

**ACCORDO PER L’AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA,  
DENOMINATA “RSA MIMOSE E SOLLIEVO - FONDAZIONE GRIMANI BUTTARI” con sede a  
Osimo DEL PIANO DI PRESTAZIONI PER L’ANNO 2013**

ALLEGATO 1 ALLA  
DETERMINAZIONE N. 710/DE  
DEL 19 SET 2013

TRA

**L’AZIENDA UNICA SANITARIA REGIONALE / Area Vasta n.2 (successivamente citata Area  
Vasta) con sede in Fabriano rappresentata dal Direttore Generale dell’ASUR in qualità  
di Direttore dell’Area Vasta n.2, Dottor Piero Ciccarelli**

E

**la Struttura denominata “RSA MIMOSE E SOLLIEVO – AZIENDA PUBBLICA SERVIZI ALLA  
PERSONA GRIMANI BUTTARI” (successivamente citata Struttura), con sede ad Osimo in Via  
Flaminia n.111– rappresentata dal Sig. Enrico Alfonso Canapa in qualità di Presidente**

per la stipula del seguente Accordo contrattuale per l’ affidamento del Piano di Prestazioni da valere per l’  
anno 2013

**PREMESSO**

- A. che la Struttura è presente sul territorio dell’ Area Vasta n2 di Ancona con ubicazione in Osimo, Via Flaminia n.111 – identificata attraverso il codice ORPS RS2 (DGRM n.1789 del 2.11.2009) che la Struttura ha ottenuto l’accreditamento istituzionale ai sensi dell’art.16 della L.R.20/2000 con Decreto Dirigente P.F. Accreditamenti, Controllo degli Atti ed Attività Ispettiva n. 289 del 2/11/2011 con assegnazione di classe 5; tale atto prevede l’accreditamento per l’erogazione a carico del S.S.N. di prestazioni in regime residenziale, oggetto del presente accordo
- B. che la Fondazione Grimani Buttari per effetto della Delibera del Consiglio di Amministrazione n.39 del 23/05/2011 risulta – a decorrere dal 1/1/2012 – trasformata in Azienda Pubblica di Servizi alla Persona e che tale trasformazione è stata approvata con Deliberazione della Giunta Regionale n.1084 del 25.7.2011;
- C. che la Fondazione Grimani Buttari per effetto della Delibera del Consiglio di Amministrazione n.39 del 23.5.2011 è stata trasformata, a decorrere dal 1.1.2012, in Azienda Pubblica di Servizi alla Persona e che tale trasformazione è stata approvata con Deliberazione della Giunta Regionale n.1084 del 25.7.2011;
- D. che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale
- E. che per l’ esercizio delle attività oggetto del presente accordo trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche e, nelle more di un riordino complessivo del settore, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l’attività di Residenza Sanitaria e la tenuta in esercizio degli stessi
- F. che in particolare per la disciplina dell’attività di Residenza Sanitaria si richiamano le norme di legge vigenti in materia

Premesso quanto sopra , le parti convengono e stipulano quanto segue:

## Art. 1

### Prestazioni oggetto dell'accordo

Le prestazioni residenziali oggetto dell'accordo sono costituite da un complesso integrato di interventi, procedure e attività sanitarie e socio-sanitarie erogate a soggetti non autosufficienti, non assistibili a domicilio all'interno di idonei "nuclei" accreditati per la specifica funzione. La prestazione non si configura come un singolo atto assistenziale, ma come il complesso di prestazioni di carattere sanitario, tutelare e alberghiero erogate nell'arco delle 24 ore.

L'offerta assistenziale è rivolta a pazienti non autosufficienti, anziani e non, con esiti di patologie fisiche, psichiche, sensoriali o miste in condizioni di stabilità e/o relativa stabilizzazione delle condizioni cliniche non assistibili a domicilio, che necessitano di un livello elevato di assistenza tutelare ed alberghiera, ritenuti gestibili nella RSA a giudizio della UVD.

Per le problematiche riferibili a quadri di demenza senile:

- a) soggetti con quadri di demenza senile tipo "Alzheimer" o esiti stabilizzati di vasculopatie cerebrali, anche ad alto carico assistenziale, per i quali non è richiesto un trattamento riabilitativo di tipo intensivo o estensivo. Verranno considerati eleggibili a tale tipologia, gli ospiti con valutazione CDR (Clinical Dementia Rating) pari o superiore a 3.
- b) altri soggetti bisognosi di assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria e/o con supporto familiare necessitante di sollievo,

Per quanto sopra la Struttura erogherà prestazioni assistenziali ricomprese nelle seguenti tipologie :

RSA Anziani non autosufficienti - anziani affetti da demenza (Alzheimer)

-modulo Mimose p.l. n° 30

-modulo Sollievo p.l. n° 30

Le prestazioni verranno erogate in favore di residenti dell' ambito territoriale dell' Area Vasta 2 di Ancona, nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree Vaste le cui prestazioni , a carico del S.S.R., vengono liquidate dall' Area Vasta sede della struttura, in regime di mobilità sanitaria intra-regionale.

La struttura erogherà altresì, al di fuori del budget fissato nel presente accordo, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d' Italia, fatturando direttamente alle Aziende Sanitarie di provenienza.

## Art. 2

### Requisiti e modalità di accesso

I percorsi che consentono l'accesso alle prestazioni assistenziali, oggetto del presente accordo, debbono prevedere la provenienza del paziente da:

- dimissione ospedaliera, da reparti per acuti, di riabilitazione o lungodegenza
- dimissioni da strutture residenziali accreditate
- domicilio, nei casi in cui le condizioni socio-ambientali-familiari e sanitarie sono tali da non rendere possibile la cura e la permanenza a domicilio

L'ammissione e la prosecuzione alle prestazioni avverranno con la verifica dell'effettiva appropriatezza, sulla base di criteri di valutazione multidimensionale dei bisogni dell'utente, da parte della Unità Valutativa Integrata (UVI) del Distretto, dal DSM, secondo specifici casi.

## Art. 3

### Requisiti e standard assistenziali

I requisiti e gli standard di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di prestazioni socio sanitarie, con particolare riferimento ai Manuali di Autorizzazione e Accreditamento adottati dalla Regione Marche.

L'applicazione degli standard assistenziali e infermieristici viene documentata attraverso un prospetto (Allegato 1), relativo alla pianificazione dei turni di servizio, la rendicontazione oraria e la descrizione dei piani di attività di ogni figura professionale impiegata.

In riferimento agli standard assistenziali previsti dalle Linee Guida Ministeriali sulla Residenzialità, approvate nella seduta del 30/5/2007, per i Codici attività R2 e R2D, la Struttura garantisce ai propri ospiti una assistenza globale $\geq 140$ minuti pro capite/die
---

In ogni caso, la Struttura trasmetterà periodicamente un prospetto nominativo del personale impiegato, distinto per qualifica e attività e comunque invierà una volta all'anno un riepilogo di tutto il personale che ha effettivamente operato nella struttura medesima.

## Art. 4

### Documentazione e controlli sull'appropriatezza

La funzione di verifica e controllo sull'erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DRGM 1212 del 19/10/2004 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta 2 di Ancona si riserva inoltre di effettuare presso la Struttura, a sua discrezione nei tempi e nel numero senza preavviso, i controlli, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di

verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa, il livello qualitativo della struttura, dei servizi e delle prestazioni erogate a favore dell'utente sulla base del sistema di monitoraggio adottato dall'AV 2 con Delibera DAV2 n.86 del 23/1/2012.

## Art. 5

### Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta (Tariffe e Budget)

**Tariffe** - In attesa di definizione da parte della Regione Marche di uno specifico sistema tariffario per le tipologie di RSA, si mantengono come riferimento le tariffe complessive applicate nell'anno 2012 nella quota sanitaria e nella quota a carico dell'ospite.

Si ritiene comunque chiarire che:

a- tariffe sanitarie - quota carico del SSN:

- sono state definite da accordi iniziali, previa applicazione di una retta determinata in via provvisoria, individuata in coerenza con disposizioni regionali ed in analogia a sistemi tariffari esistenti, facendo anche ricorso al principio di compartecipazione alla spesa da parte degli utenti;
- una volta che gli atti sono stati approvati dai vari livelli di controllo, si è proceduto successivamente al loro rinnovo, previo adeguamento delle tariffe come da inflazione programmata quando previsto dagli accordi medesimi, e sempre in coerenza con gli indirizzi di programmazione.

b-retta alberghiera:

in attesa di una differente regolamentazione specifica per le RSA, è stata applicata sulla base di quanto previsto all'art. 18 della DGRM 704/06, con gli eventuali incrementi previsti ai sensi dal medesimo articolo.

Nella predisposizione del presente accordo si è proceduto a far rilevare alla Struttura stessa una scheda di costi effettivamente sostenuti, rapportata alle prestazioni richieste, al fine di avere ulteriori elementi di valutazione, in termini di coerenza tra la tariffa complessiva applicata con i livelli dei costi di produzione (Allegato 2).

Ciò posto di seguito viene esplicitata la citata tariffa pro capite/die applicata nell'anno 2013:

**a. Tariffe giornaliera -quota carico del SSN**, articolate per modulo, ai fini della determinazione del budget:

a) Pazienti anziani non autosufficienti – anziani affetti da demenza (Alzheimer)

1) modulo Mimose 30 pl :                    n. 10.950 gg x € 91,38= € 1.000.611,00

2) modulo Sollievo 30 pl:                    n. 10.950 gg x € 91,38= € 1.000.611,00

**60 posti-letto                                    totale giornate n. 21.900                    € 2.001.222,00**

Ai fini della determinazione del budget complessivo per l'anno 2013 della Struttura alla potenzialità massima erogativa pari ad € 2.001.222,00,

vengono applicate:

- la riduzione dell'1,5% di cui all'accordo contrattuale previsto per l'anno 2012, in ottemperanza alle indicazioni emanate con DGRM n.1750 del 22/12/2011 ed alla nota del Direttore dell'AV2 ( nota prot.5466 del 17.1.2012 ad oggetto:" Gestione provvisoria budget UU.OO. anno 2012").
- la riduzione del 2% in ottemperanza alle disposizioni di cui alla DGRM 1798/2012 ed alla nota del Direttore Generale ASUR prot.3803 del 20/02/2013 (ad oggetto: "Disposizioni operative redazione accordi convenzionali con privati accreditati ed autorizzati per prestazioni residenziali e semi residenziali ai sensi della L.R.20/2000 e L.R. 20/2002 per l'anno 2013"),

Per quanto sopra **il budget complessivo per l'anno 2013** della Struttura per i moduli dell'Area della Residenziale è pari ad **Euro 1.931.779,60** (al netto delle rette alberghiere a carico dell'A.V. 2 per eventuali dimissioni protette)

Eventuali revisioni del budget assegnato potranno essere fatte qualora intervengano, da parte della Regione Marche, modifiche delle tariffe per il riconoscimento del costo del personale. Analoghe revisioni potranno essere effettuate qualora norme di legge introducano quote di partecipazione da parte degli assistiti.

#### **b.Tariffa giornaliera -quota carico dell'ospite**

Relativamente alla quota alberghiera si applica quanto previsto all'art.18 della DGRM 704/06 nei termini della variazione contenuta del 25% della quota base in relazione ai servizi alberghieri erogati di cui al "**Prospetto 1/Bis (All. n.1/Bis)**

La retta giornaliera base relativa alla componente alberghiera a carico dell'ospite è quantificata in un importo pari a 41,25 €/die

Esclusivamente nel corrente anno potranno essere riconosciute:

- le "dimissioni protette" per un importo massimo di Euro **20.899,72** (ottenuto considerando il costo d.p. 2012 pari ad Euro 21.326,25, ridotto del 2%) e
- la possibilità dei cd "vasi comunicanti" tra i due budgets sopradetti, pari rispettivamente ad Euro 1.931.799,60 ed Euro 20.899,72.

Pertanto, il totale budget riconoscibile nell'anno 2013 alla struttura è pari ad Euro 1.952.699,32=

#### **Art. 6**

##### **Costi assistenziali accessori o spese correlate al convenzionamento**

La Struttura, relativamente all'acquisizione di presidi medico chirurgici e materiale sanitario, farmaci, dietetici aderisce al regolamento di cui all'Allegato 3.

#### **Art. 7**

##### **Dimissioni protette**

Nei primi 60 gg di permanenza nella struttura la copertura della retta alberghiera sarà a carico del SSR nei limiti della retta fissata nel precedente art. 5. Il relativo costo verrà coperto dall'Area Vasta 2 di Ancona nell'ambito del proprio budget ad integrazione del budget già assegnato alla struttura.

#### **Art. 8**

##### **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 di norma per un massimo di n. 15 giorni complessivi nell'anno.

Nei giorni di assenza con conservazione del posto, l'ASUR -Area Vasta n. 2 di Ancona corrisponderà alla Struttura 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. 9**

##### **Contabilizzazione**

La Struttura si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta di Ancona la contabilità mensile con distinzione per Zone di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta della ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extraregionali;
- d) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione ed il pagamento delle fatture saranno effettuati, nei termini previsti dal D.Lgs 9 novembre 2012 n.192, previo controllo sanitario e contabile nella misura del 90% del tetto di spesa

di cui al punto 5), sempre se la struttura avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. In caso contrario si pagherà la fattura per intero. I pagamenti avvengono in ogni caso con riserva di ogni conguaglio attivo e passivo a seguito di verifiche sanitarie ed amministrative, fino alla normale chiusura della contabilità annuale. Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta 2 entro il 31 marzo dell'anno successivo. Per i casi di ritardato pagamento trovano parimenti applicazione le previsioni del D.Lgs 9 novembre 2012 n.192.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b), c) d), ovvero la rilevazione della incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS, danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Sulla fattura mensile e/o trimestrale dovrà essere apposta la dicitura "salvo errori ed omissioni".

Ogni anno la Struttura allegnerà alla contabilità conclusiva una tabella esplicativa degli indicatori di qualità, così come prevista nell'allegato A.

## **ART. 10**

### **Flussi informativi**

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che deve essere obbligatorio nei riguardi della Regione e dello Stato, rappresenta per l'Area Vasta 2 di Ancona il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla Struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alla prestazioni erogate (File R), previsto dai tracciati unici regionali ex art. 50, comma 11, Legge 326/2003, da inviarsi, mediante sistema di trasmissione telematica, all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il giorno 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al Servizio Sanitario Regionale.

Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffarie è assoluto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria.
- La struttura raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra

documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione – anche in via informatica – fornite dal competente ufficio di competenza salute.

- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta 2 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri di imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio con il Legale Rappresentante della struttura e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e alle linee guida fornite dalla Regione con DGRM 1212/04.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto del contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Rappresentante Legale o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta 2. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento, le controdeduzioni inviate oltre i termini descritti.

#### **ART. 11**

##### **Contenzioso**

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area Vasta 2 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area Vasta ha facoltà di proporre la procedura di revoca dell'accreditamento.

#### **ART. 12**

##### **Tutela della privacy**

La Struttura accreditata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, si impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta 2 di Ancona e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di 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.i.

La Struttura accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'Area Vasta 2 di Ancona nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La Struttura accreditata assicura, in ogni caso, espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi



dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura stessa

L'Area Vasta 2 di Ancona, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha la facoltà di richiedere alla Struttura accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

### **ART. 13**

#### **Disposizioni transitorie e finali**

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa in materia regionale e nazionale.

Il presente "contratto" sarà registrato, solamente in caso d'uso, a cura dell'Area Vasta secondo le procedure previste dalla legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della Struttura accreditata.

La sottoscrizione dell'accordo da parte della Struttura, efficace e vincolante al momento della sua apposizione, è subordinata all'approvazione 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. n. 26/96, non appena concluso il predetto iter amministrativo.

Le azioni di committenza definite nell'accordo, stanti le necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano delle prestazioni, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione del servizio, l'Area Vasta, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato o se necessario ricontrattato qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

All. A: Indicatori di qualità

All. 1: Personale - Sviluppo turni

All. 2: Rilevazione Costi struttura

All. 3: Regolamento per la consegna diretta dei farmaci e materiale sanitario

All. 1/Bis : Standard Alberghieri e Standard Assistenziali

Lì, .....

**IL PRESIDENTE**

**"RSA MIMOSE E SOLLIEVO**

**(Sig. Enrico A. Canapa)**

**IL DIRETTORE GENERALE ASUR**

**IN QUALITA' DI DIRETTORE AV2**

**(Dottor Piero Ciccarelli)**

## ALLEGATO A)

### *VALUTAZIONI PERIODICHE DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE (ART.4 CONVENZIONE)*

L'attività residenziale è documentata e monitorata obbligatoriamente tramite il sistema RUG con periodicità annuale da inviare congiuntamente alla rendicontazione di cui all'art.9 della Convenzione.

L'efficacia dell'attività assistenziale è altresì valutata attraverso il monitoraggio dei seguenti indicatori .

- Mantenimento e recupero delle autonomie funzionali
- Insorgenza e guarigione delle piaghe da decubito
- Incidenza delle cadute
- Applicazione di protocolli per la contenzione
- Utilizzo psicofarmaci.

**DENOMINAZIONE STRUTTURA:**

**Tabella 1 - Sviluppo Turni su Standard**

Procedere alla compilazione delle celle evidenziate in rosso

Nella colonna Totale sono riportate le ore di assistenza ottenute come somma dei prodotti del personale (teste) per le ore in ogni turno

Nella colonna Minuti sono riportati i minuti di assistenza ottenuti come prodotto della colonna Totale per 60

Il valore della colonna Minuti/pz è ottenuto dal rapporto tra i minuti di assistenza ed i posti letto della struttura

Il valore della colonna Unità è dato da i minuti di assistenza moltiplicato per (365/60/1520), dove 1520 sono le ore medie di un infermiere

Per profili diversi, modificare i campi ("7-14" ecc.) specificando il profilo orario di ogni turno nelle apposite celle ed indicare le ore\*\* effettuate (in alternativa a "7" ecc)

Per i fuori turno indicare la percentuale di presenza per turno Es. turno da 7 ore, fuori turno a 3,5,ore indicare 0,5

Modulo :	MIMOSE E SOLLIEVO	DIVISORI							Totale ore		Minuti/pz	STANDARD CONVENZIONE RSA	Unità	Unità effettive	
		6-7	7-13,5	8-14,30	14-20	20-22	22-6	ore	Minuti						
<b>Posti letto</b>															
Turno °	6-7	7-13,5	8-14,30	14-20	20-22	22-6									
ore °°	1	6,5	6,5	6	2	8									
<b>INFERMIERI PROF.</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>									
Turno °	15-22	14-20	6-12	6-10	22-6	9-14	6-13	7-13	13-20	49	2940	2660	44,33	25,00	10,6
ore °°	7	6	6	4	8	5	7	6	7						
<b>OSS (pulizie e animazione comprese)</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	149	8940	120,81	105,00	35,8	36
Turno °	8-12														
ore °°	4														
<b>MEDICO DI STRUTTURA</b>	<b>1</b>														
Turno °	8-14														
ore °°	6														
<b>COORD. SOCIO SANITARIO</b>	<b>1</b>														
Turno °	9-12														
ore °°	3														
<b>FISIOTERAPISTA</b>	<b>2</b>														
Turno °	9-10														
ore °°	1														
<b>PSICOLOGO FEDERICA</b>	<b>1</b>														
Turno °	8-10														
ore °°	2														
<b>EDUCATORE PROFESSIONALE</b>	<b>1</b>														
<b>TOTALE MINUTI ASSISTENZA RICHIESTI DALLA CONVENZIONE RSA</b>												<b>145,00</b>			
Turno °	10-13														
ore °°	3														
<b>PSICOLOGO</b>	<b>1</b>														
Turno °	7-8-30														
ore °°	1,5														
<b>PARRUCHIERIA E BARBIERIA</b>	<b>2</b>														
Turno °	7-13,30	13,30-20													
ore °°	6,5	6,5													
<b>VIGILANZA E SORVEGLIANZA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>													
Turno °	10-11														
ore °°	1 ALESSANDRA														
<b>COORD ATTIVITA' ANIMAZIONE</b>	<b>1</b>														
Turno °	8-13														
ore °°	5 GIORDANO														
<b>ATTIVITA' RICREATIVE</b>	<b>1</b>														
Turno °	8-13														
ore °°	5														
<b>SERV. CIVILE</b>	<b>2</b>														
Turno °	8-11,30	16-18	8-11,30												
ore °°	6,5	6,5	6,5												
<b>SERV. BADANZA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>													
Turno °	7-13,15	13,15-19,30													
ore °°	6,25	6,25													
<b>LAVANDERIA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>													
<b>MINUTI DI ASSISTENZA EXTRACONVENZIONE</b>												<b>42,77</b>			
Turno °	8-12,30														
ore °°	4,5														
<b>PULIZIE AMBIENTI COMUNI</b>	<b>2</b>														
Turno °	6-14	14-20													
ore °°	8	8													
<b>CUCINA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>													
Turno °	7-13														
ore °°	6														
<b>SERV. MANUTENZIONE E GESTIONE GIARDINO SENSORIALE/PARCO</b>	<b>4</b>														
<b>TOTALE SERVIZI GENERALI</b>												<b>19,90</b>			
Turno °	5 ACCESSI MENSILI														
ore °°	3														
<b>PRESTAZIONI SPECIALISTICHE (Urologo, Neurologo, Fisiatra)</b>	<b>3</b>														
Turno °	1 TRATTAMENTO MENSILE OGNI OSPITE														
ore °°	60														
<b>SERV. PEDICURE</b>	<b>60</b>														
<b>TOTALE</b>												<b>69,2</b>	<b>62,4</b>		

Prospetto analitico dei costi anno 2013  
Residenza Sanitaria Assistenziale MIMOSE SOLLIEVO  
60 POSTI LETTO

Figure Prof.li	livelli	ore GG	Ore Sett.	Totale Annuo	Costo orario tariffario pieno	Costo Totale
----------------	---------	--------	-----------	--------------	-------------------------------	--------------

**a) Personale**

MEDICO DI STRUTTURA			24	1.152	€ 31,20	€ 35.942,40
COORDINATORE SOCIO SANITARIO	D3		36	1.872	€ 28,34	€ 53.052,48
EDUCATORI	7		6	312	€ 21,42	€ 6.683,04
INFERMIERI	D1	25	168	9.125	€ 24,00	€ 219.000,00
PSICOLOGO			6	312	€ 23,75	€ 7.410,00
FISIOTERAPISTA	D1		36	1.872	€ 19,76	€ 36.990,72
Ausiliario (pulizie)	B3	3,25	22,75	1.186	€ 19,30	€ 22.894,63
OSS	B3	105	735	38.325	€ 19,30	€ 739.672,50
Ore riunioni			10	520	€ 22,19	€ 11.538,80

Totale Personale

Totale lav € 1.133.184,57

**b) Costi alberghieri**

	Quantità	Prezzo	Costo Totale
Alimentari (vitto+personale)	365	€ 8,98	€ 196.662,00
Materiale Pulizia	365	€ 0,54	€ 11.826,00
guardaroba (biancheria)	365	€ 0,14	€ 3.066,00
lavanderia (detersivi + manutenzione)	365	€ 0,31	€ 6.789,00
<b>Totale Costi alberghieri</b>			<b>€ 218.343,00</b>

**c) Costi diretti per utenti**

Servizio sorveglianza/portineria 8 h	365	€ 2,32	€ 50.808,00
Climatizzazione	365	€ 0,33	€ 7.227,00
Spese Trasporti	365	€ 0,26	€ 5.694,00
Materiale Consumo	365	€ 0,42	€ 9.198,00
farmaceutici	365	€ 0,52	€ 11.388,00
<b>Totale Costi diretti utente</b>			<b>€ 84.315,00</b>

**d) Spese gestione servizio -**

Indumenti lavoro	50	€ 20,91	€ 1.045,50
formazione			€ 3.879,00
Altri Costi (privacy, 626 etc...)	365	€ 0,20	€ 4.380,00
Utenze	365	€ 3,88	€ 84.972,00
acquisto attrezzature	365	€ 0,38	€ 8.322,00
<b>Totale spese gestione servizio</b>			<b>€ 102.598,50</b>

**e) Costi tipo strutturale -**

Manutenzioni e riparazioni e manutenzione verde	365	€ 5,02	€ 109.938,00
costi struttura (interesse di computo 6%)			€ 325.162,88
costi struttura (ammortamenti, mutui)	365	€ 17,66	€ 386.754,00
<b>Totale costi tipo strutturale</b>			<b>€ 821.854,88</b>

**f) Costi di amministrazione -**

Costi amm. vi=economato, segreteria, consulenze, assicurazioni ecc.			€ 237.396,00
<b>Totale costi di amministrazione</b>			<b>€ 237.396,00</b>

**Totale costi**

Remunerazione attività 5%	€ 2.597.691,95
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>€ 129.884,60</b>
	<b>€ 2.727.576,54</b>

	Utenti	Giorni	Teorici	%	Effettivi
Presenze annuali	60	365	21900	90	19710
Costo pro-capite giornaliero					€ 138,39

**REGOLAMENTO PER LA CONSEGNA DIRETTA DI FARMACI E  
MATERIALE SANITARIO**

**ART. 1 – Principi**

Il presente regolamento disciplina l'erogazione diretta di farmaci e di materiale sanitario a favore di assistiti della Area Vasta – Ex Zona Territoriale n. 7 e che siano inseriti in RSA con onere della retta in tutto o in parte a carico della Area Vasta – Ex Zona Territoriale.

La consegna diretta è disposta anche a favore degli ospiti di altre strutture assistenziali di varia tipologia, con le quali la Area Vasta – Ex Zona Territoriale abbia attivato direttamente o indirettamente percorsi di erogazione dell'ADI.

I servizi della Area Vasta – Ex Zona Territoriale preposti all'attuazione del presente regolamento sono:

- a) Il Servizio Farmaceutico
- b) I Direttori dei tre Distretti e le relative UVD
- c) Il Dipartimento Salute Mentale per gli assistiti di propria competenza.

**ART. 2 – Consegna di farmaci**

Il Servizio Farmaceutico, tramite le farmacie ospedaliere di Osimo e di Chiaravalle, provvede alla consegna dei farmaci.

La consegna avviene con cadenza quindicinale concordata con il personale incaricato dalle singole residenze. Il trasporto è a carico della struttura richiedente.

La richiesta dei farmaci è limitata a quelli elencati nel Prontuario Terapeutico Ospedaliero (PTO) Aziendale di classe A (comprese le soluzioni infusionali) e H esitabili ex Osp 2 (esclusi i farmaci di classe C, fatta eccezione per quelli presenti nell'elenco allegato).

Le richieste vanno redatte dal Medico di Medicina Generale, che assiste gli ospiti della Struttura, su ricetta SSN, tranne le soluzioni infusionali e i farmaci di classe C presenti nell'allegato elenco che vanno richieste su modulo apposito fornito dal Servizio Farmaceutico firmato dal Direttore Sanitario della residenza e convalidato Responsabile del Distretto Sanitario in cui si trova la struttura.

Le RSA effettuano le richieste di approvvigionamento farmaci mediante modulistica informatizzata con le stesse modalità previste per i reparti ospedalieri.

Nell'evasione delle richieste la Farmacia si riserva di sostituire le specialità medicinali con quelle presenti nel PTO Aziendale rispettando l'equivalenza del principio attivo.

Le richieste devono di massima coprire il fabbisogno presunto e ordinario tra una consegna e l'altra.

I medicinali consegnati devono essere immagazzinati in base alle condizioni di conservazione previste per ogni singola specialità ( temperatura segnalata sulla confezione ).

La responsabilità della custodia, conservazione e corretta erogazione fa carico al Direttore Sanitario della struttura e/o al Medico di Medicina Generale che ha in cura gli ospiti.

Non possono essere richiesti farmaci classificati stupefacenti.

I farmaci che non vengono forniti direttamente dalla Area Vasta – Ex Zona Territoriale ( non compresi in PTO ) e quelli urgenti non prelevabili agevolmente presso le Farmacie Ospedaliere sono prescritti su ricettario SSN e prelevati presso le farmacie convenzionate.

### **ART. 3 – Consegna del materiale sanitario**

In seguito al Decreto del Dirigente del Servizio Salute n.94/SO4 del 6/5/2010 “Accordo con le Farmacie Convenzionate per l'assistenza integrativa regionale – AIR”, i prodotti previsti nel Nomenclatore T tariffario (D.M. 332/99), cateteri ed ausili per stomia, dispositivi medici assorbenti monouso, prodotti per diabetici, vengono consegnati dalle Farmacie Convenzionate a seguito di ricetta del SSN o specifico modulo.

Il Servizio Farmaceutico, tramite i magazzini delle farmacie di Ancona, Osimo, Loreto e Chiaravalle, provvede alla consegna del materiale sanitario di consumo così individuato:

Materiale sanitario aggiuntivo :

- presidi medici e materiali di medicazione specificati nell'elenco allegato, in particolare, per le medicazioni avanzate di ferite e lesioni da decubito, la richiesta va formulata preferibilmente secondo stadiazione della lesione e per prodotti previsti dal protocollo adottato dalla Area Vasta – Ex Zona territoriale 7.

La richiesta è formulata dal Direttore Sanitario della residenza o, in mancanza, dal Responsabile della struttura.

La richiesta è convalidata per gli aspetti quali-quantitativi dal Responsabile del Distretto Sanitario in cui si trova la struttura.

Il Servizio farmaceutico provvede alla consegna del materiale richiesto con cadenza mensile / quindicinale e con modalità da concordare con i singoli incaricati delle residenze. Il trasporto è a carico della struttura richiedente.

La consegna diretta di materiale sanitario esclude la possibilità di erogare rimborsi per materiale acquistato direttamente dalla struttura.

Il quantitativo di questo materiale non può superare il valore annuo di €. 180,75 per ogni ospite che ne abbia la necessità, escluso l'importo per la nutrizione artificiale

#### **ART. 4 – Modifiche organizzative**

La Area Vasta – Ex Zona Territoriale si riserva di variare sia le procedure che le tipologie dei prodotti nel caso subentrassero ragioni organizzative e/o normative che non consentano di mantenere l'attuale impianto. Di tali eventuali modifiche verrà dato avviso con congruo anticipo alle strutture interessate.

**REGIONE MARCHE**

**AREA VASTA -Ex ZONA 7 ANCONA**

**SERVIZIO FARMACEUTICO**

**ELENCO DEI DISPOSITIVI MEDICO CHIRURGICI CONCEDIBILI AD OSPITI**

**DI RSA E DI ALTRE STRUTTURE PROTETTE**

Abbassalingua sterili	
Aghi a farfalla per infusione	19-21-23 G
Aghi cannula	16-18-20-22 G
Aghi sterili (prel.)	19-20-21 G
Benda elastica adesiva	8 cm x m 20
Bisturi monouso	Varie misure
Cateteri Foley	Siliconati
Cerotto in TNTelastico	15 cm x m 10
Cerotto ossido zinco	2,5 cm – 5cm
Cerotto per medicazione sterile monouso	7 cm x 5 cm
Cerotto TNT	2,5 cm – 5cm
Cotone di germania	10 cm
Cotone di germania	15 cm
Cotone di germania	20 cm
Cotone idrofilo	1kg
Deflussori	
Garza piegata 16 strati	7cm x 9 cm
Garza sterile	10x10x25
Garza sterile	18x40x12
Garza sterile	36x40x12
Garza tagliata	Misure disponibili
Guanti monouso non sterili	Polietilene
Guanti monouso non sterili	Lattice
Guanti monouso non sterili	PVC
Guanti monouso sterili singoli	Lattice
Lacci emostatici	
Lancette sterili pungidito	
Medicazioni antidecubito *	Vedi indicazioni regolamento e protocollo medicazioni Area Vasta – Ex zona 7
Reggiflebo in plastica	
Regolatori di flusso	
Rete elastica	Misure varie
Siringhe monouso	2,5 ml c. ago
Siringhe monouso	5 ml c. ago
Siringhe monouso	10 ml c. ago
Siringhe monouso	20 ml c. ago
Siringhe monouso	30 ml senza. Ago
Siringhe monouso	50 ml senza ago
Siringhe monouso	50 ml cono catetere
Siringhe monouso	1 ml insulina
Siringhe monouso	0,5 ml insulina
Sonde rettali	



Sostegni per sacche urina	
Tappi per catetere	
Betadine garze	Classe C
Betadine pomata	Classe C
Clismi pronto	Classe C
Connettivina garze	Classe C
Connettivina plus pomata	Classe C
Crema anestetica urologica	Classe C
Crema Cortisonica	Classe C
Gentamicina crema	Classe C
Inuxol pomata	Classe C
Katoxin o Hyalosilver spray	Classe C
Noruxol pomata	Classe C
Rifocin uso locale	Classe C
Sofargen pomata	Classe C
<b>DISINFETTANTI</b>	
Alcool Denaturato	1 litro
Disinfettante cutaneo (ammonio quaternario in alcool)	1 litro
Disinfettante per strumenti (ammonio quaternario in alcool)	1 litro
Iodopovidone soluzione acquosa	1 litro
Esano	1 litro
Acqua ossigenata 10vol	250 ml
Merbromina 2%	30 ml flac
Sapone liquido disinfettante	1 litro
Soluzione concentrata di ipocloriti	1 litro
<b>SOLUZIONI INFUSIONALI</b>	
Acqua ppi	500ml flac
Sodio cloruro 0,9%	10ml fiale
Sodio cloruro 0,9%	100ml flac
Sodio cloruro 0,9%	250ml flac
Sodio cloruro 0,9%	500ml flac
Glucosio 5%	250ml flac
Glucosio 5%	500ml flac
Aminoacidi 10%	500ml flac
Elettrolitiche M	500ml flac
Elettrolitiche R	500ml flac
Ringer lattato	500ml flac
<b>NUTRIZIONE ENTERALE</b>	
Preparati per nutrizione enterale + materiale per la somministrazione	Prodotti vari

Allegato3mimoseesollievo

**Standard Alberghieri:**

Portineria: servizio di reception e portineria attivo almeno 8 ore;

Ristorazione: servizio di ristorazione con possibilità di servizio nella sala ristorante e/o in camera e scelta tra almeno 2 opzioni di menu, sia per il primo che per il secondo piatto; caratterizzazione stagionale dei menù, rinnovati settimanalmente, così da garantire prodotti freschi e di stagione, acquistati dalla cucina con frequenza bisettimanale. Possibilità di ristorazione anche per i familiari;

Camere in prevalenza di metratura superiore agli standard regionali di legge con arredamento di confortevole ed ampi servizi igienici, dotate di servizio telefonico e televisione.

Ampi saloni per attività polivalenti

Presenza in tutte le camere del sistema di sollevamento Ospiti tramite motore agganciato su struttura binaria a soffitto con configurazione a "carro ponte".

Presenza di sistema di deambulazione assistita, motorizzata, a loop chiuso idonea alla riabilitazione post protesizzazione o recupero motorio a seguito di malattie cerebro vascolari.

Climatizzazione ai piani di tutti gli spazi comuni e dei corridoi; Servizio di manutenzione coordinato da un addetto con obbligo di reperibilità per la sicurezza degli ospiti;

Cene in giardino nel periodo estivo.

Spazi all'aperto protetti adibiti alla deambulazione e alla socializzazione degli ospiti, con esteso parco e giardino sensoriale per Alzheimer;

Ampio parcheggio esterno con accesso consentito anche ai familiari ed ai visitatori

**Standard Assistenziali:**

verrà assicurato un minutaggio superiore a 140 minuti pro die a paziente, garantito dalle seguenti professionalità:

Infermieri : presenza nelle 24 ore e almeno 25 min/ die per pz.

OSS/OTA : presenza nelle 24 ore e almeno 105 min/die per pz.

Medico : 1 unità' a tempo parziale

Coordinatore socio sanitario : 1 unità' tempo pieno

Educatore : 1 unità' a 6 ore settimanali

Psicologo : 1 unità' a 6 ore settimanali

Fisioterapista : 1 unità equivalente a tempo pieno