

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
ASUR  
N. DEL

Oggetto: Approvazione del Piano di convenzionamento con le Residenze Protette per anziani anno 2016 in applicazione della DGRM n. 851/2016 e della Determina ASUR n. 761/ASURDG del 13/12/2016.

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, 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 prendere atto che:
  - il Dirigente del Servizio Salute con comunicazione pervenuta in data 14/12/2016 e acquisita al protocollo ASUR n. 35461 del 15/12/2016, in esito alla valutazione dalla prevista dalla DGRM 851/2016, non ha segnalato rilievi in merito alla Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016, che si intende con il presente atto integralmente richiamata;
  - con DGRM n. 1659 del 30/12/2016 la Giunta Regionale ha modificato l'allegato A della DGRM 851/2016 sostituendo l'intero secondo capoverso della parte relativa alla "contrattualizzazione di ulteriori 400 p.l. di R3.2 con il seguente: "Nel caso in cui il numero dei P.L. da convenzionare con riferimento alla soglia del 60% sia inferiore al numero di 400, la quota residua sarà messa a disposizione dei territori delle AA.VV. 3, 4 e 5 maggiormente colpite dal sisma al fine di soddisfare le necessità più urgenti della popolazione anziana ivi residente;
  - con DGRM n. 1659 del 30/12/2016 la Giunta Regionale ha dato mandato all'ASUR di individuare le strutture più consone a soddisfare, all'interno delle AA.VV. sopracitate, i bisogni emergenti di residenzialità per anziani non autosufficienti dovuti all'evento sisma;
2. di approvare, in applicazione della DGRM n. 851/2016 e della Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016, il Piano di convenzionamento con le Residenze Protette per anziani - anno 2016 contenente l'elenco analitico

delle strutture da convenzionare, comprensivo dell'importo economico massimo attribuito a ciascuna struttura, che allegato al presente atto ne è parte integrante e sostanziale;

3. di stabilire che i Direttori di Area Vasta provvedano, senza ritardo, a trasmettere la proposta di determina al Direttore Generale dell'ASUR per il recepimento delle convenzioni con le Residenze Protette per anziani che insistono nella medesima Area Vasta nel rispetto del Piano di convenzionamento, tenendo conto delle giornate di degenza, con la quota sanitaria prevista dalla DGRM 1331/2014 a carico esclusivo del SSR, che sono state effettivamente utilizzate nell'anno 2016 e dell'erogazione effettiva dei livelli assistenziali previsti:
  - a. utilizzando lo schema di convenzionamento approvato con DGRM 1729/2010 ad esclusione dell'allegato A.1;
  - b. predisponendo l'allegato A.2 dello schema di convenzionamento in ottemperanza a quanto indicato nell'allegato C della DGRM 1331/2014, nelle disposizioni contenute nel Decreto n. 19/DSS del 26/03/2012 e nelle prescrizioni già formulate nella DGRM 1216/2011 unitamente alla nota esplicativa prot. n. 680234 del 3/11/2011 a firma del Direttore del Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali;
4. di ripartire, con successivo e separato atto, la quota residua di n. 64 PL - ex Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016 - su proposta del Direttore dei Servizi di Integrazione Socio Sanitaria dell'ASUR, nel rispetto dei criteri previsti dalla DGRM n. 1659 del 30/12/2016;
5. di individuare, attraverso i Piani attuativi 2017 dei Direttori di Area Vasta, successivamente alla ripartizione della quota residua di n. 64 PL - ex Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016 - le strutture più consone a soddisfare i bisogni emergenti di residenzialità per anziani non autosufficienti dovuti all'evento sisma.
6. di delegare i Direttori di Area Vasta alla sottoscrizione delle convenzioni con le Residenze Protette successivamente all'approvazione delle convenzioni con determina del Direttore Generale dell'ASUR;
7. di trasmettere il presente atto:
  - . al Dirigente del Servizio Sanità - Regione Marche;
  - . al Dirigente del Servizio Politiche Sociali - Regione Marche;
  - . ai Direttori di Area Vasta 1, 2, 3, 4 e 5 per i provvedimenti di competenza;
  - . al Direttori di Distretto 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 per i provvedimenti di competenza;
  - . ai Direttori Amministrativi del territorio delle Aree Vaste 1, 2, 3, 4 e 5 per i provvedimenti di competenza
8. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
9. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Ancona, sede legale ASUR

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(Dott. Pierluigi Gigliotti)

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dott.ssa Nadia Storti)

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI DI  
INTEGRAZIONE SOCIO SANITARI**  
(Dr. Giovanni Feliziani)

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Alessandro Marini)

**CONTROLLO DI GESTIONE E AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA:**

Si attesta che la spesa derivante dal presente atto è stata già prevista nel budget assegnato alle diverse Aree Vaste per l'anno 2016 con Determina ASUR DG n.14/ 2017.

**Il Dirigente dell'Area Controllo di Gestione**  
Dott.ssa Sonia Piercamilli

**Il Dirigente dell'Area Contabilità Bilancio Finanza**  
Dott. Luigi Stortini

La presente determina consta di n. 13 pagine di cui n. 3 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -  
AREA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

### Normativa di riferimento

- 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'art. 1 del decreto leg.vo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni"
- L.R. 13/2003 "Riorganizzazione del servizio sanitario regionale"
- DGRM n. 1556/2004 "Approvazione atto di indirizzo concernente Sistema dei servizi per gli anziani della Regione Marche: sviluppo programmatico e organizzativo"
- DGRM n. 1322/2004 "Protocollo d'intesa regionale sulla non autosufficienza"
- DGRM n. 323/2005 "Accordo con le OO.SS. sulle Residenze sociali e adozione degli atti relativi alla riqualificazione delle residenze socio-sanitarie per anziani non autosufficienti"
- 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,C della"
- DGRM n. 323/2005 - accordo con le OO.SS. sulle residenze sociali e adozione degli atti relativi alla riqualificazione delle residenze socio-sanitarie per anziani non autosufficienti"
- DA n. 62/2007 "Piano sanitario regionale 2007/2009 - Il governo, la sostenibilità, l'innovazione e lo sviluppo del servizio sanitario regionale per la salute dei cittadini marchigiani"
- DGRM n. 720/2007 "Consolidamento e sviluppo dell'integrazione socio-sanitaria nella Regione Marche - primi indirizzi per le strutture organizzative regionali"
- DGRM n. 480/2008 "Convenzionamento con le RP o nuclei di RP in case di riposo: conferma per l'anno 2008 delle condizioni previste dalla DGR 704/06 per la stipula delle convenzioni"
- DA 98/2008 "Piano sociale 2008/2010 - partecipazione, tutela dei diritti, programmazione locale in un processo di continuità, stabilizzazione ed integrazione delle politiche di welfare"
- DGRM n. 1493/2008 "L.R. 29 luglio 2008 n. 25 assestamento di bilancio 2008, art. 37 Fondo regionale per la non autosufficienza fatturazione adempimenti;
- DGRM n. 1867 del 16/11/2009 "Approvazione del protocollo d'intesa per la difesa del lavoro, la coesione sociale, il sostegno allo sviluppo";
- DGRM n. 1230/2010 "Approvazione dello schema di accordo sui percorsi di allineamento delle tariffe delle RP per anziani alla normativa vigente. Anni 2010-2013"
- DGRM n. 1729/2010 "Approvazione del modello di convenzione tra azienda sanitaria unica regionale e residenze protette per anziani".
- DA 38/2011 "Piano socio-sanitario regionale 2012/2014. Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo"
- DGRM n. 528/2012 "Linee di attuazione ed implementazione del PSSR 2012-2014. Approvazione"
- DGRM n.1011/2013 "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semi residenzialità delle aree sanitaria extra ospedaliera e socio-sanitaria nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale"
- DGRM n. 1195/2013 "Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal dpcm 20.11.2001 (definizione dei livelli essenziali di assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale"
- DGRM n. 1260/2013 "Modello assistenziale integrato per la residenzialità delle aree sanitaria extra ospedaliera e socio-sanitaria nei settori anziani, disabili e salute mentale - Istituzione tavolo di confronto"
- DGRM n. 149/2014 "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. 282 del 10/3/2014 “ DGRM 1230/2010 - Residenze Protette per anziani, percorso di allineamento dell’assistenza e delle tariffe 2013 e indicazioni operative all’ASUR per il Piano di convenzionamento 2013 – 2014”
- DGRM n. 1013/2014 “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. 1331/2014 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della DGR 1011/2013”
- DGRM n. 110/2015 “Piano Regionale Socio Sanitario 2012 - 2014 - Istituzione e modalità operative dell'Unità Operativa funzionale Sociale e Sanitaria (U.O.SeS)”
- DGRM n. 289/2015 “Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 - Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale”
- Determina DG ASUR n. 777 del 17/11/2014 “DGRM 282 del 10/03/2014 - Approvazione del Piano di convenzionamento con le residenze protette per anziani biennio 2013 -2014”
- Determina DG ASUR n. 934 del 31/12/2015 “Approvazione del Piano di convenzionamento con le residenze protette per anziani anno 2015”
- DGRM 851 del 01/08/2016 “ Applicazione DGR 149/2014 per la parte sociosanitaria – secondo step DGR 1013/14 – Contrattualizzazione di ulteriore 400 posti letto di Residenza Protetta Anziani ( R3.2)
- Determina n. 761/ASUR DG del 13/12/2016 relativa alla determinazioni in applicazione DGRM 851/2016;
- DGRM 1659 del 30/12/2016 “Applicazione DGR 149/2014 per la parte sociosanitaria – secondo step DGR 1013/14 – Contrattualizzazione di ulteriore 400 posti letto di Residenza Protetta Anziani ( R3.2) – Modifiche alla DGRM 851/2016”
- 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.”

### **Motivazione**

Con la DGRM n. 1013/2014 è stato definito un primo *step* per la contrattualizzazione di ulteriori 200 Posti Letto di Residenza Protetta Anziani, distinti in 140 P.L. di R3.2 e 60 P.L. di R3.1 (Residenza Protetta Demenze), individuati sulla base della necessità di riequilibrio territoriale a partire da un “indice di copertura complessivo”, con riferimento ai P.L. per anziani (> 65 anni), convenzionati e a gestione diretta ASUR, che ha tenuto conto del numero di P.L. (considerati per “equivalenza assistenziale”) di Residenza Protetta Anziani, Residenza Sanitaria Assistenziale per anziani, Cure Domiciliari in strutture per anziani.

Con la Determina n. 934/ASURDG del 31/12/2015 è stato approvato il Piano di convenzionamento anno 2015, che comprendente l’allocazione di ulteriori 200 Posti Letto di Residenza Protetta Anziani, distinti in 140 P.L. di R3.2 e 60 P.L. di R3.1 (Residenza Protetta Demenze) distribuiti secondo lo schema previsto dalla DGRM 1013/2014 primo Step.

Sempre con la DGRM n. 1013/2014 si è stabilito un “Secondo Step di attivazione di posti letto di RPA, RSA (Anziani/Disabili), posti letto per Minori con gravi problemi di salute mentale correlato alla ridefinizione dell’atto di fabbisogno”, da finanziare con le risorse che si renderanno disponibili solo a seguito dell’ufficializzazione del fondo sanitario per l’anno 2014, potrà soddisfare ulteriori necessità ed in particolare di 400 posti di RPA; (...).

Con la DGRM 851/2016 avente per oggetto - Applicazione DGR 149/14 per la parte sociosanitaria. Secondo step DGR 1013/14. Contrattualizzazione di ulteriori 400 posti letto di Residenza Protetta Anziani (R3.2) - è stato approvato l'Allegato A "Distribuzione per Distretto Sanitario, sulla base della quota minima del 60% dei P.L. convenzionati rispetto agli operativi, di ulteriori 400 Posti Letto di Residenza Protetta Anziani (R3.2) da contrattualizzare e conversione delle Cure Domiciliari in residenza in 229 Posti Letto di Residenza Protetta Anziani".

Con Determina n. 761/ASUR DG del 13/12/2016 il Direttore Generale dell'ASUR, in applicazione della DGRM 851/2016, ha disposto quanto di seguito :

- di prendere atto della dotazione dei posti letto di Residenza Protetta per Anziani afferenti ai livelli assistenziali R3.1 ed R3.2 per ogni struttura da contrattualizzare, ai fini dell'approvazione del Piano di Convenzionamento 2016, comprensiva della distribuzione di n. 573 P.L. derivante dall'applicazione delle disposizioni contenute nella DGRM 851/2016;
- di prendere atto che il numero dei P.L. da convenzionare con riferimento alla soglia del 60% è inferiore al numero di 400 P. L., pertanto la quota residua pari a n. 64 P.L viene collocata, salvo diverse disposizioni regionali, seguendo il criterio del riequilibrio territoriale con riferimento agli Ambiti Territoriali e con l'assegnazione fatta, in linea con quanto disposto rispetto al territorio delle U.O. SeS, che coincide con quello dei Distretti Sanitari, così come riportato nella tabella 1 del documento istruttorio;
- di trasmettere ai Dirigenti del Servizio Sanità e del Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche, per gli adempimenti di competenza previsti dalla DGRM 851/2016, la dotazione dei posti letto di Residenza Protetta per Anziani, per ogni struttura da contrattualizzare per i livelli assistenziali R3.1 ed R3.2 di cui al punto 1 e la collocazione della quota residua di P.L. di cui al punto 2 della presente determina, quale atto propedeutico all'approvazione del Piano di Convenzionamento 2016.

**Richiamati:**

- il Piano di Convenzionamento 2015 di cui alla Determina n. 934/ASUR DG /2015,
- le seguenti note dei Direttori di Area Vasta con le quali sono state trasmesse le diverse schede per l'impostazione del Piano di Convenzionamento 2016, comprensive dei dati relativi alla valorizzazione dell'Assistenza diretta in RP:
  - . Direttore Area Vasta 1 nota prot. n. 89851/ASURAV1/PROAV1/P del 28/10/2016 ;
  - . Direttore dell'Area Vasta 2 con nota prot. n. 184664/ASURAV2/AFFGEN/P del 28/10/2016 ;
  - . Direttore dell'Area Vasta 3 con nota prot. n. 124113/ASURAV3/UCDATERR/P del 16/11/2016;
  - . Direttore dell'Area Vasta 4 con nota. N. 52899/ASURAV4/FMDIR/P del 09/11/2016;
  - . Direttore dell'Area Vasta 5 con nota prot. n. 89851/ASURAV1/PROAV1/P del 28/10/2016
- la Determina n. 761/2016 ASUR DG riguardo alla quale il Dirigente del Servizio Salute, con nota pervenuta in data 14/12/2016 e acquisita al protocollo ASUR n. 35461 del 15/12/2016, ha comunicato che non ci sono rilievi da evidenziare.
- la DGRM 1659 del 30/12/2016 con la quale la Giunta Regionale ha Deliberato di modificare l'Allegato A della DGRM n. 851/2016 sostituendo l'intero secondo capoverso della parte relativa alla "contrattualizzazione di ulteriori 400 P.L. di R3.2 con il seguente: "Nel caso in cui il numero dei P.L. da convenzionare con riferimento alla soglia del 60% sia inferiore al numero di 400, la quota residua sarà messa a disposizione dei territori delle AA.VV 3, 4 e 5 maggiormente colpite dal sisma al fine di soddisfare le necessità più urgenti

della popolazione anziana ivi residente dando mandato all' ASUR di individuare la/le struttura/e più consone a soddisfare, all'interno delle AA.VV. sopracitate, i bisogni emergenti di residenzialità per anziani non autosufficienti dovuti all'evento sisma, pertanto l'assegnazione della quota residua dei PL con il relativo convenzionamento non può che decorrere dall'anno 2017 e può essere effettuata secondo le seguenti modalità:

- ripartizione, con successivo e separato atto, della quota residua di n. 64 PL - ex Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016 - su proposta del Direttore dei Servizi di Integrazione Socio Sanitaria dell'ASUR, nel rispetto dei criteri previsti dalla DGRM n 1659 del 30/12/2016;
- individuazione, attraverso i Piani attuativi 2017 dei Direttori di Area Vasta, successivamente alla ripartizione della quota residua di n. 64 PL - ex Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016, delle strutture più consone a soddisfare i bisogni emergenti di residenzialità per anziani non autosufficienti dovuti all'evento sisma.

Si propone, per quanto sopra evidenziato, di approvare il Piano di Convenzionamento con le Residenze Protette per anziani per l'anno 2016, che allegato al presente atto ne è parte integrante e sostanziale, contenente l'elenco analitico delle strutture da convenzionare, comprensivo dell'importo economico massimo attribuito a ciascuna struttura e al numero dei posti letto, inclusi i n. 573 P.L. ridistribuiti in applicazione delle disposizioni contenute nella DGRM 851/2016 ( n. 237 da riconversione ADI e n. 336 di nuova assegnazione).

Si evidenzia, altresì, che:

- il costo teorico emergente massimo per il convenzionamento dal 01/08/2016 al 31/12/2016 di n. 336 nuovi posti letto, calcolato al 100% di utilizzo, è pari ad € 1.722,682 IVA esclusa ed è così suddiviso:

AV	Nuovi PL per raggiungimento soglia 60% - ex DGRM 851/2016	Importo al Netto IVA
AV1	154	789.562,62
AV2	157	804.943,71
AV3	19	97.413,57
AV4	3	15.381,09
AV5	3	15.381,09
<b>TOTALE</b>	<b>336</b>	<b>1.722.682,08</b>

- l'applicazione dell'IVA, se ed in quanto dovuta, incide nel presente Piano di Convenzionamento per un costo teorico emergente massimo di € 257.829,48, calcolato al 100% di utilizzo;
- i costi relativi alla riconversione delle Cure Domiciliari, con conseguente rimodulazione dei livelli assistenziali, transitano dal Conto Economico dell'Assistenza Domiciliare a quello dell'Assistenza Residenziale "0505100107". Gli stessi costi derivanti dalla valorizzazione tariffaria dei posti letto già analiticamente dettagliati nel documento istruttorio di cui alla Determina n. 761/ASURDG del 13/11/2016, nonché quelli relativi all'applicazione di quanto previsto dalla DGRM 851/2016 dovuti all'invarianza del tetto di spesa determinata tra ASUR ed ogni ente gestore nell'anno 2014, sono di competenza delle rispettive Aree Vaste, in quanto già sostenuti e ricompresi nel budget assegnato negli anni precedenti e vengono dettagliati come segue:

AV	N. posti letto derivanti dalla riconversione in P.L. RP da Cure domiciliari – invarianza di budget – rimodulazione dei livelli assistenziali.	Costi dovuti alla riconversione in PL RP da Cure domiciliari – invarianza di budget – rimodulazione dei livelli assistenziali.
AV1	0	0
AV2	182 + 28*	1.080.432,75
AV3	40	205.081,20
AV4	15	76.905,00
AV5	0	0
<b>Totale</b>	<b>265</b>	<b>1.362.419,95</b>

\* 28 posti della ASP Buttari passano dal livello R.3.2 al Livello R.3.1.

Atteso ciò occorre considerare che il Piano di Convenzionamento, oggetto del presente atto, assume un carattere programmatico in quanto è relativo all'annualità 2016 e pertanto gli oneri di spesa dovranno essere assunti dalle Aree Vaste, all'atto della predisposizione delle determinazioni di approvazione e recepimento delle convenzioni con le Residenze protette, effettuando il calcolo delle giornate di degenza effettivamente utilizzate con la quota sanitaria, prevista dalla DGRM 1331/2014, a carico esclusivo dello SSR e previa verifica dell'effettiva erogazione dei livelli assistenziali così come rimodulati dalle Area Vaste.

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

1. di prendere atto che:

- il Dirigente del Servizio Salute con comunicazione pervenuta in data 14/12/2016 e acquisita al protocollo ASUR n. 35461 del 15/12/2016, in esito alla valutazione dalla prevista dalla DGRM 851/2016, non ha segnalato rilievi in merito alla Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016, che si intende con il presente atto integralmente richiamata;
- con DGRM n. 1659 del 30/12/2016 la Giunta Regionale ha modificato l'allegato A della DGRM 851/2016 sostituendo l'intero secondo capoverso della parte relativa alla "contrattualizzazione di ulteriori 400 p.l. di R.3.2 con il seguente: "Nel caso in cui il numero dei P.L. da convenzionare con riferimento alla soglia del 60% sia inferiore al numero di 400, la quota residua sarà messa a disposizione dei territori delle AA.VV. 3, 4 e 5 maggiormente colpite dal sisma al fine di soddisfare le necessità più urgenti della popolazione anziana ivi residente;
- con DGRM n. 1659 del 30/12/2016 la Giunta Regionale ha dato mandato all'ASUR di individuare le strutture più consone a soddisfare, all'interno delle AA.VV. sopracitate, i bisogni emergenti di residenzialità per anziani non autosufficienti dovuti all'evento sisma;

2. di approvare, in applicazione della DGRM n. 851/2016 e della Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016, il Piano di convenzionamento con le Residenze Protette per anziani - anno 2016 contenente l'elenco analitico delle strutture da convenzionare, comprensivo dell'importo economico massimo attribuito a ciascuna struttura, che allegato al presente atto ne è parte integrante e sostanziale;

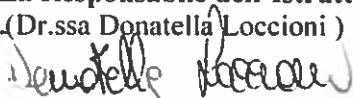
3. di stabilire che i Direttori di Area Vasta provvedano, senza ritardo, a trasmettere la proposta di determina al Direttore Generale dell'ASUR per il recepimento delle convenzioni con le Residenze Protette per anziani che



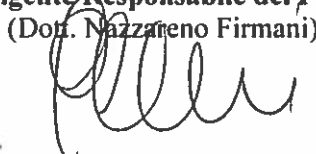
insistono nella medesima Area Vasta nel rispetto del Piano di convenzionamento, tenendo conto delle giornate di degenza, con la quota sanitaria prevista dalla DGRM 1331/2014 a carico esclusivo del SSR, che sono state effettivamente utilizzate nell'anno 2016 e dell'erogazione effettiva dei livelli assistenziali previsti:

- a. utilizzando lo schema di convenzionamento approvato con DGRM 1729/2010 ad esclusione dell'allegato A.1;
  - b. predisponendo l'allegato A.2 dello schema di convenzionamento in ottemperanza a quanto indicato nell'allegato C della DGRM 1331/2014, nelle disposizioni contenute nel Decreto n. 19/DSS del 26/03/2012 e nelle prescrizioni già formulate nella DGRM 1216/2011 unitamente alla nota esplicativa prot. n. 680234 del 3/11/2011 a firma del Direttore del Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali;
4. di ripartire, con successivo e separato atto, la quota residua di n. 64 PL - ex Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016 - su proposta del Direttore dei Servizi di Integrazione Socio Sanitaria dell'ASUR, nel rispetto dei criteri previsti dalla DGRM n. 1659 del 30/12/2016;
  5. di individuare, attraverso i Piani attuativi 2017 dei Direttori di Area Vasta, successivamente alla ripartizione della quota residua di n. 64 PL - ex Determina n. 761/ASURDG del 13/12/2016 - le strutture più consone a soddisfare i bisogni emergenti di residenzialità per anziani non autosufficienti dovuti all'evento sisma.
  6. di delegare i Direttori di Area Vasta alla sottoscrizione delle convenzioni con le Residenze Protette successivamente all'approvazione delle convenzioni con determina del Direttore Generale dell'ASUR;
  7. di trasmettere il presente atto:
    - . al Dirigente del Servizio Sanità - Regione Marche;
    - . al Dirigente del Servizio Politiche Sociali - Regione Marche;
    - . ai Direttori di Area Vasta 1, 2, 3, 4 e 5 per i provvedimenti di competenza;
    - . ai Direttori di Distretto 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 per i provvedimenti di competenza;
    - . ai Direttori Amministrativi del territorio delle Aree Vaste 1, 2, 3, 4 e 5 per i provvedimenti di competenza
  8. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
  9. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

**La Responsabile dell'Istruttoria**  
(Dr.ssa Donatella Loccioni)



**Il Dirigente Responsabile del Procedimento**  
(Dot. Nazzeno Firmani)



- ALLEGATI -

1. Piano di Convenzionamento con le Residenze Protette per anziani - Anno 2016

