Numero	451/AV3	Pag. 1
Data	11 APR. 2014	

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3

N. 451 DEL 11 APR. 2014

Oggetto: [APPROVAZIONE DELLO SCHEMA DI PROTOCOLLO D'INTESA CON LE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO AVULSS E UNITALSI PER IL SOSTEGNO E L'ASSISTENZA DEI PAZIENTI RICOVERATI NELLE STRUTTURE SANITARIE DELL'A.V.3. RIMBORSO ONERI ASSICURATIVI]

IL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3

-.-.-

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/Responsabile dell'U.O. Risorse Economiche e Finanziarie in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. DI APPROVARE lo schema di Protocollo d'Intesa da stipularsi con le Associazioni di volontariato AVULSS e UNITALSI one di Corridonia, per il servizio di sostegno ed assistenza a favore dei pazienti ricoverati, per il periodo dall'1/1/2014 al 31/12/2014, schema che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

2. DI SOTTOSCRIVERE il Protocollo d'Intesa di cui al punto 1) con le seguenti Associazioni:

ASSOCIAZIONE	SEDE	TIPO DI COLLABORAZIONE	NR. VOLONTARI
AVULSS – Civitanova Marche	Presidio Ospedaliero	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e	46

		del personale sanitario.	
AVULSS – Recanati	Ospedale	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	35
AVULSS – Macerata	Presidio Ospedaliero Macerata	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	184
UNITALSI – Corridonia	Comunità Protetta -	Sostegno socio assistenziale agli ospiti della Comunità protetta , con particolare riferimento all'attività ludico-ricreativa.	5
AVULSS – Corridonia	R.S.A. e Comunità Protetta	Sostegno umane, morale e psicologico ed assistenza rivolti ai pazienti della RSA ed attività ludico-ricreativa agli ospiti della Comunità Protetta in occasione di feste e ricorrenze sia religiose che civili.	17
AVULSS – Tolentino	Ospedale	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	36
AVULSS – San Severino Marche	Hospice S.Severino	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti	10
AVULSS – Camerino	P. Ospedaliero	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	26

3. DI DARE ATTO che la spesa derivante dal presente atto, pari complessivamente a € 5.061,00 sarà imputata sul conto economico nr. ...0508010401 (Contributi alle Associazioni, Enti ed altri). autorizzazione di spesa AV3 ALTRO N. 5 SUB.1 e che l'importo rientra all'interno del budget 2014 provvisoriamente assegnato con determina ASUR/DG n. 103 del 29/02/2014 in esecuzione della D.G.R. n. 1750 del 27/12/2013;

4. DI DARE ATTO che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

5. DI DARE ATTO che ai fini della repertoriazione su attiweb la presente determina rientra nei casi "altre tipologie";

6. DI TRASMETTERE il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

7. DI TRASMETTERE il presente atto alle Direzioni Mediche Ospedaliere, ai Distretti Sanitari di Macerata e Camerino, al Dipartimento di Salute Mentale di Macerata;

IL DIRETTORE AREA VASTA N. 3
(Dr. Pierluigi Gigliucci)

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA E BILANCIO:

Si attesta la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio all'interno del budget 2014 provvisoriamente assegnato con determina ASUR/DG n. 103 del 26/02/2014 in esecuzione della D.G.R. n. 1750 del 27/12/2013

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione
Paolo Gubbinelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio
Paolo Gubbinelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio
Civitanova Marche
Dott.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 9 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(URP – QUALITA' – LIBERA PROFESSIONE)

- Normativa di riferimento:

- Legge 266/1991;
- D.Lgs. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
- L.R. Marche n. 13/2003 e successive modificazioni ed integrazioni;
- L.R. Marche nr. 15/2012;
- Determina DG ASUR n. 785 del 31/12/2005;

- Motivazione:

Premesso che:

Il D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., all'art. 14 comma7, ribadisce che "è favorita la presenza e l'attività all'interno delle strutture sanitarie, degli organismi di volontariato e tutela dei diritti; a tal fine le unità sanitarie locali e le aziende ospedaliere stipulano con tali organismi, senza oneri a carico del Fondo Sanitario Nazionale, accordi o protocolli che stabiliscano gli ambiti e le modalità della collaborazione, fermo restando il diritto alla riservatezza comunque garantito al cittadino e la non interferenza nelle scelte professionali degli operatori sanitari..omissis.. I rapporti tra aziende ed organismi di volontariato che esplicano funzioni di servizio ed assistenza gratuita all'interno delle strutture sono regolati sulla base di quanto previsto dalla legge 11 agosto 1991, n. 266, e dalle leggi regionali attuative".

Che la presenza delle Associazioni di Volontariato AVULSS nelle strutture sanitarie ospedaliere delle ex Zone di Civitanova Marche, Macerata e Camerino è consolidata da numerosi anni e che le stesse Direzioni Mediche hanno richiesto il proseguo della collaborazione con tali Associazioni, collaborazione che si esplica nelle attività volte ad offrire ai degenti, e loro familiari, un sostegno umano, morale, pratico e psicologico in soprattutto nei riguardi di quelli più fragili ed in difficoltà.

In aggiunta alle Associazioni già presenti anche le AVULSS di Tolentino e di Corridonia e l'UNITALSI, sezione di Corridonia, hanno chiesto di avviare questa collaborazione, auspicata anche dai Responsabili delle

strutture, che hanno già espresso parere favorevole, quale momento qualificante nel rapporto con i pazienti della struttura sanitaria di Tolentino, della R.S.A di Corridonia e degli ospiti della Comunità Protetta di Corridonia .

Verificato che tutte le Associazioni AVULSS risultano iscritte nel Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato negli ambiti operativi "socio assistenziale" e "sanitario" e che la 'Associazione UNITALSI – sezione di Corridonia, risulta iscritta nel Registro delle Associazioni di volontariato operanti nell'ambito della Protezione Civile.

Con riferimento agli aspetti economici lo schema di Protocollo prevede che, in osservanza dell'art. 7, c. 3 della Legge n. 266/1991, le spese per la copertura assicurativa dei volontari dell'Associazione pari ad €. 14 per i volontari AVULSS e pari ad €. 21 per i volontari dell'UNITALSI, previste dall'art. 4 della citata legge, debbano essere oggetto di rimborso da parte, in questo caso, dell'ASUR –AREA VASTA 3.

Si può quindi procedere, al fine di garantire il sostegno ai pazienti bisognosi da parte dei volontari dell'AVULSS e dell'UNITALSI, alla stipula delle seguenti intese:

ASSOCIAZIONE	SEDE	TIPO DI COLLABORAZIONE	NR. VOLONTARI
AVULSS – Civitanova Marche	Presidio Ospedaliero	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	46
AVULSS – Recanati	Ospedale	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	35
AVULSS – Macerata	Presidio Ospedaliero Macerata	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel	184

		rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	
UNITALSI – Corridonia	Comunità Protetta -	Sostegno socio assistenziale agli ospiti della Comunità protetta , con particolare riferimento all'attività ludico-ricreativa.	5
AVULSS – Corridonia	R.S.A. e Comunità Protetta	Sostegno umane, morale e psicologico ed assistenza rivolti ai pazienti della RSA ed attività ludico-ricreativa agli ospiti della Comunità Protetta in occasione di feste e ricorrenze sia religiose che civili.	17
AVULSS – Tolentino	Ospedale	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	36
AVULSS – San Severino Marche	Hospice S.Severino	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti	10
AVULSS – Camerino	P. Ospedaliero	Sostegno umano, morale, pratico e psicologico ed assistenza nei confronti dei pazienti, in modo particolare di quelli più soli e sofferenti, nel rispetto delle direttive ed indicazioni delle DMO e del personale sanitario.	26

Quanto alla spesa dovuta al rimborso delle quote assicurative dei Volontari, essa ammonta ad €. 5.061,00.

Il sottoscritto Dirigente Responsabile dichiara la conformità alle normative in vigore e quindi la legittimità del presente provvedimento.

Si propone pertanto l'adozione della seguente determina:

1. DI APPROVARE lo schema di Protocollo d'Intesa da stipularsi con le Associazioni di volontariato AVULSS e UNITALSI one di Corridonia, per il servizio di sostegno ed assistenza a favore dei pazienti

ricoverati, per il periodo dall'1/1/2014 al 31/12/2014, schema che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

2. DI DARE ATTO che l'art. 3 dello schema di Protocollo prevede il rimborso della quota assicurativa dovuta dall'Associazione per i propri volontari nella misura pari ad €. 14 per gli aderenti AVULSS ed €. 21 per gli aderenti UNITALSI;

3. DI DARE ATTO che la spesa derivante dal presente atto, pari complessivamente a € 5.061,00 sarà imputata sul conto economico nr. ...0508010401 (Contributi alle Associazioni, Enti ed altri). autorizzazione di spesa AV3 ALTRO N. 5 SUB. 1 e che l'importo rientra all'interno del budget 2014 provvisoriamente assegnato con determina ASUR/DG n. 103 del 29/02/2014 in esecuzione della D.G.R. n. 1750 del 27/12/2013;

4. DI DARE ATTO che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

5. DI DARE ATTO che ai fini della repertoriazione su Attiweb la presente determina rientra nei casi "altre tipologie";

6. DI TRASMETTERE il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

7. DI TRASMETTERE il presente atto alle Direzioni Mediche Ospedaliere, al Distretto Sanitario di Macerata e Camerino, al Dipartimento di Salute Mentale di Macerata;

Il Responsabile del Procedimento
Dr. Fabrizio Trobbiani

Il Responsabile dell'istruttoria
Dr.ssa Annunziata Pagliariccio

- ALLEGATI -

1 – Schema di Protocollo d'intesa con le Associazioni.

PROTOCOLLO DI INTESA PER IL SOSTEGNO E L'ASSISTENZA DEI RICOVERATI PRESSO ..... DI .....

TRA

L'A.S.U.R. - AREA VASTA N. 3 sede di Macerata
rappresentata dal Direttore di Area Vasta Dott. PIERLUIGI GIGLIUCCI

E

L'Associazione di Volontariato nell'Unità Socio-Sanitaria ..... sede di:
Macerata con sede in .....rappresentata dal Presidente .....

Premesso:

Che l'Associazione ..... di ..... regolarmente costituita ed iscritta nell'apposito Albo Regionale, opera ormai da diverso tempo presso .....di ..... assicurando, in coerenza con le proprie finalità statuarie ed in sintonia con la direzione sanitaria, il sostegno e l'assistenza continua, gratuita ed organizzata a favore dei pazienti che, per il loro particolare stato psico-fisico, l'età avanzata e/o una difficile situazione familiare, si trovano in condizioni di maggiore disagio e, conseguentemente, nella necessità di un ausilio socio-assistenziale;
Che l'attività di volontariato di cui sopra, si inquadra nelle norme Nazionali e Regionali e che quindi l'Area Vasta n. 3 sede di Macerata è orientata a favorire tale iniziativa di rilevanza socio-sanitaria;

Si conviene quanto segue:

ART.I

L'Area Vasta n. 3 sede di Macerata intende avvalersi, ad integrazione dei propri servizi istituzionali, della collaborazione dell'Associazione .....per le attività di sostegno ed assistenza presso la Struttura ..... di ....., nei riguardi dei pazienti maggiormente in difficoltà e, quindi, particolarmente bisognosi di sostegno, sia pratico che morale-psicologico.

ART. 2

L'Associazione ....., attraverso la presenza gratuita, organizzata e continua dei propri associati, provvisti di specifiche cognizioni teoriche e pratiche, acquisite attraverso corsi di formazione permanente, si impegna a:
a) collaborare attivamente con la Direzione Sanitaria del ..... nelle attività volte ad offrire al degente e ai suoi familiari un opportuno sostegno umano, morale, pratico e psicologico, soprattutto nei riguardi dei pazienti più soli, sofferenti e, quindi, particolarmente bisognosi di aiuto;
b) dotare i propri associati di una divisa uniforme, provvista di apposito tesserino di riconoscimento;
c) comunicare alla Direzione Sanitaria del .....l'elenco anagrafico dei volontari che opereranno nelle strutture;

d) svolgere con continuità le attività oggetto del Protocollo compatibilmente con le disponibilità dei propri volontari e nell'ambito dell'orario giornaliero definito con i sanitari ed il personale paramedico dei reparti ove il servizio verrà prestato;
e) operare nel pieno ed insindacabile rispetto degli ordini, direttive ed indicazioni dei medici dei reparti e del personale paramedico, evitando di intraprendere qualsiasi iniziativa di carattere assistenziale di competenza del personale sanitario;
f) provvedere alla copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività stessa, nonché la responsabilità civile verso terzi.

ART.3

L'Area Vasta n. 3 sede Macerata si impegna a provvedere al rimborso degli oneri relativi alla copertura assicurativa di cui all'art. 2, lett. e) (L. 266/91, art. 7, co.3) per i volontari operanti nelle proprie strutture sanitarie.
Il rimborso viene stabilito per n. ..... volontari appartenenti all'Associazione .....di .....per una quota pro-capite annua di euro ..... (come comunicato dalla .....).

ART. 4

L'Associazione ..... viene individuata quale Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente Protocollo ed assicura che i volontari trattino i dati dei quali vengano a conoscenza, nell'esecuzione delle attività da essi svolte, secondo i principi della necessità, correttezza, liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al D. Lgs. N. 196 del 30/06/2003 e s.m.L.

ART. 5

Il presente Protocollo ha durata annuale, a decorrere dal ...../...../2014 fino al 31/12/2014 e potrà essere rinnovato alla scadenza, mediante adozione di apposito atto da parte dell'A.S.U.R. Area Vasta n. 3 Macerata Marche, fatta salva la disdetta da parte dell'Associazione .....

ART. 6

Il presente atto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Letto, approvato e sottoscritto.

....., lì.

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

..... DI .....

.....

IL DIRETTORE AREA VASTA 3

di MACERATA

Dr. Pierluigi Gigliucci

.....

REGIONE MARCHE

Numero	451/AV3
Data	11/04/2014

DETERMINA N. 451/AV3 DEL 11/04/2014

[APPROVAZIONE DELLO SCHEMA DI PROTOCOLLO D'INTESA CON LE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO AVULSS E UNITALSI PER IL SOSTEGNO E L'ASSISTENZA DEI PAZIENTI RICOVERATI NELLE STRUTTURE SANITARIE DELL'A.V.3. RIMBORSO ONERI ASSICURATIVI]

PUBBLICAZIONE:

dal 11/04/2014 al 25/04/2014

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 11/04/2014
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI [X] NO [ ]

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefania Scarponi

11/04/2014

Collegio Sindacale: inviata con nota del 11.4.2014

Atto soggetto al controllo della Regione: SI [ ] NO [X]

Inviato con nota n. _____ del _____