

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

Oggetto: Contratto con la ASP "B. Forlini" di Offida per il Centro Diurno per pazienti dementi Alzheimer e l'ASUR - Area Vasta 5 – Anni 2015 e 2016 - approvazione

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTO il pareri del Dirigente Amministrativo Territoriale della AV5;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore Integrazione Socio-Sanitaria, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di recepire l'accordo convenzionale per il periodo 01/01/2015 - 31/12/2016 stipulato tra l'Area Vasta n. 5 e il legale rappresentante del Centro Diurno Alzheimer "B. Forlini" di Offida, sito in Corso Serpente Aureo n. 81, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
2. di prendere atto che la struttura è già stata convenzionata nel rispetto del piano attuativo dell'AV5, in ottemperanza della DGRM n.1013 del 08/09/2014 allegato B, della DGRM n.1331 del 25/11/2014, della Determina del DG/ASUR n. 777 del 17/11/2014 e delle note del DG/ASUR prot. n. 25450 del 14/11/2014 e n. 26071 del 21/11/2014;
3. di dare atto che l'importo della compartecipazione sanitaria è di € 29,00 pro capite per ogni giornata di effettiva presenza e che la convenzione stipulata ha validità dal 01/01/2015 al 31/12/2016;
4. di dare atto altresì che per l'anno 2015 il costo era stato previsto nel rispettivo Bilancio di esercizio registrato al conto economico dell'AV5 n. 05.05.09.01.07 e che la spesa a consuntivo dell'anno 2015 è pari ad € 23.606,00 (gg. 814 x € 29,00);
5. di definire la spesa massima prevista dal presente atto per l'anno 2016 pari ad € 34.800,00 da imputare al conto economico della AV5 n. 05.05.09.01.07 (Aut. n. 21 Sub n.8) "Acquisto di prestazioni di

assistenza semiresidenziale alle persone anziane e disabili con effettiva disponibilità economica all'interno del budget provvisoriamente assegnato per l'anno 2016 con DGRM n. 1224/2015;

6. di delegare il Direttore dell'AV5 alla sottoscrizione dell'accordo in oggetto;
7. di precisare che questa Azienda si riserva di modificare, integrare, revocare anche parzialmente i contenuti del presente atto, qualora intervenissero modifiche normative di riferimento;
8. dare atto che la presente Determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 1, comma 2, della L.R. 11/11/2013, n. 36;
9. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
10. di dare atto che ai fini della repertoriatura nel Sistema Attiweb Salute, la presente Determina rientra nei casi "altre tipologie",

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Marini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Nadia Storti)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pierluigi Gigliacari)

IL DIRETTORE
INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
(Dr. Giovanni Feliziani)

La presente determina consta di n. 11 pagine di cui n. 4 pagine di allegati, che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA VASTA N. 5
DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Oggetto: Contratto con la ASP "B. Forlini" di Offida per il Centro Diurno per pazienti dementi Alzheimer e l'ASUR - Area Vasta 5 – Anni 2015 e 2016 - approvazione

Normativa di riferimento

L. n. 328/2000: "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"

L.R. n. 20/2002: "Disciplina in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture e dei servizi sociali a ciclo residenziale e semiresidenziale"

Regolamento regionale n. 1/04 e successive modifiche

DPCM 14.02.2001: "Atto di riordino e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie"

DPCM 29.11.2001: Accordo tra Governo, Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sui "Livelli Essenziali di Assistenza Sanitaria" ai sensi dell'articolo 1 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni

L.R. n. 13/2003: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale"

DA n. 38/2011: "Piano Socio Sanitario Regionale 2012/2014 – il governo, la sostenibilità, l'innovazione e lo sviluppo del servizio sanitario regionale per la salute dei cittadini marchigiani";

DGRM n. 1011 del 09/07/2013: "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitarie extraospedaliere e socio-sanitarie nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale"

DGRM n. 149 del 17/02/2014: "Art. 24, comma 2, L.R. n. 20/2001. Approvazione dello schema di protocollo d'intesa tra la Giunta regionale, gli enti del Servizio Sanitario Regionale e le confederazioni sindacali CGIL CISL e UIL"

DGRM n. 217 del 25/02/2014 "Approvazione del verbale d'intesa tra la Regione Marche e CGIL CISL e UIL regionali sulle politiche di Bilancio 2014 e sostegno del Lavoro e della Coesione Sociale"

DGRM n. 1013 del 08/09/2014 "Modifica alla DGR n. 986 del 07/08/2014 "DGR 1750 del 27/12/2013 L.R. n. 13 del 20/06/2003 - Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2014. - Modificazioni ed Integrazioni "

DGRM n. 1331 del 25/11/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGR 1011/2013"

LR n. 33 del 04/12/2014 "Assestamento del Bilancio 2014"

Nota prot. 733296/14/10/2014 del Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche.

Determina del Direttore Generale ASUR n. 777 del 17/11/2014.

Nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 del Direttore Generale ASUR

Nota prot. n. 26071 del 21/11/2014 del Direttore Generale ASUR

Premesso che:

Le demenze ed in particolare la malattia di Alzheimer, la principale di esse, rappresentano una delle principali cause di disabilità nella popolazione anziana dei nostri paesi, tanto da diventare oltre che un problema sanitario, un problema sociale. La cura e la gestione di questi pazienti che per definizione diventano progressivamente incapaci di badare a se stessi, è quasi sempre affidata ai familiari, coniuge, figli, nipoti con estrema sofferenza e disagio;

Vista la DGRM 1011 del 09/07/2013 con cui la Regione ha fornito in un unico atto di riferimento le indicazioni regolamentari per l'ambito della residenzialità e semi-residenzialità sanitaria e sociosanitaria in termini di standard assistenziali e criteri di rilevazione dei costi gestionali;

Vista la DGRM 1331 del 25/11/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGR 1011/2013" con cui si confermano per i nuclei di assistenza semi-residenziale demenze (codice SRD) i medesimi livelli di intensità assistenziali di cui alla DGRM 1011/13, prevedendo un'assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) pari a 90' / die / paziente, intesa come media;

Considerato che le DGRM 1011/13 e 1331/14 prevedono che il Centro Diurno Alzheimer (codice SRD) fornisca prestazioni sanitarie e riabilitative a pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento e che l'art 32 LR n. 33 del 04/12/2014 ha modificato il regolamento regionale n. 1/2004 puntualizzato l'organigramma del personale del Centro Diurno e le professionalità necessarie per lo svolgimento di tutte funzioni e specificando che all'interno dei 90' minuti di assistenza globale vanno comunque garantiti almeno: 5' di assistenza infermieristica al giorno pro capite, 30' al giorno di OSS pro capite e 15' di animatore al giorno pro capite;

Dato atto che:

- a) con lo schema di protocollo di intesa tra la Giunta regionale, gli enti del SSR e le confederazioni sindacali CGIL CISL e UIL, approvato con la DGRM n. 149 del 17/02/2014 si è decisa l'attivazione nel 2014 di nuovi posti di semi-residenzialità nella Regione Marche tra le varie aree di intervento (anziani, disabilità, salute mentale, dipendenze, ...);
- b) con l'allegato B alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 è stata definita la proposta di ripartizione dei suddetti posti tra i Distretti Sanitari della regione Marche;
- c) con la Determina del n. 777 del 17/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha approvato il Piano di Convenzionamento con le Residenze Protette Anziani biennio 2013 – 2014, precisando che lo stesso avrebbe dovuto essere integrato per effetto dell'applicazione della DGRM 1013/14 allegato B;
- d) Con la nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha trasmesso al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche la documentazione inerente il piano complessivo ASUR che comprende anche l'allocazione dei posti di Semi-residenzialità con i relativi Piani Attuativi delle singole Aree Vaste;
- e) Con la nota prot. n. 26071 del 21/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha comunicato al Direttore dell'Area Vasta 5 il benestare all'implementazione del Piano Attuativo della medesima AV, il quale prevede per il Centro Diurno "B. Forlini" di Offida (AP), già autorizzato per n. 15 posti, la riconversione di n. 5 posti da Semiresidenziale Anziani (SR) a Semiresidenziale Alzheimer (SRD); il Centro Diurno è in possesso della autorizzazione al funzionamento n. 7 del 25/02/2009 rilasciata dal Comune di Offida.

Considerato che con la già citata Determina n. 777 del 17/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha delegato i Direttori di Area Vasta alla sottoscrizione delle convenzioni e che la DGRM n. 1331/2014 ha definito le tariffe relative all'assistenza residenziale e semi-residenziale e in particolare per i Centri Diurni Alzheimer:

Quota Totale	Quota SSR	Quota compartecipazione Utente/Comune
€ 58,00	€ 29,00	€ 29,00

Detta tariffa a fronte di una assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) di almeno 90' m/paz/die inteso come media. La natura dei bisogni assistenziali dei singoli soggetti determina il mix tipologico delle figure professionali e il relativo carico assistenziale;

Preso atto che con la DG/ASUR n. 30 del 26/01/2015 è stato stipulato il contratto relativo al periodo 01/10/2014 -31/12/2014 (rep. n. 8745 del 25/03/2015) tra la ASP "B. Forlini" e l'ASUR-AV5 con le seguenti disposizioni:

- il Centro garantisce n. 11 ore di assistenza giornaliera (8.00-19.00) per cinque giorni alla settimana (lunedì – venerdì)
- il Centro garantisce almeno 240 giorni di apertura all'anno
- il Centro comunicherà con opportuno ed ampio anticipo al Distretto di Ascoli Piceno dell'AV 5 il calendario dei periodi di chiusura delle attività;
- la tariffa giornaliera del Centro Diurno è di € 58,00 a paziente
- la quota giornaliera della tariffa a carico del SSR è pari ad € 29,00 a paziente
- la quota giornaliera della tariffa a carico del cittadino / Comune di residenza è pari ad € 29,00 a paziente

Accertata la comune volontà espressa dagli attori coinvolti in ordine alla utilità ed interesse nel proseguire a garantire una adeguata risposta assistenziale a favore dei pazienti affetti da Alzheimer;

Evidenziato che:

- a) per l'anno 2015 il costo era stato previsto nel rispettivo Bilancio di esercizio registrato al conto economico dell'AV5 n. 05.05.09.01.07 e che la spesa a consuntivo dell'anno 2015 è pari ad € 23.606,00 (gg. 814 x € 29,00);
- b) per l'anno 2016 la spesa massima prevista dal presente atto è pari ad € 34.800,00 da imputare al conto economico della AV5 n. 05.05.09.01.07 (Aut. n. 21 Sub n.8) "Acquisto di prestazioni di assistenza semiresidenziale alle persone anziane e disabili" con effettiva disponibilità economica all'interno del budget provvisoriamente assegnato per l'anno 2016 con DGRM n. 1224/2015;

Pertanto, per quanto sopra esposto

SI PROPONE

1. di recepire l'accordo convenzionale per il periodo 01/01/2015 - 31/12/2016 stipulato tra l'Area Vasta n. 5 e il legale rappresentante del Centro Diurno Alzheimer "B. Forlini" di Offida, sito in Corso Serpente Aureo n. 81, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

2. di prendere atto che la struttura è già stata convenzionata nel rispetto del piano attuativo dell'AV5, in ottemperanza della DGRM n.1013 del 08/09/2014 allegato B, della DGRM n.1331 del 25/11/2014, della Determina del DG/ASUR n. 777 del 17/11/2014 e delle note del DG/ASUR prot. n. 25450 del 14/11/2014 e n. 26071 del 21/11/2014;
3. di dare atto che l'importo della compartecipazione sanitaria è di € 29,00 pro capite per ogni giornata di effettiva presenza e che la convenzione stipulata ha validità dal 01/01/2015 al 31/12/2016;
4. di dare atto altresì che per l'anno 2015 il costo era stato previsto nel rispettivo Bilancio di esercizio registrato al conto economico dell'AV5 n. 05.05.09.01.07 (Aut. n. 21 sub n. 8) e che la spesa a consuntivo dell'anno 2015 è pari ad € 23.606,00 (gg. 814 x € 29,00);
5. di definire la spesa massima prevista dal presente atto per l'anno 2016 pari ad € 34.800,00 da imputare al conto economico della AV5 n. 05.05.09.01.07 (Aut. n. 21 Sub n.8) "Acquisto di prestazioni di assistenza semiresidenziale alle persone anziane e disabili" con effettiva disponibilità economica all'interno del budget provvisoriamente assegnato per l'anno 2016 con DGRM n. 1224/2015;
6. di delegare il Direttore dell'AV5 alla sottoscrizione dell'accordo in oggetto;
7. di precisare che questa Azienda si riserva di modificare, integrare, revocare anche parzialmente i contenuti del presente atto, qualora intervenissero modifiche normative di riferimento;
8. dare atto che la presente Determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 1, comma 2, della L.R. 11/11/2013, n. 36;
9. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
10. di dare atto che ai fini della repertoriazione nel Sistema Attiweb Salute, la presente Determina rientra nei casi "altre tipologie",

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Lorenza Emili

PARERE DEL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO TERRITORIALE DELLA AV5

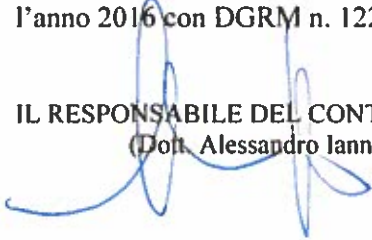
Il sottoscritto esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore Generale dell'ASUR.

Il Dirigente DAT
(Dott. Marco Canaleffi)

ATTESTAZIONI DEI DIRIGENTI/RESPONSABILI DELLE UU.OO. ECONOMICO FINANZIARIA E CONTROLLO DI GESTIONE della AV5.

Visto il documento istruttorio ed il periodo di riferimento, il costo derivante dall'adozione del presente provvedimento per l'anno 2015 trova copertura per € 23.606,00 al conto economico 05.05.09.01.07 del Bilancio dell'Esercizio 2015; per l'anno 2016 il costo pari ad € 34.800,00 viene registrato al conto economico della AV5 n. 05.05.09.01.07 (Aut. n. 21 Sub n.8) "*Acquisto di prestazioni di assistenza semiresidenziale alle persone anziane e disabili*" con effettiva disponibilità economica all'interno del budget provvisoriamente assegnato per l'anno 2016 con DGRM n. 1224/2015.

IL RESPONSABILE DEL CONTROLLO DI GESTIONE
(Dott. Alessandro Ianniello)



IL DIRIGENTE U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIA
(Dott. Cesare Milani)



- ALLEGATI -

Schema di contratto di n. 4 pagine e 14 articoli.

Contratto
(ex Determina del Direttore Generale n. 777 del 17/11/2014)
tra l'Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche e il Centro Diurno Alzheimer (SRD) ASP "B. Forlini" di Offida

PREMESSO che:

Con la DGRM n. 149 del 17/02/2014 si è decisa l'attivazione nel 2014 di nuovi posti di semi-residenzialità nella Regione Marche tra le varie aree di intervento (anziani, disabilità, salute mentale, dipendenze, ...);

con l'allegato B alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 è stata definita la proposta di ripartizione dei suddetti posti tra i Distretti Sanitari della regione Marche;

il Direttore Generale dell'ASUR con la Determina del n. 777 del 17/11/2014 ha approvato il Piano di Convenzionamento con le Residenze Protette Anziani biennio 2013 – 2014, precisando che lo stesso dovrà essere integrato per effetto dell'applicazione della DGRM 1013/14 allegato B;

il Direttore Generale dell'ASUR con la nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 ha trasmesso al Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche la documentazione inerente il piano complessivo ASUR che comprende anche l'allocazione dei posti di Semi-residenzialità con i relativi Piani Attuativi delle singole Aree Vaste;

il Direttore Generale dell'ASUR con la nota prot. n. 26071 del 21/11/2014 ha comunicato al Direttore dell'Area Vasta 5 il benestare all'implementazione del Piano Attuativo della medesima AV, il quale prevede per il Centro Diurno "B. Forlini" di Offida (AP), già autorizzato per n. 15 posti, la riconversione di n. 5 posti da Semiresidenziale Anziani (SR) a Semiresidenziale Alzheimer (SRD);

il Centro Diurno è in possesso della autorizzazione al funzionamento n. 7 del 25/02/2009 rilasciata dal Comune di Offida.

TRA

L'Azienda Sanitaria Unica Regionale – Area Vasta 5, rappresentata dall' Avv. Giulietta Capocasa che interviene nel presente atto nella sua qualità di Direttore di Area Vasta 5 per giusta delega di cui alla Determina n. 777/ASURDG del 17/11/2014 .

E

Il Centro Diurno Alzheimer denominato ASP (Azienda pubblica di Servizi alla Persona) "B. Forlini" C.F. e P. IVA: 80000510448, sita a Offida (AP) in via del Serpente Aureo n. 81, rappresentata in qualità di legale rappresentante dal sig. Mensietti Quinto nato a Offida (AP) il 05/01/1959 e ivi residente in Contrada Tesino n. 242, C.F.: MNSQNT59A05G005Y, domiciliato per la carica presso la sede del Centro Diurno.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Area di intervento

1. La presente convenzione disciplina il rapporto tra il Centro Diurno Alzheimer "B. Forlini", e l'ASUR – AV5 per la gestione delle attività di riabilitazione, ri-orientamento e tutela a favore di un massimo di n. 5 pazienti adulti/anziani affetti da Alzheimer o altra demenza degenerativa primaria nello stadio intermedio, parzialmente non autosufficienti, che si trovano in una condizione di alto rischio di perdita dell'autonomia e che evidenziano bisogni non sufficientemente gestibili a domicilio, ma non ancora di entità tale da richiedere il ricovero a tempo pieno in casa protetta o in altra istituzione.
2. Il Centro Diurno è una struttura semiresidenziale con elevato livello di integrazione socio-sanitaria, destinata ad accogliere anziani, parzialmente autosufficienti o non autosufficienti, con esiti di patologie fisiche, psichiche, sensoriali o miste.
3. Il Centro Diurno rappresenta un nodo del network socio-sanitario della Regione Marche.

Art. 2 – Obiettivi del Centro Diurno

L'assistenza erogata è volta a:

- contrastare il declino cognitivo e/o ridurre/contenere i disturbi del comportamento del malato;
- mantenere le capacità funzionali residue, mantenere il più a lungo possibile le capacità sociali, funzionali, motorie;
- controllare/trattare la comorbidità;
- consentire il mantenimento del soggetto a domicilio, evitare una precoce istituzionalizzazione;
- monitorare i cambiamenti;
- contenere lo stress dei familiari ed aiutare gli stessi a comprendere l'evoluzione della malattia e le modalità di approccio comportamentale corretto.

Art. 3 - Modalità di accesso al Centro Diurno

La frequenza degli assistiti nel Centro Diurno è autorizzata dietro valutazione e parere vincolante della Unità Valutativa Integrata, alle quale compete esprimersi anche sulle dimissioni.

L'UVI provvede, altresì, alla formulazione dei Piani di Assistenza Individualizzati (individuazione dei bisogni, definizione degli obiettivi, definizione delle azioni operative, monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi) e ne controlla la loro corretta applicazione.

In caso di assenza di posti disponibili nel Centro il cittadino verrà collocato in una lista d'attesa la cui trasparenza è garantita dal responsabile dell'UVI.

Per ogni ospite deve essere aperta, al momento dell'ingresso, una cartella assistenziale integrata (medica, infermieristica, tutelare) la cui articolazione è concordata con il Direttore del Distretto.

Art. 4 - Piano di Assistenza Individualizzato

1. Il Centro Diurno sviluppa e applica, per ogni utente, il PAI predisposto dall'UVI, nelle modalità indicate dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n. 1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

Art. 5 - Standard assistenziali

1. Il Centro Diurno deve essere in grado di garantire ai propri ospiti gli standard minimi assistenziali previsti dal Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n. 1 e smi, dalla DGRM n. 1011/13 e smi e dalla DGRM n. 1331/14.
2. Il Centro Diurno deve garantire ai propri ospiti i seguenti standard minimi assistenziali: assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) almeno 90' / die / paz., inteso come media;
3. Il mix tipologico delle figure professionali e il relativo carico assistenziale è determinato dalla natura dei bisogni assistenziali dei singoli soggetti: all'interno dei 90' di assistenza globale vanno comunque garantiti

almeno: 5' di assistenza infermieristica al giorno pro capite, 30' al giorno di OSS pro capite e 15' di animatore al giorno pro capite

4. 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.

Art. 6 – Controlli e verifiche

1. Con periodicità verranno effettuati, da parte del personale dell'Area Vasta 5, dei sopralluoghi per il controllo del buon andamento della struttura, relativamente agli aspetti alberghieri, assistenziali e sanitari.
2. Tali controlli prenderanno in considerazione anche le condizioni igienico-sanitarie della struttura e il rispetto della normativa in materia di sicurezza del lavoro.

Art. 7 – Tariffe giornaliere.

1. La tariffa giornaliera di riferimento, individuata forfettariamente a € 58,00, comprende il rispetto dei requisiti minimi strutturali e organizzativi previsti dal regolamento 1/2004 e smi, dalla DGRM n. 1011/13 e smi e dalla DGRM 1331/14
2. La quota giornaliera a carico del SSR è pari ad € 29,00. Le liquidazioni avverranno dietro la presentazione mensile della nota di addebito corredata dall'elenco degli ospiti con l'indicazione delle giornate di effettiva presenza di ciascuno e dall'elenco per qualifica del personale utilizzato per l'assistenza con le ore di servizio prestate giornalmente da ciascuno
3. La quota giornaliera a carico dell'ospite / Comune di residenza è pari ad € 29,00
4. In caso di assenza giustificata e documentata, il posto viene conservato di norma per un massimo di n. 60 giorni nell'arco dell'anno.
5. In analogia ad altre strutture che afferiscono al livello di intensità assistenziale SR (di cui alla DGRM 1331/2014), a partire dal 01/01/2016 nei giorni di assenza con conservazione del posto, di cui al punto che precede, l'ASUR -Area Vasta n.5 corrisponderà alla Struttura l'intera quota sanitaria per i primi 20 giorni di assenza e il 50% della quota sanitaria prevista per i restanti giorni.

Art. 8 – Funzionamento del Centro

Il servizio viene erogato per 5 giorni alla settimana e per 11 ore al giorno per 240 giorni all'anno, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,00 alle ore 19,00.

Il calendario di chiusura delle attività è programmato dal Centro, dandone debita informativa all'ASUR AV5 .

Art. 9 - Carta dei Servizi

1. Il Centro Diurno adotta la Carta dei Servizi, concordando con il Direttore del Distretto le parti che hanno attinenza con le attività sanitarie, nel rispetto dei contenuti riportati nel Regolamento Regionale 8 marzo 2004, n. 1, e sue successive modifiche ed integrazioni.

Art. 10 – Debito Informativo

1. Il pagamento delle tariffe avverrà nei termini previsti dalla normativa vigente, a seguito di rendicontazione, da parte del Centro Diurno, delle effettive giornate di degenza degli ospiti.

2. La rendicontazione dovrà essere presentata entro il 15° giorno del mese successivo a quello oggetto del pagamento.
3. La firma della convenzione implica obbligatoriamente l'assolvimento del debito informativo, utilizzando l'applicativo predisposto a livello regionale: E-Grouper - Flusso Informativo Residenziale e Semiresidenziale Regione Marche.
4. I pagamenti sono subordinati all'assolvimento del debito informativo.

Art. 11 - Privacy

Il Centro è designato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/03, quale titolare del trattamento dei dati personali.

Qualsiasi dato, anche di natura sensibile, trattabile dalle parti in regime di convenzione, è funzionale alle sole finalità conseguenti alla stipula dell'accordo.

Art. 12 – Durata dell'Accordo

La presente convenzione ha efficacia dal 01/01/2015 al 31/12/2016.

Art. 13 - Recesso

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

Art. 14 – Disposizioni Transitorie e Finali

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, è fatto espresso rinvio alle normative nazionali o regionali regolanti la materia.

Il presente accordo sarà automaticamente allineato alle indicazioni regionali quando una volta avviata l'applicazione effettiva del decreto governativo sull'ISEE, verrà istituito il fondo solidarietà quantificato l'importo e definiti i criteri di gestione dello stesso e/o ricontrattato a seguito di diverse indicazioni che dovessero pervenire dall'ASUR o dalla Regione.

Per ogni controversia che dovesse insorgere in relazione al presente contratto è competente il Foro di Ancona

Letto, approvato e sottoscritto

Ascoli Piceno, Li _____

Per il C.D. "B. Forlini
Il legale rappresentante
Sig. Quinto Mensietti

Per l'ASUR Marche
Il Direttore dell'Area Vasta 5
Avv. Giulietta Capocasa