

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

Oggetto: Accordo contrattuale tra l'ASUR/AV2 e il Centro Diurno Alzheimer della Cooperativa Sociale IRIS Assistenza di Fabriano - Anni 2018 - 2019. 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 della Cooperativa Sociale IRIS Assistenza di Fabriano per gli anni 2018-2019 che, allegato alla presente determina, ne costituisce parte integrante e sostanziale (All. n. 1).
3. Dare atto che tale accordo è stipulato in conformità al Piano Attuativo dell'AV2 e in ottemperanza di quanto previsto dalla DGRM 1013/2014, Allegato B.
4. Fare rinvio alla U.O.C. Strutture Private Accreditate e Trasporti Sanitari AV2 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.
5. Precisare che la spesa per l'attività in oggetto nell'anno 2018 viene prevista come pari ad € 41.760,00 (anno 2018: € 29,00 x 180 gg. x 8 posti) più IVA se dovuta, e sarà registrata sul conto 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore delle persone anziane".
6. Dare atto, inoltre, che la spesa massima prevista per l'anno 2019 è di € 55.680,00 (€ 29,00 x 240 gg. x 8 posti); essa sarà imputata al conto economico di pertinenza 0505090107 "assistenza

- semiresidenziale in favore delle persone anziane" individuato nel bilancio ASUR per la stessa annualità.
7. Precisare che l'impegno economico assunto da questa AV2 per l'intervento di cui trattasi è strettamente rivolto alla quota di incidenza sanitaria, 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.
 8. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
 9. 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 Storti)

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 prevista per l'anno 2018 pari ad € 41.760,00, è prevista nel budget ASUR Area Vasta n. 2 con riferimento al conto di pertinenza 0505090107. Il costo allo stesso titolo previsto per l'anno 2019, pari a € 55.680,00, sarà inserito nella programmazione economica e nel budget relativo all'anno medesimo.

Il Dirigente U.O.C.
Supporto Area Controllo di Gestione
Dott.ssa Letizia Paris

Il Dirigente U.O.S.
Supporto Area Contabilità Bilancio e Finanza
Dott.ssa Antonella Casaccia

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Area Vasta 2 - U.O.C. Strutture Private Accreditate e Trasporti Sanitari – Distretto 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”;
 - DGRM 1105 del 25/09/2017 “Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 – DGRM 289/2015 “Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale”;
 - DGRM 1252 del 23/10/2017 Proposta di regolamento regionale di competenza del Consiglio-Assemblea legislativa regionale concernente: "Definizione delle tipologie delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati ai sensi dell’articolo 7, comma 3, della legge regionale 30 settembre 2016, n. 21 (Autorizzazioni 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)".
 - DGRM 1588 del 28/12/2017 – Proroga della DGR 1331/2014 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGRM 1011/2013”;
 - DGRM 1616 del 28/12/2017 – L.R. n. 13 del 20/06/2003 e s.m.i. – Assegnazione delle risorse agli Enti del SSR e al DIRMT per l’anno 2017. Disposizioni per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2017 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2017 – 2019 degli Enti del SSR;
 - DG/ASUR n. 808 del 29/12/2017 – Adozione del bilancio economico preventivo anno 2017 e pluriennale 2017-2019;
 - Determina DG ASUR n. 62 del 02/02/2018, “Approvazione del Piano di convenzionamento con le Residenze Protette per anziani anno 2017”.

Premessa

Il presente documento istruttorio, stante il contenuto ad un tempo amministrativo e tecnico-sanitario, viene elaborato congiuntamente dalla U.O.C. Strutture Private Accreditate e Trasporti Sanitari e dal Distretto Sanitario di Fabriano, i cui Responsabili lo sottoscrivono assumendone la responsabilità per quanto di rispettiva competenza e nella loro precipua qualità.

Presupposti e motivazioni

La Regione Marche con la DGRM 1011/2013 ha fornito 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; in particolare per i Centri Diurni Alzheimer ha indicato che essi forniscono prestazioni sanitarie e riabilitative a pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento.

La DGRM 1331 del 25/11/2014 “*Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGR 1011/2013*” ha confermato 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.

La Regione con DGRM n. 149 del 17/02/2014 ha, tra l’altro, approvato l’attivazione di nuovi posti di residenzialità e semiresidenzialità tra le varie aree di intervento (anziani, disabilità, salute mentale, dipendenze, ecc.).

L’allegato B della DGRM n. 1013 del 08/09/2014 ha definito la ripartizione dei suddetti posti tra i Distretti Sanitari della Regione Marche, prevedendo l’implementazione di 20 nuovi posti di assistenza semiresidenziale Alzheimer nel Distretto di Fabriano.

L’allocazione dei nuovi 20 posti di SRD, come comunicata dall’Ambito Territoriale Sociale 10 con nota prot. 7299/2015, prevedeva che n. 12 posti venissero attivati nella Struttura Polifunzionale gestita dall’Azienda Servizi alla Persona (di seguito ASP) Vittorio Emanuele II° di Fabriano, mentre i restanti n. 8 posti erano previsti presso la Struttura Polifunzionale di Sassoferrato.

Successivamente lo stesso Ambito Territoriale Sociale 10, con **verbale del 08/06/2017**, vista la disponibilità del Sindaco del Comune di Sassoferrato a trasferire nel Comune di Fabriano gli 8 posti di SRD ove la richiesta del territorio fabrianese fosse risultata maggiore rispetto ai posti utilizzabili e preso atto dei risultati della verifica delle strutture SRD autorizzate presenti nell’Ambito 10, ha approvato la proposta del Sindaco del Comune di Fabriano di assegnare gli 8 posti disponibili alla Cooperativa IRIS Assistenza Coop. Sociale, titolare del Centro Diurno Anziani sito a Fabriano in Via Serraloggia, n. 184.

Il Comune di Fabriano con Decreto del Dirigente n. 46 del 02/03/2017 ha rilasciato a IRIS Assistenza Società Cooperativa Sociale l’**autorizzazione n. 1 del 02/03/2017** all’esercizio del Centro Diurno per Anziani IRIS, con una capacità ricettiva di n. 25 posti.

La Società Coop. Soc. IRIS Assistenza con nota prot. AV2 n. 17827 del 01/02/2018 ha presentato richiesta di attivazione della convenzione per n. 8 posti di assistenza semiresidenziale anziani.

L’AV2 con nota prot. 45403 del 20/03/2018 ha comunicato al DG ASUR la variazione dell’allocazione di 8 posti di assistenza semiresidenziale Alzheimer, trasferiti dal Comune di

Sassoferrato a quello di Fabriano, come da verbale del Comitato dei Sindaci in data 08/06/2017, aggiungendo che a decorrere dal 01/04/2018 veniva attivato, a parità di condizioni economiche, il rapporto di fornitura con la Coop. Soc. IRIS Assistenza di Fabriano, per prestazioni di assistenza semiresidenziale Alzheimer per 8 posti.

Tenuto conto della DGRM 1588 del 28/12/2017, ad oggetto: "Proroga della DGRM 1331/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGRM 1011/2013", che ha stabilito "Nelle more della pubblicazione dei nuovi manuali di Autorizzazione e Accreditamento di cui all'art. 3, comma 1, lett. B della L.R. 21/2016 relativi alle Strutture Residenziali e Semiresidenziali delle aree Sanitaria Extraospedaliera e Socio-Sanitaria, di prorogare gli Accordi presenti negli allegati A, B e C della DGRM 1331/2014;

- di avviare un percorso concertato di rivisitazione degli Accordi solo a seguito della ridefinizione e pubblicazione dei requisiti minimi organizzativi, strutturali, tecnologici e impiantistici presenti nei manuali di cui al punto 1", 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 2018 € 29,00*180 gg*8pl. a carico del SSR – AV2	€ 41.760,00
➤ anno 2018 € 29,00*180 gg*8pl. a carico utente/Comune	€ 41.760,00
➤ anno 2019 € 29,00*240 gg*8pl. a carico del SSR – AV2	€ 55.680,00
➤ anno 2019 € 29,00*240 gg*8pl. a carico utente/Comune	€ 55.680,00

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 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 della Cooperativa Sociale IRIS Assistenza di Fabriano per gli anni 2018-2019 che, allegato alla presente determina, ne costituisce parte integrante e sostanziale (All. n. 1).
3. Dare atto che tale accordo è stipulato in conformità al Piano Attuativo dell'AV2 e in ottemperanza di quanto previsto dalla DGRM 1013/2014, Allegato B.

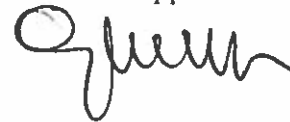
4. Fare rinvio alla U.O.C. Strutture Private Accreditate e Trasporti Sanitari AV2 per la gestione amministrativa ed economica degli inserimenti in oggetto, dando mandato alla stessa di procedere alla liquidazione degli oneri contabilizzati in fattura, nei termini di legge, previa acquisizione del visto 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.
5. Precisare che la spesa per l'attività in oggetto nell'anno 2018 viene prevista come pari ad € 41.760,00 (anno 2018: € 29,00 x 180 gg. x 8 posti) più IVA se dovuta, e sarà registrata sul conto 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore delle persone anziane".
6. Dare atto, inoltre, che la spesa massima prevista per l'anno 2019 è di € 55.680,00 (€ 29,00 x 240 gg. x 8 posti); essa sarà imputata al conto economico di pertinenza 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore delle persone anziane" individuato nel bilancio ASUR per la stessa annualità.
7. Precisare che l'impegno economico assunto da questa AV2 per l'intervento di cui trattasi è strettamente rivolto alla quota di incidenza sanitaria, 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.
8. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
9. 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. Strutture Private Accreditate e
Trasporti Sanitari**

Dott.ssa Fiammetta Mastri

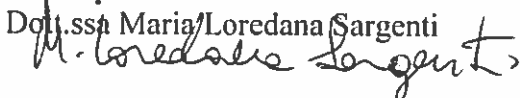


Il Direttore Distretto 6 Fabriano
Dr.ssa Giuseppina Masotti



Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott.ssa Maria Loredana Sargenti



- ALLEGATI -

N. 1 Allegato: Convenzione con Centro Diurno Alzheimer IRIS, Fabriano.

Convenzione tra l'ASUR – AV2 e la Cooperativa Sociale IRIS Assistenza 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;
- 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. 46 del 02/03/2017 ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio del Centro Diurno Alzheimer IRIS con ricettività di n. 25 posti.

TRA

La Società Cooperativa Sociale IRIS Assistenza di Fabriano, titolare del Centro Diurno IRIS, sito in Fabriano, Via Serraloggia n. 184, C.F. e P.IVA 02477840421, nella persona del Legale Rappresentante Sig. Marinaccio Gianvito, nato a Torre del Greco il 30/06/1973, residente a Fabriano in Via A. Moro, n. 158, C.F. MRNGVT73H30L259R, per la gestione del Centro Diurno stesso, codice ORPS 604564

E

l'Azienda Sanitaria Unica Regionale/Area Vasta 2 – sede legale in Ancona, Via Oberdan, n. 2, C.F. e P.I. 02175860424 - rappresentata ad ogni effetto dal Direttore Generale e Legale Rappresentante p.t. Dr. Alessandro Marini domiciliato per la carica presso la sede legale

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 IRIS della Cooperativa Sociale IRIS Assistenza di Fabriano e l'ASUR – AV2 per la gestione delle attività di riabilitazione, ri-orientamento e tutela a favore di un massimo di **n. 8 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 ad altre strutture come 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 2018-2019 del Centro Diurno Alzheimer è quello di seguito indicato:

➤ anno 2018 € 29,00*180 gg*8pl. a carico del SSR – AV2	€ 41.760,00
➤ anno 2018 € 29,00*180 gg*8pl. a carico utente/Comune	€ 41.760,00
➤ anno 2019 € 29,00*240 gg*8pl. a carico del SSR – AV2	€ 55.680,00
➤ anno 2019 € 29,00*240 gg*8pl. a carico utente/Comune	€ 55.680,00

Tale tetto per l'anno 2018 è calcolato sulla base della tariffa prevista dalla DGRM 1331/2014 per le giornate di assistenza possibili a decorrere dall'01/04/2018. Per l'anno 2019 il tetto indicato è invalicabile e riferito alla piena potenzialità operativa della struttura; lo stesso sarà automaticamente adeguato alle nuove disposizioni Nazionali, Regionali c/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 della Cooperativa IRIS 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-Grouper - 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 della Cooperativa Sociale IRIS Assistenza 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.

La Cooperativa Sociale 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 connesse alla stipula dell'accordo.

ARTICOLO 13

La presente convenzione ha efficacia dal 01/04/2018 al 31/12/2019.

L'ASUR AV2 può procedere alla risoluzione motivata del rapporto in convenzione, previa comunicazione al riguardo da inoltrarsi con raccomandata A/R alla Cooperativa, 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

Ancona, li _____

Per il Centro Diurno Alzheimer
Società Cooperativa Sociale IRIS Assistenza
Il Legale Rappresentante
Sig. Marinacci Gianvito

Per l'ASUR Marche / AV2
Il Direttore Generale ASUR
Dr. Alessandro Marini