

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONI

(artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto Vinicio ALBANESI, nato a Campofilone (FM), il 20/09/1943, residente in Capodarco di Fermo (FM) alla Via Vallescura 47

In qualità di Presidente della Comunità di Capodarco di Fermo e di Legale Rappresentante della struttura privata accreditata "Comunità Sant'Andrea", sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che la struttura denominata "Comunità Sant'Andrea" è in possesso dei requisiti minimi di personale ed organizzativi previsti dalla DRM 2200/20000 nonché dal Manuale di Autorizzazione ed Accreditamento della Regione Marche.

Informativa art. 13 D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003

Tutti i dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati dall'Asur - Zona Territoriale n. 11 di Fermo per l'istruzione del procedimento amministrativo. Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse. Il trattamento è obbligatorio per l'emanazione del provvedimento finale, che non sarà reso possibile da un eventuale rifiuto di rispondere. I Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni. Titolare del trattamento è l'Asur - Zona Territoriale n. 11 di Fermo - sede legale: Via Zeppilli n. 18 - 63023 Fermo. Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Fermo, 19/06/2013

COMUNITA' DI CAPODARCO DI FERMO
IL PRESIDENTE
Vincio Albanesi
Vincio Albanesi

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. n. 445/2000 la sottoscrizione non soggetta ad autenticazione in quanto:

-inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.

Cognome ALBANESI
 Nome VINICIO
 Nato il 20-09-1943
 Parto il 26 1 5 A 1943
 a CAMPOFILONE (AP)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza FERMO (AP)
 Via C. DA TALLASCURA DI CAPODARCO 47
 Stato civile
 Professione LIBERO PROFESSIONISTA
 CONIUGATO E CONTRASSECONI SALIENTI
 Statura 165
 Capelli Bianchi
 Occhi Castani
 Segni particolari LENTI GRADUATE



Firma del titolare..... *Vinicio Albanesi*
 COMUNE DI FERMO, 23-04-2009
 Impronta del dito indice stampato
 COMUNE DI FERMO - IL SINDACO
 Di Francesco...

Scadenza : 22-04-2009
 Diritti : 5,42

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 COMUNE DI FERMO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AJ 9878941
 DI
 ALBANESI VINICIO

AJ 9878941
 Validità prorogata ai sensi dell'art.31
 D.L. 25/6/2008 n.112 fino al 2 APR. 2014
 COMUNE DI FERMO
 Per Deputato del SINDACO
 - 3 APR. 2009 (Luigi SCIAMANTÀ)
 OFFICINA DI ROMA

**ACCORDO PER L’AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA
DENOMINATA “CENTRO SANT’ANDREA” PER L’AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI IN
REGIME SEMI-RESIDENZIALE DI ASSISTENZA SANITARIA E RIABILITATIVA NELLA
NELL’ANNO 2013.**

TRA

L’AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA n. 4 rappresentata dal Direttore
Dr. Gianni Genga

E

La “COMUNITA’ DI CAPODARCO DI FERMO” (successivamente citato Centro di
Riabilitazione), nella persona del Rappresentante Legale Sig. DON VINICIO ALBANESI

per la stipula dei seguenti piani di prestazioni da valere per l’anno 2013.

PREMESSO

- A) che la “COMUNITA’ DI CAPODARCO DI FERMO” è presente sul territorio dell’Area Vasta 4 – Distretto sanitario n. 2 con struttura ubicata in Via Pompeiana 364 – 63900 Fermo (FM)
- B) che il Servizio Salute della Regione Marche con Decreto del Dirigente della P.F. “Accreditamenti, Investimenti, Attività Ispettiva e Ricerca” n. 18/AIR del 29.12.2010 decretato l’accreditamento istituzionale senza prescrizioni della struttura sanitaria denominata “COMUNITA’ DI CAPODARCO DI FERMO” - situata nel Comune di Fermo via Pompeiana 364 - per l’erogazione di prestazioni di riabilitazione funzionale per soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali

in regime semiresidenziale con dotazione di n. 10 posti

con l’assegnazione della classe 5
- C) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni riabilitative extraospedaliere di tipo residenziale, semiresidenziale, ambulatoriale, domiciliare ed extramurale con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) che le prestazioni riabilitative oggetto del presente Accordo si caratterizzano per la presa in carico multidisciplinare del soggetto disabile tramite un progetto riabilitativo individuale così come esplicitato nelle Linee Guida del Ministero della Sanità di cui alla seduta della Conferenza Stato-Regione del 07/05/1998, con esclusione quindi del trattamento di disabilità transitorie, segmentarie e/o minimali, che richiedono un semplice e breve programma terapeutico-riabilitativo attuabile attraverso il ricorso alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue :

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

La struttura è dotata di n. 10 posti. Le prestazioni affidate sono di natura sanitaria-riabilitativa in regime semi-residenziale.

in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta 4 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree Vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S.S.R., vengono liquidate da questa Area Vasta in regime di mobilità sanitaria attiva.

Il Centro di Riabilitazione erogherà le medesime prestazioni, alle medesime condizioni e, nel caso di prestazioni residenziali extraospedaliere, nei limiti della residua disponibilità di posti letto, anche a pazienti residenti in altre Regioni italiane mediante rapporti diretti con le UU.SS.LL. di residenza dei medesimi, sulla base degli indirizzi contenuti nella DGRM n° 734 del 29/06/2007, senza oneri di sorta a carico del Servizio Sanitario Regionale, fatta salva l'attività di controllo propria del regime di accreditamento.

ART 2

Requisiti e modalità di accesso

I requisiti e le modalità per l'accesso alle prestazioni, i tempi massimi di permanenza, nelle tipologie riabilitative di cui all'art. 1, sono stabiliti nelle linee guida del Ministero della Sanità di cui alla Conferenza Stato Regioni del 07.05.98, nonché nelle D.G.R.M. n° 1437 del 15.06.99, n° 1166 del 12/10/2004, n° 1593 del 12.12.2005 e n° 1524 del 28.12.2006, alle quali viene fatto espresso richiamo.

Ad integrazione si stabilisce quanto ai commi che seguono.

L'accesso dei pazienti "disabili gravi" o "disabili gravissimi" è subordinata alla seguente procedura:

- a) avvia il procedimento il Distretto su richiesta del familiare, del Medico di assistenza Primaria o della struttura che ha in carico il paziente,
- b) la funzione di valutazione distrettuale UMEE/UMEA provvede a stabilire il percorso assistenziale e a valutarne lo stato di gravità al fine di applicare correttamente i livelli tariffari,
- c) il Direttore di Distretto previa verifica della copertura finanziaria emette autorizzazione ed invia il paziente alla struttura

Le modalità specifiche di accesso alla Struttura di che trattasi sono disciplinate e regolamentate dal "Protocollo di Accesso ai trattamenti riabilitativi per Disabili Gravi e Gravissimi in strutture semiresidenziali della Area Vasta n. 4" allegato al presente Accordo e che ne costituisce parte integrante.

L'ammissione alle prestazioni del Centro di Riabilitazione avviene sulla base di liste di attesa tenute secondo le disposizioni regionali vigenti così come applicate e comunicate dall'Area Vasta 4, tenendo conto comunque delle urgenze, delle priorità di trattamento e delle specificità dei casi.

Il Centro di Riabilitazione, nella accettazione dei pazienti, dovrà tenere conto delle linee guida e dei protocolli nazionali e regionale, nonché di quelli concordati o da concordarsi con l'Area Vasta 4, concernenti i criteri di inclusione/esclusione delle patologie e disabilità, il regime ed i tempi più appropriati in termini di efficienza/efficacia.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata al Centro di Riabilitazione che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa :

- acquisizione di idonea prescrizione secondo quanto stabilito dai commi precedenti;
- ammissione del paziente sulla base delle linee guida e dei protocolli in essere
- predisposizione del progetto e del piano individuale di trattamento
- esecuzione del progetto e del piano
- progetto per la dimissione o per la proposta di prosecuzione del trattamento
- classificazione e tariffazione delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra il Centro di Riabilitazione osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta 4 impartirà per una loro corretta applicazione.

Secondo quanto previsto dalla DGRM n° 1524 del 28/12/2006, dopo la presa in carico del paziente il Centro di Riabilitazione trasmetterà all'Area Vasta di residenza dell'assistito (per quanto riguarda l'Area Vasta 4 ai Direttori del Distretto di appartenenza), il piano di trattamento entro 15 gg., ad esclusione dell'età evolutiva la cui complessità richiede un periodo di elaborazione del piano non inferiore a 30 giorni. Il medesimo piano dovrà essere trasmesso per conoscenza al Medico di Medicina generale o Pediatra di Libera Scelta del paziente ed all'Area Vasta di appartenenza (nel caso di pazienti provenienti da altre Aree Vaste).

La trasmissione del piano di trattamento all'Area Vasta 4 potrà effettuarsi esclusivamente a mezzo posta (senza necessità di anticipazione via fax o avviso di inserimento).

Il Centro di Riabilitazione, una volta portato a conclusione il progetto riabilitativo individuale predisposto al momento dell'inserimento, qualora ravvisi la necessità di ulteriore trattamento, può inoltrare al soggetto prescrittore del trattamento iniziale, per il tramite dell'assistito, richiesta di prosecuzione del trattamento corredata di circostanziata relazione clinica e di un nuovo piano di trattamento. La prosecuzione è disposta a giudizio del soggetto prescrittore, anche previa visita del paziente, con le stesse modalità della richiesta iniziale.

ART 3

Conservazione del posto

Qualora l'ospite si assenti per ricovero in ospedale o per malattia certificata dal Medico di Medicina Generale, il posto sarà conservato fino alla dimissione ospedaliera o fino al termine della malattia, eccetto che, a seguito di valutazione dell'UMEA, non sia stabilito un ricovero presso un altro tipo di struttura residenziale.

In caso di assenza volontaria il posto viene conservato per un massimo di n. 30 giorni complessivi nell'anno.

Vi è obbligo per la struttura di dare comunicazione immediata dell'assenza (per malattia o volontaria) al Direttore del Distretto competente (a mezzo fax o posta elettronica).

Nei giorni di assenza con conservazione del posto, la Area Vasta n. 4 corrisponderà al Centro Sant'Andrea l'80 % della quota della retta di degenza.

E' in facoltà del Centro Sant'Andrea di mantenere il posto, senza corresponsione della retta giornaliera di presenza, per periodi superiori a quelli previsti.

ART. 4

Standard di qualità

I requisiti e gli standard di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni sono quelli stabiliti nelle linee guida del Ministero della Sanità di cui alla Conferenza Stato Regioni del 07.05.98, nel D.P.R. 14.01.97, nella D.G.R.M. n° 1437 del 25.06.99, nonché da quanto stabilito dai MANUALI DI

AUTORIZZAZIONE E DI ACCREDITAMENTO adottati dalla Regione Marche; norme alle quali viene fatto espresso richiamo. Ad integrazione si stabilisce quanto agli articoli che seguono.

ART. 5

Standard di personale

Gli standard di personale fissati nella D.G.R.M. 1437/99 sono da intendersi come requisito minimo.

Il Centro di Riabilitazione, con la sottoscrizione del presente accordo **autocertifica sotto la propria responsabilità** e con le conseguenze previste dalle norme sopra richiamate, il possesso dei requisiti minimi di personale ed organizzativi previsti dalla DGRM 2200/2000.

Al fine del costante monitoraggio sul rispetto degli standard di personale il Centro di Riabilitazione trasmetterà, alla stipula del presente Accordo ed a fine anno 2013, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato nell'assistenza, corredato della qualifica, dei titoli, del tipo e durata del contratto e corredato altresì della aggregazione per posti-letto, a dimostrazione degli standard fissati. 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.

Nel caso in cui il tasso di utilizzo dei posti, per singola tipologia, risulti inferiore al 95%, nella verifica degli standard di personale si prenderà in considerazione un numero di posti-letto calcolato sulle giornate di degenza effettivamente realizzate ad un tasso di utilizzo del 95%.

Mensilmente, il Centro di Riabilitazione trasmetterà, al solo fine della verifica globale del corretto rapporto personale/posti e personale/prestazioni copia della contabilità delle prestazioni erogate nel medesimo periodo a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia.

Qualora si evidenziassero standard di personale ed organizzativi significativamente al di sotto dei minimi fissati, l'Area Vasta 4 si riserva la facoltà, previo contraddittorio con il Centro di Riabilitazione, di segnalare la situazione alla Regione Marche (Ente competente per l'autorizzazione e l'accreditamento), nonché di sospendere l'operatività del presente accordo.

ART. 6

Altri standard di qualità

Il Centro Sant'Andrea si impegna a garantire la corretta applicazione delle direttive regionali in tema di richiesta ed autorizzazione dei trasporti sanitari programmati. In particolare la struttura si impegna a:

- promuovere la corretta informazione dei pazienti e familiari sui criteri di autorizzazione
- concordare con la Area Vasta 4 un programma di trattamenti che ottimizzi l'efficienza di utilizzo dei vari mezzi di trasporto

Il Centro deve fornire il massimo grado di collaborazione (e mettere quindi a disposizione il proprio personale operativo con tempi e modi concordati) per l'attuazione da parte della Area Vasta 4 di progetti finalizzati alla definizione di percorsi assistenziali (in collaborazione con la UOS UMEA e i servizi distrettuali) o all'individuazione di criteri e standard assistenziali (definizione di indicatori per il monitoraggio della appropriatezza e della efficienza dell'assistenza riabilitativa residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale).

Il Centro di Riabilitazione, in conformità al disposto dell'art. 4 D.M. 15.04.94, individua nell'ambito della propria organizzazione interna uno o più soggetti cui affidare l'attivazione di processi di miglioramento della qualità. Tali nominativi sono comunicati all'Area Vasta 4 al momento della

individuazione. Il responsabile per il miglioramento della qualità porrà in atto azioni esplicite e formalmente documentate. L'Area Vasta 4 potrà in ogni momento effettuare controlli sull'operato del responsabile per il miglioramento della qualità, anche avvalendosi degli analoghi soggetti previsti al suo interno sempre in applicazione dell'art. 4 del D.M. 15.04.94.

Il Centro di Riabilitazione rileverà i flussi informativi relativi agli indici di qualità nei tempi e nei modi di cui al D.M.S. 15.10.96, avendo cura di trasmetterne tempestivamente le risultanze all'Area Vasta 4 per i fini di controllo e di ulteriore competenza.

Il Centro di Riabilitazione utilizza sistematicamente (almeno all'ingresso ed all'uscita, nonché in ogni occasione di proroga) scale di valutazione dell'autosufficienza dei pazienti. Fino alla definizione di tali scale con accordo a livello regionale il Centro di Riabilitazione ne proporrà di proprie che la Area Vasta 4 si riserva di approvare anche con modifiche.

ART. 7

Documentazione e controlli

Il Centro di Riabilitazione istituirà e terrà costantemente aggiornate delle cartelle sanitarie personali degli utenti, nonché un fascicolo amministrativo, sempre individuale, nei quali verranno conservati:

- la prescrizione di inserimento
- il progetto di trattamento e suoi aggiornamenti predisposti secondo quanto indicato dalle linee guida nazionali di cui in premessa (nel piano di trattamento verrà, in particolare indicato se trattasi di primo intervento o di prosecuzione, con specifica, per quest'ultimo caso, dei trattamenti già effettuati per la medesima menomazione o disabilità negli ultimi 12 mesi) ;
- il programma di trattamento aggiornato allo stato di esecuzione, ovvero, per le prestazioni ambulatoriali, il diario di trattamento (redatto su apposito stampato concordato con l'Area Vasta) dal quale risulterà opportunamente controfirmata dalle parti (erogatore e beneficiario, quest'ultimo se impossibilitato sarà sostituito in tale incombenza da un familiare o altro incaricato) ogni singola seduta di trattamento effettuata.
- la relazione motivata di proroga
- ogni altra documentazione sanitaria relativa agli accertamenti effettuati ed ai trattamenti eseguiti.
- ogni altra documentazione relativa al movimento del paziente (permessi di uscita ecc.)

L'Area Vasta 4 potrà effettuare presso il Centro di Riabilitazione, 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 la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa. L'esito del controllo delle prestazioni può portare a: accertamento della prestazione appropriata e valorizzazione a tariffa piena, o in alternativa proposta per riduzione percentuale del valore della tariffa piena.

I controlli sull'appropriatezza delle attività verranno eseguiti in ottemperanza alla DGR 1212/04 e relativi decreti applicativi.

I controlli saranno effettuati da personale sanitario ed amministrativo individuato dall'Area Vasta 4 con facoltà, per i primi, anche di visitare i pazienti in trattamento; i controlli effettuati presso il Centro di Riabilitazione avverranno alla presenza di un rappresentante del Centro medesimo; di tale attività verranno redatti appositi verbali.

Il Centro di Riabilitazione si impegna inoltre a trasmettere all'Area Vasta 4 entro 3 giorni dalla richiesta, copia di ogni documento conservato di cui ai precedenti commi.

Un primo tentativo di definizione del contenzioso, che eventualmente dovesse sorgere a seguito dei controlli ed accertamenti di cui sopra, è affidato ad apposita Commissione Paritetica composta da quattro membri (due in rappresentanza della Area Vasta 4 e due in rappresentanza del Centro di Riabilitazione) che decidono a maggioranza assoluta dei componenti.

ART. 8

Budget

L'Area Vasta 4 si rende disponibile a riconoscere per l'anno 2013 al Centro di Riabilitazione quote di prestazioni riabilitative a carico del Servizio Sanitario Regionale come segue:

Il Centro Sant'Andrea fornisce disponibilità per max n. 10 posti per l'esercizio dell'attività sanitaria presso la struttura per disabili gravi e gravissimi in regime semiresidenziale di cui all'accreditamento con Decreto n. 18/AIR del 29.12.2010.

Le parti concordano che la particolare categoria di pazienti, il loro bisogno riabilitativo ed assistenziale e la tipologia delle prestazioni ad essi erogate sono assimilabili a quelle riconosciute dalla Regione Marche per il livello di assistenza definito "seminternato unità plurisensoriali" dalla DGRM 1799 del 13.12.2010 riconoscendo alle strutture accreditate per le prestazioni ex. art. 26 L. 833/78 – per l'anno **2009** – la tariffa di **131,34**.

Considerata la presenza massima di ospiti nella struttura, e considerata la previsione di cui alla DGRM 1798/2012, il budget complessivo assegnato al "Centro Sant'Andrea" per l'anno 2013 è pari ad € 390.000,00 determinato come segue:

budget previsto per anno 2011 da determina n. 1105/DG/11 € 397.960,20, detratto il 2% (pari ad € 7.959,20) = € 390.000,00

Le prestazioni eccedenti quelle riferibili ad un tasso di utilizzo dei posti letto medio superiore al 100% , tenuto anche conto delle prestazioni erogate a residenti in altre regioni d'Italia, non verranno in ogni caso retribuite.

Al Centro di Riabilitazione, per accordo fra le parti, non viene applicato il rimborso forfettario per l'onnicomprendività della tariffa. Conseguenza che tutte le prestazioni aggiuntive al trattamento riabilitativo e necessarie al soddisfacimento della totalità dei bisogni sanitari dei soggetti ricoverati vengono erogate direttamente dall'Area Vasta 4 secondo i normali percorsi di accesso alle prestazioni, ivi compresa l'assistenza di Medicina Generale, per la quale trovano applicazione gli accordi collettivi con i Medici della categoria, ivi comprese le modalità assistenziali previste dal vigente l'A.I.R. per il sistema della residenzialità.

I tetti di spesa sopra assegnati sono riferiti a tutto l'anno 2013, quindi il Centro di Riabilitazione si impegna a distribuire le prestazioni uniformemente nel corso dell'anno e per tipologia al fine di soddisfare i bisogni dell'utenza nel pieno rispetto dei tetti di spesa, delle liste di attesa, delle priorità e delle urgenze, ancorché l'accordo si sia perfezionato oltre l'inizio dell'anno e quindi tenendo conto delle prestazioni già erogate.

ART. 9

Contabilizzazione

Il Centro di Riabilitazione presenterà all'Area Vasta 4 contabilità trimestrali/mensili distinte per tipo (extraospedaliero residenziale / extraospedaliero non residenziale) e per Area Vasta di appartenenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita :

- a) dalla fattura commerciale o altro documento contabile, contenente un prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate nel trimestre/mese, con l'indicazione per tipo di prestazione del numero totale di pazienti, del numero totale delle prestazioni, del valore economico singolo della prestazione e del valore economico totale;
- b) dalla distinta indicante per ogni paziente sottoposto a trattamento i seguenti dati :
 - = cognome e nome
 - = data di nascita
 - = codice fiscale
 - = Comune di residenza
 - = tipologia di accesso e soggetto prescrittore
 - = distinzione tra primo accesso e prosecuzione di trattamento
 - = tipologia e numero prestazioni / giornate di degenza erogate nel trimestre/mese
 - = valore economico delle prestazioni / giornate di degenza erogate nel trimestre/mese
 - = numero totale delle prestazioni erogate dalla data del primo accesso

tale distinta recherà in calce la firma per validazione del Legale Rappresentante del Centro di Riabilitazione e l'attestazione che i medesimi dati sono stati trasmessi a mezzo posta elettronica.

- c) analoga distinta, a mezzo posta elettronica, secondo tracciato record individuato dalla Agenzia Regionale Sanitaria; dovrà essere effettuata una trasmissione mensile o trimestrale per tutte le prestazioni erogate appartenenti alla stessa tipologia, in concomitanza con l'emissione delle fatture. Il messaggio di posta elettronica dovrà riportare nell'oggetto : il nome della struttura seguito da "dati attività" e dovrà contenere un testo secondo il seguente schema :
 - 1) Denominazione struttura
 - 2) Tipologia prestazioni
 - 3) Mese/Trimestre ed anno cui si riferiscono i dati
 - 4) Estremi fatture di riferimento

Il file dati sarà inserito in allegato.

Nel caso si tratti di file di rettifica, il punto 3) dovrà riportare : "rettifica dati mese _____
anno _____"

La liquidazione ed il pagamento delle fatture avviene con mandato di pagamento da emettersi entro 90 gg. dalla data di ricevimento della fattura. Nel caso di ritardato pagamento rispetto al sopra concordato termine, a partire dal 91° giorno di ritardo, senza bisogno di alcuna costituzione in mora, sono dovuti unicamente gli interessi pari al saggio di interesse del principale strumento di rifinanziamento della Banca Centrale Europea applicato alla sua più recente operazione di rifinanziamento principale effettuata il primo giorno di calendario del semestre in questione.

Il mancato invio delle distinte e dei tracciati record di cui sopra, ovvero la rilevazione della loro incompletezza o imprecisione (codifica, tariffazione ecc.), anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accettato dall'Agenzia Sanitaria Regionale a seguito dell'invio del file C mediante sistema di trasmissione telematica e delle procedure di controllo, nonché la mancata corrispondenza tra la fatturazione e le risultanze desunte dal file C, qualora contestati formalmente da parte dell'Area Vasta 4 danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con interruzione dei termini di pagamento previsti.

La liquidazione ed il pagamento delle contabilità trimestrali/mensili avviene nell'ambito di una gestione per dodicesimi del tetto di spesa e deve in ogni caso intendersi a titolo di acconto sul budget annuale accordato; con riserva quindi di ogni conguaglio attivo e passivo a seguito di verifiche sanitarie ed

amministrative, fino alla formale chiusura della contabilità annuale (e alla verifica del reale finanziamento di cui al precedente art. 8).

ART. 10

Flussi informativi

Il Centro di Riabilitazione è impegnato alla puntuale resa dei dati necessari ai flussi informativi: aziendali, regionali e nazionali. In particolare il debito informativo verso l'Area Vasta è costituito da:

- Distinta cartacea e a mezzo posta elettronica di cui all'art. 9;
- Rilevamento liste di attesa di cui all'art. 2 secondo modalità da impartirsi a carico dell'Area Vasta 4;
- Flussi di cui all'art. 10 del D.L.vo 502/92 secondo le modalità impartite dal Ministero della Sanità.

Il mancato, puntuale e corretto adempimento degli obblighi di cui al presente articolo è motivo di proposta di revoca del rapporto di accreditamento da parte dell'Area Vasta 4.

ART. 11

Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area Vasta 4 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area Vasta 4 ha facoltà di proporre la procedura di revoca dell'accreditamento.

In caso di contenzioso giudiziario il foro competente è quello di Fermo.

ART. 12

Disposizioni transitorie e finali

La sottoscrizione del presente accordo da parte del Centro di Riabilitazione è efficace e vincolante al momento della sua apposizione. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta 4 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente alla 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. 26/96.

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

Nelle more della definizione dell'iter procedurale di cui al comma 1, al fine di assicurare la continuità nella erogazione del servizio, l'Area Vasta 4 agirà conseguentemente alle disposizioni provvisorie impartite con nota del Direttore dell'Area Vasta n 8075 del 18.04.2013.

Il presente accordo sarà adeguato, ovvero, se necessario ricontrattato, qualora sopravvenuti accordi con le rappresentanze di categoria, ovvero disposizioni regionali, introducano modifiche delle tariffe vigenti, ristrutturazioni e modifiche dei posti letto e degli ambiti operativi del Centro di Riabilitazione, ovvero diversi criteri per l'ammissione al Centro.

Il Centro di Riabilitazione si impegna a garantire forme di partecipazione degli utenti, delle associazioni di volontariato e dei portatori di interessi diffusi.

Per quanto non espressamente previsto nella presente contrattazione, si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il Centro di Riabilitazione è obbligato ad osservare gli indirizzi previsti dai piani socio-sanitari e dalle normative regionali e nazionali.

Le linee guida ed i protocolli operativi già stabiliti, o gli ulteriori che si stabiliranno in forma congiunta fra Area Vasta 4 e Centro di Riabilitazione, pur non rappresentando vincolo normativo e contrattuale, costituiscono criterio generale per la effettuazione dei controlli.

Per quanto non espressamente previsto nella presente contrattazione, si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il presente accordo sarà registrato in caso d'uso a cura dell'Area Vasta 4 secondo le procedure previste dalla Legge.

Fermo, li _____

IL PRESIDENTE DELLA COMUNITA' DI CAPODARCO DI FERMO

Don Vinicio Albanesi

IL DIRETTORE DELLA AEA VASTA 4

dr. Gianni Genga

ky



Comunità di Capodarco di Fermo
Via Vallescura, 47 – Fermo 63900
C.F. 90009860447

Tel. 0734/683905-683940 Fax. 0734/693841
Posta ordinaria comunitacap@libero.it
Posta certificata comunitacapodarcofermo@pec.it

ALLEGATO
DETERMINA N. 563/D4
DEL 04 SET. 2014

Servizi Amministrativi

Spett.Le
ASUR ZT 11 / AV 4
63900 – Fermo

Oggetto: accordo 2013 Centro Sant'Andrea (Comunità di Capodarco di Fermo)

In risposta alla Vs. richiesta di verifica circa la congruità della retta regionale applicata al Centro in oggetto si allega idonea documentazione giustificativa:

- Bilancio consuntivo 2012;
- Sintesi presenze utenti 2012.

Tale documentazione evidenzia un costo pro-die per utente di 165,44 €.

In attesa di un Vostro cortese riscontro, si porgono i migliori saluti

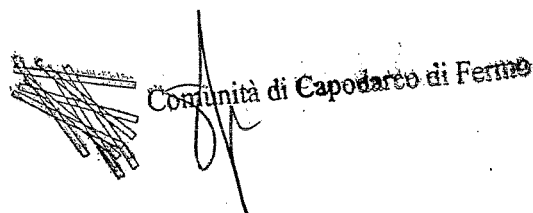
Fermo, 19/06/2013

COMUNITA' DI CAPODARCO DI FERMO
IL PRESIDENTE
Vincenzo Albanesi

Vincenzo Albanesi

OSTI

Conto	Descrizione	Anno 2012	Anno 2011	Differenza	% scostamento
31.00000	RETRIBUZIONI LORDE				
31.00005	RETRIB. PERS.DIP. S.Andrea	235.271,08-	209.019,81-	26.251,27-	12,55
		235.271,08-	209.019,81-	26.251,27-	12,55
32.00000	ONERI SOCIALI C/DITTA				
32.00005	INPS DIP. S.Andrea	48.176,66-	49.118,25-	941,59	1,92-
32.00010	INAIL Dip/S.Andrea	1.386,54-	1.711,84-	325,30	19,01-
		49.563,20-	50.830,09-	1.266,89	2,50-
33.00000	QUOTA ANNUA T.F.R.				
33.00005	T.F.R. PERS.DIP. S.Andrea	15.346,30-	17.671,32-	2.325,02	13,16-
		15.346,30-	17.671,32-	2.325,02	13,16-
34.00000	IMPOSTE INDEDUCIBILI				
34.00064	IRAP Dip. S.Andrea	9.918,94-	9.749,33-	169,61-	1,73
		9.918,94-	9.749,33-	169,61-	1,73
35.00000	INTERESSI PASSIVI				
35.00005	INTERESSI PAS.BANCARI / S.Andr	24.138,83-	32.996,24-	8.857,41	26,85-
35.00014	INTERESSI PAS.SU MUTUI / S.And	25.989,31-	29.287,80-	3.298,49	11,27-
35.00034	INTERESSI PAS.DIVERSI / S.Andr	183,85-	133,04-	50,81-	38,19
		50.311,99-	62.417,08-	12.105,09	19,40-
41.00000	AMM/TI ORD.BENI MAT. S.Andrea				
41.00003	AMM. MACCH,APPAR,ATTREZ.	696,50-	661,49-	35,01-	5,29
41.00004	AMM. IMPIANTI	205,35-	205,35-		
41.00006	AMM. RISTRUT.E AMMOD.	45.220,77-	45.220,77-		
41.00007	AMM. ATTREZ.AMMORT.X INT.	696,87-	2.531,31-	1.834,44	72,47-
41.00008	AMM. MOBILI & ARREDI	704,28-	640,25-	64,03-	10,00
41.00011	AMM. MACCHINE & MOB.UFF.	755,12-	271,26-	483,86-	178,37
		48.278,89-	49.530,43-	1.251,54	2,53-
45.00000	PRESTAZ. DI SERVIZI VARI				
45.00005	SERV.ASSIST.SOFTW/HARDW S.Andr	808,82-	182,12-	626,70-	344,11
45.00010	CONSULENZE TECNICHE S.Andrea	864,45-	712,97-	151,48-	21,24
		1.673,27-	895,09-	778,18-	86,93
58.00000	ACQUISTI E SERVIZI "S.Andrea"				
58.00001	SPESE POSTALI	201,10-	56,40-	144,70-	256,56
58.00003	LIBRI,ABBONAMENTI,RIVISTE	314,18-	147,98-	166,20-	112,31
58.00004	SPESE TELEFONICHE	2.498,00-	2.325,50-	172,50-	7,41


 Comunità di Capodarco di Fermo

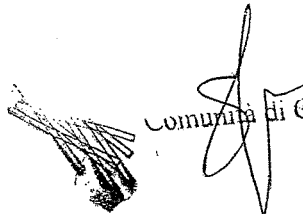
COSTI

Conto	Descrizione	Anno 2012	Anno 2011	Differenza	% scostamento
58.00005	SPESE DI CANCELLERIA & STAMPAT	360,25-	318,91-	41,34-	12,96
58.00006	INIZIATIVE VARIE E FESTIVITA'	124,39-	197,00-	72,61	36,86-
58.00007	METANO	3.711,50-	3.370,00-	341,50-	10,13
58.00008	ACQUA	718,20-	713,74-	4,46-	0,62
58.00009	ENERGIA ELETTRICA	3.471,03-	3.177,99-	293,04-	9,22
58.00010	SPESE PER VIAGGI E TRASFERTE		166,48-	166,48	100,00-
58.00012	SPESE AMMINISTRATIVE	1.879,24-	2.031,55-	152,31	7,50-
58.00013	CONVEGNI ED AGGIORNAMENTI	240,00-	962,80-	722,80	75,08-
58.00014	ASSICURAZIONI (resp.civile+imm	2.958,22-	3.932,64-	974,42	24,78-
58.00015	AUTOMEZZI (bolli,assic,manut.)	1.198,61-	481,57-	717,04-	148,89
58.00016	MATERIALE DIDATTICO		278,79-	278,79	100,00-
58.00017	CARBURANTI & LUBRIFICANTI	867,00-	363,00-	504,00-	138,84
58.00018	ONERI VARI		7,30-	7,30	100,00-
58.00021	SPESE GENERALI	427,84-	417,30-	10,54-	2,52
58.00025	PRESTAZ.PROFESSIONALI	13.099,94-	12.854,51-	245,43-	1,90
58.00027	PRODOTTI PER PULIZIE	1.335,88-	1.123,10-	212,78-	18,94
58.00028	MATERIALI DI CONSUMO	2.357,96-	1.572,63-	785,33-	49,93
58.00029	VITTO	13.761,42-	15.677,41-	1.915,99	12,23-
58.00030	SANITARI & MEDICINALI	3.269,81-	3.513,28-	243,47	6,93-
58.00031	MANUT. ORD. MOBILI & IMMOBILI	3.923,65-	1.418,98-	2.504,67-	176,51
58.00032	MANUT. ORD. IMPIANTI & MACCHIN	1.531,62-	1.413,31-	118,31-	8,37
58.00033	MANUT.&RIPAR.STR.MOB.&IMMOBILI	1.323,50-	323,19-	1.000,31-	309,51
58.00034	MANUT.&RIPAR.STRAORD.IMP.eMAC	528,35-	615,48-	87,13	14,16-
58.00035	MANUT.&RIPAR.STRAORD. AUTOMEZZ	14.942,45-	6.905,00-	8.037,45-	116,40
58.00036	SPESE DI PULIZIE	1.107,33-	1.092,72-	14,61-	1,33
58.00041	MATERIALI DI CONSUMO PER VITTO	1.542,42-	1.338,65-	203,77-	15,22
58.00042	MULTE E AMMENZE		61,23-	61,23	100,00-
		77.693,89-	66.858,44-	10.835,45-	16,20
	Totale COSTI	488.057,56-	466.971,59-	21.085,97-	4,51

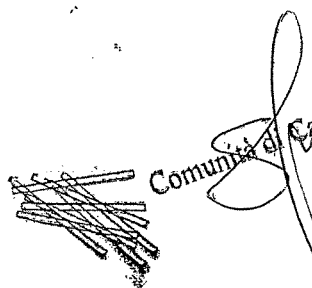
 **Comunità di Capodarco di Fermo**

RICAVI

Conto	Descrizione	Anno 2012	Anno 2011	Differenza	% scostamento
60.00000	RICAVI				
60.00090	RETTE CENTRO S.ANDREA	381.016,85	402.295,75	21.278,90-	5,29-
		381.016,85	402.295,75	21.278,90-	5,29-
Totale RICAVI		381.016,85	402.295,75	21.278,90-	5,29-
Utile/perdita di esercizio		107.040,71-	64.675,84-	42.364,87-	65,50

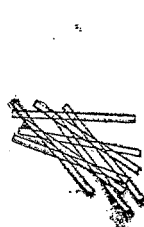

Comunità di Capodarco di Fermo

Pr.	SEMINT. PLUR. - S. ANDREA	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Pres	Tera-	Anno	Data	gg.	gg.	Data
	codice													pista	nasc	impegn.	aut.	rest	scadenza	
1	ALLEGRO MAURO	50015	25	16	27	23	26	25	26	25	24	27	25	23	292	1970	17/12/12	365	365	
2	AZZURRO MARISELLA	50016	24	16	26	23	26	25	26	25	25	27	25	23	291	1973	17/12/12	365	365	
3	CALZA ALESSIA	50017	18	14	3	17	26	25	26	25	25	27	22	22	250	1978	17/12/12	365	365	
4	CALZA FEDERICO	50018	20	11	23	23	26	25	25	25	25	19	14	15	251	1986	17/12/12	365	365	
5	CIMINI ANDREA	50019	25	17	27	23	26	25	26	25	25	27	24	23	293	1978	17/12/12	365	365	
6	DE SANTI ANDREA	50020	25	16	27	23	26	25	26	25	23	26	23	23	288	1973	17/12/12	365	365	
7	GATTAFONI MALUSSIA	50021	24	16	27	23	26	24	26	24	17	21	24	23	275	1980	17/12/12	365	365	
8	MAZZAFERRO ANDREA	50022	24	16	27	22	26	11	9	23	19	3	-	15	195	1970	17/12/12	365	365	
9	PISCONE PIA	50026	24	16	27	23	26	25	26	19	25	26	24	18	279	1989	09/05/12	352	189	
10	VERONE FABIO	50023	25	16	27	22	26	25	26	25	24	27	25	23	291	1987	17/12/12	365	365	
TOTALI		234	154	241	222	260	235	242	241	232	230	206	208	2705						



 Comunità di Capodaro di Ferme

Pr.	SEMINT. PLUR. - S. ANDREA 80%	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Pres	Tera- pista	Anno nasc	Data impegn.	gg. aut.	gg. rest.	Data scadenza
1	ALLEGRO MAURO	50034	-	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3	1970	12/12/11	3	0	
2	AZZURRO MARISELLA	50035	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	1973	12/12/11	4	0	
3	CALZA ALESSIA	50036	7	4	24	6	-	-	-	-	-	-	3	1	45	1978	12/12/11	45	0	
4	CALZA FEDERICO	50037	5	7	4	-	-	-	1	-	-	8	11	8	44	1986	12/12/11	44	0	
5	CIMINI ANDREA	50038	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	1978	12/12/11	2	0	
6	DE SANTI ANDREA	50039	-	2	-	-	-	-	-	-	2	1	2	-	7	1973	12/12/11	7	0	
7	GATTAFONI MALUSSIA	50040	1	2	-	-	-	1	-	1	8	6	1	-	20	1990	12/12/11	20	0	
8	MAZZAFERRO ANDREA	50041	1	2	-	1	-	14	17	2	6	24	25	8	100	1970	12/12/11	100	0	
9	PISCONE PIA	50043	1	2	-	-	-	-	-	6	-	1	1	5	16	1989	09/05/12	13	0	
10	VERONE FABIO	50042	-	2	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	4	1987	12/12/11	4	0	
TOTALI			16	26	29	8		15	18	9	18	40	44	22	245					

 **Comunità di Capodarco di Fermo**



ALLEGATO 4 ALLA
DETERMINA N. 563/D4
DEL 04 SET. 2014

■ **DISTRETTO 2**

PRESIDI TERRITORIALI

- PORTO SAN GIORGIO
- PETRITOLI
- MONTEGIORGIO
- MONTEGRANARO

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

ORGANIZZAZIONE SERVIZI SANITARI DI BASE

Direttore Dr. **VINCENZO REA**

Via Misericordia 1 – 63017 Porto S. Giorgio

Tel.: 0734 625 2739 Fax: 0734 625 2714

e-mail: v.rea@asl11.marche.it

Prot. n. 017 / DIST2

Porto S. Giorgio 08.01.2009

PROTOCOLLO DI ACCESSO AI TRATTAMENTI RIABILITATIVI PER DISABILI GRAVI E GRAVISSIMI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI DELLA ZONA TERRITORIALE

1. Percorso U.M.E.E per l'inserimento nelle Strutture Accreditate: indicazioni generali per patologie con trattamento riabilitativo a lungo termine

Terapia neuropsicomotoria= In generale l'inizio di un trattamento neuropsicomotorio ha senso da quando il bambino inizia a muoversi nello spazio (dall'età di 8 mesi) e deve concludersi con il consolidamento della fase evolutiva di orientamento spazio-temporale (al massimo fino a 10 anni)

Terapia logopedia= In generale l'inizio di un trattamento logopedico ha senso con le prime manifestazioni fonco-articolatorie di tipo interattivo (non prima di 18-24 mesi) e non può prolungarsi oltre i 10-12 anni, periodo oltre il quale le linee guida nazionali non prevedono un risultato efficace

2. Indicazioni disciplinari particolari

Trattamento neuropsicomotorio : **Ipoacusia grave e cecità** – il trattamento deve cominciare quanto prima.

Trattamento logopedico :

- **Ipoacusia** – si ritiene che l'inizio del trattamento può avvenire anche prima dei 24 mesi in relazione alla gravità e all'insorgenza della patologia
- **Patologia o.r.l. (es. labiopalatoschisi), ortodontica e foniatrica senza compromissione cognitiva** – Il trattamento inizia e si conclude in relazione alla manifestazione del sintomo patologico, comunque non può protrarsi oltre l'età evolutiva (18 anni)

Nel trattamento assistenziale di un minore, è nettamente prevalente la tipologia **semiresidenziale (Centri Diurni)** sulla tipologia residenziale, per cui conviene descrivere

le procedure di ammissione relativa alle strutture ambulatoriali/semiresidenziali con alcune differenziazioni nei casi di inserimento di minorenni in strutture residenziali.

3. Accesso in strutture convenzionate per trattamento semiresidenziale: criteri e requisiti di ammissione per gravi e gravissimi.

Per una corretta e completa valutazione dell'appropriatezza di un inserimento:

DIAGNOSI :

- a. Livelli intellettivi con competenze che non superino **QI = 50-55** (misurata con strumenti psicometrici validati e riconosciuti a livello nazionale: Wisc, Wips, Wais...ecc.)
- b. Eventuale concomitanza con altri deficit motori e/o sensoriali
- c. Eventuale co-morbilità genetica e/o deficit generalizzati dello sviluppo

PIANO DI TRATTAMENTO RIABILITATIVO: (da aggiornarsi almeno annualmente)

- a. Indicazione discipline riabilitative attivate
- b. In coerenza con la diagnosi, valutazione dell'appropriatezza di ciascuna con indicazioni obiettivi e indici (test e scale) per monitorarne il raggiungimento

Negli inserimenti in Strutture Semiresidenziali occorre aggiungere anche :

- c. Valutazione grado di autonomia con strumenti obbiettivi (es.: Vineland, ICF)
- d. Valutazione del contesto sociale, scolastico e familiare (relazione Ass.te Soc.le)

4. Accesso in strutture convenzionate per trattamento semiresidenziale: criteri di ammissione per gravi e gravissimi.

Negli inserimenti semiresidenziali, assume particolare rilevanza la pervasività e la gravità del disturbo come risulta dalla Diagnosi Multidisciplinare in abbinamento alla valutazione del grado di autonomia del soggetto e della funzionalità del contesto familiare di vita. Inoltre nella valutazione di opportunità diventa importantissima la situazione sociale e familiare per i motivi descritti in premessa. Occorre, pertanto, garantire :

- a. **Classificazione ICD-10 o ICF** in Diagnosi Funzionale multidisciplinare
- b. **Valutazione del progetto assistenziale/riabilitativo** in U.V.D.
- c. **Impegno alla partecipazione della Struttura ospitante ai Gruppi di Lavoro Scolastici** ai sensi della Legge 104/92 qualora il minorenne sia inserito anche in percorsi scolastici.

In presenza di indicazione di prestazioni riabilitative neuropsicomotorie, o solo logopediche, ogni trattamento di tipo riabilitativo viene fatto a cicli di 20 sedute con intervallo di almeno un mese, salvo casi particolari valutati caso per caso.

Nei casi di indicazione congiunta di riabilitazione neuropsicomotoria e logopedica (doppia terapia), si ritiene necessario che le stesse non vengano effettuate in contemporanea ma è opportuno che i cicli alternandosi, siano il più possibili continuativi (senza pausa di un mese).

In ogni caso si ritiene che ogni bambino debba usufruire di almeno 2 mesi di sospensione di consolidamento/riposo nell'arco di un anno.

Solo al termine del trattamento riabilitativo si può iniziare ad assegnare alla famiglia un percorso di educativa domiciliare per implementare nei contesti di vita quotidiana le competenze precedentemente acquisite.

5. Percorso U.M.E.A. per l'inserimento nelle Strutture Accreditate: indicazioni generali per patologie con trattamento riabilitativo a lungo termine

Per gli inserimenti di soggetti Disabili Gravi e Gravissimi, attraverso il coinvolgimento dei MMG, a garanzia della continuità assistenziale, e degli Enti Locali (Ambito, Servizi Sociali)

del Comune di residenza), per gli aspetti sociali, vengono previsti ed utilizzati i seguenti strumenti operativi, di concerto con la Direzione del Distretto:

- visita medica specialistica neurologica, psichiatrica;
 - visita medica generale
 - visita e colloquio psicologico clinico;
 - somministrazione di test psicologici e neuropsicologici;
 - inchiesta sociale;
 - valutazione d'équipe per la conferma o riformulazione della diagnosi clinica e del progetto riabilitativo individuale;
 - comunicazione al paziente e/o ai suoi familiari dell'idoneità dello stesso al trattamento e attivazione della procedura prevista per il consenso informato
 - attivazione, ove richiesto, delle procedure e delle disposizioni di legge inerenti l'eventuale richiesta di riconoscimento d'invalidità (L.N. n.104/92, d'interdizione, di tutela legale del paziente, ecc.
- a. monitoraggio dell'attività erogata ed analisi del volume delle prestazioni;
 - b. valutazione di tipo epidemiologico sulle caratteristiche dell'utenza e sui modelli di trattamento;
 - c. valutazione dell'utenza nella sua storia socio-assistenziale riabilitativa;
 - d. supporto alla costruzione di indicatori (struttura, processo ed esito);
 - e. supporto alla attività di remunerazione delle prestazioni assistenziali e riabilitative (valorizzazione degli oneri dei singoli progetti riabilitativi);
 - f. monitoraggio dell'appropriatezza, della qualità e dell'efficacia degli interventi, relativamente alle seguenti patologie:
 - **Ritardi Specifici dello Sviluppo**
 - **Esiti di Paralisi Cerebrale Infantile**
 - **Psicosi d'innesto**
 - **Patologie comportamentali**
 - **Autismo**
 - **Patologie da esiti di tossicodipendenza, malattie infettive (AIDS ecc.)**
 - **Patologie neurologiche ed osteomuscolari in età adulta con grave disabilità**

6. Controlli

L'attività di verifica viene garantita attraverso un controllo sia dei pazienti, sia dei Soggetti Accreditati Erogatori delle prestazioni, sia dei singoli Piani di Trattamento Riabilitativo, con valutazione della documentazione clinica e delle attività svolte nelle Strutture Accreditate.

Nei casi di inserimenti proposti dai servizi della ZT11, è opportuno che si svolga un'azione di accompagnamento del paziente e della sua famiglia e rimanga un livello di monitoraggio dell'inserimento stesso almeno semestrale effettuato tramite visite e/o relazioni comprensive dei livelli di assistenza sanitari e sociali attivati dalla Struttura ospitante.

Tutte le attività di verifica e controllo sono delegate dalla Direzione di Distretto ai Responsabili delle Unità Operative (UMEE/UMEA) che hanno attivato il percorso di inserimento.

Regione Marche
A.S.U.R. AREA VASTA 4
DISTRETTO SANITARIO N° 2
Dr. Vincenzo REA
Dr. Vincenzo REA