

“PIO ISTITUTO CAMPANA “
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Seravezza
Provincia di Lucca

Estratto dal verbale della seduta del 28.12.2018

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

N° 47 DEL 28.12.2018

.....

Oggetto: Approvazione bozza di convenzione con Azienda USL Toscana Nord Ovest per l'erogazione del servizio “CURE INTERMEDIE – SETTING 3”.

=====

L' anno duemiladiciotto e questo dì ventotto del mese di dicembre alle ore 19:00 in Seravezza, presso la sede dell' Ente, si è riunito il Consiglio di Amministrazione , previa trasmissione degli inviti scritti, ai sensi dell' art. 9 dello Statuto dell' Azienda , nelle persone dei Consiglieri :

- VENTURINI Renzo	Presidente	- P
- SALVETTI Marco	Vice Presidente	- P
- POLIDORI Luca	Consigliere	- P
- DAL TORRIONE Pier Carlo	Consigliere	- P
- Don Luca VOLPI	Consigliere	- P

Risultano presenti n. 5 componenti del Consiglio di Amministrazione.

Presiede la seduta il sig. Venturini Renzo Presidente dell' Ente.

Assiste la sottoscritta Sig.ra Stefanini Eugenia, Direttore, incaricata della redazione del verbale.

Via F.Donati, 100/116 – 55047 SERAVEZZA (Lucca)
Tel. 0584 756146 / 0584 756123 – Fax 0584 756402 –
E mail: info@piocampana.it
C.F. 82001750460 – P.IVA 01346420464

“PIO ISTITUTO CAMPANA “
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Seravezza
Provincia di Lucca

..... OMISSIS

Il Consiglio di Amministrazione

Premesso

- che l’Azienda USL Toscana Nord Ovest intende garantire l’assistenza intermedia, così come previsto dal Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2012 - 2015 (punto 2.3.4.2) e dalle deliberazioni Giunta Regionale 1002/2005, 1235/2012, 431/2013 e 909/2017, intesa come insieme di prestazioni integrate, rivolte prevalentemente alle persone anziane le cui condizioni siano tali da non permettere un’assistenza domiciliare per il recupero adeguato dopo un evento acuto o riacutizzato, allo scopo di evitare ricoveri ospedalieri inappropriati, per supportare la dimissione tempestiva e ridurre l’utilizzo evitabile delle lungodegenze;
- che l’assistenza intermedia può essere garantita in un “ambiente residenziale”, identificato nella rete sia delle strutture sanitarie sia delle strutture accreditate quali le residenze sanitarie assistenziali (RSA);
- che, nell’ambito delle strutture intermedie, gli indirizzi regionali prevedono anche una declinazione dell’offerta di cure intermedie individuata, in via sperimentale, in un setting di “residenzialità assistenziale intermedia” in uscita dal livello ospedaliero;
- che con nota in data 27.12.2018 l’Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest - Ambito Zona Versilia ha richiesto la disponibilità del Pio Istituto Campana a stipulare apposita convenzione per l’erogazione del suddetto servizio CURE INTERMEDIE - SETTING 3 per n.3 posti letto ;
- che il Pio Istituto Campana si è dichiarato disponibile all’erogazione del suddetto servizio ;

Ritenuto

pertanto necessario, al fine di poter erogare il servizio in oggetto , stipulare apposita convenzione con l’Asl Toscana Nord Ovest ;

Visto

lo schema di convenzione predisposto dalla suddetta Asl di cui all’allegato “A” che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

Ritenuto

il suddetto schema di convenzione corrispondente agli intendimenti di questo Consiglio di Amministrazione e , pertanto, meritevole di approvazione ;

Visti

i pareri di regolarità tecnica e di legittimità espressi dal Direttore dell’ Azienda, che si allegano alla presente deliberazione sub “B” a formarne parte integrante e sostanziale;

Con voti favorevoli n.5 espressi per appello nominale dai n. 5 presenti e n. 5 votanti;

“PIO ISTITUTO CAMPANA “
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Seravezza
Provincia di Lucca

Delibera

1. di approvare la stipula con l' Azienda UsI Toscana Nord Ovest della convenzione di cui allo schema allegato alla presente deliberazione **sub “A”** a formarne parte integrante e sostanziale, finalizzata all'erogazione da parte del Pio Istituto Campana del servizio “*CURE INTERMEDIE – SETTING 3*” per n.3 posti letto;
2. di dare mandato al Presidente pro tempore di sottoscrivere la suddetta convenzione.

Di seguito

Il Presidente pro-tempore propone di dichiarare immediatamente eseguibile la presente deliberazione

Il Consiglio di Amministrazione

Con voti favorevoli n.5 espressi per appello nominale, su n.5 presenti e n.5 votanti

Approva

la eseguibilità immediata della presente deliberazione.

Allegato "A"

CONVENZIONE FRA AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST E

RSA _____ PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI

"CURE INTERMEDIE"

(deliberazione aziendale n. _____ del _____)

L'anno _____, giorno _____ () del mese di _____

presso l'Azienda UsL Toscana Nord Ovest -Zona Versilia nella sede di Via

Fratti 530, Viareggio

TRA

l'Azienda USL Toscana Nord Ovest, con sede in Pisa - Via Cocchi 7/9,

codice fiscale e partita IVA 02198590503, di seguito indicata con la dizione

"ASL", rappresentata dal _____, in qualità di

E

la RSA _____, con sede legale _____ codice fiscale

_____ - partita IVA _____ rappresentata dal sig. _____

nato a _____, domiciliato per la carica presso la Struttura, di seguito

indicata come "Struttura",

PREMESSO

- che l'ASL intende garantire l'assistenza intermedia, così come previsto dal

Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2012 - 2015 (punto 2.3.4.2) e dalle

deliberazioni Giunta Regionale 1002/2005, 1235/2012, 431/2013 e 909/2017,

intesa come insieme di prestazioni integrate, rivolte prevalentemente alle persone

anziane le cui condizioni siano tali da non permettere un'assistenza domiciliare

per il recupero adeguato dopo un evento acuto o riacutizzato, allo scopo di

evitare ricoveri ospedalieri inappropriati, per supportare la dimissione tempestiva

e ridurre l'utilizzo evitabile delle lungodegenze;

Allegato "A"

- che l'assistenza intermedia può essere garantita in un "ambiente residenziale", identificato nella rete sia delle strutture sanitarie sia delle strutture accreditate quali le residenze sanitarie assistenziali (RSA);

- che, nell'ambito delle strutture intermedie, gli indirizzi regionali prevedono anche una declinazione dell'offerta di cure intermedie individuata, in via sperimentale, in un setting di "residenzialità assistenziale intermedia" in uscita dal livello ospedaliero;

- che la Struttura si è resa disponibile a destinare a favore dell'ASL n. _____ posti per le "cure intermedie" così come definiti nel nuovo assetto organizzativo nell'ambito della diversa intensità assistenziale con un setting di "residenzialità assistenziale intermedia" (setting 3);

TUTTO CIÒ PREMESSO E FORMANTE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE ALLA PRESENTE

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 OGGETTO

La presente convenzione disciplina il rapporto fra l'ASL e la Struttura per il servizio di "Cure Intermedie", in base alla diversa intensità assistenziale con la quale sono organizzate le risposte afferenti alla differenti tipologie di bisogno della persona al momento della dimissione ospedaliera, e in particolare un setting di "RESIDENZIALITA' ASSISTENZIALE INTERMEDIA" (Setting 3) destinato ad accogliere pazienti con bisogno di tipo assistenziale (Allegato A deliberazione di Giunta Regionale Toscana 909/2017), attivato in via sperimentale fino al 31 dicembre 2019.

ART. 2 DESTINATARI DELLE PRESTAZIONI

Allegato "A"

In coerenza con le indicazioni di cui alla normativa regionale di riferimento, destinatari delle prestazioni possono essere **sia pazienti dimessi dal reparto per acuti con criticità assistenziali (NEWS 0-1) che necessitano di un'assistenza a bassa intensità di tipo residenziale territoriale sia pazienti segnalati ai servizi dal MMG.**

ART. 3 NORME DI RIFERIMENTO

Costituiscono normativa di riferimento la legge regionale 40/2005 e successive modificazioni e integrazioni; legge regionale 41/2005 e successive modificazioni e integrazioni Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2012 - 2015; la deliberazione GRT 402/2004; le deliberazioni Giunta Regione Toscana 1002/2005, 1235/2012, 431/2013 e 909/2017.

Per tutto quanto non disciplinato dalla presente convenzione si applicano le norme del Codice Civile e della normativa di settore.

Specifici accordi fra le parti potranno specificare nel dettaglio eventuali ulteriori elementi relativi all'esecuzione della presente convenzione.

ART. 4 POSTI RISERVATI

La Struttura si impegna ad accogliere per il servizio in oggetto a favore dell'ASL (Zona Versilia) fino a un massimo di n. _____ pazienti in setting 3 "RESIDENZIALITA' ASSISTENZIALE INTERMEDIA".

ART. 5 AMMISSIONI

In coerenza con la normativa di riferimento e con le procedure in uso nell'ASL, l'accesso al servizio Cure intermedie è subordinato alla valutazione dell'equipe dell'ACOT (Agenzia di continuità ospedale-territorio) e a successiva autorizzazione del Direttore di Zona o suo delegato.

Allegato "A"

Le ammissioni degli ospiti sono comunicate dalla ASL alla Struttura attraverso l'invio da parte dell'ufficio PUA (Punto unico di accesso) del "Piano per inserimento Cure Intermedie", firmato per autorizzazione dal Direttore di Zona o suo delegato, unitamente alla "Scheda di segnalazione", sulla base delle procedure aziendali di riferimento.

La struttura accoglie l'ospite nei tempi stabiliti dal Piano d'inserimento.

ART. 6 DURATA INSERIMENTI, PROROGHE E DIMISSIONI

La durata della degenza di norma **non deve superare i 20 giorni**.

La dimissione degli ospiti dalla Struttura avviene entro 24 ore dal termine indicato nel "Piano per inserimento Cure Intermedie", d'intesa con il medico curante.

La Struttura si impegna a dare comunicazione tempestiva via mail all'ufficio PUA (Punto unico di accesso) - Zona Versilia della data di dimissione dell'ospite e di qualsiasi variazione rispetto ai termini di permanenza in struttura previsti (ad esempio per ricovero ospedaliero o per eventuale decesso).

ART. 7 PRESTAZIONI

Ferma restando la responsabilità clinica del Medico di Medicina Generale, la Struttura garantisce agli ospiti le prestazioni secondo gli standard previsti dalla normativa richiamata al precedente art. 3 e dalle ulteriori disposizioni in materia.

In particolare dovrà essere garantita l'assistenza infermieristica 24 ore su 24 e la riattivazione / riabilitazione estensiva. L'assistenza medica sarà fornita dal Medico di Medicina Generale, con accessi programmati secondo la vigente disciplina, che si avvarrà della consulenza degli specialisti in modo programmato e dal medico della continuità assistenziale.

Allegato "A"

La Struttura garantirà una adeguata dotazione di presidi non personalizzati di tipo assistenziale, come carrozzine, sollevatori, deambulatori, letti con snodi e sponde, materassi e cuscini antidecubito, senza alcun onere a carico dell'assistito.

ART. 8 DOCUMENTAZIONE

La Struttura s'impegna a tenere aggiornata la documentazione relativa agli ospiti e alla organizzazione della vita comunitaria; tale documentazione cartacea o informatica comprende:

- registro delle presenze giornalieri degli ospiti per le cure intermedie;
- cartelle clinica degli ospiti, con dati anagrafici, sanitari e piano di assistenza individuale;
- registro delle terapie individuali;
- eventuale quaderno con le annotazioni giornalieri più significative per ciascun ospite, utile per le consegne fra gli operatori;
- tabella dietetica, vidimata dal competente servizio dell'ASL, da esporre in cucina e nella sala da pranzo;
- registro delle presenze giornalieri del personale, con l'indicazione delle qualifiche, mansioni e orari dei turni di lavoro;
- ogni altro documento previsto dalle vigenti leggi in materie igienico – sanitarie;
- eventuale altra documentazione richiesta dalla ASL.

ART. 9 PRIVACY

Per tutto quanto riguarda la protezione dei dati personali, le parti fanno diretto riferimento a quanto contenuto nell'atto giuridico tra le stesse sottoscritto per l'erogazione del servizio in Modulo Base che le parti dichiarano di conoscere e di approvare il contenuto.

ART. 10 RETTA

Allegato "A"

Per le prestazioni oggetto della presente convenzione la ASL corrisponderà alla Struttura una retta giornaliera per ciascun utente inserito in setting 3 di € 119,00 ad effettiva presenza. Le parti concordano di computare sempre il giorno di dimissione e non quello di ammissione.

La struttura non chiederà ad alcun titolo all'utente integrazioni della retta stabilita dal presente atto.

ART. 11 RENDICONTAZIONE PRESTAZIONI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Entro il decimo giorno del mese successivo a quello in cui le prestazioni sono state eseguite, la Struttura si impegna a trasmettere all'ASL la relativa prefettura corredata del rendiconto delle prestazioni.

Il rendiconto delle prestazioni consiste in un riepilogo analitico delle prestazioni erogate con l'indicazione dei seguenti elementi:

- cognome, nome, data di nascita e codice fiscale dell'utente
- comune di residenza anagrafica dell'utente
- durata dell'inserimento (in giorni)
- data di inizio e data eventuale di interruzione/cessazione del servizio.

L'ASL provvederà a liquidare le competenze regolarmente fatturate dalla Struttura entro i termini di legge.

ART.12 ASSICURAZIONE

La Struttura è tenuta a stipulare una assicurazione per la responsabilità civile derivante dall'esercizio della propria attività e per la responsabilità civile degli ospiti verso terzi.

ART.13 LIBERO ACCESSO AD OPERATORI DELL'ASL

Allegato "A"

La Struttura si impegna altresì a facilitare i rapporti diretti degli operatori dell'ASL con il proprio personale e con gli ospiti.

La Struttura, in ogni caso, è tenuta a consentire il libero accesso a tutti gli ambienti agli operatori della ASL per lo svolgimento dell'attività di vigilanza e controllo, secondo quanto previsto dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

ART.14 OBBLIGHI INFORMATIVI

La Direzione della Struttura è tenuta ad adempiere agli obblighi informativi richiesti dal Ministero della Salute e dalla Regione Toscana e a collaborare, nelle modalità richieste, con l'AUSL e gli altri Enti tenuti per legge alla raccolta dei dati sulle ammissioni e sull'andamento dei ricoveri. La struttura deve comunicare tempestivamente le variazioni intervenute all'AUSL al fine di procedere all'aggiornamento dell'anagrafe ministeriale e regionale.

ART. 15 INADEMPIENZE

Eventuali inadempienze alla presente convenzione sono contestate alla Struttura dalla A.S.L per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse, pena la sospensione del pagamento delle rette.

Trascorso inutilmente il termine concesso, l'ASL ha la facoltà di procedere alla risoluzione della convenzione.

La presente convenzione si intende automaticamente decaduta nel caso in cui venga meno l'autorizzazione a funzionare.

ART. 16 DURATA

La presente convenzione ha durata dall'1.1.2019 fino al 31.12.2019.

ART. 17 IMPOSTA DI BOLLO E REGISTRAZIONE

Le spese di bollo per il presente atto sono a carico della Struttura. La registrazione dell'atto avverrà in caso d'uso, con spese a carico del richiedente.

Allegato "A"

ART. 18 FORO

Per eventuali controversie che dovessero sorgere in ordine al presente atto il
Foro competente è quello di Lucca.

Per la Struttura

Per l'Azienda USL

Il Legale Rappresentante

Toscana Nord ovest

“PIO ISTITUTO CAMPANA “
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Seravezza
Provincia di Lucca

Allegato “B” alla deliberazione C.d’A. n. 47 del 28.12.2018

A completamento dell’ istruttoria concernente la seguente proposta di deliberazione:

Oggetto : Approvazione bozza di convenzione con Azienda USL Toscana Nord Ovest per l’erogazione del servizio “CURE INTERMEDIE – SETTING 3”.

La sottoscritta Stefanini Eugenia, Direttore, interessata in qualità di proponente all’ adozione del provvedimento in oggetto, rende i seguenti pareri ed attestazioni:

rende sulla proposta il seguente parere di regolarità tecnica: FAVOREVOLE

Seravezza, li 28.12.2018

Firma
F.to E.Stefanini

rende sulla proposta il seguente parere di regolarità contabile: FAVOREVOLE

Seravezza, li

Firma

rende sulla proposta il seguente parere di legittimità: FAVOREVOLE

Seravezza, li 28.12.2018

Firma
F.to E. Stefanini

“PIO ISTITUTO CAMPANA “
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Seravezza
Provincia di Lucca

.....OMISSIS.....

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

NUMERO 47 del 28.12.2018

Il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto.

I Consiglieri

Il Presidente

Il Direttore

F.to Salvetti Marco

F.to Renzo Venturini

F.to Eugenia Stefanini

F.to Luca Polidori

F.to Pier Carlo Dal Torrione

F.to Don Luca Volpi

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La sottoscritta Stefanini Eugenia , Direttore , certifica che copia della presente deliberazione è stata pubblicata integralmente sul sito internet istituzionale dell’Azienda www.piocampana.it sezione “Albo on line” il _____ e che vi è rimasta per gg. 15 consecutivi, e nessun reclamo è stato presentato a questo ufficio contro la medesima.

Seravezza, li _____

Il Direttore

La presente copia è conforme all’originale in carta libera per uso amministrativo e di ufficio.

Seravezza, li 28.02.2018



Il Direttore
Eugenia Stefanini

Via F.Donati, 100/116 – 55047 SERAVEZZA (Lucca)
Tel. 0584 756146 / 0584 756123 – Fax 0584 756402 –
E mail: info@piocampana.it
C.F. 82001750460 – P.IVA 01346420464