garza tagliata	Misure disponibili
Guanti monouso non sterili	Polietilene
Guanti monouso non sterili	Lattice
Guanti monouso non sterili	PVC
Guanti monouso sterili singoli	Lattice
Lacci emostatici	
Lancette sterili pungidito	
Medicazioni antidecubito *	Vedi indicazioni regolamento e pr medicazioni Area Vasta – Ex zo
Reggiflebo in plastica	
Regolatori di flusso	
Rete elastica	Misure varie
Siringhe monouso	2,5 ml c. ago
Siringhe monouso	5 ml c. ago
Siringhe monouso	10 ml c. ago
Siringhe monouso	20 ml c. ago
Siringhe monouso	30 ml senza. Ago
Siringhe monouso	50 ml senza ago
Siringhe monouso	50 ml cono catetere
Siringhe monouso	1 ml insulina
Siringhe monouso	0,5 ml insulina
Sonde rettali	
Sostegni per sacche urina	
Tappi per catetere	

Betadine garze	Classe C
Betadine pomata	Classe C
Clismi pronto	Classe C
Connettivina garze	Classe C
Connettivina plus pomata	Classe C
Crema anestetica urologia	Classe C
Crema Cortisonica	Classe C
Gentamicina crema	Classe C
Inuxol pomata	Classe C
Katoxin o Hyalosilver spray	Classe C
Noruxol pomata	Classe C
Rifocin uso locale	Classe C
Sofargen pomata	Classe C
DISINFETTANTI	
Alcool Denaturato	1 litro
Disinfettante cutaneo (ammonio quaternario in alcool)	1 litro
Disinfettante per strumenti (ammonio quaternario in alcool)	1 litro
Iodopovidone soluzione acquosa	1 litro
Esano	1 litro
Acqua ossigenata 10vol	250 ml
Merbromina 2%	30 ml flac
Sapone liquido disinfettante	1 litro
Soluzione concentrata di ipocloriti	1 litro
SOLUZIONI INFUSIONALI	



Acqua ppi	500ml flac
Sodio cloruro 0,9%	10ml fiale
Sodio cloruro 0,9%	100ml flac
Sodio cloruro 0,9%	250ml flac
Sodio cloruro 0,9%	500ml flac
Glucosio 5%	250ml flac
Glucosio 5%	500ml flac
Aminoacidi 10%	500ml flac
Elettrolitiche M	500ml flac
Elettrolitiche R	500ml flac
Ringer lattato	500ml flac
NUTRIZIONE ENTERALE	
Preparati per nutrizione enterale + materiale somministrazione	Prodotti vari

ALLEGATO C

Con riferimento all'art.7 l'ENTE si impegna a garantire i seguenti standard:

Standard Alberghieri:

- Portineria: servizio di reception e portineria attivo almeno 8 ore;
- Ristorazione: servizio di ristorazione con possibilità di servizio al piano e/o in camera, scelta tra almeno 2 opzioni di menu, sia per il primo che per il secondo piatto, caratterizzazione stagionale dei menù, rinnovati settimanalmente, così da garantire prodotti freschi e di stagione, acquistati dalla cucina con frequenza bisettimanale. Possibilità di ristorazione anche per i familiari;
- Servizio di manutenzione coordinato con obbligo di reperibilità per la sicurezza degli ospiti;
- Spazi all'aperto protetti adibiti alla deambulazione e alla socializzazione degli ospiti, con esteso giardino;
- Ampio parcheggio esterno con accesso consentito anche ai familiari ed ai visitatori

Standard Assistenziali:

verrà assicurato un minutaggio a 140 minuti pro die a paziente, garantito dalle seguenti professionalità:

- Infermieri : presenza nelle 24 ore e almeno 25 min/ die per pz
- OSS/OTA : presenza nelle 24 ore e almeno 98 min/die per pz
- Medico : 1 unità a 20 ore sett.
- Caposala : 1 unità a 38 ore sett.
- Educatore : 1 unità a 20 ore sett.
- Psicologo : 1 unità a 20 ore sett.
- Terapisti della Riabilitazione: 2 unità a 38 ore sett.

ed inoltre

Assistente sociale a 18 ore sett.

Centro di ascolto (counseling) gestito in collaborazione con il comitato territoriale dell'associazione Alzheimer Italia;

8cdpdorica2012



ALLEGATO A)

Rette nuclei area residenzialità struttura "Abitare il Tempo" - Anno 2011

Nucleo	Posti letto	Importo retta
RSA (anziani)	33 anno 2010 30 c/so anno 2011 (per trasferimento di 3pl)	€. 86,88

Nucleo	Posti letto	Importo retta
Psichici stabilizzati	10	€. 94,80
Psichici gravi	10	€. 195,24

Nucleo	Posti letto	Importo retta
Alzheimer	20	€. 93,54

Standard Assistenziali -Nuclei area residenzialità struttura "Abitare il Tempo" - Anno 2011

Superiori a 130 min. ad ospite al giorno ed in particolare:

- Infermieri professionali: presenza nelle 24h e almeno 38min. al giorno per paziente;
- Operatori socio-sanitari: presenza nelle 24h e almeno 93min. al giorno per paziente;
- Medico: 1 unità a 32 ore settimanali;
- Caposala: 1 unità a tempo pieno;
- T. della riabilitazione: 1 unità a tempo pieno;
- Educatori: 1 unità a tempo pieno;
- Psicologo: 1 unità a 18 ore settimanali;
- Assistente sociale: 1 unità a tempo pieno;

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]