

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

**Oggetto: [ Accordo tra l'ASUR e la "Grimani Buttari" di Osimo per la gestione del Progetto Assistenza Pazienti Dementi: approvazione prosecuzione progetto per l' anno 2014. ]**

**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;

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. approvare la prosecuzione per l'anno 2014 del "Progetto Assistenza per Pazienti Dementi", accordo con l' Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Grimani Buttari" di Osimo , che allegato al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale ;
2. stabilire che per l'anno 2014 la spesa di € 230.016,56 (pari al consuntivo 2013 -1% DGRM 1750/2013) verrà imputata al conto economico 0505090107, "acquisti di prestazioni di assistenza semiresidenziale per anziani e disabili", del Bilancio 2014 Sezionale – Area Vasta 2.- Sede Operativa Ancona;
3. dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell' art 28 L.R. 26/96, come sostituito dall' art 1 della L.R. 36/2013;
4. trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art.17 della L.R. n. 26/96 ss.mm.ii.

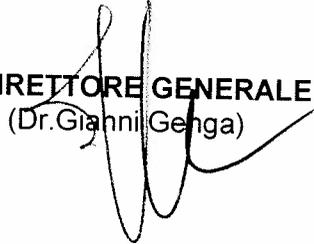
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(Dott.ssa Giulietta Capocasa)



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dr. Alessandro Marini)



**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dr. Gianni Genga)



La presente determina consta di n. 13 pagine e n. 2 pagine di allegati cartaceo che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Area Vasta n. 2  
U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

**Normativa di riferimento:**

- 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".
- L.R. n. 20/2002: "Disciplina in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture e dei servizi sociali a ciclo residenziale e semiresidenziale".
- L.R. n. 13/2003: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale".
- L.R. n. 34/98: "Piano Sanitario Regionale 1998/2000"
- DGRM n. 704/2006: "Approvazione del 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 e C della DGR n. 323/2005"
- DGRM n. 1274/2008: "Art. 29 della LR n. 31/2001 e art. 26 della LR n. 20/2007 – Variazione compensativa di euro 450.000".
- DGRM n.1247 del 19/09/11 "Art. 3 LR n. 17/2011 - Nomina dei direttori di Area vasta."
- LEGGE 7 agosto 2012, n. 135.
- DGRM n. 1750 del 27/12/13 "L.R. n. 13 del 20/06/2003 - Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2014. "

**Proposta di provvedimento e motivazione:**

Le demenze rappresentano uno dei principali problemi sociali e sanitari in relazione all'invecchiamento della popolazione, soprattutto se si tiene conto della loro maggior prevalenza in età avanzata.

Tenuto conto di studi statistico epidemiologici relativi a pregressi periodi, limitamente alla (ex) Zona Territoriale n. 7 dell' Area Vasta n. 2, si stima che vi siano almeno 2000 soggetti affetti da demenza, tra i quali la malattia di ALZHEIMER rappresenta il 60% circa dei casi di deterioramento mentale in età avanzata.

Si evidenzia che la malattie di ALZHEIMER determina deficit importanti nella capacità di svolgere attività di vita quotidiane con la conseguenza che la demenza non colpisce solo il paziente, ma tutta la famiglia sulla quale poi grava il grande carico emotivo ed assistenziale.

Il PSR L.R. 34/98 definisce l'offerta semiresidenziale quale articolazione dei servizi socio-sanitari dei Distretti che erogano prestazioni sanitarie, socio-assistenziali, riabilitative ed educative in regime diurno, favorendo la permanenza a domicilio dei pazienti che necessitano di interventi complessi e/o ad alta integrazione socio-sanitaria, fornendo nel contempo sollievo alle famiglie.

Lo stesso PSR afferma come questi servizi dovranno essere fortemente incentivati, personalizzati alle realtà e dotazioni locali ed essere oggetto della progettazione locale dei distretti. I centri semiresidenziali saranno realizzati in continuità operativa con le diverse tipologie di residenze ed ove

questo non fosse possibile, in forma autonoma. In ogni caso le tipologie di pazienti cui essi andranno prioritariamente rivolti sono: omissis

- Pazienti con demenza senile o altre forme degenerative che necessitano di assistenza basilare e terapia cognitiva.

Si rileva pertanto che in via prioritaria l'assetto organizzativo relativo all'assistenza semiresidenziale deve essere caratterizzato da un'integrazione con i percorsi assistenziali residenziali di natura socio-sanitaria.

Con Deliberazione n.433/DG del 30.10.2001 l'ASL 7, vista la carenza dell'offerta semiresidenziale e con lo scopo di costituire un modello assistenziale funzionale ai malati e alle loro famiglie, approvava con la "Grimani Buttari" di Osimo un Accordo integrativo per pazienti dementi necessitanti di assistenza semiresidenziale e non trattabili in altro regime prevedendo interventi tutelari e riabilitativi.

L' accordo contenuto nel provvedimento n.433 del 30.10.2001, e approvato dalla Regione Marche con DG n.562 del 12.3.2002, realizzava il completamento del quadro di offerta sanitaria iniziato con la stipula di un'intesa con la Grimani Buttari di Osimo per la Istituzione di Nuclei di Assistenza Residenziale (NAR), come da PSR L.R. 34/98, per posti letto in strutture a parziale valenza sanitaria inserite in Casa di Riposo per persone non autosufficienti, prevalentemente anziani, che non sono altrimenti assistibili e che richiedono un livello basso di assistenza sanitaria (medica, infermieristica, riabilitativa) integrato da un livello alto di assistenza tutelare ed alberghiera.

Tali posti letto NAR venivano istituiti dalla ASL 7 con Deliberazione n.75/PM del 10.3.2000, approvata dalla Regione Marche con DG n.999 del 9.5.2000, e successivamente con Deliberazione n. 195/CP del 11 maggio 2001, " Revisione e potenziamento dell' Accordo con la " Grimani Buttari" di Osimo per l' istituzione di un Nucleo di Assistenza Residenziale NAR", approvata con DGRM 1481 del 26.6.2001.

Con Determina n.382/DZ-CP del 15.11.2004, approvata con DGRM n. 1700 del 28.12.2004, e Determina n. 249/ZT7ZONA del 12/09/2005, approvata con DGRM n. 1279 del 24.10.2005, è stato prorogato l' Accordo tra l'ASUR – Z.T. n.7 di Ancona – e la "Grimani Buttari" di Osimo per la gestione delle attività assistenziali, educative, tutelari, alberghiere ed amministrative del NAR e l' Accordo Integrativo per il Progetto Assistenziale di pazienti dementi.

Per gli anni 2006-2007-2008-2009-2010-2011-2012 l' Accordo Integrativo per il Progetto Assistenza per Pazienti Dementi, è stato approvato con le seguenti Determine del Direttore Generale ASUR:

- N.612/ASURDG del 19/10/2007, approvata con DGRM n. 522 del 07.04.2008;
- N.722/ASURDG del 03/12/2007, approvata con DGRM n. 1582 del 27.12.2007;
- N.115/ASURDG del 05/02/2009, approvata con DGRM n. 393 del 09.03.2009;
- N.123/ASURDG del 28/01/2010, approvata con DGRM n. 425 del 01/03/2010 ;
- N.1172/ASURDG del 31/12/2010, approvata con DGRM n. 160 del 07/02/2011;
- N.854/ASURDG del 23/09/2011, approvata con DGRM n. 535 del 16/04/2012;
- N.830/ASURDG del 06/11/2012, approvata con DGRM n. 1722 del 10/12/2012;
- N.80/ASURDG del 24.02.2014;

Preso atto che la Grimani Buttari di Osimo ex Istituzione Pubblica di Assistenza Beneficenza:

1. dal 01/01/2012 è Azienda Pubblica di Sevizi alla Persona, così come approvato con DGR n. 1084 del 25/07/2011;
2. è autorizzata ai sensi della L.R. n. 20/2002 all' esercizio di Residenza Protetta per anziani (determine dirigenziali del Dipartimento Affari Generali Settore Servizi Sociali del Comune di

- Osimo n. 01/001894 del 23/11/2006, n. 01/001896 del 23/11/2006 e n. 01/00150 del 02/02/2007);
3. è autorizzata ai sensi dell' art. 8 della L.R. n. 20/2000 all' esercizio per l' erogazione di prestazioni di RSA in regime residenziale con una dotazione di n. 60 posti letto (decreto del dirigente del Servizio Salute n. 29/SAL del 23/12/2010 e autorizzazione del Comune di Osimo n. 2/2011 del 18 marzo 2011) ;
  4. ha acquisito una specificità nella cura degli anziani dementi ai quali garantisce continuità assistenziale con presa in carico dei dementi lievi e moderati presso il Centro Diurno Alzheimer e nella cura dei dementi gravi e terminali presso appositi Nuclei (DGR n. 1274 del 29/08/2008);
  5. è accreditata ai sensi art. n.16 L.R. n. 20/2000 per l' erogazione di prestazioni di RSA in regime residenziale per n. 60 posti letto ( decreto del dirigente della P.F. Accreditamenti, Controllo degli Atti Ed Attività Ispettiva n. 289/AIR del 02/11/2011);
  6. è autorizzata ai sensi dell' art. 8 della L.R. n. 20/2000 all' esercizio, per l' erogazione di prestazioni di riabilitazione, riattivamento e mantenimento delle residue capacità dei dementi senili in regime semiresidenziale con una dotazione di n° 20 posti con la struttura sanitaria denominata "CENTRO DIURNO INTEGRATO DEMENZE SENILI DELLA FONDAZIONE GRIMANI BUTTARI" (determina del Dirigente del Dipartimento del Territorio del Comune di Osimo n. 07/2009 del 23/03/2009; tale autorizzazione è stata rilasciata sulla base dei requisiti previsti del Manuale di Autorizzazione (L.R. 20/2000-DGR 2200/2000-DGR 1579/2001), e specificamente per le "strutture che erogano prestazioni residenziali e semiresidenziali, a ciclo continuativo e/o diurno" nella parte riguardante il diurno ( 7.1 codice paragrafo PRF);
  7. è accreditata ai sensi dell' art. n.16 L.R. n. 20/2000 per l' erogazione di prestazioni di riabilitazione, riattivamento e mantenimento delle residue capacità dei dementi senili in regime semiresidenziale con una dotazione di n° 20 posti con la struttura sanitaria denominata "CENTRO DIURNO INTEGRATO DEMENZE SENILI DELLA FONDAZIONE GRIMANI BUTTARI" ( decreto del dirigente della P.F. Accreditamenti, Controllo degli Atti Ed Attività Ispettiva n. 248/AIR del 24/08/2011);
  8. ha stipulato, con validità 01/10/2010- 31/12/2012, una Convenzione con il Direttore della (ex ) Zona Territoriale n. 7 di Ancona per 20 PL di Residenza protetta per Anziani in attuazione della DGRM n. 1230 del 02/08/2010 e DGRM n. 1729 del 29/11/2010, recepita con determina del Direttore Generale ASUR N.614/ASURDG del 28.06.2011, e determina del Direttore Generale ASUR 629/ASURDG del 07.07.2011, approvata con DGRM N. 1216 del 12/09/2011;
  9. ha stipulato Accordi contrattuale per gli anni 2011-2012 con l'ASUR Area Vasta n. 2 per per 20 PL di Residenza Protetta per anziani non autosufficienti e dementi (determine ASUR N 138/ASURDG del 22.02.2012, ASUR N 785/ASURDG del 18.10.2012),
  10. ha stipulato Accordi contrattuale per gli anni 2011-2012-2013 con l'ASUR Area Vasta n. 2 per 60 PL di RSA per pazienti anziani non auto sufficienti- anziani affetti da demenza senile - in particolare malattia di Alzheimer(determine ASUR N 138/ASURDG del 22.02.2012,ASUR N 362/ASURDG del 08.05.2013,ASUR N 710/ASURDG del 19.09.2013)

si rileva che la suddetta forma assistenziale di tipo semiresidenziale (Progetto Assistenza per Pazienti Dementi Accordo Integrativo) erogata dalla Grimani Buttari, e rivolta a pazienti dementi, risponde perfettamente all'obiettivo imposto dal P.S.R. nella parte in cui dispone che i centri semiresidenziali saranno realizzati in continuità operativa e quindi logistica con le diverse strutture residenziali.

Tenuto quindi conto della specificità della struttura nella cura degli anziani dementi, ai quali garantisce continuità assistenziale e presa in carico, nei diversi setting assistenziali residenziali e semiresidenziali, l'attività presso il Centro Diurno Alzheimer viene garantita con le seguenti modalità:

- apertura del centro per otto ore al giorno ( dalle ore 8,00 alle ore 16,00 ), per cinque giorni la settimana (esclusi sabato, domenica e festivi), per tutto l'anno
- standard assistenziale coerente con i REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI (paragrafo 7.1.3 Requisito 19 del Manuale di Autorizzazione -L.R. 20/2000-) e rappresentato da :
  - personale sanitario laureato
  - personale dell'area psicologica e/o pedagogica
  - tecnici della riabilitazione
  - educatori
  - personale di assistenza sociale
- dotazione di personale, indici minimi ( per 20 ospiti), sufficiente a garantire idonee prestazioni nel rispetto del precedente standard assistenziale :
  - Educatori professionali 2/20
  - OTA/OSA 5/20
  - Infermieri professionali 3h/settimana
  - Figure prof. Riabilitazione 18h/settimana
  - Psicologo 6h/settimana
- pagamento da parte dell' Area Vasta n. 2 di una tariffa (quota sanitaria) per ospite pari a € 48,00 in relazione alla fornitura dei servizi previsti nell' accordo e in rapporto ai costi di gestione sostenuti dal centro Grimani Buttari.

Per l' anno 2013 tali costi di gestione sostenuti e rilevati dalla Grimani Buttari sono stati comunicati con nota prot.n. 5647 del 25 novembre 2013 (Allegato n. 3).

Si specifica inoltre che la suddetta tariffa (quota sanitaria pari a € 48,00):

- è stata definita in attesa della definizione di una tariffa giornaliera e della determinazione degli oneri tra sanità e sociale
- rappresenta in percentuale il 44,19 %, ( $\text{€ } 48,00 / \text{€ } 108,61 = 44,19\%$ ), dei costi totali quantificati dalla Grimani Buttari -Allegato n.3-
- copre circa l' ottanta per cento dei costi relativi al personale sanitario rilevati dal gestore del centro, o di quelli desunti applicando le tariffe stabilite nella DGR n. 2064 del 17/12/2009 ( $\text{€ } 48,00 / \text{€ } 61,52 = 78,02\%$  \*\*\*\*\*  $\text{€ } 48,00 / \text{€ } 58,91 = 81,48\%$  ) -Allegato n.2-

Nell' anno 2013 per l' attività in argomento l'ASUR AV2 (ex zona territoriale n. 7) ha stabilito l' acquisto di n. 4840 giornate di assistenza totali pari ad un tetto di spesa di € 232.339,96; per l'anno 2014 la previsione di spesa comprensiva della prevista riduzione dell'1% ai sensi della DGRM 1750/2013 è pari a € 230.016,56 da imputare al conto economico 0505090107, acquisti di prestazioni di assistenza

semiresidenziale anziani e disabili, del Bilancio 2014 Sezionale – Area Vasta 2 – Sede Operativa Ancona;

Preso atto di quanto comunicato dal Dirigente del Servizio Politiche Sociali della Regione Marche con la nota 34068 del 16.01.2014 nella quale si invita la Direzione Gen.le dell'ASUR a dare disposizioni al fine di "mantenere, nei contratti/convenzioni da avviare nel 2014, la stessa percentuale di compartecipazione indicata in quelli stipulati nell'anno 2013 riportando .....una clausola di allineamento alle indicazioni regionali quando, una volta avviata l'applicazione effettiva del Decreto Governativo sull'ISEE, verrà istituito il Fondo di Solidarietà, quantificato l'importo e definiti i criteri di gestione dello stesso";

Con successiva nota ASUR DG 3702/2014 IL Direttore Gen.le ASUR ha invitato i Direttori di Area Vasta ad attenersi alle indicazioni reg.li come sopra descritte e pertanto il presente atto, nel riconfermare le quote di compartecipazione alla spesa per l'inserimento in oggetto, fa riserva di procedere con successivo atto all'allineamento delle quote stesse alle indicazioni regionali di cui alla DGR 1195/2013;

Preso atto della nota 10164/08/05/2014/ASUR7DG/P del Direttore Generale con la quale viene trasmessa la nota prot. 253646 del 9.4.2014 a firma del Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche Dott. Piero Ciccarelli avente per oggetto "DGR n. 1011/13 ad oggetto "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitaria extraospedaliera e sociosanitaria nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale. Chiarimenti".

Considerato che il Progetto Assistenza per Pazienti Dementi, Accordo Integrativo, approvato con Determina N.80/ASURDG del 24/02/2014 , è scaduto il 31/12/2013, e per l' anno 2014 l'ASUR AV2 ha necessità di proseguire il rapporto con la "Grimani Buttari" per garantire l' offerta ai pazienti dementi, in regime di assistenza semiresidenziale

### **Esito dell' istruttoria:**

Alla luce di quanto sopra,

### **PROPONE**

1. approvare la prosecuzione per l'anno 2014 del "Progetto Assistenza per Pazienti Dementi", E alla stipula dell'accordo con l' Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Grimani Buttari" di Osimo , che allegato al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale ;
2. stabilire che per l'anno 2014 la spesa di € 230.016,56 verrà imputata al conto economico 0505090107, "acquisti di prestazioni di assistenza semiresidenziale per anziani e disabili", del Bilancio 2014 Sezionale – Area Vasta 2.- Sede Operativa Ancona;
3. dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell' art 28 L.R. 26/96, come sostituito dall' art 1 della L.R. 36/2013;

4. trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art.17 della L.R. n. 26/96 ss.mm.ii.

Il Responsabile del Procedimento  
Il Direttore Dipartimento Amministrativo Territoriale  
Dr.ssa Chantal Mariani

IL Responsabile dell'Istruttoria Sanitaria  
Dr Enrico Boaro

Il Responsabile dell'Istruttoria  
Dr Marco Markic

---

**I Dirigenti della UO Controllo di Gestione e UO Gestione Risorse Economico Finanziarie**

Le sottoscritte attestano che il costo scaturente dall'adozione del presente atto quantificato in € 230.016,56 verrà imputato al conto n. 0505090107 "Acquisto di prestazioni di assistenza semiresidenziale per anziani e disabili", del Bilancio 2014 Sezionale -Area Vasta 2 – Sede Operativa Ancona –;

Il Dirigente UO  
Programmazione e Controllo di Gestione  
(Dott.ssa Letizia Paris)

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

- ALLEGATI -

1. All.n.1 Progetto Assistenza Per Pazienti Dementi Accordo Integrativo

Allegati formato cartaceo

2. All.n.2 Costi sanitari per la Gestione del Centro Diurno Alzheimer : costi rilevati dalla Grimani Buttari (anno 2013), ente gestore del Centro, e costi rilevati sulla base delle tariffe regionali ex DGR 2064/2008.
3. All.n.3. Grimani Buttari nota Prot. 5647 del 25.11.2013 avente per Oggetto : costi di Gestione Centro Diurno integrato demenze ex Legge 20/2000

**ALL. N. 1**

**PROGETTO ASSISTENZA PER PAZIENTI DEMENTI**

**ACCORDO INTEGRATIVO**

**TRA**

L'Azienda Sanitaria Unica Regionale – Area Vasta n. 2 , – Sede legale in Ancona via Caduti del Lavoro n. 40, C.F. 02175860424 - rappresentata ad ogni effetto dal Direttore Generale e Legale rappresentante p.t. Dr. Gianni Genga, nato a Treia (MC) il 25.10.1957 e domiciliato per la carica presso la Sede legale medesima

**E**

La struttura denominata Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Grimani Buttari Residenze per Anziani con sede in Osimo , via Flaminia II, n.111 – P.IVA 00123660425- rappresentata dal Sig. Enrico Alfonso Canapa nato ad Osimo il 14/08/1953 in qualità di Presidente;

**PREMESSO CHE**

Il Dirigente del Servizio Politiche Sociali della Regione Marche con la nota 34068 del 16.01.2014 invita la Direzione Gen.le dell'ASUR a dare disposizioni al fine di "mantenere, nei contratti/convenzioni da avviare nel 2014, la stessa percentuale di compartecipazione indicata in quelli stipulati nell'anno 2013 riportando .....una clausola di allineamento alle indicazioni regionali quando, una volta avviata l'applicazione effettiva del Decreto Governativo sull'ISEE, verrà istituito il Fondo di Solidarietà, quantificato l'importo e definiti i criteri di gestione dello stesso";

Che con successiva nota ASUR DG 3702/2014 IL Direttore Gen.le ASUR ha invitato i Direttori di Area Vasta ad attenersi alle indicazioni reg.li come sopra descritte e pertanto il presente atto, nel riconfermare le quote di compartecipazione alla spesa per l'inserimento in oggetto, fa riserva di procedere con successivo atto all'allineamento delle quote stesse alle indicazioni regionali di cui alla DGR 1195/2013;

Preso atto della nota 10164/08/05/2014/ASUR7DG/P del Direttore Generale con la quale viene trasmessa la nota prot. 253646 del 9.4.2014 a firma del Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche Dott. Piero Ciccarelli avente per oggetto "DGR n. 1011/13 ad oggetto "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitarie extraospedaliere e sociosanitarie nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale. Chiarimenti".

Si conviene quanto segue

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

Il Programma Assistenziale (PA) prevede la presa in carico semiresidenziale di pazienti dementi prevalentemente anziani, difficilmente assistibili a domicilio e che non necessitano di ricovero. Tali pazienti richiedono un livello basso di assistenza sanitaria (medico-infermieristica) integrato da un alto livello di assistenza riabilitativo-educativa, tutelare ed alberghiera.

Il PA si configura quindi come servizio per quei soggetti che possono rimanere nel proprio ambiente familiare, costituendo uno "spazio transizionale" che preserva il mantenimento al domicilio e ritarda l'istituzionalizzazione.

Allo stesso tempo si configura come risposta ai bisogni dei familiari offrendo loro una pausa dallo stress assistenziale ("respitate care") nonché sostegno psicologico e informazioni sui numerosi e difficili problemi che la demenza genera.

I trattamenti devono prevedersi per almeno otto ore al giorno, per cinque giorni la settimana (esclusi sabato, domenica e festivi), per tutto l'anno.

Le attività svolte devono porre in primo piano la persona.

Particolare attenzione, nell'elaborare il progetto individualizzato, dovrà essere posta alle esigenze di tipo relazionale dei soggetti in trattamento. Dovrà inoltre prevedersi una segmentazione operativa, e possibilmente logistica, delle attività per gruppi di soggetti con condizioni omogenee.

Il PA potrà prevedere il trattamento di max 20 ospiti dementi, con inserimenti gradualmente secondo un apposito programma concordato tra le parti.

L'accesso avviene previa valutazione del grado di autosufficienza dell'assistito e redazione del relativo programma terapeutico/assistenziale/riabilitativo e durata del ciclo di trattamento, da parte dell'UVD. L'UVD provvede inoltre a periodico monitoraggio.

Tempo limite di trattamento: cicli di 90 giorni max, prorogabili.

La giornata dell'ospite è indicativamente così organizzata:

- Ore 8,00- 9,00 accoglienza, colazione nelle sale da pranzo
- Ore 9,00- 11,45 attività varie (animazione, riabilitazione cognitiva, psicocomportamentale e motoria, prestazioni medico-infermieristiche, ecc)
- Ore 11,45- 12,30 somministrazione del pranzo ore 12,30- 14,30 riposo pomeridiano
- Ore 14,30- 16,00 merenda, attività di animazione, riabilitazione.

E' previsto il controllo del pannolone, con cambio al bisogno.

Su richiesta degli interessati o per specifica indicazione dell'UVD, possono prevedersi frequenze ad orario ridotto (min. 4,30 h di permanenza) o bi-trisettimanali

Il personale minimo dovrà essere sufficiente a garantire l'effettuazione delle prestazioni previste dalla DGRM 3240 TS/SAN/92 e dalla delibera 93 del 02/02/1999 e dal presente regolamento fatto salvo quelle fornite direttamente dalla Area Vasta n. 2, attraverso le proprie strutture (prestazioni medico-specialistiche, farmaceutiche, protesiche, ecc).

La figura dello psicologo svolge un ruolo estremamente importante sia con interventi diretti sul soggetto demente (valutativi, di concorso all'elaborazione del progetto terapeutico personalizzato, ecc) sia nei confronti dei familiari (valutazione del grado di stress, informazione supporto ) sia nei confronti degli altri operatori.

Le attività educative, riabilitative, occupazionali e ricreative saranno sia individuali che di gruppo, svolte con gruppi di soggetti con condizioni omogenee. Debbono prevedersi attività di stimolazione delle abilità cognitive, motorie e funzionali residue, di contenimento dei sintomi comportamentali. Dovrà prevedersi la presenza di operatori adeguatamente formati per programmi di R.O.T.

Dovrà essere assicurata la presenza di un fisioterapista, in possesso di idonea qualifica e professionalità, per un minimo di 18 ore settimanali, per impegnare gli ospiti secondo le loro esperienze ed attitudini.

Dovrà essere assicurato lo svolgimento di attività ricreative, anche esterne alla struttura, da parte di personale con esperienza di animazione nel settore anziani.

Il personale di assistenza non potrà essere utilizzato neppure occasionalmente per prestazioni di altra natura (pulizia dei locali comuni, attività amministrativa ecc.)

Il servizio dovrà essere fornito con le stesse modalità in tutti i giorni di attività.

Lo standard di personale sanitario prevede i seguenti indici minimi:

Educatori professionali	2/20
OTA/OSA	5/20
Infermieri professionali	3h/settimana
Figure prof. Riabilitazione	18h/settimana
Psicologo	6h/settimana

La Area vasta n. 2 garantirà per la fornitura dei servizi oggetto del presente accordo, sulla base delle effettive presenze, il pagamento di una tariffa giornaliera per ospite di 48,00 € (quota sanitaria); per il periodo di validità della presente convenzione la Area Vasta n. 2 riconosce alla Grimani Buttari per l' anno 2014 un budget omnicomprensivo ed insuperabile

tetto di spesa di € 230.016,56 per un totale di n. 4792 giornate di assistenza; saranno comunque e solamente retribuite giornate di assistenza (a prescindere dal loro numero) fino alla concorrenza del tetto di spesa prefissato.

Il presente progetto ha validità dal 1° gennaio 2014 al 31 dicembre 2014.

.....

IL PRESIDENTE  
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
GRIMANI BUTTARI

IL DIRETTORE GENERALE ASUR  
Dr Gianni Genga