

Num	ero	2	53	Pag.
Data	U	2	FEB. 2015)	•

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE ASUR

N. DEL

Oggetto: Protocollo d'Intesa per la regolamentazione dei rapporti ed acquisto prestazioni con l'Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani di Ancona - Centro Alzheimer – Anno 2014

IL DIRETTORE GENERALE ASUR

Visto il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato:

- . - . -

Ritenuto, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo. ciascuno per quanto di rispettiva competenza:

-DETERMINA-

Per i motivi illustrati nel documento istruttorio e che si intendono integralmente richiamati:

- 1. di approvare, il Protocollo d'Intesa per la Regolamentazione dei rapporti ed acquisto prestazioni con l'Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani di Ancona - Centro Alzheimer - nell' anno 2014, che allegato alla presente determina, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- 2. di delegare il Direttore dell'AV2 alla sottoscrizione del Protocollo di intesa in parola;
- 3. di precisare che il costo totale annuo massimo anno 2014 è pari €. 244.991,67 (tetto di spesa 2013 ridotto del 1% ai sensi della DGRM 1750 del 27.12.2013), con imputazione al conto economico 0505090107 del competente Bilancio di Esercizio 2014 Sezionale AV2 di Ancona, dove risulta regolarmente iscritta:
- 4. di riconfermare pertanto, anche per l'anno 2014 le tariffe individuate nell'anno 2002 in via analogica con quelle di cui alla DGRM 3061/97 e aggiornate con la DGRM 291/98, riservandosi a partire dall'anno 2015 l'applicazione delle tariffe indicate nella DGRM n.



Numero	5 3	Pag.
Data	0 2 FEB. 2015	

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Ales

1331/2014 e la loro ripartizione tra quote a carico SSR e quote di compartecipazione utente/Comune;

- 5. di subordinare i pagamenti delle contabilità pervenute dall'Ente agli adempimenti dell'Allegato A al Protocollo d'Intesa di cui trattasi;
- 6. di nominare, quale responsabile dell'esecuzione del presente contratto, il Responsabile della Direzione Amministrativa Territoriale, che avrà il compito, supportato da suoi assistenti dalla stessa formalmente nominati, di vigilare sulla correttezza dell'esecuzione dello stesso e sull'effettuazione delle verifiche tecnico-amministrative, nonché alla liquidazione delle prestazioni effettuate, fermo restando i controlli di natura sanitaria previste dalla normativa e poste in capo agli organismi all'uopo designati;
- 7. di dare atto-che la presente Determinazione non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della L. 412/1991 e dell'art. 28 della L. 26/96 come modificata dalla L.R. 36/2013 ed è efficace dal giorno della sua pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico;
- 8. di trasmettere il presente atto al Responsabile della Direzione Amministrativa Territoriale dell'A.V. 2, al Controllo di Gestione e al Servizio bilancio per il seguito di competenza;
- 9. di trasmettere altresì il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. n.26 del 17.7.1996;

Ancona, sede legale ASUR,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott.ssa Giulietta Capocasa)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. **Glanh**i Genga)



Numero	53	Pag.
Data [2 FEB. 20151	1 3

Per i pareri infrascritti:

U.O.Bilancio e Controllo di Gestione Area Vasta 2

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile della U.O.C. "Direzione Amministrativa Territoriale", attestano che la spesa scaturente dall'adozione del presente atto trova capienza economica nel Bilancio 2014 Sezionale AV2 - sede operativa Ancona, al conto 0505090107 "Acquisto di prestazioni di assistenza semiresidenziale per anziani e disabili".

Il **D**irigente U.O.

Programmazione e Controllo di Gestione
(Dott.ssa Letizia Paris)

In Dirigente U.O.

Gestione Risorse Economico Finanziarie

(Dott.ssa Antonella Casaccia)

La presente determina consta di n. 8 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.



Numero	53	Pag.
Data	0 2 FEB. 2015	

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa e atti di riferimento

- DPCM 14/02/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni sociosanitarie":
- DPCM 29/11/2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza";
- Legge Regionale n. 20/2000: "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private";
- L.R. 13/2003 e ss.mm.ii. relativa alla riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale;
- **D.G.R.M.** 1789/2009 "Criteri per la definizione del fabbisogno sanitario nella Regione Marche":
- D.A. n. 38/2011: "Piano Socio Sanitario Regionale 2012/2014 il governo, la sostenibilità, l'innovazione e lo sviluppo del servizio sanitario regionale per la salute dei cittadini marchigiani";
- D.L. 06 luglio 2012 n. 95 convertito in Legge 07 agosto 2012 n. 135;
- DGRM 1011 del 09/07/2013 " Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitaria extraospedaliera e socio-sanitaria nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale.
- DGRM 1195 del 02/08/2013 " Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal DPCM 29 novembre 2011 (definizione dei Livelli Assistenziali di Assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale.
- DGRM 1742 del 27/12/2013 "Modello assistenziale integrato per la residenzialità delle aree sanitaria extra ospedaliera e socio-sanitaria nei settori anziani, disabili e salute mentale – modifiche alla DGRM 1260/2013.
- Nota prot. n. 34068 del 16/01/2014 a firma del Dirigente del Servizio Politiche Sociali della Regione Marche e prot. n. 3702 del 12/02/2014 della Direzione Generale ASUR.
- DGRM 1750 del 27/12/2013 " L.R. n. 13 del 20/06/2003 Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2014"

Premesso che:

- l'art. 20, comma 4 della L.R. n.26 del 17.7.1996 individua le competenze della USL nella tutela della salute degli anziani;
- negli ultimi anni il problema dell'erogazione di assistenza adeguata a soggetti dementi ha assunto una crescente importanza,
- il progressivo invecchiamento della popolazione e la progressiva destrutturazione del modello familiare patriarcale, hanno causato il forte aumento dei costi sanitari e



Nume	ro 53	Pag.
Data	0 2 FEB. 2015'	

sociali ed hanno reso necessario, al fine di contenere i predetti costi, l'avvio di parecchie iniziative tra le quali:

- la realizzazione di progetti di dimissioni protette dalle Divisioni Ospedaliere delle UU.SS.LL/Zone Territoriali ed il coinvolgimento delle Aziende Ospedaliere per analogo comportamento,
- l' individuazione presso Case di Riposo , dotate di adeguati requisiti strutturali, funzionali ed operativi, posti protetti da classificare come residenziali per pazienti dementi.

Rilevato, in particolare, che:

- il Centro Diurno Alzheimer (CDA) è un servizio semiresidenziale per pazienti affetti da demenza (malattia di Alzheimer o altre sindromi correlate) in fase iniziale/intermedia, che possono giovarsi delle soluzioni ambientali e delle apposite metodologie assistenziali e "riabilitative" proprie del Centro;
- le finalità del CDA sono di stimolare le capacità residue dei malati, di partecipare al miglioramento della loro qualità di vita e di sostenere i familiari nell'impegnativo lavoro di assistenza e cura.

Considerato che la struttura Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani (IRCCS):

- è stata autorizzata con Decreto Ministero Sanità del 7.8.1981 ad erogare prestazioni polispecialistiche, in regime ospedaliero;
- in data 19.2.2001 ha presentato al Comune di Ancona la domanda Mod AUT 3, al fine del rilascio dell'autorizzazione al proseguimento dell'attività sanitaria, ai sensi della L.R. 20/2000, nella struttura esistente alla data del 7.4.2000;
- tra i servizi operanti presso la suddetta struttura figura anche il Centro Diurno Alzheimer, che svolge attività terapeutica, come indicato dal DPR 10/11/1999;
- tale Centro è stato attivato dal 2001, affinché soggetti affetti da demenza che richiedono il trattamento riabilitativo sopradetto, potessero usufruire di prestazioni semiresidenziali;
- dal 2002 sono stati stipulati specifici Protocolli d'Intesa con l'INRCCS-INRCA per la regolamentazione dei rapporti ed acquisto di prestazioni semiresidenziali relative all'attività del Centro, tutti approvati con Delibere della Giunta Regionale;
- tali protocolli di durata annuale, sono stati rinnovati di anno in anno, alle medesime condizioni economiche e modalità di svolgimento, nel rispetto della normativa nazionale e regionale vigente nei periodi di riferimento.

Richiamata la Determina n.506/ASURDG del 19.6.2013 riguardante il Protocollo d'Intesa con l'Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani di Ancona – Centro Alzheimer, a valere per l' anno 2013, approvata con DGRM n. 1117 del 22.7.2013.

Sottolineato che:

 la gestione del rapporto contrattuale con l'INRCA per il Centro Alzheimer è sempre stata affidata all'ex U.O. della ZT7 "Convenzioni e Prestazioni" in capo alla dott.ssa G.Stimilli;



Numero		5,	2		Pag.
Data	Ü	2		2015	

- nelle more della completa attuazione del processo di riordino sanitario ed amministrativo connesso al nuovo assetto dell'AV 2, tale la gestione amministrativa e contabile è continuata ad essere affidata alla suddetta Dirigente, anche nella nuova veste di titolare della responsabilità della U.O.C. Graduatorie Regionali, come risulta dalla nota del Direttore di Area Vasta 2 prot. 62067 del 28/05/2014;
- la suddetta Dirigente ha pertanto continuato a seguire tutti gli adempimenti relativi al rapporto contrattuale con l'INRCA per il Centro Alzheimer fino al 31 ottobre 2014, quando è stata collocata in quiescenza;
- da tale data, nell'ambito del nuovo assetto organizzativo e funzionale dell'ATL (Det. DG Asur n.1112/2011) la gestione di tale rapporto contrattuale è ricaduto in capo alla Direzione Amministrativa Territoriale.

<u>Preso atto,</u> come da corrispondenza che si conserva agli atti della U.O. C Graduatorie Regionali dell'AV2, che:

- la struttura dell'INRCA di Ancona per il periodo 1 gennaio 2014 31 dicembre 2014, , ha continuato senza interruzione a garantire l'attività in regime semi-residenziale del Centro Alzheimer, procedendo anche alle conseguenti fatturazioni;
- in data 18/8/2014 l'Area Vasta 2, nella persona della dirigente amministrativa dott.ssa Stimilli, ha trasmesso all'INRCA una proposta di Protocollo di Intesa per la regolamentazione dei rapporti di acquisto delle prestazioni anno 2014;
- con nota n.17473/14-DG del 31/10/2014 il Direttore Generale dell'INRCA ha comunicato al Direttore dell'AV2 la sua disponibilità ad accettare tale protocollo di intesa a sanatoria dell'anno 2014, procedendo successivamente ad adottare la Determina n. 285/DGEN del 26/11/2014 di formale sottoscrizione dell'accordo.

<u>Visto</u> che tale protocollo di intesa per la regolamentazione dei rapporti economici del Centro Alzheimer dell'INRCA di Ancona nell'anno 2014 - così come proposto dall'AV2 e approvato dall'INRCA - prevede sia la garanzia degli standard assistenziali indicati dalla DGRM 1011/2013, sia una riduzione del tetto complessivo riconoscibile per il 2014 pari al 1% rispetto al budget stabilito nel 2013, mentre vengono confermate le condizioni e le tariffe individuate nell'anno 2002, in via analogica con quelle di cui alla DGRM 3061/97, aggiornate con DGRM N.291/98.

<u>Verificato</u>, in particolare, che nel Protocollo di Intesa il tetto di spesa annuo è stato così individuato:

- il budget storico annuo assegnato all'INRCA fino al 2012 per l'attività del Centro Alzheimer è pari a €. 252.516,67 (calcolato su 5520 gg annui al 86% = 4747 gg. annui X Euro 53,195 tariffa giornaliera);
- il budget fissato per l'anno 2013, in applicazione della DGRM n. 1798/2012, ha operato una riduzione del 2%, fissando un tetto complessivo di €. 247.466,34
- il budget per l'anno 2014, ai sensi della DGRM n. 1750/2013 e della nota ASUR n.11487 del 23.5.2014, va ridotto di un ulteriore 1% rispetto al 2013, portando il tetto massimo riconoscibile a €. 244.991,67.



Numero	<i>5</i> 3	Pag.
Data	0 2 FEB. 2015] '

<u>Ritenuto</u>, per le ragioni sin qui illustrate, di dover procedere alla ratifica del Protocollo di Intesa anno 2014 nei termini già stabiliti nel corso dell'anno tra Direzione AV2 e Direzione INRCA, riservandosi a partire dall'anno 2015 l'applicazione delle tariffe indicate nella DGRM n. 1331/2014 e la loro ripartizione tra quote a carico SSR e quote di compartecipazione utente/Comune.

Si sottopone al Direttore Generale il seguente schema di Determina:

Per i motivi illustrati nel documento istruttorio e che si intendono integralmente richiamati:

- di approvare il Protocollo d'Intesa per la Regolamentazione dei rapporti ed acquisto prestazioni con l'Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani di Ancona - Centro Alzheimer - nell' anno 2014, che allegato alla presente determina, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- 2. di delegare il Direttore dell'AV2 alla sottoscrizione del Protocollo di intesa in parola;
- 3. di precisare che il costo totale annuo massimo anno 2014 è pari €. 244.991,67 (tetto di spesa 2013 ridotto del 1% ai sensi della DGRM 1750 del 27.12.2013), con imputazione al conto economico 0505090107 del competente Bilancio di Esercizio 2014 Sezionale AV2 di Ancona, dove risulta regolarmente iscritta;
- 4. di riconfermare pertanto, anche per l'anno 2014 le tariffe individuate nell'anno 2002 in via analogica con quelle di cui alla DGRM 3061/97 e aggiornate con la DGRM 291/98, riservandosi a partire dall'anno 2015 l'applicazione delle tariffe indicate nella DGRM n. 1331/2014 e la loro ripartizione tra quote a carico SSR e quote di compartecipazione utente/Comune;
- 5. di subordinare i pagamenti delle contabilità pervenute dall'Ente agli adempimenti dell'Allegato A al Protocollo d'Intesa di cui trattasi;
- 6. di nominare, quale responsabile dell'esecuzione del presente contratto, il Responsabile della Direzione Amministrativa Territoriale, che avrà il compito, supportato da suoi assistenti dalla stessa formalmente nominati, di vigilare sulla correttezza dell'esecuzione dello stesso e sull'effettuazione delle verifiche tecnico-amministrative, nonché alla liquidazione delle prestazioni effettuate, fermo restando i controlli di natura sanitaria previste dalla normativa e poste in capo agli organismi all'uopo designati;
- 7. di dare atto che la presente Determinazione non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della L. 412/1991 e dell'art. 28 della L. 26/96 come modificata dalla L.R. 36/2013 ed è efficace dal giorno della sua pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico;



2	Pag.
2 FEB. 2015	
	2 FEB 2015

- 8. di trasmettere il presente atto al Responsabile della Direzione Amministrativa Territoriale dell'A.V. 2, al Controllo di Gestione e al Servizio bilancio per il seguito di competenza;
- 9. di trasmettere altresì il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. n.26 del 17.7.1996.

Il Responsabile del Procedimento Dirigente Amministrativo Dott.ssa Chantal Mariani

- ALLEGATI -

(Allegato n. 1 - Copia Protocollo d'Intesa in formato crtaceo)