

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE

ASUR

N. 119/ASURDG DEL 11/02/2013

Oggetto: Stipula convenzione per Nuclei Psichiatrici con la Società "Zaffiro" di Ancona. Periodo 01.01.2012 – 31.12.2012

**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 dei Dirigenti in riferimento al budget dell'Area Vasta n. 2 di Ancona;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. Le premesse del documento istruttorio costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.
2. Recepire ed approvare gli Accordi contrattuali per l'anno 2012 secondo lo schema allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale con la Società "Zaffiro" di Ancona.
3. Specificare che gli Accordi in oggetto, ripropongono integralmente il contenuto, riguardano l'erogazione di prestazioni sanitarie a favore di:
 - a) nucleo psichici di n. 20 pazienti ospiti della R.P. di Ancona via Monte Vettore;
 - b) nucleo psichici di 20+ 5 pazienti ospiti presso la R.P. sita in Piazza Garibaldi n. 20 Frazione Montesicuro;

- c) n.12 pazienti psichici trasferiti dalla struttura “Villa Serena” di Senigallia a seguito di sfratto esecutivo presso la R.P. sita in Piazza Garibaldi n. 20 Frazione Montesicuro.
4. Stabilire che il relativo costo pari ad un totale annuo di € 1.019.163,59 (composto da € 809.335,79 per i nuclei di cui ai punti a e b, e € 209.827,80 per i pazienti di cui al punto c), trova copertura economica nel budget assegnato al Dipartimento di Salute Mentale nell’ambito del budget dell’Area Vasta n. 2 di Ancona in corso di definizione e assegnazione per l’anno 2012, conto economico 0505100105 “acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche”, centri di costo 0721927/0722927/0723927.
 5. Precisare ulteriormente che nelle more dell’attribuzione definitiva del budget 2012, essendo l’ASUR stata autorizzata alla gestione provvisoria del budget 2012 dalla DGRM n. 1750 del 22/12/2011 e dalla Determina ASUR DG 640/2012 per lo svolgimento dell’attività istituzionale, per rientrare nel tetto del budget assegnato, l’importo di cui al punto 4 è stato ridotto dell’1,5 % rispetto all’anno 2011.
 6. Delegare il Direttore dell’Area Vasta n.2 alla sottoscrizione degli Accordi che sono oggetto di approvazione con il presente atto.
 7. Dare atto che la presente determina è sottoposta al controllo regionale ai sensi dell’art. 4 della legge 412/91 e dell’art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii., intendendo ricompresa in tale controllo l’autorizzazione regionale di spesa ai sensi dell’art. 69 della L.R. n. 11/2001 e successive modificazioni.
 8. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii..

Ancona, sede legale ASUR,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Alberto Carelli)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr. Giorgio Caraffa)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Piero Ciccarelli)

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

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Normativa di riferimento:

- L.R. n. 35/1995 concernente la realizzazione di Residenze Sanitarie Assistite.
- L. n. 662/1996, art. 1, commi 34 e 34 bis, concernenti: " Obiettivi prioritari e rilievo nazionale.
- G.R.2566 MA/SAN del 13/10/1997.
- DGRM n.2569 MA/SAN del 13/10/1997.
- L. n. 328/2000: " Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali".
- L.R. 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".
- DPCM del 14.02.2001 : " Atto di riordino e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie".
- D.P.C.M. 29.11.2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza".
- 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
- DPR 23.03.2003: "Piano Sanitario Nazionale 2003/2005"
- L.R. n. 13/2003: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale".
- D.A. n. 97/2003:"Piano Sanitario Regionale 2003/2006 - Un'alleanza per la salute".
- DGRM n. 1566/2004: " Approvazione atto di indirizzo e concernente: Sistema dei servizi per gli anziani della Regione Marche: sviluppo programmatico ed organizzativo".
- DGRM n. 132/2004: " Protocollo d'intesa regionale sulla non autosufficienza".
- DGRM n. 323/2005: " Accordo con le Organizzazioni Sindacali sulle residenze sociali e adozione degli atti relativi alla riqualificazione delle residenze socio-sanitarie per anziani non autosufficienti".
- DGRM n. 704 del 19.06.06, "Modello di convenzione per residenze protette o nuclei di assistenza protetta in case di riposo e dei criteri tariffari in RSA – Modifiche agli allegati A,B,C, della DGRM n. 323 del 03/03/05".
- DGRM n. 480/2008.
- DGRM n. 1493 del 27.10.2008.
- Decreto del Dirigente Servizio Salute n. 9 del 05.02.2009.
- DGR 1729 del 29/11/2010.
- DGR 1745 del 24/11/2008 ad oggetto "L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti UUSSLL – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n.814/2008 concernente "Stipula

- convenzione per nucleo psichiatrici con la struttura Zaffiro di Ancona ai sensi della DGRM n.704/06 –Periodo 1.1.2008-31.12.2008” - Approvazione “.
- DGR n.1852 del 9/11/2009 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti UUSSLL – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. n.585/2009 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2009-31.12.2009” e n.884/2009 “Chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio”.- Approvazione”.
 - DGR n. 1128 del 12/07/10 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. .554/2010 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2010-31.12.2010” – Approvazione”.
 - DGR n. 1136 del 01/08/2011 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. 611/2011 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2011-31.12.2011” – Approvazione”.
 - Nota prot. n. 69363 del 17/10/11 con la quale il Direttore di Area Vasta n. 2 ha confermato le deleghe conferite con la determina n. 195/ZT7DZONA del 13/09/2007 avente per oggetto “Modifiche delle deleghe ai Dirigenti attribuite con determine n. 388/DZ del 30/11/2004 e n. 81/DZ del 16/04/2007” e nota prot. n. 26345 del 30/04/2010 con la quale vengono individuate le Aree di Responsabilità all’interno del DSM da parte del Direttore della Zona Territoriale n.7;

Premesso che:

- il precedente modello di convenzione per le residenze protette, ex DGR 704/06, regolamentava esclusivamente gli inserimenti di pazienti anziani non autosufficienti /dementi, definendo tariffe di quota sanitaria ed alberghiera modulate su tali livelli assistenziali, non potendo prevedere, di conseguenza, né tariffe né modalità di gestione di prestazioni per inserimenti di altra tipologia di pazienti
- sulla base di ciò, mediante la convenzione della struttura Zaffiro di Ancona, relativa all’anno 2008, si è effettuata una sanatoria, in merito alla collocazione di pazienti psichiatrici già presenti in tali strutture, mediante la ricostruzione sia degli atti regionali che hanno portato agli inserimenti di tale tipologia di pazienti in strutture socio assistenziali (vista la carenza di strutture idonee) che degli sviluppi normativi ulteriori (Progetto Obiettivo della Salute Mentale 2004) dove, in coerenza con quelli precedenti, era stato previsto l’inserimento della cronicità psichiatrica anche in strutture socio-assistenziali (passaggio che consentiva che il sistema non andasse ad esaurimento con il decesso degli ex OP, viste le competenze assistenziali sviluppate dalle strutture nel corso di un decennio)
- attraverso la citata convenzione del 2008, che prevedeva la formalizzazione di due nuclei di venti posti letto ciascuno di pazienti psichici in residenza protetta, si definiva uno schema di convenzione che mutuava aspetti tratti dalla DGRM n.704/06 e altri dalle linee guida per una struttura sanitaria, in cui si orientava la committenza sanitaria su un target esclusivamente psichiatrico e veniva individuato un sistema tariffario basato sulla ripartizione di tutti costi storici sostenuti (sia dalla ZT che dagli utenti), tarati su due livelli assistenziali (ospiti medio lievi ed ospiti medio gravi) in relazione alla tipologia di pazienti presenti, mantenendo in

relazione al livello di assistenza la compartecipazione della ZT al 70% della tariffa stessa (in analogia agli inserimenti psichiatrici in strutture socio sanitarie)

- l'approvazione da parte dell'organo regionale di tale modello con DGR 1745 del 24/11/2008 ha consentito di :

- rendere coerente il sistema autorizzativo delle residenze protette relativamente agli inserimenti di pazienti psichiatrici
- rendere coerente il processo di liquidazione attraverso la formalizzazione di un accordo con la struttura per tali pazienti in cui viene concordato ed approvato un regime tariffario ad hoc.
- l'accordo 2009 (approvato con DGR n.1852 del 9/11/2009), riconfermando l'impianto della precedente convenzione, ha permesso di completare il percorso di inserimento dei pazienti psichiatrici rispettando anche l'obiettivo di contenere il numero degli stessi per struttura (in tal senso l'opportunità di attuare tale migliore dislocazione era assicurata dalla esistenza sul territorio di altra struttura facente capo al medesimo gestore ed in grado di assicurare gli standard assistenziali richiesti)
- l'accordo 2010 (approvato con DGR n. 1128 del 12/07/10) oltre ad assicurare le prestazioni sanitarie residenziali psichiatriche presso le strutture ha contemplato altresì la previsione di costi relativi alla collocazione di n.12 pazienti psichiatrici residenti della Zona Territoriale n.7, trasferiti dalla struttura "Villa Serena" di Senigallia il 14/12/2009, a seguito di sfratto esecutivo disposto dal Tribunale di Ancona (specificato che il carattere di urgenza sanitaria venutasi a creare, segnalato alla Direzione di Zona con nota prot.96926 del 26/11/2009 del Direttore del DSM, ha fatto sì che la Direzione stessa attivasse da una parte il DSM per l'individuazione delle adeguate possibilità di inserimento dei pazienti psichiatrici e dall'altra una informativa puntuale con i competenti organi regionali ed ASUR sulle modalità operative per la gestione della problematica, al fine di recepire eventuali rilievi e/o osservazioni).
- l'accordo 2011 recepito con determina 611/ASUR/DG del 28/06/2011 è stato successivamente approvato con DGR n. 1136 del 01/08/2011, con le seguenti prescrizioni, riferite all'art. 5 dei due schemi di convenzione:

- co .1, modificare come segue: "L'accesso al Nucleo Psichiatrici della Residenza Protetta avviene solo a seguito di parere favorevole del Dipartimento di Salute Mentale di residenza della persona da assistere".
- - co.3, modificare come segue: "Nel caso di richiesta di ammissione da parte di diversa Azienda USL, prima di aderire all'ammissione, l'Ente dovrà comunicarlo al DSM di residenza ed al DSM della Zona Territoriale n. 7 di Ancona, per la concessione del nullaosta".

Fatto presente che lo schema di convenzione che con il presente atto si approva è relativo all'anno 2012 ripropone nel suo contenuto integrale sia giuridico che economico l'accordo già recepito per l'anno 2011 ed inoltre risulta adeguato alle su esposte prescrizioni formulate dalla Giunta Reg.le. ed inoltre risulta adeguato in particolare all'art. 5 alle prescrizioni formulate dalla Giunta Reg.le come sopra riportate.

Precisato inoltre che siffatto schema convenzionale risulta coerente con gli schemi approvati dalla Giunta Reg.le nelle deliberazioni 704/2006 – 1729/2010 nonché con quello previsto dal Decreto del Dirigente Servizio Salute n. 9 del 05/02/2009.

Ritenuto necessario ed indispensabile continuare ad offrire a tali assistiti non autosufficienti e con problemi di carattere psichiatrico, anche per l'anno 2012, i servizi offerti dalla Società "Zaffiro" nelle strutture di Ancona e Montesicuro riproponendo integralmente gli Accordi già sottoscritti per l'anno 2011 il cui contenuto sostanziale prevede:

- per nucleo di 20 pazienti psichiatrici, ex op ad esaurimento e nuova cronicità psichiatrica presso la struttura di Ancona – via Monte Vettore autorizzata ex L.R. 20/2002 con atto n. 3 rilasciato dal Comune di AN il 15/01/2010;
- per nucleo n. 20 + 5 pazienti psichiatrici, ex-op ad esaurimento e nuova cronicità psichiatrica presso la Residenza di Montesicuro, ex L.R. 20/2002 con atto n. 5 rilasciato dal Comune di AN il 11/11/2008;
- per nucleo di 12 pazienti psichici trasferiti dalla struttura "Villa Serena" di Senigallia a seguito di sfratto esecutivo presso la R.P. sita in Piazza Garibaldi n. 20 Frazione Montesicuro.

L'importo complessivo al netto della compartecipazione, pari a € 1.019.163,59, risulta calcolato secondo le modalità precedenti approvate dai livelli regionali di controllo (DGRM n.1128 del 12/07/2010) e rideterminato:

- senza la prevista rivalutazione in misura pari al tasso d'inflazione programmata sulla base dell'ultimo DPEF, che per l'anno 2010 era del 1,5%, in quanto, come sottoscritto nel piano prestazione 2010, tale incremento sarebbe stato "... subordinato alla condizione sospensiva che il budget per l'esercizio 2010 che sarà assegnato alla Zona Territoriale 7 contempra le risorse specificamente destinate al riconoscimento di tali finalità, sub condizione della copertura in budget assegnato alla ZT 7.....", evento non verificatosi ;
- riconfermando per l'anno 2012 (366 gg.) l'importo previsto per l'anno 2011 con la decurtazione dell'1% e per rientrare nel tetto del budget assegnato dalla DGR 1750 del 22/12/2011 e dalla Determina ASUR DG 640/2012 con una ulteriore decurtazione dell'1,5% come specificato negli art.16 degli accordi sottoscritti.

-Zaffiro Ancona: € 360.953,77 anziché €370.209,00
-Zaffiro Montesicuro: € 658.209,82 anziché € 675087,00

Si sottopone al Direttore Generale il seguente schema di Determina:

1. le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

2. di recepire ed approvare gli Accordi contrattuali per l'anno 2012 secondo lo schema allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale con la Società "Zaffiro" di Ancona.
3. di specificare che gli Accordi in oggetto, ripropongono integralmente il contenuto, riguardano l'erogazione di prestazioni sanitarie a favore di:
 - a) nucleo psichici di n. 20 pazienti ospiti della R.P. di Ancona via Monte Vettore;
 - b) nucleo psichici di 20+ 5 pazienti ospiti presso la R.P. sita in Piazza Garibaldi n. 20 Frazione Montesicuro;
 - c) n.12 pazienti psichici trasferiti dalla struttura "Villa Serena" di Senigallia a seguito di sfratto esecutivo presso la R.P. sita in Piazza Garibaldi n. 20 Frazione Montesicuro;
4. di stabilire che il relativo costo pari ad un totale annuo di € 1.019.163,59 (composto da € 809.335,79 per i nuclei di cui ai punti a e b, e € 209.827,80 per i pazienti di cui al punto c), trova copertura economica nel budget assegnato al Dipartimento di Salute Mentale nell'ambito del budget dell'Area Vasta n. 2 di Ancona in corso di definizione e assegnazione per l'anno 2012, conto economico 0505100105 "acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche", centri di costo 0721927/0722927/0723927;
5. di precisare ulteriormente che nelle more dell'attribuzione definitiva del budget 2012, essendo l'ASUR stata autorizzata alla gestione provvisoria del budget 2012 dalla DGRM n. 1750 del 22/12/2011 e dalla Determina ASUR DG 640/2012 per lo svolgimento dell'attività istituzionale, per rientrare nel tetto del budget assegnato, l'importo di cui al punto 4 è stato ridotto dell'1,5 % rispetto all'anno 2011.
6. di delegare il Direttore dell'Area Vasta n.2 alla sottoscrizione degli Accordi che sono oggetto di approvazione con il presente atto.
7. di dare atto che la presente determina è sottoposta al controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii., intendendo ricompresa in tale controllo l'autorizzazione regionale di spesa ai sensi dell'art. 69 della L.R. n. 11/2001 e successive modificazioni.
8. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.

Il Responsabile del Procedimento
Il Responsabile del Centro di Salute Mentale Centro
(Dr. Gilberto Gargiulo)

Il Responsabile Centro di Salute Mentale Nord
(Dott. Angelo Scardapane)

Il Responsabile Centro di Salute Mentale Sud
(Dott. Vinicio Burattini)

Attestazione del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale

Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale attesta la regolarità tecnica del presente atto e ne certifica la conformità alle norme vigenti e ne propone l'adozione al Direttore Generale. Attesta, inoltre, che la spesa di € 1.019.163,59 trova copertura economica nel budget assegnato al Dipartimento di Salute Mentale dell'Area Vasta n.2 sede di Ancona coerentemente alla Determina ASUR DG 640/2012.

PER IL DIRETTORE DEL DSM

Dott. Gilberto Gargiulo

Dott. Angelo Scardapane

Dott. Vinicio Burattini

I Dirigenti della U.O. Programmazione e Controllo di Gestione e U.O. Gestione Risorse Economico Finanziarie

Le sottoscritte, vista l'attestazione del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale concernente la copertura economica della spesa, attestano che il costo scaturente dall'adozione del presente atto è previsto nell'ambito dell'aggregato "Altre prestazioni" del budget assegnato per l'anno 2012 con Determina ASUR DG 640/2012.

Il Dirigente U.O.
Programmazione e Controllo di Gestione
(Dott.ssa Catia Chiappa)

Il Dirigente U.O.
Gestione Risorse Economico Finanziarie
(Dott.ssa Antonella Casaccia)

- ALLEGATI -

1. CONVENZIONE TRA LA RESIDENZA PROTETTA "ZAFFIRO ANCONA – NUCLEO PSICHIATRICI" E L'AREA VASTA N. 2 DI ANCONA – ASUR MARCHE –PERIODO 01.01.2012/31.12.2012
2. CONVENZIONE TRA LA RESIDENZA PROTETTA "ZAFFIRO MONTESICURO – NUCLEO PSICHIATRICI" E L'AREA VASTA N. 2 DI ANCONA – ASUR MARCHE- PERIODO 01.01.2012/31.12.2012

SCHEMA DI CONVENZIONE TRA LA RESIDENZA PROTETTA “ZAFFIRO ANCONA – NUCLEO PSICHIATRICI” E L’AREA VASTA N. 2 DI ANCONA – ASUR MARCHE – PERIODO 01.01.2012/31.12.2012

In applicazione del Piano Sanitario Regionale 2003/2006 “Un’alleanza per la salute (D.A. n. 97 del 30/06/2003) e dell’atto di indirizzo concernente “Sistema dei servizi per gli anziani della Regione Marche: sviluppo programmatico e organizzativo” (DGR n. 1566 del 14/12/2004), nelle more dell’applicazione nella sua completezza dei regolamenti di cui alla Legge Regionale 20/02 e nelle more di una adeguata completezza nella determinazione dei livelli di assistenza da garantire nelle RSA;

tenuto conto della G.R.2566 MA/SAN del 13/10/1997 “Linee di indirizzo per l’attuazione della deliberazione amministrativa n.82/96 e dell’art.3, comma 5 della legge 724/94 così come modificato dalla legge n.662/96 in materia di chiusura degli ex ospedali psichiatrici”;

in applicazione della DGRM n.2569 MA/SAN del 13/10/1997 “Linee di indirizzo per l’assistenza integrata sociale e sanitaria in soggetti malati mentali” che prevede che le risposte ai bisogni sanitari e sociali dei soggetti con problemi psichiatrici più o meno gravi possono essere assicurati “.....presso strutture socio assistenziali residenziali e semiresidenziali: comunità protette, gruppi appartamento, le strutture del privato sociale (Case di riposo.....)....”

in applicazione del “Progetto obiettivo tutela della salute mentale 2004/2006” - Deliberazione n.132/2004 – Allegato II (che indica che strutture residenziali a ciclo continuativo o diurno con caratteristiche prevalentemente sociali possono essere utilizzabili dal Dipartimento di salute mentale),

a sanatoria degli inserimenti di pazienti ex –op ed in relazione agli inserimenti della nuova cronicità psichiatrica, in coerenza con la modalità di convenzione assimilabile al modello previsto dalla DGR 704/2006, dal decreto del Dirigente Servizio Salute n.9/SO4 del 5//2/2009 e dalla DGR 1729 del 29/11/2010

vista la DGR 1745 del 24/11/2008 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti UUSSLL – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n.814/2008 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la struttura Zaffiro di Ancona ai sensi della DGRM n.704/06 –Periodo 1.1.2008-31.12.2008” - Approvazione “

vista la DGR n.1852 del 9/11/2009 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti UUSSLL – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. n.585/2009 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2009-31.12.2009” e n.884/2009 “Chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio”.- Approvazione”

vista la DGR n. 1128 del 12/07/2010 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. .554/2010 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2010-

31.12.2010” – Approvazione”

vista la DGR n. 1136 del 01/08/2011 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. 611/2011 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2011-31.12.2011” – Approvazione”

TRA

L’Azienda Sanitaria Unica Regionale - Area Vasta n. 2 – C.F. 02175860424 - rappresentata ad ogni effetto dal dott. Piero Ciccarelli , domiciliato per la carica presso la sede dell’Area Vasta n. 2 – Via Marconi , 9 - 60044 Fabriano;

E

la Società “Zaffiro Ancona”, ubicata in Ancona Via Monte Vettore , 55 - S.r.l. P.I. 02373230420, con sede legale in Ancona Via Monte Vettore, 55, legalmente rappresentata dall’amministratore delegato Dr. Francesco Prioglio – C.F.PRGFNC64C05L424A – nato a Trieste il 05/03/1964 e residente in Contrada Campetella 52 62010 – Pollenza (MC) e domiciliato per la carica presso la sede della Zaffiro Ancona srl.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 – Area di intervento

La presente convenzione disciplina il rapporto tra la R.P. “Zaffiro Ancona” e l’Area Vasta n. 2 di Ancona – ASUR Marche – per la gestione delle attività assistenziali, sanitarie, tutelari, alberghiere a favore di n. 20 pazienti psichiatrici, ex-op ad esaurimento e nuova cronicità psichiatrica, ospiti della “R.P. – Zaffiro Ancona”, a costituzione di un “NUCLEO PSICHICI”.

ART. 2 – Oggetto

L’offerta assistenziale è rivolta a pazienti in stato di malattia psichiatrica prevalente (su eventuali altre patologie) perdurante e stabilizzato, tale da richiedere un trattamento continuo, che necessitano di un’assistenza integrata di tutela sanitaria e di assistenza tutelare ed alberghiera, di livelli medio-alto o medio-basso, in relazione alla stabilizzazione dello stato dei bisogni.

ART. 3 – Obiettivo dell’assistenza

L’assistenza deve garantire la conservazione dello stato di equilibrio del soggetto e prevenire l’aggravamento dello stato di salute e il decadimento psico – funzionale, tramite l’elaborazione di progetti assistenziali individualizzati, il rispetto del patrimonio culturale, politico e religioso, l’osservanza dei ritmi e delle abitudini del paziente, compatibilmente con le esigenze della comunità in cui è inserito, la personalizzazione degli ambienti, la cura dell’aspetto fisico, l’inserimento nella comunità locale o la continuità dei rapporti con questa, quanto e quando possibile.

ART. 4 – Soggetti destinatari del servizio

L'assistenza offerta presso la R.P. nel NUCLEO PSICHICI è rivolta a soggetti con disturbi mentali aventi le seguenti caratteristiche:

- soggetti i cui programmi assistenziali a carattere più specificatamente terapeutico, si siano rivelati insufficienti a causa delle ridotte potenzialità evolutive delle loro condizioni
- pazienti che presentano una situazione socio familiare in progressivo deterioramento che ne renda inutilizzabili le risorse, anche con l'adeguato sostegno del Dipartimento di Salute Mentale
- pazienti in uno stato di malattia psichiatrica prevalente (su eventuali altre patologie), perdurante o stabilizzato, tale da richiedere un trattamento continuo.

ART. 5 – Modalità di accesso al Nucleo Psichiatrici

L'accesso al Nucleo Psichiatrici della Residenza Protetta avviene solo a seguito di parere favorevole del Dipartimento di Salute Mentale di residenza della persona da assistere.

Il DSM provvederà ad ammettere Ospiti con patologie psichiatriche croniche e/o nuove cronicità psichiatriche e/o Ospiti non autosufficienti che necessitano di assistenza socio sanitaria psichiatrica continuativa.

Nel caso di richiesta di ammissione da parte di diversa Azienda USL, prima di aderire all'ammissione, l'Ente dovrà comunicarlo al DSM di residenza ed al DSM dell' ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona, per la concessione del nullaosta.

Inoltre il DSM continuerà ad effettuare le valutazioni dei cittadini che faranno richiesta di inserimento. Le suddette valutazioni dovranno essere seguite da apposite lettere di ammissione il cui impegno economico decorrerà dalla data di inserimento dell'Ospite nella struttura.

L'Ente accoglie l'ospite, dandone comunicazione nel termine di giorni due all' ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona.

L'Ente deve comunicare entro due giorni all' ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona, l'assenza temporanea superiore a giorni due (con i relativi motivi) o il decesso dell'ospite.

L'eventuale dimissione definitiva dovrà essere concordata fra l'Ospite, i suoi Familiari, il D.S.M. e l'Ente.

ART. 6 – Criteri per l'ammissione dei pazienti

Dalla definizione dell'Art. 2 conseguono i requisiti generali dei pazienti assistibili presso il Nucleo Psichiatrici della Residenza Protetta:

1. Complessità assistenziale del paziente: intesa come necessità di assistenza da parte di un'equipe multiprofessionale per interventi assistenziali multidisciplinari sanitari e sociali non attuabili a domicilio.

2. Presenza di problematiche di ordine socio-ambientali dell'assistito:
 - pazienti che presentano una situazione socio familiare in progressivo deterioramento che ne renda inutilizzabili le risorse, anche con l'adeguato sostegno del Dipartimento di Salute Mentale
3. Basso livello di tutela sanitaria (medica, infermieristica, riabilitativa): assenza di necessità di interventi altamente specialistici o di tecnologie complesse che impongono il ricovero ospedaliero o di prestazioni sanitarie più complesse che prevedono l'inserimento in strutture residenziali a più elevato livello assistenziale.

ART. 7 – Posti letto e capacità ricettiva

La Residenza può ospitare fino a n. 88 ospiti non autosufficienti

Nella struttura risultano quindi istituiti /convenzionati:

- n. 1 nucleo di residenza per n. 34 p.l. per anziani non autosufficienti in Residenza Protetta,
- n. 1 nucleo di n. 23 p.l. per anziani con forme di demenza (Nucleo Gravi);
- n. 1 nucleo Nucleo Psichiatrici di n. 20 posti letto

ART. 8 - Modello organizzativo del Nucleo Psichiatrici

Il modello organizzativo del Nucleo Psichiatrici è coerente con il modello organizzativo della Residenza Protetta che prevede:

1.La Residenza Protetta può erogare le prestazioni previste dai requisiti minimi organizzativi per la autorizzazione sia in forma diretta che indiretta. Per forma diretta di erogazione si intendono le prestazioni del livello assistenziale convenzionale erogate direttamente dalla struttura e remunerate all'interno della tariffa. Per forma indiretta si intendono invece le prestazioni del livello assistenziale convenzionale erogate dall'ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona.

2.La Residenza Protetta si avvale complessivamente delle professionalità necessarie per lo svolgimento delle funzioni proprie con riferimento a quanto previsto dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

3.La Residenza Protetta dispone di attrezzature idonee alla tipologia degli ospiti ed a norma con le disposizioni vigenti in materia con riferimento a quanto previsto dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

4.Agli ospiti della Residenza Protetta si applica la normativa vigente per le prestazioni di assistenza protesica previste dal D.M. 332/99, in analogia ai cittadini assistiti al proprio domicilio

5. Agli ospiti della Residenza Protetta si applica la normativa vigente per le prestazioni di assistenza farmaceutica a distribuzione diretta, esclusi i farmaci di fascia "C" e "C bis", secondo le modalità distributive del prontuario ospedale-territorio adottato dalla dall'ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona.

ART. 9 – Responsabili delle attività del Nucleo Psichiatrici

1. All'ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona spetta, nella persona del Direttore del Dipartimento di

Salute Mentale (di seguito DSM), la verifica della corretta applicazione della convenzione, per quanto attiene lo sviluppo e la attuazione del percorso assistenziale elaborato dal DSM.

2. Alla Residenza Protetta, nella persona del Responsabile, spetta l'incombenza della erogazione delle prestazioni oggetto della presente convenzione, fatte salve le responsabilità riconducibili al singolo professionista.

ART. 10 – Pianificazione delle attività del Nucleo Psichiatrici

La pianificazione del Nucleo Psichiatrici è coerente con il modello organizzativo della Residenza Protetta che prevede che:

1. Il Responsabile di struttura, ai sensi del Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1 e sue successive modifiche ed integrazioni:

- sovrintende alla organizzazione della struttura e si fa carico di tutte le necessità inerenti il suo buon funzionamento, sia sotto l'aspetto assistenziale che amministrativo, ed in particolare della registrazione e trasmissione di tutte le attività del personale, da cui derivi un onere economico all' Area Vasta n. 2 sede di Ancona,

- è responsabile degli adempimenti relativi al Flusso Assistenziale Regionale (FAR), comprensivo della trasmissione dell'elenco nominativo degli ospiti presenti, nel relativo mese, all' Area Vasta n. 2 sede di Ancona;

- provvede a definire e a trasmettere i piani di lavoro assunti nella organizzazione della struttura;

- si fa carico altresì del monitoraggio e della documentazione delle attività; della rilevazione delle presenze degli ospiti e del personale; della rilevazione e trasmissione dei dati richiesti dalla ASUR e dalla Regione; della rilevazione dei dati necessari al Sistema RUG e del relativo invio nelle forme e nei tempi concordati;

- vigila sull'andamento delle attività svolte dagli operatori e sulla compilazione corretta e completa della documentazione clinica e assistenziale

- attiva forme di collaborazione con associazioni di volontariato per attività di supporto, socializzazione e interazione con il territorio.

ART. 11 – Il ruolo del Medico di Medicina Generale

1. La residenza Protetta è equiparata al domicilio per cui valgono nell'assistenza primaria tutte le norme riconducibili all'assistenza domiciliare dei cittadini

2. In particolare:

- Il Medico di Medicina Generale ha la responsabilità clinica del proprio paziente e si prende cura della continuità terapeutica.

- La continuità assistenziale e l'emergenza territoriale assicurano l'attività per i casi di loro competenza

ART. 12 – Piano di Assistenza Individualizzato

1. Il Nucleo Psichiatrici della Residenza Protetta sviluppa ed applica, per ogni utente, il PAI predisposto dal DSM in analogia/nelle modalità indicate dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1 e sue successive modifiche ed integrazioni

ART. 13 – Carta dei Servizi

1. La Residenza Protetta adotta la Carta dei Servizi, concordando con il Direttore del DSM 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

ART. 14 – Modalità di accesso dei familiari e delle associazioni di volontariato

1. Le visite dei familiari ed amici saranno favorite con un ampio orario di accesso sempre nel rispetto degli orari di riposo degli ospiti e della organizzazione del lavoro degli operatori.
2. A tale scopo saranno concordati tra il Responsabile della Residenza Protetta e il Direttore del DSM, sentite le esigenze degli ospiti, gli orari di visita e ne sarà dato il dovuto risalto mediante affissione di tali orari nei punti accessibili al pubblico e nella “Carta dei servizi”.
3. Premesso che l’apporto ed il coinvolgimento delle associazioni di volontariato costituiscono una risorsa per la Residenza Protetta e per gli ospiti, verrà concordato un piano di attività da svolgere con e per gli ospiti, che permetta una collaborazione proficua ai fini di un miglioramento delle condizioni psico-fisiche degli stessi.

ART. 15 – Standard assistenziali

La Residenza Protetta deve garantire ai propri ospiti rientranti nel “Nucleo Psichiatrici” i seguenti standard minimi assistenziali (assistenza infermieristica, OSS ed educatori professionali):

- Infermiere Professionale: 20 minuti al giorno per paziente e pronta disponibilità nelle fasce orarie in cui non vi sia presenza infermieristica;
- Operatore socio-sanitario (con possibile presenza di ADEST e ADB, nonché di OTA/OSA residuali): presenza nelle 24 ore dell’operatore socio-sanitario e 80 minuti al giorno per paziente;

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

Vitto ed Alloggio

Alloggio- Sistemazione in camera a due letti con bagno come da Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1, e sue successive modifiche ed integrazioni

Pasti- Colazione – Pranzo e Cena: scelta tra 2 primi e 2 secondi- Contorni di stagione – Frutta – Bevande

Pulizie- Pulizie ordinarie: 2 passaggi, 1 al mattino presto, +ripasso bagni in tarda mattinata, 1 al pomeriggio. Pulizie straordinarie: 1 volta al mese è prevista la pulizia completa dei vetri, sopra gli armadi, completa sanificazione dei bagni ecc.

Lavanderia e guardaroba: cambio di lenzuola: 1 ogni 2gg + al bisogno

ART. 16 – Tariffa giornaliera – componente sanitaria a carico SSR –

Le rette in regime residenziale omnicomprensive della quota sanitaria e di quella non sanitaria, sono pari a Euro 70 (settanta) giornaliere per ospiti medio-lievi e di Euro 79 (settantanove) per ospiti medio-gravi, applicate nell’anno 2010 senza la prevista rivalutazione in misura pari al tasso d’inflazione programmata sulla base dell’ultimo DPEF, che per l’anno 2010 era del 1,5%, in quanto, come sottoscritto nel piano prestazione 2010, tale incremento sarebbe stato “... subordinato alla

condizione sospensiva che il budget per l'esercizio 2010 che sarà assegnato alla Zona Territoriale 7 contempra le risorse specificamente destinate al riconoscimento di tali finalità, sub condizione della copertura in budget assegnato alla ZT 7.....", evento non verificatosi.

Essendo altresì prevista una compartecipazione dall'ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona pari al 70% delle rette di cui sopra, le rette sanitarie risultano pari a:

- Ospiti medio-lievi: 49,00€
- Ospiti medio-gravi: 55,30€

per un importo complessivo a carico dell' ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona per l'anno 2012 e per gg. 366 di € 370.209,00 , al netto della compartecipazione, come da prospetto:

	N.POSTI LETTI	TARIFFA	IMPORTO ANNUO	IMPORTO ANNUO AL NETTO DELLA COMPARTECIPAZIO NE (COMPARTECIPAZIO NE ZONA AL 70%)
OSPITI MEDIO-LIEVI	15	70	384.300,00	
OSPITI MEDIO-GRAVI	5	79	144.570,00	
TOTALE	20		528.870,00	370.209,00

viste le direttive della DGR1820 del 21/12/2010, e le note del Direttore Generale ASUR (nota prot.31768 del 31/12/2010 ad oggetto "Delibera della Giunta Regionale n.1820 del 21/12/2010. Autorizzazione alla gestione provvisoria 2011" e nota prot.801 del 10/01/2011 ad oggetto "Prime indicazioni per la programmazione 2011") hanno previsto per l'anno 2011 una riduzione dei costi sostenuti dalle Zone Territoriali per la residenzialità nell'anno 2010 pari all'1%;

viste altresì le disposizioni sulla gestione provvisoria per l'anno 2012 dettate dalla DGR 1750 del 22/12/2011 e dalla Determina ASUR DG 640/2012 che prevedono una riduzione dei costi di gestione per il 2012 dell'1,5% rispetto allo storico del 2011 così come evidenziato con nota n. 30647 del 28/11/2012 dalla Direzione Amministrativa dell'ASUR;

viene rideterminato un BUDGET COMPLESSIVO ANNO 2012=360.953,77€, mantenendo la rideterminazione prevista per l'ANNO 2011 e una diminuzione per il 2012 dell' 1,5%.

ART. 17 – Tariffa giornaliera – quota a carico dell' ospite –

La retta giornaliera relativa alla componente alberghiera a carico dell'ospite è quantificata in un importo pari a 23,70 €/die per gli ospiti medio-gravi e 21,00 €/die per ospiti medio-lievi rappresentando il 30% delle rispettive tariffe omnicomprensive.

ART. 18 – Conservazione del posto

Qualora l'ospite si assenti per ricovero in ospedale, il posto sarà conservato fino alla dimissione ospedaliera.

In caso di assenza volontaria, debitamente documentata, il posto viene conservato per un massimo di n. 15 giorni complessivi nell'anno.

Nei giorni di assenza con conservazione del posto, l'ASUR -Area Vasta n. 2 sede di Ancona corrisponderà alla Residenza Protetta il 50% della quota a proprio carico della retta di degenza. L'ospite, per i giorni di ricovero in ospedale, è tenuto a corrispondere il 50% della retta alberghiera.

ART. 19 – Controlli e verifiche

Con periodicità da concordare tra le parti, verranno effettuati, da parte del personale del Dipartimento di Salute Mentale, dei sopralluoghi per il controllo del buon andamento del Nucleo psichici, relativamente agli aspetti alberghieri, assistenziali e sanitari

ART. 20 – Rendicontazione e debito informativo

Il pagamento delle tariffe avverrà entro 90 giorni, a seguito di rendicontazione, da parte della Residenza Protetta, delle effettive giornate di degenza degli ospiti.

La rendicontazione dovrà essere presentata entro il 15° giorno del mese successivo a quello oggetto del pagamento.

Le fatture andranno trasmesse al DSM il cui Direttore, previa verifica della rispondenza dei dati contenuti nella nota contabile , provvederà alla liquidazione.

I pagamenti sono comunque subordinati all'assolvimento del debito informativo previsto per la Residenza Protetta.

ART. 21 – Qualità percepita

Ai fini di valutarne il gradimento e tarare eventuali interventi sulle aspettative e le esigenze degli stessi sarà somministrato, mediamente con frequenza annuale, a ciascun ospite della Residenza Protetta, o un suo familiare, un questionario che indaga i seguenti aspetti della struttura: organizzazione, personale, procedure, assistenza.

ART. 22 – Aggiornamento e formazione del personale

Saranno garantiti, da parte della Residenza Protetta, cicli periodici di aggiornamento e formazione specifica al personale socio-assistenziale in servizio, da realizzarsi al di fuori dell'attività di assistenza agli ospiti e quantificabile in almeno n.10 ore annuali pro capite e sarà favorita la partecipazione di detto personale alle attività di formazione e seminari promosse dalla Zona Territoriale e che abbiano attinenza con le specifiche attività professionali.

ART. 23 – Durata

Il presente Accordo ha validità dall'01.01.2012 al 31.12.2012.

ART. 24 – Recesso

Il recesso, possibile da entrambi le parti, è comunicata con un preavviso di 60 giorni rispetto alla data della richiesta cessazione dell'accordo.

ART. 25– Disposizioni transitorie e finali

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione. La sottoscrizione da parte dell' ASUR - Area Vasta n. 2 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente al recepimento dell'accordo stesso con determina del

Direttore Generale dell'ASUR e del relativo controllo da parte della Giunta Regionale Marche ai sensi dell'art.28 della L.R. 26/96.

Le azioni di committenza, di cui all'art. 1 stanti le necessità di gestione e di governo del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione.

Nelle more della definizione dell'iter procedurale di cui al capoverso 1, al fine di assicurare la continuità nella erogazione del servizio, l' Area Vasta n. 2 di Ancona, agirà conseguentemente alle disposizioni di gestione provvisoria

Il presente accordo sarà adeguato, ovvero, se necessario ricontrattato, qualora sopravvenuti accordi regionali con le rappresentanze di categoria, ovvero disposizioni regionali, introducano modifiche delle tariffe vigenti, variazioni dei tetti massimi di spesa, ristrutturazioni o modifiche degli ambiti operativi.

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

Letto, approvato e sottoscritto.
Fabriano li

Il Direttore Area Vasta n. 2
(Dott. Piero Ciccarelli)

Residenze per Anziani
Gruppo Zaffiro
(Dr. Francesco Prioglio)

SCHEMA DI CONVENZIONE TRA LA RESIDENZA PROTETTA “ZAFFIRO MONTESICURO – NUCLEO PSICHIATRICI” E L’AREA VASTA N. 2 DI ANCONA – ASUR MARCHE – PERIODO 01.01.2012/31.12.2012

In applicazione del Piano Sanitario Regionale 2003/2006 “Un’alleanza per la salute (D.A. n. 97 del 30/06/2003) e dell’atto di indirizzo concernente “Sistema dei servizi per gli anziani della Regione Marche: sviluppo programmatico e organizzativo” (DGR n. 1566 del 14/12/2004), nelle more dell’applicazione nella sua completezza dei regolamenti di cui alla Legge Regionale 20/02 e nelle more di una adeguata completezza nella determinazione dei livelli di assistenza da garantire nelle RSA;

tenuto conto della G.R.2566 MA/SAN del 13/10/1997 “Linee di indirizzo per l’attuazione della deliberazione amministrativa n.82/96 e dell’art.3, comma 5 della legge 724/94 così come modificato dalla legge n.662/96 in materia di chiusura degli ex ospedali psichiatrici”;

in applicazione della DGRM n.2569 MA/SAN del 13/10/1997 “Linee di indirizzo per l’assistenza integrata sociale e sanitaria in soggetti malati mentali” che prevede che le risposte ai bisogni sanitari e sociali dei soggetti con problemi psichiatrici più o meno gravi possono essere assicurati “.....presso strutture socio assistenziali residenziali e semiresidenziali: comunità protette, gruppi appartamento, le strutture del privato sociale (Case di riposo.....)....”

in applicazione del “Progetto obiettivo tutela della salute mentale 2004/2006” - Deliberazione n.132/2004 – Allegato II (che indica che strutture residenziali a ciclo continuativo o diurno con caratteristiche prevalentemente sociali possono essere utilizzabili dal Dipartimento di salute mentale),

a sanatoria degli inserimenti di pazienti ex –op ed in relazione agli inserimenti della nuova cronicità psichiatrica, in coerenza con la modalità di convenzione assimilabile al modello previsto dalla DGR 704/2006, dal decreto del Dirigente Servizio Salute n.9/SO4 del 5//2/2009 e dalla DGR 1729 del 29/11/2010

vista la DGR 1745 del 24/11/2008 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti UUSSLL – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n.814/2008 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la struttura Zaffiro di Ancona ai sensi della DGRM n.704/06 –Periodo 1.1.2008-31.12.2008” - Approvazione “

vista la DGR n.1852 del 9/11/2009 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti UUSSLL – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. n.585/2009 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2009-31.12.2009” e n.884/2009 “Chiarimenti ed elementi integrativi di giudizio”.- Approvazione”

vista la DGR n. 1128 del 12/07/10 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. .554/2010 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2010-31.12.2010” – Approvazione”

vista la DGR n. 1136 del 01/08/2011 ad oggetto “L.n.412/91 art.4 comma 8-LR n. 26/96 art.28 – Controllo atti – ASUR- Determina del Direttore Generale Asur n. 611/2011 concernente “Stipula convenzione per nucleo psichiatrici con la Società Zaffiro di Ancona–Periodo 1.1.2011-31.12.2011” – Approvazione”

TRA

L’Azienda Sanitaria Unica Regionale - Area Vasta n. 2 – C.F. 02175860424 - rappresentata ad ogni effetto dal Dott. Piero Ciccarelli , domiciliato per la carica presso la sede dell’Area Vasta n. 2 – Via Marconi , 9 - 60044 Fabriano;

E

la Società “Zaffiro Montesicuro srl”, ubicata in Ancona frazione Montesicuro piazza Garibaldi n20 - S.r.l. P.I. 02373220421, con sede legale in Ancona frazione Montesicuro piazza Garibaldi n20, legalmente rappresentata dall’amministratore delegato Dr. Francesco Prioglio – C.F.PRGFNC64C05L424A – nato a Trieste il 05/03/1964 e residente in Contrada Campetella 52 62010 – Pollenza (MC) e domiciliato per la carica presso la sede della Zaffiro Montesicuro srl.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 – Area di intervento

La presente convenzione disciplina il rapporto tra la R.P. “Zaffiro Ancona” e l’Area Vasta n. 2 di Ancona – ASUR Marche – per la gestione delle attività assistenziali, sanitarie, tutelari, alberghiere a favore di n. 20 pazienti psichiatrici, ex-op ad esaurimento e nuova cronicità psichiatrica, ospiti della “R.P. – Zaffiro Ancona”, a costituzione di un “NUCLEO PSICHICI”.

ART. 2 – Oggetto

L’offerta assistenziale è rivolta a pazienti in stato di malattia psichiatrica prevalente (su eventuali altre patologie) perdurante e stabilizzato, tale da richiedere un trattamento continuo, che necessitano di un’assistenza integrata di tutela sanitaria e di assistenza tutelare ed alberghiera, di livelli medio-alto o medio-basso, in relazione alla stabilizzazione dello stato dei bisogni.

ART. 3 – Obiettivo dell’assistenza

L’assistenza deve garantire la conservazione dello stato di equilibrio del soggetto e prevenire l’aggravamento dello stato di salute e il decadimento psico – funzionale, tramite l’elaborazione di progetti assistenziali individualizzati, il rispetto del patrimonio culturale, politico e religioso, l’osservanza dei ritmi e delle abitudini del paziente, compatibilmente con le esigenze della comunità in cui è inserito, la personalizzazione degli ambienti, la cura dell’aspetto fisico, l’inserimento nella comunità locale o la continuità dei rapporti con questa, quanto e quando possibile.

ART. 4 – Soggetti destinatari del servizio

L’assistenza offerta presso la R.P. nel NUCLEO PSICHICI è rivolta a soggetti con disturbi mentali aventi le seguenti caratteristiche:

- soggetti i cui programmi assistenziali a carattere più specificatamente terapeutico, si siano rivelati insufficienti a causa delle ridotte potenzialità evolutive delle loro condizioni
- pazienti che presentano una situazione socio familiare in progressivo deterioramento che ne renda inutilizzabili le risorse, anche con l'adeguato sostegno del Dipartimento di Salute Mentale
- pazienti in uno stato di malattia psichiatrica prevalente (su eventuali altre patologie), perdurante o stabilizzato, tale da richiedere un trattamento continuo.

ART. 5 – Modalità di accesso al Nucleo Psichiatrici

L'accesso al Nucleo Psichiatrici della Residenza Protetta avviene solo a seguito di parere favorevole del Dipartimento di Salute Mentale di residenza della persona da assistere.

Il DSM provvederà ad ammettere Ospiti con patologie psichiatriche croniche e/o nuove cronicità psichiatriche e/o Ospiti non autosufficienti che necessitano di assistenza socio sanitaria psichiatrica continuativa.

Nel caso di richiesta di ammissione da parte di diversa Azienda USL, prima di aderire all'ammissione, l'Ente dovrà comunicarlo al DSM di residenza ed al DSM dell' ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona, per la concessione del nullaosta.

Inoltre il DSM continuerà ad effettuare le valutazioni dei cittadini che faranno richiesta di inserimento. Le suddette valutazioni dovranno essere seguite da apposite lettere di ammissione il cui impegno economico decorrerà dalla data di inserimento dell'Ospite nella struttura.

L'Ente accoglie l'ospite, dandone comunicazione nel termine di giorni due all' ASUR - Zona Territoriale n. 7.

L'Ente deve comunicare entro due giorni all' ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona, l'assenza temporanea superiore a giorni due (con i relativi motivi) o il decesso dell'ospite.

L'eventuale dimissione definitiva dovrà essere concordata fra l'Ospite, i suoi Familiari, il D.S.M. e l'Ente.

ART. 6 – Criteri per l'ammissione dei pazienti

Dalla definizione dell'Art. 2 conseguono i requisiti generali dei pazienti assistibili presso il Nucleo Psichiatrici della Residenza Protetta:

4. Complessità assistenziale del paziente: intesa come necessità di assistenza da parte di un'equipe multiprofessionale per interventi assistenziali multidisciplinari sanitari e sociali non attuabili a domicilio.
5. Presenza di problematiche di ordine socio-ambientali dell'assistito:
 - pazienti che presentano una situazione socio familiare in progressivo deterioramento che ne renda inutilizzabili le risorse, anche con l'adeguato sostegno del Dipartimento di Salute Mentale
6. Basso livello di tutela sanitaria (medica, infermieristica, riabilitativa): assenza di necessità di interventi altamente specialistici o di tecnologie complesse che impongono il ricovero ospedaliero o di prestazioni sanitarie più complesse che prevedono l'inserimento in strutture residenziali a più elevato livello assistenziale.

ART. 7 – Posti letto e capacità ricettiva

La residenza può ospitare n. fino a n. 93 ospiti non autosufficienti.
Nella struttura risultano istituiti/ convenzionati:

- b) come da Determina Direttore Generale ASUR n. 585/2009 e DGR n. 1852 del 9.11.2009:
 - n. 1 nucleo di residenza per n. 40 anziani non autosufficienti in Residenza Protetta
 - n. 1 nucleo psichici di 20 posti letto
 - n. 1 nucleo psichici di 5 posti letto

- c) come da Determina del Direttore Generale ASUR n.554/2010 e DGR n.1128 del 12/07/10

- n. 1 nucleo di 12 pazienti psichiatrici relativo all'inserimento di pazienti psichici provenienti dalla struttura "Villa Serena" di Senigallia in corso di sfratto esecutivo, ("Preaccordo convenzione da stipulare nel corso dell'anno 2010, a decorrere dal 14/12/2009, la cui sottoscrizione veniva prima prefigurata e successivamente trasmessa al Dirigente Servizio Salute e Direttore Sanitario ASUR con note DZ rispettivamente prot.n.101319 del 10/12/2009 e 102314 del 14/12/2009, integrato da nota del Direttore del DSM della ZT7 prot. n.4693 del 22/1/2010)

ART. 8 - Modello organizzativo del Nucleo Psichiatrici

Il modello organizzativo del Nucleo Psichiatrici è coerente con il modello organizzativo della Residenza Protetta che prevede:

1.La Residenza Protetta può erogare le prestazioni previste dai requisiti minimi organizzativi per la autorizzazione sia in forma diretta che indiretta. Per forma diretta di erogazione si intendono le prestazioni del livello assistenziale convenzionale erogate direttamente dalla struttura e remunerate all'interno della tariffa. Per forma indiretta si intendono invece le prestazioni del livello assistenziale convenzionale erogate dall' ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona.

2.La Residenza Protetta si avvale complessivamente delle professionalità necessarie per lo svolgimento delle funzioni proprie con riferimento a quanto previsto dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

3.La Residenza Protetta dispone di attrezzature idonee alla tipologia degli ospiti ed a norma con le disposizioni vigenti in materia con riferimento a quanto previsto dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

4.Agli ospiti della Residenza Protetta si applica la normativa vigente per le prestazioni di assistenza protesica previste dal D.M. 332/99, in analogia ai cittadini assistiti al proprio domicilio

5. Agli ospiti della Residenza Protetta si applica la normativa vigente per le prestazioni di assistenza farmaceutica a distribuzione diretta, esclusi i farmaci di fascia "C" e "C bis", secondo le modalità distributive del prontuario ospedale-territorio adottato dall' ASUR – Area Vasta n. 2 sede di Ancona.

ART. 9 – Responsabili delle attività del Nucleo Psichiatrici

1. All' ASUR – Area Vasta n. 2 sede di Ancona spetta, nella persona del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale (di seguito DSM), la verifica della corretta applicazione della convenzione, per quanto attiene lo sviluppo e la attuazione del percorso assistenziale elaborato dal DSM.

2. Alla Residenza Protetta, nella persona del Responsabile, spetta l'incombenza della erogazione delle prestazioni oggetto della presente convenzione, fatte salve le responsabilità riconducibili al singolo professionista.

ART. 10 – Pianificazione delle attività del Nucleo Psichiatrici

La pianificazione del Nucleo Psichiatrici è coerente con il modello organizzativo della Residenza Protetta che prevede che:

1. Il Responsabile di struttura, ai sensi del Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1 e sue successive modifiche ed integrazioni:

- sovrintende alla organizzazione della struttura e si fa carico di tutte le necessità inerenti il suo buon funzionamento, sia sotto l'aspetto assistenziale che amministrativo, ed in particolare della registrazione e trasmissione di tutte le attività del personale, da cui derivi un onere economico all'Area Vasta n. 2 di Ancona

- è responsabile degli adempimenti relativi al Flusso Assistenziale Regionale (FAR), comprensivo della trasmissione dell'elenco nominativo degli ospiti presenti, nel relativo mese, all'Area Vasta n. 2 sede di Ancona;

- provvede a definire e a trasmettere i piani di lavoro assunti nella organizzazione della struttura;

- si fa carico altresì del monitoraggio e della documentazione delle attività; della rilevazione delle presenze degli ospiti e del personale; della rilevazione e trasmissione dei dati richiesti dalla ASUR e dalla Regione; della rilevazione dei dati necessari al Sistema RUG e del relativo invio nelle forme e nei tempi concordati;

- vigila sull'andamento delle attività svolte dagli operatori e sulla compilazione corretta e completa della documentazione clinica e assistenziale

- attiva forme di collaborazione con associazioni di volontariato per attività di supporto, socializzazione e interazione con il territorio.

ART. 11 – Il ruolo del Medico di Medicina Generale

3. La residenza Protetta è equiparata al domicilio per cui valgono nell'assistenza primaria tutte le norme riconducibili all'assistenza domiciliare dei cittadini

4. In particolare:

- Il Medico di Medicina Generale ha la responsabilità clinica del proprio paziente e si prende cura della continuità terapeutica.

- La continuità assistenziale e l'emergenza territoriale assicurano l'attività per i casi di loro competenza

ART. 12 – Piano di Assistenza Individualizzato

1. Il Nucleo Psichiatrici della Residenza Protetta sviluppa ed applica, per ogni utente, il PAI predisposto dal DSM in analogia/nelle modalità indicate dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1 e sue successive modifiche ed integrazioni

ART. 13 – Carta dei Servizi

2. La Residenza Protetta adotta la Carta dei Servizi, concordando con il Direttore del DSM 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

ART. 14 – Modalità di accesso dei familiari e delle associazioni di volontariato

1. Le visite dei familiari ed amici saranno favorite con un ampio orario di accesso sempre nel rispetto degli orari di riposo degli ospiti e della organizzazione del lavoro degli operatori.
2. A tale scopo saranno concordati tra il Responsabile della Residenza Protetta e il Direttore del DSM, sentite le esigenze degli ospiti, gli orari di visita e ne sarà dato il dovuto risalto mediante affissione di tali orari nei punti accessibili al pubblico e nella “Carta dei servizi”.
3. Premesso che l’apporto ed il coinvolgimento delle associazioni di volontariato costituiscono una risorsa per la Residenza Protetta e per gli ospiti, verrà concordato un piano di attività da svolgere con e per gli ospiti, che permetta una collaborazione proficua ai fini di un miglioramento delle condizioni psico-fisiche degli stessi.

ART. 15 – Standard assistenziali

La Residenza Protetta deve garantire ai propri ospiti rientranti nel “Nucleo Psichiatrici” i seguenti standard minimi assistenziali (assistenza infermieristica, OSS ed educatori professionali):

- Infermiere Professionale: 20 minuti al giorno per paziente e pronta disponibilità nelle fasce orarie in cui non vi sia presenza infermieristica;
 - Operatore socio-sanitario (con possibile presenza di ADEST e ADB, nonché di OTA/OSA residuali): presenza nelle 24 ore dell’operatore socio-sanitario e 80 minuti al giorno per paziente;
- 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

Vitto ed Alloggio

Alloggio- Sistemazione in camera a due letti con bagno come da Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n.1, e sue successive modifiche ed integrazioni

Pasti- Colazione – Pranzo e Cena: scelta tra 2 primi e 2 secondi- Contorni di stagione – Frutta – Bevande

Pulizie- Pulizie ordinarie: 2 passaggi, 1 al mattino presto, +ripasso bagni in tarda mattinata, 1 al pomeriggio. Pulizie straordinarie: 1 volta al mese è prevista la pulizia completa dei vetri, sopra gli armadi, completa sanificazione dei bagni ecc.

Lavanderia e guardaroba: cambio di lenzuola: 1 ogni 2gg + al bisogno

ART. 16 – Tariffa giornaliera – componente sanitaria a carico SSR –

Le rette in regime residenziale omnicomprendente della quota sanitaria e di quella non sanitaria, sono pari a Euro 70 (settanta) giornaliere per ospiti medio-lievi e di Euro 79 (settantanove) per ospiti medio-gravi, applicate nell’anno 2010 senza la prevista rivalutazione in misura pari al tasso d’inflazione programmata sulla base dell’ultimo DPEF, che per l’anno 2010 era del 1,5%, in quanto, come sottoscritto nel piano prestazione 2010, tale incremento sarebbe stato “... subordinato alla condizione sospensiva che il budget per l’esercizio 2010 che sarà assegnato alla Zona Territoriale 7 contenga le risorse specificamente destinate al riconoscimento di tali finalità, sub condizione della copertura in budget assegnato alla ZT 7.....”, evento non verificatosi.

Essendo altresì prevista una compartecipazione dell'ASUR – Area Vasta n. 2 sede di Ancona pari al 70% delle rette di cui sopra, le rette sanitarie risultano pari a:

- Ospiti medio-lievi: 49,00€
- Ospiti medio-gravi: 55,30€

Tale importo risulta costituito dalla sommatoria degli importi delle due tipologie di moduli come di seguito esplicitato:

- **1. Moduli n. 20 + n.5 pazienti psichiatrici**, ex-op ad esaurimento e nuova cronicità psichiatrica, ospiti della “R.P. – Zaffiro Montesicuro”, a costituzione di un “NUCLEO PSICHICI” (come da Determina Direttore Generale ASUR n. 585/2009 e DGR n. 1852 del 9.11.2009), per un importo per l'anno 2012, al netto della compartecipazione per gg 366 pari ad € 459.879,00, come da prospetto:

Anno 2012 – Moduli n.20+5 pazienti psichiatrici

	N.POSTI LETTO	TARIFFA	IMPORTO ANNUO	IMPORTO ANNUO AL NETTO DELLA COMPARTECIPAZIONE (COMPARTECIPAZIONE E ZONA AL 70%)
OSPITI MEDIO-LIEVI	20	70	512.400,00	459.879,00
OSPITI MEDIO-GRAVI	5	79	144.570,00	
TOTALE	25		656.970,00	

- **2. Modulo aggiuntivo costituito da n. 12 pazienti psichiatrici provenienti dalla struttura “Villa Serena” di Senigallia** (come da Determina del Direttore Generale ASUR n. 554/2010 e DGR n.1128 del 12/07/2010)

per un importo per l'anno 2012, al netto della compartecipazione per gg. 366, pari a € 215.208,00, come da prospetto:

Anno 2012 - Modulo aggiuntivo costituito da n. 12 pazienti psichiatrici provenienti dalla struttura “Villa Serena” di Senigallia

	N. POSTI LETTO	TARIFFA	IMPORTO ANNUO	IMPORTO ANNUO AL NETTO DELLA COMPARTECIPAZIONE (COMPARTECIPAZIONE E ZONA AL 70%)
OSPITI MEDIO-LIEVI	12	70	307.440,00	215.208,00

per un importo complessivo a carico dell'ASUR – Area Vasta n. 2 sede di Ancona per l'anno 2012 e per gg. 366 di € 675.087, 00 , al netto della compartecipazione.

viste le direttive della DGR1820 del 21/12/2010, e le note del Direttore Generale ASUR (nota prot.31768 del 31/12/2010 ad oggetto “Delibera della Giunta Regionale n.1820 del 21/12/2010. Autorizzazione alla gestione provvisoria 2011” e nota prot.801 del 10/01/2011 ad oggetto “Prime indicazioni per la programmazione 2011”) hanno previsto per l’anno 2011 una riduzione dei costi sostenuti dalle Zone Territoriali per la residenzialità nell’anno 2010 pari all’1%;

viste altresì le disposizioni sulla gestione provvisoria per l’anno 2012 dettate dalla DGR 1750 dal 22/12/2011 e dalla Determina ASUR DG 640/2012 che prevedono una riduzione dei costi di gestione per il 2012 dell’1,5% rispetto allo storico del 2011 così come evidenziato con nota n. 30647 del 28/11/2012 dalla Direzione Amministrativa dell’ASUR;

viene rideterminato un BUDGET COMPLESSIVO ANNO 2012=658.209,82€, mantenendo la rideterminazione prevista per l’ANNO 2011 e una diminuzione per il 2012 dell’1,5%.

ART. 17 – Tariffa giornaliera – quota a carico dell’ospite –

La retta giornaliera relativa alla componente alberghiera a carico dell’ospite è quantificata in un importo pari a 23,70 €/die per gli ospiti medio-gravi e 21,00 €/die per ospiti medio-lievi rappresentando il 30% delle rispettive tariffe omnicomprehensive.

ART. 18 – Conservazione del posto

Qualora l’ospite si assenti per ricovero in ospedale, il posto sarà conservato fino alla dimissione ospedaliera.

In caso di assenza volontaria, debitamente documentata, il posto viene conservato per un massimo di n. 15 giorni complessivi nell’anno.

Nei giorni di assenza con conservazione del posto, l’ ASUR - Area Vasta n. 2 sede di Ancona corrisponderà alla Residenza Protetta il 50% della quota a proprio carico della retta di degenza. L’ospite, per i giorni di ricovero in ospedale, è tenuto a corrispondere il 50% della retta alberghiera.

ART. 19 – Controlli e verifiche

Con periodicità da concordare tra le parti, verranno effettuati, da parte del personale del Dipartimento di Salute Mentale, dei sopralluoghi per il controllo del buon andamento del Nucleo psichici, relativamente agli aspetti alberghieri, assistenziali e sanitari

ART. 20 – Rendicontazione e debito informativo

Il pagamento delle tariffe avverrà entro 90 giorni, a seguito di rendicontazione, da parte della Residenza Protetta, delle effettive giornate di degenza degli ospiti.

La rendicontazione dovrà essere presentata entro il 15° giorno del mese successivo a quello oggetto del pagamento.

Le fatture andranno trasmesse al DSM il cui Direttore, previa verifica della rispondenza dei dati contenuti nella nota contabile , provvederà alla liquidazione.

I pagamenti sono comunque subordinati all’assolvimento del debito informativo previsto per la Residenza Protetta.

ART. 21 – Qualità percepita

Ai fini di valutarne il gradimento e tarare eventuali interventi sulle aspettative e le esigenze degli stessi sarà somministrato, mediamente con frequenza annuale, a ciascun ospite della Residenza Protetta, o un suo familiare, un questionario che indaga i seguenti aspetti della struttura: organizzazione, personale, procedure, assistenza.

ART. 22 – Aggiornamento e formazione del personale

Saranno garantiti, da parte della Residenza Protetta, cicli periodici di aggiornamento e formazione specifica al personale socio-assistenziale in servizio, da realizzarsi al di fuori dell'attività di assistenza agli ospiti e quantificabile in almeno n.10 ore annuali pro capite e sarà favorita la partecipazione di detto personale alle attività di formazione e seminari promosse dalla Zona Territoriale e che abbiano attinenza con le specifiche attività professionali.

ART. 23 – Durata

Il presente Accordo ha validità dall'01.01.2012 al 31.12.2012.

ART. 24 – Recesso

Il recesso, possibile da entrambi le parti, è comunicata con un preavviso di 60 giorni rispetto alla data della richiesta cessazione dell'accordo.

ART. 25– Disposizioni transitorie e finali

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione. La sottoscrizione da parte dell'ASUR - Area Vasta n. 2 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente al recepimento dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR e del relativo controllo da parte della Giunta Regionale Marche ai sensi dell'art.28 della L.R. 26/96.

Le azioni di committenza, di cui all'art. 1 stanti le necessità di gestione e di governo del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione.

Nelle more della definizione dell'iter procedurale di cui al capoverso 1, al fine di assicurare la continuità nella erogazione del servizio, l' Area Vasta n. 2 di Ancona agirà conseguentemente alle disposizioni di gestione provvisoria

Il presente accordo sarà adeguato, ovvero, se necessario ricontrattato, qualora sopravvenuti accordi regionali con le rappresentanze di categoria, ovvero disposizioni regionali, introducano modifiche delle tariffe vigenti, variazioni dei tetti massimi di spesa, ristrutturazioni o modifiche degli ambiti operativi.

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

Letto, approvato e sottoscritto.

Fabiano li

Il Direttore Area Vasta n. 2
(Dott. Piero Ciccarelli)

Residenze per Anziani
Gruppo Zaffiro
(Dr. Francesco Prioglio)