

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

N. DEL

Oggetto: Accordo contrattuale tra l'ASUR/AV2 e il Centro Diurno Alzheimer dell'Azienda Servizi alla Persona "Vittorio Emanuele II°" di Fabriano - Anni 2016 - 2017 - 2018. Approvazione.

**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;

VISTA l'attestazione del Dirigente dell'U.O. Bilancio e del Dirigente della U.O. Controllo di Gestione riferimento ai bilanci di competenza

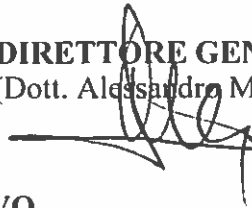
ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore Integrazione Socio-Sanitaria, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

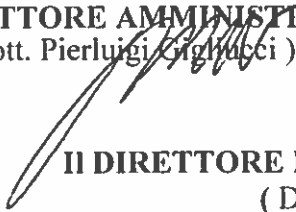
1. Le premesse al documento istruttorio formano parte integrante e sostanziale del presente atto.
2. Prendere atto dello schema di convenzione tra l'ASUR/Area Vasta 2 e il Centro Diurno Alzheimer dell'Azienda Servizi alla Persona "Vittorio Emanuele II°" di Fabriano - Anni 2016-2017-2018 che, allegato alla presente determina, ne costituisce parte integrante e sostanziale (All. n. 1).
3. Dare atto che tale accordo si pone in continuità con l'atto di convenzione sottoscritto con il medesimo Centro, per il periodo dal 01/12/2014 al 31/12/2015, in conformità al Piano Attuativo dell'AV2 e in ottemperanza di quanto previsto dalla DGRM 1013/2014-Allegato B.
4. Conferire apposita delega al Direttore dell'AV2, Ing. Maurizio Bevilacqua, per la sottoscrizione e stipula dell'Accordo allegato al presente atto e stabilire, sin d'ora, che per tutto quanto non espressamente previsto, laddove sia necessario apportare mere specificazioni e/o integrazioni e/o chiarimenti sulle modalità operative dello stipulando accordo, viene data facoltà al Direttore dell'Area Vasta 2 di modificare lo schema di accordo nei limiti sopraindicati.
5. Fare rinvio alla Direzione Amministrativa Territoriale per la gestione amministrativa ed economica degli inserimenti in oggetto, dando mandato alla stessa di procedere alla liquidazione degli oneri contabilizzati in fattura, nei termini di legge, previa acquisizione del visto del Direttore del Distretto di appartenenza, o persona da lui delegata, attestante l'effettivo e regolare espletamento dell'assistenza ivi contabilizzata, nonché la conformità dei giorni di presenza dichiarati per ciascun utente inserito.

6. Precisare che la spesa per l'attività in oggetto nell'anno 2016 è stata pari ad € 112.839,00 ed è stata registrata sul conto 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore di anziani e disabili".
7. Dare atto, inoltre, che la spesa massima prevista per gli anni 2017 e 2018 di € 167.040,00 (anno 2017: € 29,00 x 240 gg. x 24 posti – anno 2018: € 29,00 x 240 gg. x 24 posti) sarà imputata al conto economico di pertinenza 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore di anziani e disabili" individuato nei bilanci ASUR per le rispettive annualità.
8. Precisare che l'impegno economico assunto da questa AV2 - Distretto di Fabriano per gli interventi di cui trattasi è strettamente rivolto alla quota di incidenza sanitaria dell'intervento con rinvio, per la restante parte e per ogni altra competenza connessa, all'assistito interessato e/o agli aventi obbligo al suo mantenimento, o al Comune di residenza.
9. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
10. Dichiarare che il presente atto non è sottoposto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della Legge Regionale 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

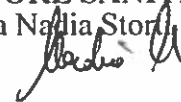
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Marini)



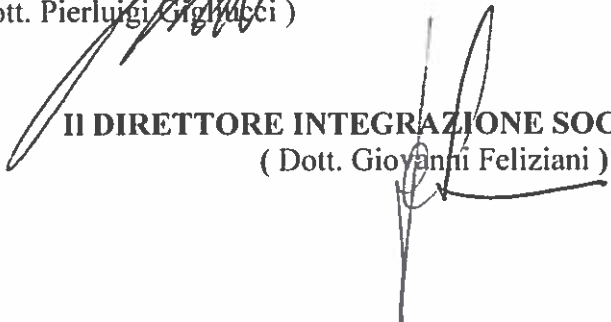
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pierluigi Gigliucci)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Nadia Storchi)



IL DIRETTORE INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
(Dott. Giovanni Feliziani)

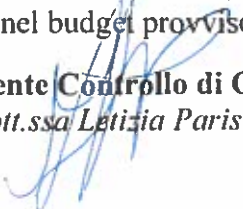


La presente determina consta di n. 12 pagine di cui n. 5 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

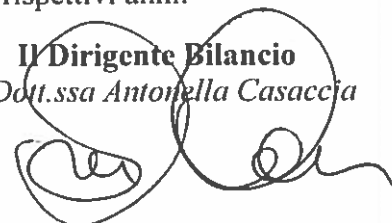
U.O. CONTROLLO DI GESTIONE - U.O. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Si attesta che la spesa derivante dal presente atto e sostenuta per l'anno 2016 per € 112.839,00 è stata registrata nel relativo Bilancio di Esercizio al conto 0505090107, mentre per gli anni 2017 e 2018 la spesa annua di € 167.040,00 verrà registrata al conto 0505090107 dei rispettivi Bilanci di Esercizio e prevista nel budget provvisorio assegnato all'Area Vasta n. 2 nei rispettivi anni.

Il Dirigente Controllo di Gestione
Dott.ssa Letizia Paris



Il Dirigente Bilancio
Dott.ssa Antonella Casaccia



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Area Vasta 2 - Direzione Amministrativa Territoriale – Distretto 6 di Fabriano

Normativa e atti di riferimento

- D.Lgs. 502/92 e s.m.i., art.8 - quinquies;
- DA 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”;
- DGRM 1011 del 09/07/2013 “ Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitarie extraospedaliere e socio-sanitarie 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;
- DGRM 1331 del 25/11/2014 “Accordo Tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – Modifica della DGRM 1011/2013”;
- L. n. 328/2000: “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;
- DPCM 14.02.2001: “Atto di riordino e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie”;
- DPCM 29.11.2001: Accordo tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano sui “Livelli Essenziali di Assistenza Sanitaria” ai sensi dell’articolo 1 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni;
- L.R. n. 13/2003: “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”;
- DGRM n. 149 del 17/02/2014: “Art. 24, comma 2, L.R. n. 20/2001. Approvazione dello schema di protocollo d’intesa tra la Giunta regionale, gli enti del Servizio Sanitario Regionale e le confederazioni sindacali CGIL CISL e UIL”;
- DGRM n. 217 del 25/02/2014 “Approvazione del verbale d’intesa tra la Regione Marche e CGIL CISL e UIL regionali sulle politiche di Bilancio 2014 e sostegno del Lavoro e della Coesione Sociale”;
- DGRM n. 1013 del 08/09/2014 “Modifica alla DGR n. 986 del 07/08/2014 “DGR 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. Modificazioni ed Integrazioni “;
- LR n. 33 del 04/12/2014 “Assestamento del Bilancio 2014”;
- Nota prot. 733296/14/10/2014 del Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche;
- Nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 del Direttore Generale ASUR;
- Nota prot. n. 26071 del 21/11/2014 del Direttore Generale ASUR;
- DGRM 289 del 09/04/2015 “Piano Regionale Socio-Sanitario 2010-2014. Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree sanitarie extraospedaliere, socio-sanitarie e sociali”;
- DGRM n. 107 del 23/02/2015 “Recepimento accordo Stato-Regioni del 30 ottobre 2014 “Piano Nazionale Demenze–strategie per la promozione e il miglioramento della qualità e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze” (rep. Atti n. 135/CU) Linee di indirizzo regionali”;
- Decreto del Dirigente Servizio Sanità 115 del 23/12/2015: Piano Nazionale Demenze (PND) Motivazione;
- Determina n. 508/AV2 del 20/04/2016 “DGRM 107/2015 - Costituzione Centri per i Disturbi

Cognitivi Demenze (CDCD) dell'Area Vasta 2";

- L.R. n. 20/2002: "Disciplina in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture e dei servizi sociali a ciclo residenziale e semiresidenziale";
- Regolamento regionale n. 1/04 e successive modifiche;
- L.R. n. 21 del 30 settembre 2016 "Autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati".

Premessa

Il presente documento istruttorio, stante il contenuto ad un tempo amministrativo e tecnico-sanitario, viene elaborato e proposto congiuntamente dalla Direzione Amm.va del Territorio e dal Direttore del Distretto 6 di Fabriano i cui Responsabili lo sottoscrivono assumendone la responsabilità per quanto di rispettiva competenza e nella loro precipua qualità.

Presupposti e motivazioni

Con la DGRM 1011 del 09/07/2013 la Regione ha fornito in un unico atto di riferimento le indicazioni regolamentari per l'ambito della residenzialità e semiresidenzialità sanitaria e sociosanitaria in termini di standard assistenziali e criteri di rilevazione dei costi gestionali.

Le DGRM 1011/13 e 1331/14 prevedono che il Centro Diurno Alzheimer fornisca prestazioni sanitarie e riabilitative a pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento.

Con la DGRM 1331 del 25/11/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della DGR 1011/2013" sono stati confermati i medesimi standard assistenziali di cui alla DGRM 1011/13, che prevedono un'assistenza media globale nei centri diurni per pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento pari a 90' / die / paziente (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo). La natura dei bisogni assistenziali dei singoli soggetti determina il mix tipologico delle figure professionali e il relativo carico assistenziale.

L'art 32 LR n. 33 del 04/12/2014 ha modificato il regolamento regionale n. 1/2004 ed ha:

- puntualizzato l'organigramma del personale del Centro Diurno e le professionalità necessarie per lo svolgimento delle seguenti funzioni:
 - a) Coordinamento del servizio
 - b) Assistenza socio-sanitaria
 - c) Assistenza infermieristica
 - d) Riabilitazione
 - e) Animazione
 - f) Assistenza medica
 - g) Servizi generali
- specificato che all'interno dei 90' di assistenza globale vanno comunque garantiti almeno: 5' di assistenza infermieristica al giorno pro capite, 30' al giorno di OSS pro capite e 15' di animatore al giorno pro capite.

Con lo schema di protocollo di intesa tra la Giunta regionale, gli enti del SSR e le confederazioni sindacali CGIL CISL e UIL, approvato con la DGRM n. 149 del 17/02/2014 si è decisa l'attivazione nel 2014 di nuovi posti di semiresidenzialità nella Regione Marche tra le varie aree di intervento (anziani, disabilità, salute mentale, dipendenze, ecc.).

Con l'allegato B alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 è stata definita la proposta di ripartizione dei suddetti posti tra i Distretti Sanitari della Regione Marche.

Con la Determina n. 777 del 17/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha approvato il Piano di Convenzionamento con le Residenze Protette Anziani biennio 2013 - 2014, precisando che lo stesso avrebbe dovuto essere integrato per effetto dell'applicazione della DGRM 1013/14 Allegato B.

Il Direttore dell'Area Vasta 2 con la nota prot. 138671 del 07/11/2014 ha trasmesso al Direttore Generale Asur il "Piano Attuativo completo di tutta l'Area Vasta 2, relativo all'applicazione della DGRM 1013/14-Allegato B".

Con la nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha trasmesso al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche i piani attuativi redatti e sottoscritti dai Direttori di Area Vasta, contenenti l'impianto delle allocazioni e le modalità di implementazione, a livello distrettuale, dei nuovi posti letto di RP, RPD e Semiresidenziale Alzheimer (SRD).

Con la nota prot. n. 26069 del 21/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha comunicato al Direttore dell'Area Vasta 2 il benestare all'implementazione del Piano Attuativo della medesima AV, che per il Distretto Sanitario di Fabriano prevede l'attivazione di n. 20 nuovi posti di Semiresidenziale Alzheimer (SRD), oltre a 10 posti di RPD.

L'Ambito Territoriale Sociale 10 con nota prot. 7299/2015 ha comunicato la ratifica dell'allocazione dei posti di RPD e SRD, adottata su parere concorde dei rappresentanti dei Comuni dell'Ambito: n. 10 p.l. di RPD e n. 12 posti di SRD nella Struttura Polifunzionale gestita dall'Azienda Servizi alla Persona (di seguito ASP) Vittorio Emanuele II° di Fabriano; n. 8 posti di SRD nella Struttura Polifunzionale di Sassoferrato.

I 12 posti di nuova attivazione per SRD si sono aggiunti ai n. 12 posti già attivi fin da settembre 2006 nella Struttura Polifunzionale di cui è titolare l'ASP Vittorio Emanuele II°, in via S. Caterina, n. 13, a Fabriano, gestiti tramite Protocollo di Intesa sottoscritto nel 2006 tra il Direttore dell'ex Zona Territoriale n. 6, il Sindaco di Fabriano e il Presidente dell'IPAB, in virtù del quale l'Azienda Sanitaria da settembre 2006 a dicembre 2014 ha fornito gli Operatori Socio-Sanitari e ha garantito l'intervento dell'Unità Valutativa Integrata Alzheimer.

Il Comune di Fabriano con Decreto del Dirigente n. 235 del 27/11/2014 ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio del Centro Diurno Alzheimer presso l'ASP Vittorio Emanuele II° con ricettività di n. 24 posti, autorizzazione rinnovata con Decreto del Dirigente del Comune di Fabriano n. 77 del 16/04/2016.

Con det. DG ASUR n. 154 del 06/03/2015, come modificata e integrata con det. DG ASUR n. 402 del 09/06/2015, è stata recepita la convenzione con l'ASP Vittorio Emanuele II° di Fabriano per l'assistenza presso il C.D. Alzheimer per il periodo dal 01/12/2014 al 31/12/2015, per n. 24 posti.

Tenuto conto della comunicazione del Direttore di Area Vasta 2, id. 1253497 del 15/02/2017, in merito all'assegnazione del budget provvisorio ai Distretti AV2 per l'anno 2017, che comprende quello dedicato alle prestazioni di specie afferenti al conto 0505090107, si specifica quanto segue:

- il Centro assicura l'erogazione degli standard assistenziali, di cui alla DGRM 1331/2014 e al Regolamento Regionale 1/2004 e s.m.i. e comunque si impegna al rispetto dei regolamenti attuativi della L.R. 21/2016 e dei requisiti e standard che risulteranno *ratione temporis* stabiliti nel periodo di vigenza del presente accordo;
- la tariffa è correlata agli standard assistenziali di cui alla DGRM 1331/2014 e precisamente: assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) per almeno 90/m/die/paz. inteso come media;

- la tariffa è coerente con quella di riferimento, prevista dalla DGR 1331/2014 per il Centro Diurno Alzheimer, di € 58,00 di cui € 29,00 a carico del SSR ed € 29,00 a carico dell'utente/Comune.

La spesa per ciascun anno di vigenza dell'Accordo è quella di seguito indicata:

➤ anno 2016: attività erogata per n. 3.891 gg.*€ 29,00	a carico del SSR – AV2	€ 112.839,00
➤ anno 2016: attività erogata per n. 3.891 gg.*€ 29,00	a carico utente/Comune	€ 112.839,00
➤ anno 2017 € 29,00*240 gg*24pl.	a carico del SSR – AV2	€ 167.040,00
➤ anno 2017 € 29,00*240 gg*24pl.	a carico utente/Comune	€ 167.040,00
➤ anno 2018 € 29,00*240 gg*24pl.	a carico del SSR – AV2	€ 167.040,00
➤ anno 2018 € 29,00*240 gg*24pl.	a carico utente/Comune	€ 167.040,00

La quota di incidenza sanitaria dell'assistenza prestata dal Centro Diurno, determinata fino alla concorrenza dei tetti di spesa sopra indicati, è riferita alla piena potenzialità operativa della struttura con riserva di adeguamento della stessa a nuove disposizioni nazionali, regionali e/o dell'ASUR Marche in merito ad una diversa ripartizione degli oneri di spesa, ovvero all'esigenza di riduzione e contenimento della spesa sanitaria per ciascuna annualità di vigenza del presente accordo, quando e qualora le stesse intervenissero.

Stante quanto sopra esposto si propone al Direttore Generale l'adozione della seguente determina:

1. Le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Prendere atto dello schema di convenzione tra l'ASUR/Area Vasta 2 e il Centro Diurno Alzheimer dell'Azienda Servizi alla Persona "Vittorio Emanuele II°" di Fabriano - Anni 2016-2017-2018 che, allegato alla presente determina, ne costituisce parte integrante e sostanziale (All. n. 1).
3. Dare atto che tale accordo si pone in continuità con l'atto di convenzione sottoscritto con il medesimo Centro, per il periodo dal 01/12/2014 al 31/12/2015, in conformità al Piano Attuativo dell'AV2 e in ottemperanza di quanto previsto dalla DGRM 1013/2014-Allegato B.
4. Conferire apposita delega al Direttore dell'AV2, Ing. Maurizio Bevilacqua, per la sottoscrizione e stipula dell'Accordo allegato al presente atto e stabilire, sin d'ora, che per tutto quanto non espressamente previsto, laddove sia necessario apportare mere specificazioni e/o integrazioni e/o chiarimenti sulle modalità operative dello stipulando accordo, viene data facoltà al Direttore dell'Area Vasta 2 di modificare lo schema di accordo nei limiti sopraindicati.
5. Fare rinvio alla Direzione Amministrativa Territoriale per la gestione amministrativa ed economica degli inserimenti in oggetto, dando mandato alla stessa di procedere alla liquidazione degli oneri contabilizzati in fattura, nei termini di legge, previa acquisizione del visto del Direttore del Distretto di appartenenza, o persona da lui delegata, attestante l'effettivo e regolare espletamento dell'assistenza ivi contabilizzata, nonché la conformità dei giorni di presenza dichiarati per ciascun utente inserito.
6. Precisare che la spesa per l'attività in oggetto nell'anno 2016 è stata pari ad € 112.839,00 ed è stata registrata sul conto 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore di anziani e disabili".
7. Dare atto, inoltre, che la spesa massima prevista per gli anni 2017 e 2018 di € 167.040,00 (anno 2017: € 29,00 x 240 gg. x 24 posti – anno 2018: € 29,00 x 240 gg. x 24 posti) sarà imputata al conto economico di pertinenza 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore di anziani e disabili" individuato nei bilanci ASUR per le rispettive annualità.
8. Precisare che l'impegno economico assunto da questa AV2 - Distretto di Fabriano per gli interventi di cui trattasi è strettamente rivolto alla quota di incidenza sanitaria dell'intervento con rinvio, per la restante parte e per ogni altra competenza connessa, all'assistito interessato e/o agli

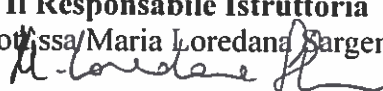
aventi obbligo al suo mantenimento, o al Comune di residenza.

9. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
10. Dichiarare che il presente atto non è sottoposto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della Legge Regionale 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

Il Dirigente U.O.C. Direzione Amm.va Terr.le
Dott.ssa  Mariani

Il Dirigente U.O.S. Strutture Accreditate
Dott.ssa  Mastri

Il Direttore Distretto 6 Fabriano
Dr.ssa  Giuseppina Masotti

Il Responsabile Istruttoria
Dott.ssa/Maria Loredana  Sargenti

- ALLEGATI -

n. 1 allegato: Convenzione con Centro Diurno Alzheimer dell'ASP Vittorio Emanuele II°, Fabriano.

Allegato n. 1

Convenzione tra l'ASUR – AV2 e l'Azienda di Servizi alla Persona "Vittorio Emanuele II°" di Fabriano per la gestione del Centro Diurno Alzheimer (SRD)

PREMESSO che:

- le demenze rappresentano uno dei principali problemi sociali, assistenziali e sanitari correlati all'invecchiamento dei soggetti, soprattutto se si considera la loro maggior prevalenza in età avanzata, causa di estrema sofferenza e disagio, interferendo con l'autonomia e la dignità delle persone interessate e dei loro familiari;
- con la DGRM n. 149 del 17/02/2014 si è decisa l'attivazione nel 2014 di nuovi posti di semiresidenzialità nella Regione Marche tra le varie aree di intervento (anziani, disabilità, salute mentale, dipendenze ecc.);
- con l'allegato B alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 è stata definita, in applicazione della DGRM 149/2014 per la parte socio sanitaria, la proposta di ripartizione dei suddetti posti tra i Distretti Sanitari della Regione Marche;
- il Direttore Generale dell'ASUR con la nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 ha trasmesso al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche la documentazione inerente il piano complessivo ASUR, che comprende anche l'allocazione dei posti di Semiresidenzialità tramite i relativi Piani Attuativi delle singole Aree Vaste;
- il Direttore Generale dell'ASUR con la nota prot. n. 26069 del 21/11/2014 ha comunicato al Direttore dell'Area Vasta 2 il benestare all'implementazione del Piano Attuativo della medesima AV (di cui al prot. 138671 del 07/11/2014 ASUR/AV2/AFFGEN), il quale prevede tra l'altro l'attivazione di n. 20 posti di Centro Diurno Alzheimer, (SRD) presso il Distretto di Fabriano;
- la DGRM 107 del 23/02/15 ha recepito l'Accordo Stato-Regioni del 30 ottobre 2014 "Piano Nazionale Demenze - Strategie per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze" (rep. Atti n. 135/CU) - Linee di indirizzo regionali;
- l'AV2 con Determina n. 508 del 20/04/2016 ha costituito, in attuazione della DGRM 107/2015, i Centri per i Disturbi Cognitivi e Demenze.

Il Comune di Fabriano con Decreto del Dirigente n. 235 del 27/11/2014 ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio del Centro Diurno Alzheimer presso l'ASP Vittorio Emanuele II° con ricettività di n. 24 posti, autorizzazione rinnovata con Decreto del Dirigente del Comune di Fabriano n. 77 del 16/04/2016.

Nella Struttura Polifunzionale Vittorio Emanuele II° era operativo già da settembre 2006 un Centro Diurno Alzheimer con capacità operativa di n. 12 posti, per il cui funzionamento l'Azienda Sanitaria garantiva l'intervento dell'Unità Valutativa Integrata Alzheimer e la presenza degli Operatori Socio-Sanitari.

Con determina DG ASUR n. 154 del 06/03/2015, modificata e integrata con determina DG ASUR n. 402 del 09/06/2015, è stata recepita la convenzione con l'ASP Vittorio Emanuele II° di Fabriano per l'assistenza nel periodo 01/12/2014 – 31/12/2015 presso il C.D. Alzheimer per n. 24 posti,

di cui 12 di nuova istituzione, come previsto dal Piano Attuativo dell'AV2 adottato in applicazione della DGRM 1013/2014, Allegato B

TRA

L'Azienda di Servizi alla Persona "Vittorio Emanuele II°" di Fabriano, sita in Fabriano, via Santa Caterina, n. 13, C.F. 81001870427 e P.IVA n. 00710410424, nella persona del Legale Rappresentante Ing. Francesco Santini, nato a Fabriano il 20/07/1942 e ivi residente in via S. Pellico, n. 4, C.F. SNTFNC42L20D451X, domiciliato per la carica presso la sede legale dell'ASP V.E.II°, per la gestione del Centro Diurno Alzheimer, codice ORPS 600793

E

L'A.S.U.R. – Area Vasta n.2 rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 2 Ing. Maurizio Bevilacqua giusta delega rilasciata con determina n.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ARTICOLO 1

Le parti concordano sul contenuto delle premesse e si danno reciprocamente atto che lo stesso forma parte integrante e sostanziale del presente accordo.

La presente convenzione disciplina il rapporto tra il Centro Diurno Alzheimer dell'ASP "Vittorio Emanuele II°" di Fabriano e l'ASUR – AV2 per la gestione delle attività di riabilitazione, riorientamento e tutela a favore di un massimo di **n. 24 pazienti** adulti/anziani affetti da Alzheimer o altra demenza degenerativa primaria nello stadio intermedio, parzialmente non autosufficienti, che si trovano in una condizione di alto rischio di perdita dell'autonomia e che evidenziano bisogni non sufficientemente gestibili a domicilio, ma non ancora di entità tale da richiedere il ricovero a tempo pieno in casa protetta o in altra istituzione.

ARTICOLO 2

Il Centro si prefigge i seguenti obiettivi:

- migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da Alzheimer o altra demenza in fase iniziale o intermedia, prevenendo l'emarginazione sociale e mantenendo le abilità residue;
- implementare il Centro nella rete dei servizi rivolti alle fasce deboli, in modo da offrire una gamma di risposte personalizzate, funzionali ai diversi bisogni espressi;
- garantire interventi che contrastino la progressiva perdita di autonomia del paziente, mantenendone i livelli funzionali, promuovendo le abilità residue e modulando tale intervento con l'elaborazione di un piano di trattamento individuale personalizzato;
- offrire interventi maggiormente qualificati, attraverso l'erogazione di prestazioni sociali e sanitarie integrate;
- sostenere le famiglie che abbiano, al loro interno, malati di Alzheimer o soggetti dementi, offrendo loro momenti di sollievo dal lavoro assistenziale;
- diminuire il ricorso non appropriato alle strutture residenziali (ospedale, RSA, case di riposo).

ARTICOLO 3

L'ammissione e dimissione degli assistiti nel Centro Diurno è autorizzata dietro valutazione e parere vincolante della Unità Valutativa Integrata per l'Alzheimer, ora Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) di Fabriano.

L'U.V.I.A./CDCD provvede, altresì, alla formulazione dei Piani di Assistenza Individualizzati (individuazione dei bisogni, definizione degli obiettivi, definizione delle azioni operative, monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi) e ne controlla la loro corretta applicazione.

In caso di assenza di posti disponibili nel Centro il cittadino verrà collocato in una lista d'attesa la cui trasparenza è garantita dal Responsabile dell'U.V.I.A./CDCD.

Per ogni ospite deve essere aperta, al momento dell'ingresso, una cartella assistenziale integrata (medica, infermieristica, tutelare) la cui articolazione è concordata con il Direttore del Distretto.

ARTICOLO 4

E' cura del Centro sovrintendere alla corretta applicazione dei protocolli terapeutici autorizzati dall'U.V.I.A./CDCD, dando comunicazione a quest'ultima di ogni difformità applicativa rispetto a quanto nello specifico stabilito.

ARTICOLO 5

Il Centro Diurno deve garantire ai propri ospiti i seguenti standard minimi assistenziali: assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) per almeno 90' / die / paziente, intesa come assistenza media.

Il mix tipologico delle figure professionali e il relativo carico assistenziale è determinato dalla natura dei bisogni assistenziali dei singoli soggetti: all'interno dei 90' di assistenza globale vanno comunque garantiti almeno: 5' di assistenza infermieristica al giorno pro capite, 30' al giorno di OSS pro capite e 15' di animatore al giorno pro capite.

Il rispetto degli standard assistenziali e infermieristici deve essere documentato attraverso la pianificazione dei turni di servizio, la rendicontazione oraria e la descrizione dei piani di attività di ogni figura professionale impiegata.

ARTICOLO 6

Il Centro assicura l'erogazione degli standard assistenziali di cui alla DGRM 1331/2014, al Regolamento Regionale n. 1/2014 e s.m.i e, comunque, si impegna al rispetto dei regolamenti attuativi della L.R. 21/2016 ed ai requisiti ed agli standard dagli stessi stabiliti e che risulteranno *ratione temporis* stabiliti nel periodo di vigenza del presente accordo.

La tariffa, correlata agli standard assistenziali di cui alla DGRM 1331/2014, è definita dall'accordo di cui alla DGRM medesima pari ad € 58,00, suddiviso al 50% tra quota SSR (€ 29,00) e quota Utente/Comune (€ 29,00).

Per quanto sopra, il tetto massimo di spesa per gli anni 2016-2017-2018 del Centro Diurno Alzheimer è quello di seguito indicato:

➤ anno 2016: attività erogata per n. 3.891 gg.*€ 29,00	a carico del SSR – AV2	€ 112.839,00
➤ anno 2016: attività erogata per n. 3.891 gg.*€ 29,00	a carico utente/Comune	€ 112.839,00

➤ anno 2017 € 29,00*240 gg*24pl. a carico del SSR – AV2	€ 167.040,00
➤ anno 2017 € 29,00*240 gg*24pl. a carico utente/Comune	€ 167.040,00
➤ anno 2018 € 29,00*240 gg*24pl. a carico del SSR – AV2	€ 167.040,00
➤ anno 2018 € 29,00*240 gg*24pl. a carico utente/Comune	€ 167.040,00

Detto tetto per l'anno 2016 è dato dalla tariffa prevista dalla DGRM 1331/2014 per le giornate di assistenza effettivamente erogate. Per gli anni 2017 e 2018 il tetto indicato è invalicabile e riferito alla piena potenzialità operativa della struttura; lo stesso sarà automaticamente adeguato a nuove disposizioni Nazionali, Regionali e/o dell'ASUR Marche in merito ad una diversa ripartizione degli oneri di spesa, ovvero all'esigenza di riduzione e contenimento della spesa sanitaria per ciascuna annualità di vigenza del presente accordo, quando e qualora le stesse intervengono.

ARTICOLO 7

Con periodicità verranno effettuati, da parte del personale dell'Area Vasta 2, dei sopralluoghi per il controllo del buon andamento della struttura, relativamente agli aspetti alberghieri, assistenziali e sanitari.

Tali controlli prenderanno in considerazione anche le condizioni igienico-sanitarie della struttura e il rispetto della normativa in materia di sicurezza del lavoro.

ARTICOLO 8

E' cura dell'ASP trasmettere con cadenza mensile all'ASUR AV2, Distretto di Fabriano, la rendicontazione delle presenze degli utenti.

Le liquidazioni avverranno nei termini previsti dalla normativa vigente, dietro presentazione mensile della nota di addebito corredata dall'elenco degli ospiti con l'indicazione delle giornate di effettiva presenza di ciascuno.

ARTICOLO 9

Il servizio viene erogato per 5 giorni alla settimana e per 7 ore al giorno per 240 giorni all'anno, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,30 alle ore 16,30.

Il calendario di chiusura delle attività è programmato dal Centro, dandone debita informativa all'ASUR AV2, Distretto di Fabriano.

ARTICOLO 10

Il Centro Diurno adotta la Carta dei Servizi, concordando con il Direttore del Distretto le parti che hanno attinenza con le attività sanitarie, nel rispetto dei contenuti riportati nel Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n. 1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

ARTICOLO 11

La firma della convenzione implica obbligatoriamente l'assolvimento del debito informativo, utilizzando l'applicativo predisposto a livello regionale: E-Group - Flusso Informativo Residenziale e Semiresidenziale Regione Marche.

La liquidazione degli oneri a carico dell'ASUR AV2 – Distretto Fabriano è subordinata all'avvenuto adempimento di quanto espressamente prescritto al precedente comma.

ARTICOLO 12

Con la presente convenzione l'ASUR, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2006 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del "Regolamento Organizzativo Privacy" dell'ASUR, adottato con determina del DG n. 487/2008, nomina il Legale Rappresentante dell'ASP Vittorio Emanuele II° di Fabriano Responsabile esterno del trattamento dei dati personali di cui la stessa possa venire a conoscenza nell'espletamento delle sue funzioni istituzionali/professionali ed in relazione all'attività di collaborazione svolta con l'ASUR/Area Vasta 2 nell'ambito delle finalità connesse all'assistenza dei pazienti con disabilità, affidandogli i compiti di cui all'art. 29 del D.Lgs n. 196/2003. L'ASP Vittorio Emanuele II° è designata, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/03 e s.m.i., quale titolare del trattamento dei dati personali. Qualsiasi dato, anche di natura sensibile, trattabile dalle parti in regime di convenzione, è funzionale alle sole finalità conseguenti alla stipula dell'accordo.

ARTICOLO 13

La presente convenzione ha efficacia dal 01/01/2016 al 31/12/2018. L'ASUR AV2 può provvedere alla risoluzione motivata del rapporto in convenzione, previa comunicazione al riguardo da inoltrarsi con raccomandata A/R al Centro, con preavviso di almeno giorni 30.

ARTICOLO 14

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, è fatto espresso rinvio alle normative nazionali o regionali regolanti la materia. Per ogni controversia che dovesse insorgere in relazione al presente contratto è competente il Foro di Ancona.

Letto, approvato e sottoscritto

Fabriano, li _____

Per l'ASP Vittorio Emanuele II°- Centro Diurno Alzheimer
Il Legale Rappresentante
Ing. Francesco Santini

Per l'ASUR Marche
Il Direttore dell'Area Vasta 2
Ing. Maurizio Bevilacqua