

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

**Oggetto: Accordo Contrattuale tra ASP 9 – Centro Diurno Alzheimer e ASUR/AV2 -
Anni 2017 -2018 – 2019. 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;

VISTA l'attestazione del Dirigente dell'U.O. Bilancio e del Dirigente della U.O. Controllo di Gestione riferimento ai bilanci di competenza

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. Le premesse al documento istruttorio formano parte integrante e sostanziale del presente atto.
2. Approvare lo schema di convenzione tra la "ASP 9 - Centro Diurno Alzheimer (ORPS in via di acquisizione) e l'ASUR/Area Vasta 2 - Anni 2017-2018-2019 che, allegato alla presente determina, ne costituisce parte integrante e sostanziale (All. n. 1).
3. Conferire apposita delega al Direttore dell'AV2, Ing. Maurizio Bevilacqua, per la sottoscrizione e stipula dell'Accordo allegato al presente atto e stabilire, sin d'ora, che per tutto quanto non espressamente previsto, laddove sia necessario apportare mere specificazioni e/o integrazioni e/o chiarimenti sulle modalità operative dello stipulando accordo, viene data facoltà al Direttore dell'Area Vasta 2 di modificare lo schema di accordo nei limiti sopraindicati.
4. Fare rinvio alla Direzione Amministrativa Territoriale per la gestione amministrativa ed economica degli inserimenti in oggetto, dando mandato alla stessa di procedere alla liquidazione degli oneri contabilizzati in fattura, nei termini di legge, previa acquisizione del visto del Direttore del Distretto di appartenenza, o persona da lui delegata, attestante l'effettivo e il regolare espletamento dell'assistenza ivi contabilizzata, nonché la conformità dei giorni di presenza dichiarati per ciascun inserito.

5. Dare atto che il costo connesso all'attuazione dell'Accordo in oggetto è previsto a carico del SSR Area Vasta 2, nel modo che segue:

anno 2017 euro 27*245 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 105.840,00
anno 2018 euro 27*300 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 129.600,00
anno 2019 euro 27*120 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 51.840,00
6. Dare atto, inoltre, che il costo complessivo, di cui al precedente punto 5, sarà imputato al conto economico di pertinenza 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore di anziani e disabili" individuato nei bilanci ASUR per le rispettive annualità.
7. Precisare che l'impegno economico assunto da questa AV2 - Distretto di Ancona e di Jesi per gli interventi di cui trattasi è strettamente rivolto alla quota di incidenza sanitaria dell'intervento con rinvio, per la restante parte e per ogni altra competenza connessa, al Comune di residenza dell'assistito interessato e/o agli aventi obbligo al suo mantenimento.
8. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
9. Dichiarare che il presente atto non è sottoposto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della Legge Regionale 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pierluigi Gignucci)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Nadia Storti)

IL DIRETTORE INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
(Dr. Giovanni Feliziani)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Alessandro Marini)

La presente determina consta di n. 14 pagine di cui n. 5 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

U.O. CONTROLLO DI GESTIONE - U.O. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Si attesta che la spesa stimata derivante dall'adozione del presente atto verrà inserita al conto 0505090107 dei rispettivi Bilanci di Esercizio 2017, 2018 e 2019 e prevista nel budget provvisorio assegnato all' Area Vasta n. 2 nei rispettivi anni .

Il Dirigente Controllo di Gestione

Dr.ssa Letizia Paris



Il Dirigente Bilancio

Dr.ssa Antonella Casaccia



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Area Vasta 2 - Direzione Amministrativa Territoriale – Distretto 5 di Jesi

Normativa e atti di riferimento

- D. Lgs. 502/92 e s.m.i., art.8 - quinquies;
- 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 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 1195 del 02/08/2013 “ Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell’utente in conformità a quanto disposto dal DPCM 29 novembre 2011 (definizione dei Livelli Assistenziali di Assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale. DGRM 1331 del 25/11/2014 “Accordo Tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – Modifica della DGRM 1011/2013”
- L. n. 328/2000: “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”
- 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.
- Nota prot. n. 25450 del 14/11/2014 del Direttore Generale ASUR
- Nota prot. n. 26071 del 21/11/2014 del Direttore Generale ASUR
- DGRM 289 del 09/04/2015 “ Piano Regionale Socio-Sanitario 2010-2014 – Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale”.
- DGRM n. 107 del 23/02/2015 “Recepimento accordo Stato-Regioni del 30 ottobre 2014 “Piano Nazionale Demenze –strategie per la promozione e il miglioramento della qualità e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze” (rep. Atti n. 135/CU) Linee di indirizzo regionali”;
- Decreto del Dirigente Servizio Sanità 115 del 23/12/2015: Piano Nazionale Demenze (PND)Motivazione
- Determina n. 508/AV2 del 20/04/2015 “DGRM 107/2015 - Costituzione Centri per i Disturbi Cognitivi Demenze (CDCD) dell’Area Vasta 2;
- 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
- L.R. n. 21 del 30 settembre 2016 “ Autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati.”

Premessa

Il presente documento istruttorio, stante il contenuto ad un tempo amministrativo e tecnico-sanitario, viene elaborato e proposto congiuntamente dalla Direzione Amm.va del Territorio e dal Direttore del Distretto 5 di Jesi i cui Responsabili lo sottoscrivono assumendone la responsabilità per quanto di rispettiva competenza e nella loro precipua qualità.

Presupposti e motivazioni

Con la DGRM 1011 del 09/07/2013 la Regione ha fornito in un unico atto di riferimento le indicazioni regolamentari per l’ambito della residenzialità e semiresidenzialità sanitaria e sociosanitaria in termini di standard assistenziali e criteri di rilevazione dei costi gestionali.

Le DGRM 1011/13 e 1331/14 prevedono che il Centro Diurno Alzheimer fornisca prestazioni sanitarie e riabilitative a pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento.

Con la DGRM 1331 del 25/11/2014 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGR 1011/2013” sono stati confermati i medesimi standard assistenziali di cui alla DGRM 1011/13, che prevedono un’assistenza media globale nei centri diurni per pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento pari a 90’ / die / paziente (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo). La natura dei bisogni assistenziali dei singoli soggetti determina il mix tipologico delle figure professionali e il relativo carico assistenziale.

L’art 32 LR n. 33 del 04/12/2014 ha modificato il regolamento regionale n. 1/2004 ed ha:

- puntualizzato l’organigramma del personale del Centro Diurno e le professionalità necessarie per lo svolgimento delle seguenti funzioni:
 - a) Coordinamento del servizio

- b) Assistenza socio-sanitaria
- c) Assistenza infermieristica
- d) Riabilitazione
- e) Animazione
- f) Assistenza medica
- g) Servizi generali

- specificato che 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.

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 semiresidenzialità 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.

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.

Il Direttore dell'Area Vasta 2 con la nota prot. 138671 del 07/11/2014, ha trasmesso al Direttore Generale dell'Asur il "Piano Attuativo completo di tutta l'Area Vasta 2 relativo all'applicazione della DGRM 1013/14" il quale segnatamente al Distretto Sanitario di Jesi prevede "l'attivazione di 20 posti di Centro Diurno e Alzheimer presso una palazzina ubicata nel comune di Jesi.....la collocazione nell'ambito del Distretto 5 Jesi, risponde contestualmente ad una serie di criteri oggettivamente stringenti, ovvero: distribuzione della popolazione anziana, viabilità agevole anche per pazienti dei Comuni più periferici, ampio parcheggio, isolamento relativo del Centro Diurno rispetto al tessuto urbano circostante, vicinanza e disponibilità di servizi sanitari e di supporto (H, 118, Distretto Sanitario, CRI, Servizi dell'A.S.P. 9 dell'Ambito Sociale, etc.....). La disponibilità della struttura ed i tempi di adeguamento di cui la stessa necessita sono stati formalizzati dal Coordinatore Ambito Sociale 9.

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 per l'applicazione della DGRM 1013/2014 Allegato B per la parte socio-sanitaria.

Il Direttore Generale ha trasmesso i piani attuativi redatti e sottoscritti dai Direttori di Area Vasta contenenti l'impianto delle allocazioni e le modalità di implementazione, a livello distrettuale, dei nuovi posti letto RP, RPD e Semiresidenziale Alzheimer (SRD), secondo la tempistica prevista nei singoli piani di Area Vasta, compatibilmente con i procedimenti autorizzativi in atto.

Con la nota prot. n. 26069 del 21/11/2014 il Direttore Generale dell'ASUR ha comunicato al Direttore dell'Area Vasta 2 il benestare all'implementazione del Piano Attuativo della medesima AV, che prevede, tra l'altro, l'attivazione di n. 20 posti di Semiresidenziale Alzheimer (SRD) nel Distretto Sanitario di Jesi, fermo restando il possesso dei requisiti di autorizzazione, di cui alla LR .20/2002.

Il Direttore dell'ASP ambito 9, con nota prot. n. 3539 del 20/01/2017, ha comunicato al Direttore ASUR Marche ed al Direttore Area Vasta 2 quanto segue: "in applicazione della DGRM 1013 del 08/09/2014 che assegna al Distretto di Jesi nuovi numero 20 posti letto per semiresidenziale Alzheimer, la scrivente ASP, ambito 9, vista la delibera di Giunta del Comune di Jesi n. 258 del 15/11/2016 ad

oggetto "richiesta attivazione Centro Diurno Alzheimer", ha predisposto il bando di gara per l'affidamento della Gestione di un Centro Diurno Alzheimer nel territorio comunale di Jesi. Il Centro Diurno, con sede provvisoria in Via San Giuseppe e destinato a n. 16 utenti sarà attivato presumibilmente dal 01/04/2017. Con la presente, ai sensi della DGRM 1013 sopraccitata, si fa richiesta di convenzione all'Azienda Sanitari ai fini dell'erogazione delle prestazioni sanitarie previste per gli utenti del Centro Diurno come da DGRM 1331 del 25/11/2014."

Successivamente il medesimo Direttore ha inoltrato all'Area Vasta 2 la decisione n. 60 del 15/3/2017 dell'ASP 9, recante l'aggiudicazione dell'appalto della Gestione del Centro Diurno per malati Alzheimer alla RTI COOS MARCHE ONLUS – VIVICARE COOPERATIVA SOCIALE TADAMON ONLUS per l'importo di € 54,00 ad utente a giorno. L'Affidamento del servizio di gestione del Centro Diurno ha durata di 2 anni.

Il Consiglio di Amministrazione dell'ASP Ambito 9 con Deliberazione n. 15 del 02/03/2017 ha approvato il Regolamento del Centro Diurno Alzheimer;

I competenti Servizi Amministrativi e Sanitari hanno proceduto, congiuntamente, alla predisposizione di uno schema di Accordo Contrattuale per il Centro Diurno dell'ASP 9, tenuto conto anche della comunicazione del Direttore di Area Vasta 2, prot.id. 1253497 del 15/02/2017, in merito all'assegnazione del budget provvisorio ai Distretti AV2 anno 2017, che comprende quello dedicato alle prestazioni di specie afferenti al conto 0505090107.

Di seguito si riporta il contenuto essenziale dell'Accordo che spiegherà effetti per 2 anni dalla data della decisione di aggiudicazione n. 60/2017 ovvero dal 01/05/2017 al 30/04/2019:

- Il Centro Diurno eroga il servizio per 300 giornate circa nell'arco dell'anno dal lunedì al sabato dalle ore 08.00 alle ore 18.00 esclusi i festivi.
- Il Centro assicura l'erogazione di standard assistenziali, di cui alla DGRM 1331/2014, al Regolamento Regionale 1/2004 e s.m.i. e comunque si impegna al rispetto dei regolamenti attuativi della L.R. 21/2016 ed ai requisiti ed agli standard che risulteranno *ratione temporis* stabiliti nel periodo di vigenza del presente accordo;
- La tariffa, correlata agli standard assistenziali di cui alla DGRM 1331/2014 e precisamente: assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) almeno 90/m/die/paz. inteso come media, è definita in esito alle procedure di aggiudicazione di cui alla Decisione ASP 9 n. 60/2017 in € 54,00, suddiviso al 50% tra quota SSR (€ 27,00) e quota Utente/Comune (€ 27,00);
- La tariffa è coerente con quella di riferimento, prevista dalla DGR 1331/2014 per il Centro Diurno Alzheimer, in € 58,00 di cui € 29,00 a carico del SSR ed € 29,00 a carico dell'utente/Comune.

- Il tetto di spesa per ciascun anno di vigenza dell'Accordo è così previsto:

➤ anno 2017 euro 27*245 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 105.840,00
➤ anno 2017 euro 27*245 gg*16pl. a carico del Comune /utente	€ 105.840,00
➤ anno 2018 euro 27*300 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 129.600,00
➤ anno 2018 euro 27*300 gg*16pl. a carico del Comune /utente	€ 129.600,00
➤ anno 2019 euro 27*120 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 51.840,00
➤ anno 2019 euro 27*120 gg*16pl. a carico del Comune /utente	€ 51.840,00

La quota di incidenza sanitaria dell'assistenza prestata dal Centro Diurno, determinata fino alla concorrenza dei tetti di spesa sopra indicati, è riferita alla piena potenzialità operativa della struttura con riserva di adeguamento della stessa a nuove disposizioni Nazionali, Regionali e/o dell' ASUR Marche in merito ad una diversa ripartizione degli oneri di spesa, ovvero all'esigenza di riduzione e contenimento della spesa sanitaria per ciascuna annualità di vigenza del presente accordo, quando e qualora le stesse intervengono.

Stante quanto sopra esposto si propone al Direttore Generale l'adozione della seguente determina:

1. Le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Approvare lo schema di convenzione tra la "ASP 9 - Centro Diurno Alzheimer (ORPS in via di acquisizione) e l'ASUR/Area Vasta 2 - Anni 2017-2018-2019 che, allegato alla presente determina, ne costituisce parte integrante e sostanziale (All. n. 1);
3. Conferire apposita delega al Direttore dell'AV2, Ing. Maurizio Bevilacqua, per la sottoscrizione e stipula dell'Accordo allegato al presente atto e stabilire, sin d'ora, che per tutto quanto non espressamente previsto, laddove sia necessario apportare mere specificazioni e/o integrazioni e/o chiarimenti sulle modalità operative dello stipulando accordo, viene data facoltà al Direttore dell'Area Vasta 2 di modificare lo schema di accordo nei limiti sopraindicati
4. Fare rinvio alla Direzione Amministrativa Territoriale per la gestione amministrativa ed economica degli inserimenti in oggetto, dando mandato alla stessa di procedere alla liquidazione degli oneri contabilizzati in fattura, nei termini di legge, previa acquisizione del visto del Direttore del Distretto di appartenenza, o persona da lui delegata, attestante l'effettivo e il regolare espletamento dell'assistenza ivi contabilizzata, nonché la conformità dei giorni di presenza dichiarati per ciascun inserito;
5. Dare atto che il costo connesso all'attuazione dell'Accordo in oggetto è previsto a carico del SSR Area Vasta 2, nel modo che segue:

anno 2017 euro 27*245 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 105.840,00
anno 2018 euro 27*300 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 129.600,00
anno 2019 euro 27*120 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 51.840,00
6. Dare atto, inoltre, che il costo complessivo, di cui al precedente punto 5, sarà imputato al conto economico di pertinenza 0505090107 "assistenza semiresidenziale in favore di anziani e disabili" individuato nei bilanci ASUR per le rispettive annualità
7. Precisare che l'impegno economico assunto da questa AV2 - Distretto di Ancona e di Jesi per gli interventi di cui trattasi è strettamente rivolto alla quota di incidenza sanitaria dell'intervento con rinvio, per la restante parte e per ogni altra competenza connessa, al Comune di residenza dell'assistito interessato e/o agli aventi obbligo al suo mantenimento.
8. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
9. Dichiarare che il presente atto non è sottoposto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della Legge Regionale 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

Il Dirigente U.O.C. Direzione Amm.va Terr.le

Il Dirigente U.O.S. Strutture Accreditate
Dott.ssa Fiammetta Mastri

Dott.ssa Crantzi Mariani

Il Direttore del Distretto 5 di Jesi
Dott. Giordano Grilli

- ALLEGATI -

n. 1 allegato: Convenzione Centro Diurno Alzheimer – ASP 9 Jesi

Allegato n. 1

CONVENZIONE TRA “ASP AMBITO 9” CENTRO DIURNO PER PAZIENTI DEMENTI – ALZHEIMER” DI JESI E L’ASUR – AV2

PREMESSO che:

- la DGRM n. 149 del 17/02/2014 si è decisa l’attivazione nel 2014 di nuovi posti di semiresidenzialità nella Regione Marche tra le varie aree di intervento (anziani, disabilità, salute mentale, dipendenze ecc.);
- le demenze rappresentano uno dei principali problemi sociali, assistenziali e sanitari correlati all’invecchiamento dei soggetti, soprattutto se si considera la loro maggior prevalenza in età avanzata, causa di estrema sofferenza e disagio, interferendo con l’autonomia e la dignità delle persone interessate e dei loro familiari;
- con l’allegato B alla DGRM n. 1013 del 08/09/2014 è stata definita, in applicazione della DGRM 149/2014 per la parte socio sanitaria l’allocazione dei 20 pl. di centro diurno Alzheimer di nuova istituzione presso il distretto di Jesi con attivazione prevista per il 30/11/2014;
- 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 Semiresidenzialità tramite i relativi Piani Attuativi delle singole Aree Vaste;
- il Direttore Generale dell’ASUR con la nota prot. n. 26069 del 21/11/2014 ha comunicato al Direttore dell’Area Vasta 2 il benessere all’implementazione del Piano Attuativo della medesima AV (di cui al prot. 138671 del 07/11/2014 ASUR/AV2/AFFGEN), il quale prevede tra l’altro l’attivazione di n. 20 posti di Centro diurno Alzheimer, (SRD) presso il distretto di Jesi a partire dal 30/11/2014 e fermo restando il conseguimento delle necessarie autorizzazioni al funzionamento come comunicato dal coordinatore dell’ASP 9 ambito sociale 9 di Jesi;
- il Consiglio di Amministrazione dell’ASP Ambito 9 con Deliberazione n. 15 del 02/03/2017 ha approvato il Regolamento del Centro Diurno Alzheimer;
- Il Direttore dell’ASP ambito 9, con nota prot. n. 3539 del 20/01/2017, ha comunicato al Direttore ASUR Marche ed al Direttore Area Vasta 2, in preparazione dell’Accordo Contrattuale, che il Centro Diurno Alzheimer, con sede provvisoria in Via San Giuseppe, è destinato a n. 16 utenti con attivazione prevista dal 01/04/2017; La gestione del Centro Diurno risulta affidata alla R.T.I.: Cooperativa Sociale COOSS MARCHE ONLUS, Cooperativa Sociale VIVICARE, Cooperativa Sociale TADAMON ONLUS, a seguito di espletamento di procedura aperta ex decreto legislativo 50/2016, come da Decisione di aggiudicazione del Direttore ASP Ambito 9 n. 60 del 15.03.2017, per la durata di anni 2 a decorrere dalla data effettiva di affidamento del servizio;
- la DGRM 107 del 23/02/15 ha recepito Accordo Stato-Regioni del 30 ottobre 2014 "Piano Nazionale Demenze - Strategie per la promozione ed il miglioramento della qualità e

dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze" (rep. Atti n. 135/CU)
- Linee di indirizzo regionali

- l'AV2 con Determina n. 508 del 20/04/2016 ha costituito, in attuazione della DGRM 107/2015 i Centri per i Disturbi Cognitivi Demenze.

CONSIDERATO che il Direttore dell'ASP AMBITO 9 ha dichiarato il possesso dei requisiti assistenziali previsti dalla DGRM 1331/2014 da parte del Centro Diurno

TRA

- "ASP Azienda Servizi alla Persona - Ambito 9 – C.F. 92024900422 – P. IVA 02546320421 - Centro Diurno per pazienti dementi - Alzheimer", codice orps 601709 con sede in Jesi in Via San Giuseppe, 36 rappresentata dal Direttore Dott. Franco Pesaresi, nato a Camerano (AN) il 14/03/1958, domiciliato per la carica presso l'ASP Ambito 9, sita in Jesi via Gramsci n. 95 cap. 60035, il quale interviene al presente atto ed agisce esclusivamente nella sua qualità di Direttore dell'ASP Ambito 9;

E

- L'A.S.U.R. – Area Vasta n.2 rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 2 Ing. Maurizio Bevilacqua giusta delega rilasciata con determina.....

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ARTICOLO 1

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

L'ASP- Ambito 9, è titolare del Centro Diurno Alzheimer, sito in Via San Giuseppe, 36 di Jesi d'ora in poi denominata Centro finalizzato ad offrire occasioni di socializzazione e programmi di trattamento terapeutico a n. 16 persone affette 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.

ARTICOLO 2

Il Centro si prefigge i seguenti obiettivi:

- migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da Alzheimer o altra demenza in fase iniziale o intermedia, prevenendo l'emarginazione sociale e mantenendo le abilità residue;
- implementare il Centro nella rete dei servizi rivolti alle fasce deboli, in modo da offrire una gamma di risposte personalizzate, funzionali ai diversi bisogni espressi;

- garantire interventi che contrastino la progressiva perdita di autonomia del paziente, mantenendone i livelli funzionali, promuovendo le abilità residue e modulando tale intervento con l'elaborazione di un piano di trattamento individuale personalizzato;
- offrire interventi maggiormente qualificati, attraverso l'erogazione di prestazioni sociali e sanitarie integrate;
- sostenere le famiglie che abbiano, al loro interno, malati di Alzheimer o soggetti dementi, offrendo loro momenti di sollievo dal lavoro assistenziale;
- diminuire il ricorso non appropriato alle strutture residenziali (ospedale, RSA, case di riposo).

ARTICOLO 3

L'ASUR AV2 – Jesi si avvale, per le finalità di cui all'art.2, dell'acquisizione di prestazioni semiresidenziali per pazienti malati di Alzheimer o soggetti dementi, erogate allo scopo dal Centro, cui è incardinata la titolarità del servizio.

Fa carico al Centro il servizio di trasporto degli assistiti dal rispettivo domicilio alla sede del Centro e viceversa, nelle forme e condizioni stabilite dall'ASP Ambito 9.

ARTICOLO 4

L'ammissione al Centro e la dimissione dallo stesso è disposta dall'UVI - Unità Valutativa Integrata per l'Alzheimer, costituita nella composizione appresso indicata:

- Un Medico di Distretto con funzioni di responsabile dell'U.V.I.;
- Il Medico di Assistenza Primaria avente in carico l'assistito, responsabile clinico del paziente;
- Uno Specialista Neurologo dell'U.O. Neurologia, dell'Ospedale di Jesi;
- Un coordinatore infermieristico ASUR;
- Un Assistente Sociale dell'ASP Ambito 9;

E' facoltà del Coordinatore/Responsabile dell'U.V.I. integrare la composizione di cui al precedente comma, avvalendosi di volta in volta e con decisione motivata, di altre e diverse figure professionali, sanitarie e sociali, utili alla corretta ed appropriata gestione del caso singolo.

E' compito dell'U.V.I. lo svolgimento delle competenze sottoelencate:

- effettuare funzioni di filtro della domanda;
- effettuare la VMD;
- decidere sull'ammissione e dimissione del paziente al o dal C.D., predisponendo la lista di attesa in caso di indisponibilità immediata di posti liberi e avendo cura di darne comunicazione all'interessato, al Medico di Assistenza Primaria e all'ASP Ambito 9. Nel caso di inserimento di ospiti residenti in altro comune la comunicazione anzidetta sarà inoltrata anche al comune di residenza;
- elaborare il P.A.I. -- piano di assistenza individuale, sottoponendone i contenuti alla condivisione del paziente e del nucleo familiare;
- definire il piano di lavoro, specificandone modalità e tempi di conseguimento degli obiettivi;
- verificare l'andamento del piano assistenziale, definendone i correttivi ritenuti necessari.

E' cura del Centro sovrintendere alla corretta applicazione dei protocolli terapeutici autorizzati dall'U.V.I., dando comunicazione a quest'ultima di ogni difformità applicativa rispetto a quanto nello specifico stabilito.

E' fatto obbligo all'U.V.I, al verificarsi delle condizioni testè citate, valutare l'opportunità di procedere alla ridefinizione della tipologia di frequenza, dandone comunicazione, qualora autorizzata, all'interessato, all'ASP Ambito 9 e al Centro, per quanto di relativa competenza.

ARTICOLO 5

Il servizio viene erogato per 300 giornate circa nell'arco dell'anno dal lunedì al sabato dalle ore 08.00 alle ore 18.00 esclusi i festivi.

Il calendario di chiusura delle attività è programmato dal Centro, dandone debita informativa al Comune e all'ASUR AV2 – Distretto di Jesi.

Si prevedono, su richiesta, modalità di frequenza flessibili: a tempo pieno o tempo parziale, con o senza pranzo (mattino o pomeriggio), debitamente indicate nel progetto personalizzato di inserimento ed articolate, allo scopo di garantire una maggiore fruibilità del C.D.

ARTICOLO 6

Il Centro assicura l'erogazione degli standard assistenziali di cui alla DGRM 1331/2014, al Regolamento Regionale n. 1/2014 e s.m.i e, comunque, si impegna al rispetto dei regolamenti attuativi della L.R. 21/2016 ed ai requisiti ed agli standard dagli stessi stabiliti e che risulteranno *ratione temporis* stabiliti nel periodo di vigenza del presente accordo.

La tariffa, correlata agli standard assistenziali di cui alla DGRM 1331/2014 e precisamente: assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) almeno 90/m/die/paz. inteso come media, è definita dall'accordo di cui alla DGRM medesima per il tempo pieno in € 54,00, suddiviso al 50% tra quota SSR (€ 27,00) e quota Utente/Comune (€ 27,00)

Per quanto sopra, il tetto massimo di spesa per l'anno 2017-2018-2019 del Centro Diurno Alzheimer è così previsto:

➤ anno 2017 euro 27*245 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 105.840,00
➤ anno 2017 euro 27*245 gg*16pl. a carico del Comune /utente	€ 105.840,00
➤ anno 2018 euro 27*300 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 129.600,00
➤ anno 2018 euro 27*300 gg*16pl. a carico del Comune /utente	€ 129.600,00
➤ anno 2019 euro 27*120 gg*16pl. a carico del SSR – AV2	€ 51.840,00
➤ anno 2019 euro 27*120 gg*16pl. a carico del Comune /utente	€ 51.840,00

Detto tetto è invalicabile e riferito alla piena potenzialità operativa della struttura, lo stesso sarà automaticamente adeguato a nuove disposizioni Nazionali, Regionali e/o dell' ASUR Marche in merito ad una diversa ripartizione degli oneri di spesa, ovvero all'esigenza di riduzione e contenimento della spesa sanitaria per ciascuna annualità di vigenza del presente accordo, quando e qualora le stesse intervengono.

ARTICOLO 7

E' cura dell'ASP Ambito 9 trasmettere, con cadenza mensile, alla ASUR AV2- Distretto di Jesi la rendicontazione delle presenze degli utenti.

La firma della convenzione implica, ad ogni effetto, l'assolvimento del debito informativo utilizzando l'applicativo predisposto dall'ASUR: E-Groupier – Flusso Informativo Residenziale e Semiresidenziale Regione Marche e/o di eventuali flussi che dovessero esser definiti a livello nazionale /regionale. La liquidazione degli oneri a carico dell'ASUR AV2 - Jesi sono subordinati all'avvenuto adempimento di quanto espressamente prescritto al precedente comma.

ARTICOLO 8

L'ASUR AV2 Jesi, si impegna a liquidare all'ASP Ambito 9, con cadenza mensile, il corrispettivo economico di pertinenza, previa acquisizione di documentazione analitica recante il numero di ospiti, individuati nel periodo quali fruitori del servizio.

E' stabilita, in caso di assenza continuativa, la liquidazione integrale della quota per i primi tre giorni, mentre dal 4° giorno e successivi, la liquidazione della quota avverrà nella misura del 50%.

ARTICOLO 9

Con questa convenzione l'ASUR, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2006 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del "Regolamento Organizzativo Privacy" dell'ASUR, adottato con determina del DG n. 487/2008, nomina il Presidente e Legale Rappresentante della ASP - Ambito 9 "Responsabile esterno del trattamento dei dati personali di cui la stessa possa venire a conoscenza nell'espletamento delle sue funzioni istituzionali/professionali ed in relazione all'attività di collaborazione svolta con l'ASUR/Area Vasta 2 nell'ambito delle finalità connesse all'assistenza dei pazienti con disabilità, affidandogli i compiti di cui all'art. 29 del D.Lgs n. 196/2003.

L'ASP Ambito 9 è designato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/03 e s.m.i., 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.

ARTICOLO 10

La presente convenzione ha efficacia dal 01/05/2017 al 30/04/2019.

E' facoltà dell'ASUR AV2 provvedere alla risoluzione motivata del rapporto in convenzione, previa comunicazione al riguardo da inoltrarsi con raccomandata A/R al Centro, con preavviso di almeno giorni 30.

ARTICOLO 11

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

Li _____

Il Direttore dell' "ASP Ambito 9 – Centro diurno Alzheimer"
Dott. Franco Pesaresi

Il Direttore dell'Area Vasta 2
Ing. Maurizio Bevilacqua