

Prop. n. 1445
del 01/10/2012

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale Lecce
Sede Legale e Direzione Generale

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE NUMERO	<u>1646</u>	DEL	15 OTT. 2012
-----------------------------	-------------	------------	---------------------

OGGETTO:	Regolamento Regionale n. 8/2002 e s.m.e.i e D.G.R. n. 1669 del 07/08/2012. Accordo contrattuale tra l'ASL di Lecce e la R.S.A "Villa Armonia" di Taviano - Presa d'atto.
-----------------	---

L'anno 2012, il giorno 18 del mese di OTTOBRE in Lecce, nella
Sede della Azienda , in via Miglietta n.5

STRUTTURA (Codice)	CENTRO DI COSTO (Codice)

S TRUTTURA (Descrizione)	CENTRO DI COSTO (Descrizione)
Servizio Sociosanitario	

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto il D.Lgs. 30/12/1992 n.502 e successive modifiche ed integrazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994, n.36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994, n.38;
- Vista la Legge Regionale 03/08/2006 n. 25;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la L.R. 25.2.2010, n.4;
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n.2504 del 15.11.2011;
- Coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

Il Direttore del Servizio Socio Sanitario Dott. Vito Gigante relaziona e propone in merito:

Premesso:

- che il R.R. n. 8/2002 "Regolamento di organizzazione e funzionamento delle RSA" al comma 1 dell'art. 19 "Criteri e modalità per la stipula degli accordi contrattuali e/o di collaborazione" stabilisce che le Aziende Unità Sanitarie Locali, nell'ambito del fabbisogno individuato dalla programmazione regionale, ad integrazione di quelle a diretta gestione, possono stipulare accordi contrattuali e/o di collaborazione con RSA gestite da comuni, da istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza, da istituzioni o enti pubblici
- che il medesimo art. 19 R.R. n. 8/2002, ai commi 3 e 4, prevede che gli accordi tra le Aziende Unità Sanitarie Locali e le RSA siano stipulati in conformità ad uno schema tipo approvato dalla Giunta Regionale prevedendo in particolare:
 - a) i servizi assicurati dalla RSA, con riferimento al livello assistenziale da garantire agli ospiti;
 - b) i servizi assicurati all'interno del complesso in cui è collocata la RSA, con specificazione di quelli organizzati in comune e delle relative modalità di utilizzazione al fine di realizzare una maggiore economicità della gestione, nonché le modalità di collegamento con i servizi dell'unità sanitaria locale;
 - c) l'elenco nominativo del personale con l'indicazione della relativa professionalità, qualifica e mansioni;
 - d) le modalità per la corresponsione della diaria a carico dell'Azienda Unità Sanitaria Locale nonché l'entità della diaria per le attività non sanitarie e le modalità per la riscossione delle somme dovute per concorso nella spesa da parte degli ospiti ovvero per le richieste di rimborso da parte del comune di residenza di cui all'art. 20;
 - e) le modalità di dimissione, anche temporanea, dalla RSA, sia per ricovero in altra struttura sanitaria, sia per rientro in famiglia, in funzione della garanzia nei confronti dell'ospite di essere riammesso come previsto all'art. 9;
 - f) le modalità di integrazione dell'ospite con il contesto familiare e sociale anche in funzione di quanto previsto al comma 4 dell'art. 16;
 - g) l'apporto delle associazioni di volontariato e le relative modalità;
 - h) la durata degli accordi, che deve essere di norma, non inferiore a tre anni.
- che con D.G.R. n. 698 del 16 maggio 2003, "Determinazione tariffe R.S.A." sono state determinate le tariffe giornaliere per l'assistenza prestata dalle Residenze Sanitarie Assistenziali, stabilendo che il 70% della retta sia a carico dell'ASL ed il 30% a carico dell'utente e/o, in caso di situazione di bisogno, del Comune di Residenza;
- che con L.R. n. 8 del 2004 e s.m.e i. "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private" sono state stabilite le procedure per il conseguimento delle autorizzazioni alla realizzazione e all'esercizio da parte delle strutture e del successivo accreditamento, provvedimenti obbligatori e propedeutici per l'eventuale stipula di accordi contrattuali;
- che con R.R. n.3/2005 "Determinazione dei requisiti strutturali tecnologici e organizzativi delle strutture sanitarie" punto D.05 "Residenze Sanitarie Assistenziali" sono state fissati, in modo puntuale, i requisiti che le RSA devono possedere dal punto di vista tecnologico ed organizzativo;

Vista la D.G.R. n. 1226/2005 "Aggiornamento tariffe con decorrenza 1.1.2005" punto 2 "Tariffe per ricovero in RSA di pazienti affetti da morbo di Alzheimer";

Visto il Piano Regionale di Salute 2008 – 2010 approvato con L.R. 19 settembre 2008, n. 23;

Considerato:

- che il DIEF 2010, adottato con D.G.R. n. 2866 del 20/12/2010, al capitolo 4° fissa le linee di indirizzo, i vincoli e gli obiettivi per l'anno 2010 e per il triennio 2010-2012 ed in particolare:

**REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE
DELLA PROVINCIA DI LECCE**

**Contratto per la erogazione ed acquisto di prestazioni sanitarie da
parte di Residenze Sanitarie Assistenziali
Private operanti in regime di accreditamento istituzionale**

TRA

L'Azienda Unità Sanitaria Locale Lecce, con sede legale in Lecce, alla via Miglietta n° 5, P.IVA 04008300750 rappresentata dal Direttore Generale pro-tempore – Dott. Valdo Mellone, di seguito indicata come "Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Lecce", che opera per se ed in nome e per conto delle altre Aziende Sanitarie della Regione Puglia, di seguito indicata come Committente

E

Casa Amata s.r.l. gestore della R.S.A. "Villa Armonia" (di seguito denominata R.S.A. "Villa Armonia"), con sede legale in Taviano (LE), alla via R. D'Ambrosio n. 18/20, codice fiscale 03066990759, legalmente rappresentata dalla Dott.ssa Anna Rosa Mercutello, nata a Gallipoli (Le) il 21/04/1976, istituzionalmente accreditata per la erogazione di prestazioni di RSA, di seguito indicata come "Erogatore"

PREMESSO CHE

L'Erogatore dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità di essere Istituzionalmente Accreditato ad erogare le prestazioni di cui all'art. 5 del R.R. n. 8/2002, per il correlato numero di posti letto classificati secondo la tipologia residenziale, nonché per trattamenti classificati secondo la tipologia semiresidenziale:

- in virtù della D.G.R. 356 del 10/02/2010 con la quale la Regione Puglia ha rilasciato alla RSA "Villa Armonia" sita in Taviano (Le) alla via R. D'Ambrosio, n. 18/20 l'autorizzazione all'esercizio per n. 20 posti letto per pazienti di cui all'art. 2 del R.R. 8/2002 (n. 1 nucleo RSA residenziale), per n. 20 posti letto per pazienti affetti dal morbo di Alzheimer (n. 1 nucleo Alzheimer residenziale);
- in virtù della Determinazione del Dirigente del Servizio Accreditamento Programmazione sanitaria dell'Assessorato regionale alle Politiche della Salute n. 303 del 10/08/2010 con la quale si è conferito alla RSA "Villa Armonia" l'accreditamento istituzionale per il seguente numero di posti letto residenziali e posti semiresidenziali in virtù dell'ultima verifica effettuata in data 27/09/2012 dal Dipartimento di prevenzione per il mantenimento dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi:

Tipologia di prestazione accreditata	Numero di posti accreditati
Posti letto residenziali	n. 20 p.l. ovvero n. 1 modulo
Posti letto residenziali Alzheimer	n. 20 p.l. ovvero n. 1 modulo

La R.S.A. "Villa Armonia" ha trasmesso alla ASL Lecce la seguente documentazione:

1. planimetria dell'immobile;



2. atto costitutivo e statuto dell'Ente Gestore;
3. elenco delle dotazioni strumentali e delle attrezzature sanitarie;
4. elenco nominativo del personale con l'indicazione della relativa professionalità, qualifica e mansione ;
5. carta dei servizi ;
6. regolamento interno aziendale;
7. Certificato rilasciato dalla competente C.C.I.A., contenente l'attestazione di insussistenza di procedure concorsuali o di procedimenti per l'assoggettamento a dette procedure, nonché la dicitura antimafia contemplata dall'art. 9 del D.P.R. 03 giugno 1998, n. 352 ;
8. Certificato ex art. 17 della L. 12 marzo 1999, n. 68 attestante l'ottemperanza alle norme per il diritto al lavoro dei disabili;

La R.S.A. "Villa Armonia" ha inoltre presentato dichiarazione, resa ai sensi dell'art.38 e dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la quale si attesta:

- che la RSA possiede i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalla normativa vigente già in possesso al momento dell'accreditamento;
- di non essere pendenti, nei confronti di coloro che hanno il potere di rappresentarla e/o gestirla, procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione ex art.3 ex L.1423/56;
- di non aver versato essa struttura, né i soggetti che hanno il potere di rappresentarla, in situazione di colpa grave o malafede nell'esecuzione di altri accordi contrattuali stipulati ai sensi dell'art.8 quinquies del D.Lgs. n. 502/92;
- di non aver subito, i soggetti che hanno il potere di rappresentarla, una condanna definitiva ancorché applicata, su richiesta delle parti, per reati che incidono sulla moralità professionale, ovverosia integrati mediante condotte relative alle attività di cui al presente contratto;
- di essere in regola con la normativa in materia antinfortunistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro;
- l'ottemperanza alle norme per il diritto al lavoro dei disabili ex art. 17 della L. 12 marzo 1999, n. 68.

Con il presente accordo contrattuale la ASL Lecce affida alla RSA Villa Armonia l'erogazione delle prestazioni residenziali nei limiti di un tetto di remunerazione annuo complessivo ed invalicabile pari ad € 825.572,00 corrispondente al 70% della capacità erogativa massima rinveniente dai 40 p.l. accreditati in regime residenziale, ovverosia:

- n. 1 modulo per un totale di n. 20 posti letto per pazienti di cui all'art. 2 del R.R. 8/2002;
- n. 1 modulo per un totale di n. 20 posti letto per pazienti affetti da morbo di Alzheimer.

RICHIAMATI

nella continuità della azione di programmazione e controllo della Regione Puglia in materia sanitaria:

- il DPR 14/01/1997;
- la DGR n. 2974 del 14/07/1998;
- il Regolamento Regionale 20 dicembre 2002 n.8 (BURP n.162/2002) con il quale sono state emanate disposizioni per l'organizzazione e il funzionamento delle R.S.A.;

ORA

- la DGR n° 698 del 16 maggio 2003 con la quale sono state determinate le tariffe giornaliere per l'assistenza prestata dalle R.S.A.;
- la DGR n. 1226 del 24 agosto 2005 con la quale sono state determinate le tariffe giornaliere per pazienti affetti da Alzheimer in regime di ricovero e diurno;
- la DGR n. 691 del 12 aprile 2011;
- la Legge regionale n.26 del 9 agosto 2006 che ha previsto interventi in materia sanitaria;
- la Legge regionale n.23 del 19 settembre 2008 "Piano regionale di salute 2008-2010";
- la Legge regionale n.4 del 25 febbraio 2010 "Norme urgenti in materia di sanità e servizi sociali";
- il Regolamento Regionale 18 aprile 2011 n.6 (BURP n.62/2011) "Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario";
- la Circolare n. 24/3768 del 18/04/2006 ad oggetto "Accesso nelle RSA e nelle Strutture residenziali protette";
- la Circolare n. AOO151-6682 del 08/07/2009 ad oggetto "RSA - Dimissioni pazienti e percorsi assistenziali per gli anziani non autosufficienti".

IN APPLICAZIONE

- della disciplina legislativa e regolamentare definita con la normativa in premessa richiamata;
- di quanto statuito nel DPCM 29/11/2001 (LEA) e s.m.i. per cui le prestazioni di assistenza territoriale residenziale e semi-residenziale sono da considerarsi al netto della quota della eventuale retta a carico del Comune o dell'utente;
- della DGR n° 698 del 16 maggio 2003 e della DGR n. 1226 del 24 agosto 2005 con le quali sono state determinate le tariffe giornaliere rispettivamente per l'assistenza prestata dalle R.S.A. e per pazienti affetti da Alzheimer in regime residenziale e semiresidenziale nella misura di seguito riportata :

Denominazione disciplina	Tariffa
patologie geriatriche, neurologiche e neuropsichiatriche stabilizzate	€ 100,80 di cui il 70% a carico della ASL
morbo di Alzheimer residenziale	€ 130,00 di cui il 70% a carico della ASL
morbo di Alzheimer semiresidenziale	€ 65,00 di cui il 70% a carico della ASL

TUTTO CIO' PREMESSO, TRA LE PARTI COME IN EPIGRAFE RAPPRESENTATE, SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1

Valore delle premesse e degli allegati

Le premesse di cui sopra, gli atti e i documenti richiamati nelle medesime premesse e nella restante parte del presente atto, ancorché non materialmente allegati, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

ART. 2

Oggetto, norme regolatrici e disciplina applicabile

1. Nell'ambito delle attività socio-assistenziali e socio-sanitarie integrate a favore di anziani, disabili e di soggetti affetti da morbo di alzheimer residenti nel territorio dell'ASL di Lecce, la ASL si avvale delle prestazioni della RSA Villa Armonia, nei limiti di un tetto di remunerazione annuo complessivo ed invalicabile pari ad € 825.572,00 corrispondente al 70% della capacità erogativa massima rinveniente dai 40 p.l. accreditati in regime residenziale.
2. Nei limiti del tetto di remunerazione annuo complessivo ed invalicabile così come sopra definito, la ASL potrà utilizzare la capacità erogativa massima della struttura nel limite dei p.l. accreditati per singolo modulo residenziale (n. 20 p.l. per pazienti portatori di patologie geriatriche, neurologiche e neuropsichiatriche stabilizzate; n. 20 p.l. per pazienti affetti da Alzheimer) sulla base delle effettive necessità assistenziali degli utenti rinvenienti dalle patologie prevalenti.
3. L'esecuzione del presente contratto è regolata, in via graduata:
 - a) dalle clausole del presente contratto, che costituisce la manifestazione integrale di tutti gli accordi intervenuti con la RSA Villa Armonia, relativamente alle attività e prestazioni contrattuali;
 - b) dalle disposizioni anche regolamentari in vigore ed in particolare da quanto disposto dal Regolamento Regionale 20 dicembre 2002 n.8, di cui la RSA Villa Armonia dichiara di avere esatta conoscenza e che, sebbene non sia materialmente allegata, forma parte integrante del presente atto;
 - c) dal codice civile e dalle altre disposizioni normative in vigore in materia di contratti di diritto privato.
4. Le clausole del contratto potranno essere sostituite, modificate od abrogate automaticamente per effetto di norme aventi carattere cogente contenute in leggi o regolamenti nazionali o regionali. Le condizioni economiche contrattuali potranno subire variazioni ove intervengano, da parte della Regione Puglia, modificazioni delle tariffe, anche migliorative per la RSA Villa Armonia.

ART. 3

Destinatari dei servizi assistenziali erogati dalla RSA
--

Nella RSA Villa Armonia sono ospitati:

- a) pazienti portatori di patologie geriatriche neurologiche e neuropsichiatriche stabilizzate in regime residenziale (pl 20);
- b) pazienti affetti dal morbo di Alzheimer in regime residenziale (pl 20);

Le RSA, al fine di assicurare alle persone ospiti le prestazioni più adeguate in rapporto alle loro condizioni di disabilità e di dipendenza, sono diversamente strutturate, in termini organizzativi e di dotazione di personale, in funzione delle seguenti aree di intervento, corrispondenti alle diverse aree problematiche e di bisogno:

- a) Area della senescenza, riferita a persone anziane con temporanea, totale o prevalente limitazione della propria autosufficienza, con particolare riguardo alle persone affette da malattie croniche;
- b) Area della disabilità, riferita a persone portatrici di handicap funzionale, in condizioni di notevole dipendenza, anche affette da malattie croniche;
- c) Area del disagio mentale riferita a persone portatrici di disturbi psichici, in condizioni di notevole dipendenza, anche affette da malattie croniche;
- d) Nucleo Alzheimer residenziale per soggetti affetti da malattia di Alzheimer o demenze correlate;
- e) Centro diurno Alzheimer.

ART. 4

Finalità ed obiettivi

L'organizzazione della RSA deve garantire alle persone ospiti:

- a) il rispetto della dignità e della libertà personale, della riservatezza, dell'individualità, delle convinzioni religiose e delle abitudini quanto a ritmi di vita, attività culturali e di svago, nonché a stile abitativo permettendo agli ospiti di personalizzare l'ambiente con suppellettili e arredi propri;
- b) la socializzazione, all'interno della RSA, anche con l'apporto e l'utilizzazione di altri servizi, delle associazioni di volontariato e degli altri organismi associativi esistenti nel territorio;
- c) la partecipazione e la responsabilizzazione della famiglia al piano di recupero, anche attraverso forme di collaborazione diretta con gli operatori, coinvolgendo anche le organizzazioni di volontariato e coloro che, anche al di fuori dei rapporti di parentela, intrattengono con l'ospite relazioni di carattere affettivo;
- d) ai sensi del co.4 dell'art. 16 del R.R. n.8/2002, gli ospiti delle RSA possono recarsi all'esterno delle strutture se le condizioni psicofisiche lo consentano e sia assicurato, se necessario, l'accompagnamento da parte di familiari, amici, conoscenti, obiettori di coscienza, volontari ovvero di operatori della RSA.

Nei limiti del tetto di spesa come sopra definito dal presente accordo contrattuale, nella RSA sono ospitate esclusivamente persone in possesso della residenza in uno dei Comuni della Regione Puglia con impegno al riconoscimento della tariffa.

ART. 5

Durata, proroga ed opzioni

Il presente contratto entra in vigore il 01 ottobre 2012, ha la durata triennale e viene trasmesso dalla ASL alla Regione Puglia - Assessorato alle Politiche della Salute - Servizio Programmazione assistenza ospedaliera e specialistica.

L'Accordo contrattuale può essere rinnovato allo scadere del triennio ai fini della continuità assistenziale, previa verifica della permanenza dei requisiti di cui ai R.R. n.8/2002, n. 3/2005, ai sensi della L.R. n. 8/2004. A tal fine le parti manifestano tale volontà per iscritto dandone comunicazione mediante lettera racc. A/R almeno 3 mesi prima della naturale scadenza contrattuale. A tal riguardo, effettuata la dovuta verifica da parte del Dipartimento di Prevenzione, la ASL Lecce formalizza il nuovo contratto, trasmettendone copia alla Regione Puglia - Assessorato alle Politiche della Salute - Servizio Programmazione assistenza ospedaliera e specialistica.

In caso di mancato rinnovo, gli utenti rimarranno comunque in assistenza alle condizioni in atto, finché la ASL, d'intesa con i Comuni di residenza dell'assistito, non avrà provveduto a trovare altra idonea soluzione.

ART. 6

Condizioni per l'erogazione del servizio e limitazione di responsabilità

1. Sono a carico dell'erogatore per la RSA Villa Armonia, intendendosi remunerati con il corrispettivo contrattuale di cui oltre, tutti gli oneri, le spese ed i rischi relativi alla prestazione delle attività e dei servizi oggetto del contratto, nonché ogni attività che si rendesse necessaria per la prestazione degli stessi o, comunque, opportuna per un corretto e completo adempimento delle obbligazioni previste, ivi compresi quelli relativi ad eventuali spese di trasporto, di viaggio e di missione per il personale addetto all'esecuzione contrattuale.
2. L'erogatore per la RSA Villa Armonia garantisce l'esecuzione di tutte le prestazioni a perfetta regola d'arte, nel rispetto delle norme vigenti e secondo le condizioni, le modalità, i termini e le

prescrizioni contenute nel contratto e nei suoi allegati, pena la risoluzione di diritto del contratto medesimo.

3. Le prestazioni contrattuali dovranno necessariamente essere conformi al Regolamento regionale n.8/2002 ed al Regolamento interno di gestione ed alle specifiche indicate nel presente atto. In ogni caso l'erogatore si obbliga ad osservare, nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali, tutte le norme e tutte le prescrizioni tecniche e di sicurezza in vigore nonché quelle che dovessero divenire obbligatorie successivamente alla stipula del contratto.
4. Gli eventuali maggiori oneri derivanti dalla necessità di osservare le norme e le prescrizioni di cui sopra, anche nel caso in cui dovessero produrre effetti obbligatori successivamente alla stipula del contratto, resteranno ad esclusivo carico dell'erogatore, intendendosi in ogni caso remunerati con le tariffe regionali. L'erogatore per la RSA Villa Armonia non potrà, pertanto, avanzare pretesa di compensi, a qualsiasi titolo, nei confronti della ASL, assumendosene la medesima ogni relativa alea.
5. L'erogatore si impegna espressamente a sollevare e tenere indenne la ASL da tutte le conseguenze derivanti dalla eventuale inosservanza delle norme e prescrizioni tecniche, di sicurezza, di igiene e sanitarie vigenti.
6. L'erogatore, in coerenza con quanto previsto dall'art. 15 del Regolamento regionale di Organizzazione e Funzionamento delle RSA n.8/2002, si obbliga a consentire alla ASL, attraverso il personale all'uopo incaricato, di procedere in qualsiasi momento e anche senza preavviso alle verifiche della piena e corretta esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto, nonché a prestare la propria collaborazione per consentire lo svolgimento di tali verifiche. In particolare tali verifiche potranno riguardare:
 - a) l'osservanza delle disposizioni contenute nel predetto Regolamento regionale n.8/2002 anche per quanto attiene il personale posto a disposizione;
 - b) lo stato di pulizia dei locali anche attraverso l'utilizzo di specifiche attrezzature;
 - c) l'appropriatezza e la qualità delle prestazioni erogate, come previsto dall'art. 5 Regolamento regionale n.8/2002;
 - d) la qualità dei pasti erogati.

ART. 7

Obbligazioni specifiche per l'erogatore
--

L'erogatore si obbliga:

1. in forza del presente contratto, a rispettare gli obblighi dettagliatamente indicati nell'art. 13 del Regolamento di Organizzazione e funzionamento delle RSA n.8/2002;
2. a sollevare e tenere indenne la ASL dalle pretese che i terzi dovessero avanzare in relazione ai danni derivanti dalla mancata corretta esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto, ed anche in relazione a diritti di privativa vantati da terzi;
3. a predisporre tutti gli strumenti e le metodologie, comprensivi della relativa documentazione, atti a garantire adeguati livelli del servizio, ivi compresi quelli relativi alla sicurezza e riservatezza, nonché atti a consentire alle amministrazioni utilizzatrici, per quanto di propria competenza, di monitorare la conformità del servizio alle norme previste nel contratto ed, in particolare, ai parametri di qualità previsti dalle norme vigenti;
4. nell'adempimento delle proprie prestazioni ed obbligazioni, ad osservare tutte le indicazioni operative, di indirizzo e di controllo che a tale scopo saranno predisposte e comunicate sia dalla ASL, attraverso il competente servizio, di cui all'art. 15, comma 3 del Regolamento Regionale n.8/2002, sia dall'Assessorato Regionale alle Politiche della Salute purché ciò non incida sugli aspetti economici del rapporto contrattuale;
5. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni della propria struttura organizzativa coinvolta nell'esecuzione del contratto indicando analiticamente le variazioni intervenute ed i nominativi dei nuovi responsabili;
6. a consegnare alla data di sottoscrizione dell'accordo contrattuale copia del DURC attestante la regolare posizione previdenziale nei confronti dei propri dipendenti;
7. a garantire, 24 ore su 24 ore per tutto l'anno, nel rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza del DPCM 29/11/01, le prestazioni che concorrono al mantenimento delle capacità funzionali residue degli ospiti ovvero al recupero dell'autonomia in relazione alla loro patologia ed in

ETC

funzione del raggiungimento o mantenimento del miglior livello possibile di qualità della vita degli ospiti stessi. In particolare la RSA dovrà garantire le prestazioni e l'attività prevista dall'art. 5 del Regolamento Regionale n.8/2002;

8. a mantenere i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi obbligatori per l'accreditamento;
9. ad eseguire le prestazioni sanitarie attraverso personale medico, paramedico e tecnico in possesso dei titoli abilitanti, comunque sotto la diretta e personale sorveglianza del Coordinatore Sanitario della Struttura, nel rispetto della normativa e dei requisiti minimi strutturali, organizzativi, tecnologici e di sicurezza previsti dalla vigente legislazione nazionale e regionale per l'accreditamento;
10. quale intestatario del rapporto di accreditamento, nella responsabilità e sorveglianza sull'esercizio della prestazione erogata, garantisce che le stesse vengono prestate sotto il controllo diretto del Coordinatore Sanitario della struttura, con esclusione di qualsiasi forma di diverso esercizio delle stesse;
11. al rispetto dei requisiti organizzativi di cui al R.R. n. 8/2002 e al R.R. n. 3/2005 in relazione a volumi e tipologia di prestazioni da assicurare, garantendo l'applicazione dei Contratti Collettivi di Lavoro, corredato dalle copie della documentazione comprovante l'assolvimento dei relativi obblighi contributivi (Legge 11 marzo 1988 n° 67 – G.U. n° 61 del 14/03/1988). La verifica di quanto richiamato al presente punto è propedeutico alla sottoscrizione del contratto;
12. al rispetto degli ulteriori requisiti organizzativi per ogni modulo di posti letto per pazienti Alzheimer di cui alla DGR n. 1226 del 24 agosto 2005;
13. a consentire l'accesso del volontariato e delle associazioni di tutela per specifiche attività integrative, in conformità alla normativa regionale vigente;
14. si obbliga a redigere e mantenere aggiornate le cartelle cliniche e i piani di intervento dei pazienti. Il mancato adempimento di tale obbligo dà facoltà alla ASL di procedere ad attivare la procedura di cui all'art.14 del Regolamento Regionale n.8/2002 che, conseguentemente, può condurre alla sospensione o alla risoluzione del presente contratto secondo le modalità di cui al successivo articolo 17 del presente contratto;
15. a rispettare le indicazioni che saranno impartite da questa Azienda in materia di approvvigionamento di farmaci e di prestazioni di medicina generale, strumentali e specialistiche di cui ai commi 5, 6 e 7 dell'art. 5 del R.R. n. 8/2002;
16. visto che la RSA Villa Armonia è autorizzata per un numero di posti letto superiore a quello definito nel presente contratto, e quindi ospita soggetti privatamente nei posti letto non oggetto del presente Accordo, l'erogatore si obbliga a garantire che i servizi comuni della struttura, dal punto di vista strutturale, tecnologico ed organizzativo, siano adeguati al numero di posti letto contrattualizzati ed al numero dei posti letto privati.

ART. 8

Obblighi derivanti dal rapporto di lavoro

1. L'erogatore si obbliga ad ottemperare a tutti gli obblighi verso i propri dipendenti derivanti da disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro, ivi compresi quelli in tema di igiene e sicurezza, nonché la disciplina previdenziale e infortunistica, assumendo a proprio carico tutti i relativi oneri. In particolare s'impegna a rispettare nell'esecuzione delle obbligazioni derivanti dal contratto le disposizioni di cui al D.Lgs. 626/94 e successive modificazioni e integrazioni.
2. L'erogatore si impegna, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 1381 cod. civ., a far rispettare gli obblighi di cui al precedente comma del presente articolo anche agli eventuali esecutori di parti delle attività oggetto del contratto.
3. L'erogatore è in ogni caso tenuto a conformarsi alle norme per il funzionamento dei servizi pubblici essenziali in attuazione di quanto previsto dalla Legge 12/06/1990, n. 146.



ART. 9

Obblighi in materia di Sanità elettronica

L'erogatore, ai sensi dell'art. 39 della L.R. n. 4/2010, è obbligato a conferire i dati necessari per il funzionamento dei sistemi informativi nazionali e dei sistemi informativi regionali di cui alla Deliberazione della Giunta regionale 22 dicembre 2006, n. 2005 ed all'art. 1 della L.R. n. 16/2011, secondo le specifiche tecniche e le modalità stabilite dalla Regione.

L'erogatore è, altresì, obbligato al rispetto della normativa a carattere nazionale e regionale contenente obblighi e adempimenti in materia di flussi informativi e di sanità elettronica.

ART. 10

Obblighi e adempimenti della Azienda sanitaria locale

1. La Azienda ASL è tenuta a:

- a) eseguire la verifica tecnico-sanitaria e di appropriatezza clinico-diagnostica e diagnostico-procedurale delle prestazioni addebitate, nella misura minima campionaria su almeno 3/10 dei pazienti trattati od in misura maggiore, fino a 10/10 dei pazienti, in presenza di eventuali proroghe riabilitative. I controlli devono essere effettuati con cadenza trimestrale; il controllo di un trimestre deve essere effettuato entro e non oltre il trimestre successivo dello stesso anno (D.G.R. n.1491 del 25/06/2010 e D.G.R. n.2252 del 26/10/2010);
- b) verificare annualmente i requisiti organizzativi atti a garantire i livelli e le modalità di assistenza previsti nel Regolamento n° 3/05 (punto D.05 – BURP n° 7 suppl. del 14/01/2005), con la garanzia dell'effettiva presenza, nei turni, del personale ivi indicato;
- c) verificare il rispetto dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi di cui di cui ai R.R. n.8/2002, n. 3/2005, ai sensi della L.R. n. 8/2004;
- d) verificare, considerato che la RSA Villa Armonia è autorizzata per un numero di posti letto superiore a quello definito nel presente contratto, e quindi ospita soggetti privatamente nei posti letto non oggetto del presente Accordo, che i servizi comuni della struttura, dal punto di vista strutturale, tecnologico ed organizzativo, siano adeguati al numero di posti letto contrattualizzati ed al numero dei posti letto privati;
- e) comunicare nel più breve tempo possibile ed in forma esclusivamente scritta all'Erogatore:
 - la evidenza di eventuali sospensioni dei pagamenti ed eventuali altre osservazioni;
 - eventuali rilievi per errori ricorrenti di notulazione, così da evitare che tali comportamenti si reiterino nel tempo;
- f) rendere disponibili, presso la sede degli Uffici della Azienda ASL Lecce in via Miglietta 5, ad avvenuto pagamento delle notulazioni mensili e comunque non oltre 30 giorni dallo stesso, gli elaborati analitici delle liquidazioni eventualmente anche su supporto informatico, ed, ove elevate, le contestazioni e/o sospensioni relative alle prestazioni escluse dalla liquidazione.
- g) il ritiro di tali elaborati o del relativo supporto informatico potrà avvenire entro il termine massimo di 60 giorni dal pagamento delle notulazioni. Eventuali richieste di chiarimento, successive al ritiro degli elaborati, formulate dall'Erogatore, potranno essere accettate nei 60 giorni successivi al ritiro degli stessi e dovranno essere soddisfatte entro 60 giorni dal ricevimento;
- h) eseguire i pagamenti con le modalità di cui al successivo art. 13.

ABC

ART. 11

Regolamento interno e verifica di corrispondenza qualitativa delle prestazioni

Il regolamento interno di funzionamento della RSA deve essere conforme a quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Regionale n.8/2002.

ART. 12

Modalità di accesso e dimissioni

Le procedure di ammissione e dimissione sono effettuate nel rispetto del RR. n.8/2002, della L.R. n. 23/2008, dell'art. 27 della L.R. n.4/2010 e della DGR n. 691/2011, nonché delle Circolari n. 24/3768 del 18/04/2006 e n. AOO151-6682 del 08/07/2009, nelle quali si specifica che l'ospitalità in una RSA è subordinata ad un temporaneo e programmato periodo terapeutico/riabilitativo.

1. Ai sensi dell'art.9 del Regolamento Regionale n.8/2002, la proposta di accesso alla RSA è effettuata dal medico di medicina generale, dai servizi territoriali della ASL ovvero, in caso di dimissione dall'ospedale, dal dirigente della divisione ospedaliera, o dai servizi territoriali comunali, nel rispetto della volontà del paziente, ovvero in caso di incapacità di intendere e di volere dello stesso, da chi esercita la tutela o la curatela.
2. L' Area Servizio Sociosanitario della ASL Lecce è tenuta ad inviare l'elenco delle RSA con accordo contrattuale, con il relativo numero di posti letto oggetto dell'accordo, per l'inserimento nella Carta dei servizi dell'Azienda, nonché sul sito web aziendale.
3. L'accesso e le dimissioni dalla RSA sono disposti dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), costituita secondo le modalità ed i termini previsti dall'art. 10 del Regolamento Regionale n.8/2002, dal paragrafo 2.4.5 dell'allegato 1 della L.R. n. 23/2008 e dall'art. 27 della L.R. n.4/2010, previa valutazione del caso, da cui devono emergere, come fattori determinanti della scelta, il grado di non autosufficienza e l'impossibilità, anche temporanea, dell'utente ad usufruire di altre forme di assistenza, quali l'assistenza domiciliare o in strutture semiresidenziali, che ne consenta la permanenza al proprio domicilio.
4. Gli ospiti della RSA possono essere dimessi anche in via temporanea, secondo quanto disposto dal co.3 dell' art. 9 del R.R. n.8/2002, con diritto di riammissione alla data programmata e disposta dall' UVM competente per residenza, e comunque per un periodo non superiore a 20 giorni.
5. L'immissione in RSA dei pazienti residenti nell'ambito territoriale della ASL avverrà a cura del Distretto Socio Sanitario competente per residenza previa valutazione da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.). La stessa UVM che ha valutato provvederà ad effettuare le rivalutazioni e le eventuali proposte di proroga. La permanenza o la dimissione dell'assistito sarà comunque convalidata dal Distretto Socio Sanitario competente;
6. L'immissione in RSA dei pazienti residenti fuori dall'ambito territoriale dell'ASL Lecce avverrà a cura del Distretto Socio Sanitario di Gallipoli della ASL Lecce (Distretto nel quale ha sede la RSA oggetto del presente contratto) previa valutazione da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) competente per residenza ed autorizzazione dell'ASL di residenza. Le rivalutazioni, le eventuali proposte di proroga, nonché le dimissioni temporanee avverranno previa valutazione dell'UVM del Distretto Socio Sanitario di Gallipoli della ASL Lecce (Distretto nel quale ha sede la RSA oggetto del presente contratto) per il tramite dell' UVM competente per residenza, ai sensi del co. 5 dell'art. 10 del R.R. n.8/2002; la permanenza o la dimissione dell'assistito, sarà disposta sempre dal Distretto Sanitario di Gallipoli della ASL Lecce previa autorizzazione dell'ASL di residenza.
7. La RSA adotta " la lista delle prenotazioni degli ospiti autorizzate dai Distretti ". La lista è tenuta dalla RSA e dal Distretto socio sanitario in cui ha sede la struttura.

Infatti, la Residenza:

- considera come data di prenotazione quella corrispondente alla data di autorizzazione rilasciata dal Distretto determinando così la lista ufficiale dei soggetti prenotati a disposizione degli organismi competenti;
 - privilegia, a parità di data di autorizzazione, l'ingresso dell'ospite che presenta i seguenti requisiti: maggiore età e grado totale di non autosufficienza o di disabilità.
8. La lista dei suddetti ospiti prenotati può essere modificata solo per situazioni d'urgenza, intendendosi con ciò alta necessità di cure sociosanitarie, e in caso di dimissioni protette dai Presidi ospedalieri, in conformità a quanto stabilito con la DGR 691/2011. In tali casi si determina una priorità di ammissione nella struttura.
9. La Residenza s'impegna, ogni qualvolta si liberi un posto letto, ad informare a mezzo fax, e-mail ovvero telegramma la famiglia e/o il tutore legale dell'utente primo nella lista di prenotazione affinché detto posto letto possa essere occupato entro le 24 ore: in caso di mancato riscontro la Residenza è autorizzata a contattare il successivo utente in lista di prenotazione.
10. La Famiglia, in caso di ricovero dell'utente in Ospedale può chiedere, entro le 24 ore, alla Residenza la sospensione temporanea dell'inserimento. In questo caso l'assistito non viene cancellato dalla lista per trenta giorni, salvo ulteriori comunicazioni da parte dei familiari e valutazione da parte del Distretto sociosanitario di residenza.
11. Le Residenze autorizzate per un numero di posti letto superiore a quello definito nel presente Accordo, che ospitano soggetti privatamente nei posti letto non oggetto del presente Accordo, in nessun caso possono trasferire un ospite in un posto letto contrattualizzato, prima di attivare regolare procedura attraverso l'UVM del Distretto di Residenza dell'ospite e conseguente inserimento nella lista di prenotazione, seguendo la procedura del presente articolo.
12. L'effettivo ingresso in RSA a seguito della prescritta valutazione multidimensionale da parte dell'UVM deve essere comunicato, da parte della struttura ospitante, entro tre giorni al competente Distretto e all'Area Servizio Sociosanitario della ASL LE, tramite telefax o servizio di posta elettronica certificata. La dimissione definitiva del paziente, la dimissione temporanea ed il suo successivo rientro nella RSA dovranno essere segnalati entro tre giorni al competente Distretto e all'Area Servizio Sociosanitario della ASL LE, tramite telefax o servizio di posta elettronica certificata.

ART. 13

Corrispettivi

1. I corrispettivi contrattuali dovuti all'erogatore dalla ASL, in forza del presente contratto, sono quelli stabiliti dalle tariffe di cui alla DGR n. 698 del 16/05/2003 e alla DGR n.1226 del 24/08/2005 (per pazienti affetti da Alzheimer e per i ricoveri diurni):
- patologie geriatriche, neurologiche e neuropsichiatriche stabilizzate
 - a carico ASL (70%) € 70,56**
 - a carico utente/Comune (30%) € 30,24**
 - morbo di Alzheimer
 - a carico ASL (70%) € 91,00**
 - a carico utente/Comune (30%) € 39,00**
2. I predetti corrispettivi si riferiscono al servizio prestato a perfetta regola d'arte e nel pieno adempimento delle modalità e delle prescrizioni contrattuali; gli stessi sono dovuti unicamente

PRC

all'erogatore e, pertanto, qualsiasi terzo, ivi compresi eventuali subfornitori di servizi non potranno vantare alcun diritto nei confronti della ASL. Tutti gli obblighi ed oneri derivanti all'erogatore dall'esecuzione del contratto e dall'osservanza di leggi e regolamenti, nonché dalle disposizioni emanate o che venissero emanate dai competenti organi nazionali o regionali, sono compresi nella tariffa riportata nel precedente punto 1 del presente articolo.

3. Le tariffe di cui al punto 1 del presente articolo sono da intendersi onnicomprensive, oltreché fisse ed invariabili per tutta la durata del contratto, fatto salvo quanto espressamente previsto dell'art. 2, comma 2 del presente contratto.

ART. 14

Fatturazione e pagamenti

1. Il pagamento delle tariffe di cui al precedente articolo sarà effettuato dalla ASL. La ASL potrà, a mezzo dei soggetti che riterrà di individuare, effettuare controlli al fine di verificare la congruità delle fatture emesse alle prestazioni rese. Il pagamento delle prestazioni erogate ed autorizzate dalla ASL sarà effettuato sulla base delle fatture emesse a cadenza mensile dall'erogatore.
2. La fatturazione della quota di spettanza ASL (70% della tariffa) sarà effettuata alla ASL Lecce e riferita ai residenti della Regione Puglia. Dovrà comunque essere data distinta indicazione delle singole ASL di appartenenza dei pazienti con la quantificazione delle somme dovute per ciascuna di esse. La ASL Lecce provvederà al pagamento dell'intera fattura emessa e, successivamente, a richiedere i rimborsi alle ASL competenti territorialmente.
3. La fatturazione mensile, il cui importo non potrà superare i limiti di un dodicesimo del tetto di remunerazione annuo complessivo ed invalicabile di cui all'art. 2 del presente accordo contrattuale, dovrà essere effettuata sulla base delle giornate di degenza effettivamente erogate, e comunque non contestate, fatta salva, in caso di non raggiungimento del tetto mensile, la possibilità per l'erogatore di procedere a compensazione nei mesi successivi.
4. Per le assenze temporanee di cui al co. 3 dell'art. 9 del R.R. n.8/2002 non è previsto alcun corrispettivo.
5. Ciascuna fattura emessa dall'erogatore dovrà contenere il riferimento al presente contratto, e dovrà essere intestata e spedita alla ASL Lecce, via Miglietta n. 5 – 73100 Lecce.
6. Il pagamento delle fatture emesse dall'erogatore sarà effettuato dalla ASL Lecce secondo la normativa vigente in materia e, comunque, entro 60 (sessanta) giorni dalla data di ricevimento delle stesse. Unitamente alla fattura, la RSA Villa Armonia trasmetterà un prospetto riepilogativo riportante per ogni ospite: nome, cognome, luogo e data di nascita, luogo di residenza, codice fiscale, data di ammissione in regime di convenzione, giornate effettive di presenza nel mese ed eventuali assenze temporanee.
7. La ASL predispone i pagamenti mensili previa acquisizione del DURC nei modi e nei tempi previsti dalla normativa vigente.
8. L'erogatore, sotto la propria esclusiva responsabilità, renderà tempestivamente note le variazioni che si verificassero circa le modalità di accredito; in difetto di tale comunicazione, anche se le variazioni venissero pubblicate nei modi di legge, l'erogatore non potrà sollevare eccezioni in ordine ad eventuali ritardi dei pagamenti, né in ordine ai pagamenti già effettuati.
9. Resta tuttavia espressamente inteso che in nessun caso, ivi compreso il caso di ritardi nei pagamenti dei corrispettivi dovuti, l'erogatore potrà sospendere l'erogazione dei servizi e, comunque, delle attività previste nel presente contratto a pena di risoluzione dello stesso.
10. L'Erogatore si impegna a consegnare la notulazione delle prestazioni rese anche su supporto informatico secondo le modalità, nel formato ed in ragione delle classificazioni determinate dalla Regione Puglia.
11. In caso di difformità tra importo mensilmente notulato dall'erogatore ed importo liquidato e pagato dalla Azienda ASL, il primo, prima di intraprendere azioni a propria tutela, si impegna a:
 - ritirare gli elaborati analitici delle liquidazioni ad esse relative e le eventuali contestazioni relative alle prestazioni escluse dalla liquidazione, dopo i 30 giorni ed entro i 60 giorni dall'avvenuto pagamento;

ERC

- richiedere alla Azienda ASL., entro 60 giorni dal ritiro della suddetta documentazione, chiarimenti sulle motivazioni che legittimano eventuali discordanze o contestazioni effettuate;
- attendere la risposta ai chiarimenti che dovrà pervenirgli entro 60 giorni dalla richiesta. Il mancato ritiro degli elaborati entro il termine prescritto, ovvero la mancata richiesta di chiarimenti entro i 30 giorni dal ritiro stesso, costituiscono accettazione delle liquidazioni effettuate.

ART. 15

Prestazioni erogate nei confronti di residenti al di fuori della Regione Puglia

1. Le prestazioni erogate nei confronti di persone residenti in altre regioni d'Italia e/o in Paesi della Unione Europea e/o Extracomunitari, che devono essere incluse in un tabulato contabile separato, non sono remunerate dal SSR e non rientrano per quelle per cui è prevista la compensazione in sede nazionale.

ART. 16

Riservatezza

1. L'erogatore, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma, di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del contratto.
2. L'obbligo di cui al precedente comma sussiste, altresì, relativamente a tutto il materiale originario o predisposto in esecuzione del contratto.
3. L'obbligo di cui al comma 1 non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio.
4. L'erogatore è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori, nonché di subfornitori e dei loro dipendenti, consulenti e collaboratori, degli obblighi di riservatezza anzidetti.
5. In caso di inosservanza degli obblighi di riservatezza, la ASL, ha facoltà di dichiarare risolto di diritto il contratto, fermo restando che l'erogatore sarà tenuto a risarcire tutti i danni che ne dovessero derivare.
6. L'erogatore si impegna, altresì, a rispettare quanto previsto dalla legge 196/2003 e s.m. e i. e dai relativi regolamenti di attuazione in materia di riservatezza dei dati personali dei pazienti.

ART. 17

Sospensione e risoluzione

La ASL nel caso di violazioni di quanto prescritto dal presente contratto e dal Regolamento Regionale n.8/2002, oltre alla presentazione del rapporto al Presidente della Giunta Regionale, per il tramite dell'Assessore alla Sanità (art. 14, punto 3 del Regolamento), potrà risolvere il presente contratto, ai sensi dell'art. 1456 c.c. previa comunicazione da notificarsi senza preavviso all'erogatore con raccomandata a/r.

Nel caso di sospensione e/o revoca dell'autorizzazione e di chiusura della RSA Villa Armonia, ai sensi dell'art. 14 del Regolamento Regionale n.8/2002, il presente contratto si intende, rispettivamente, sospeso e risolto di diritto.

Doc

ART. 18

Allegati

Ai sensi dell'art.19, comma 5, lettera c) del R.R. n.8/2002, al presente contratto si allega l'elenco nominativo del personale della RSA Villa Armonia, con l'indicazione della relativa professionalità, qualifica e mansioni, che è conforme ai requisiti organizzativi previsti dallo stesso R.R. n.8/2002, dal R.R. n. 3/2005 dalla DGR n. n. 1226 del 24 agosto 2005.

ART. 19

Danni, responsabilità civile

L'erogatore assume in proprio ogni responsabilità per infortunio o danni eventualmente subiti da parte di persone, sia dipendenti o dei pazienti residenti e/o di terzi, causati nel corso dell'esecuzione del contratto, ovvero in dipendenza di omissioni, negligenze o altre inadempienze relative all'esecuzione delle prestazioni contrattuali ad esso riferibili, anche se eseguite da parte di terzi.

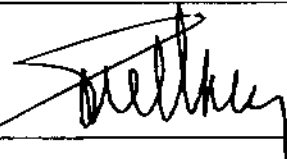
ART. 20

Foro competente

Per tutte le questioni relative ai rapporti tra la RSA Villa Armonia e la ASL Lecce è competente il Tribunale di Lecce.

Ai sensi di quanto previsto dalla legge 196/2003 e s.m. e i. le parti dichiarano che il trattamento dei dati personali di cui alla Legge 31/12/1996, n. 675 avverrà solo per i fini istituzionali e nei limiti di Legge.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Direttore Generale pro-tempore della Azienda ASL Lecce Dott. Valdo Mellone	Il Legale Rappresentante della RSA Villa Armonia Dott.ssa Anna Rosa Mercutello CASA AMATA S.r.l. Sede Legale: Via R. D'Ambrosio, 18/20 73042 TAVIANO (Lecce) Partita IVA 03066990759
	Data <u>04/10/2012</u>

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del C.C., si approvano esplicitamente le regolamentazioni contrattuali di cui agli Artt. 1 (Valore delle premesse e degli allegati), 2 (Oggetto, norme regolatrici e disciplina applicabile), 3 (Destinatari dei servizi assistenziali erogati dalla RSA), 4 (Finalità ed obiettivi), 5 (Durata, proroga ed azioni), 6 (Condizioni per l'erogazione del servizio e limitazione di responsabilità), 7 (Obbligazioni specifiche per l'erogatore) 8 (Obblighi derivanti dal rapporto di lavoro), 9 (Obblighi in materia di Sanità elettronica), 10 (Obblighi ed adempimenti della Azienda sanitaria locale), 11 (Regolamento interno e verifica di corrispondenza qualitativa delle

prestazioni), 12 (Modalità di accesso e dimissioni), 13 (Corrispettivi), 14 (Fatturazione e pagamenti), 15 (Prestazioni erogate nei confronti di residenti al di fuori della Regione Puglia), 16 (Riservatezza), 17 (Sospensione e risoluzione), 18 (Allegati), 19 (Danni, responsabilità civile), 20 (Foro competente).

In pari data, letto, confermato e sottoscritto, con esplicita approvazione dei punti che precedono.

L'Erogatore **CASA AMATA s.r.l.**
Sede Legale: Via R. D'Ambrosio, 18/20
Antonio TAVINO (Legale)
Partita IVA 0300990759

R.S.A. "VILLA ARMONIA"
ELENCO DEL PERSONALE OPERANTE NELLA STRUTTURA

N.	Nominativo	Qualifica / Mansioni	Professionalità	Tipo contratto/Assunzione	Numero di matricola CNPS/INAIL
1	Dr. Barba Vito Raffaele	Coord. Sanitario - Neurologo	Dr. in Medicina Spec. in Neurologia e Psichiatria	Convenzione 01/07/2011 h 28+10/sett.	
2	Dr. Vasquez Federico	Medico Specialista - Geriatra	Dr. in Medicina Spec. in Geriatria	Convenzione 26/09/2012 h 2/sett.	
3	Dr.ssa Barba Francesca	Medico Specialista-Cardiologo	Dr. in Medicina Spec. in Cardiologia	Convenzione 26/09/2012 h 2/sett.	
4	Dr. Leone Plinio	Farmacista	Dr. in Scienze Farmaceutiche	Convenzione 01/07/2011 h 2/sett.	
5	Dr. De Marco Fabio	Coord. servizi socio assistenziali	Dr. in Scienze Pol. e Soc.	Convenzione 01/07/2011 h 20/sett.	
6	Dr.ssa Toma Paola	Coord. servizi socio assistenziali - A.S. Sociale	Dr. in Scienze Pol. e Soc.	Tempo indet. Full Time h 36 01/07/2011	4108672521 21256933
7	Dr.ssa Politi Viviana	Psicologa - Psicoterapeuta	Dr.ssa in Psicologia	Tempo indet. Part-Time h 27 15/09/2011	4107078621 20862231
8	Dr.ssa Gino Giulia	Psicologa	Dr.ssa in Psicologia	Tempo indet. Part-Time h 24 15/09/2011	4107078621 20862231
9	Dr. Bray Gabriele	Resp. Controllo di gestione	Dr. in Economia	T. Set. Part-Time h 22 15/02/2012	4104770113 8616557
10	Dr.ssa Santacroce Mariapaola	Responsabile Qualità	Dr.ssa in Economia	Tempo indet. Full Time 03/07/11 h 36	4108672521 21256933
11	Dr. Caputo Vincenzo	Responsabile gestione personale	Dr. in Economia Sanitaria	Apprendistato Full Time 13/06/12 h 36	4108672521 21256933
12	Dr. Romano Marco	Fisioterapista	Dr. in Fisioterapia	Tempo det. full-Time 13/12/11 H:36	4108672521 21256933
13	Sig. Morticchio Marco	Responsabile Acquisti	Diploma	Tempo indet. Full Time 12/09/11 H:36	4108672521 21256933
14	Dr.ssa Primitucci Sara	Educatrice Professionale	Dr.ssa in Ed. Prof.	Tempo indet. Full Time 16/04/12 H:36	4108672521 21256933
15	Sig.ra Sperti Lucia	Infermiere Professionale	Diploma Inf. Prof.	Tempo indet. Full Time 18/09/12 h 36	4108672521 21256933
16	Sig.ra Pedone Anna	Infermiere Professionale	Diploma Inf. Prof.	Tempo indet. Full Time 23/04/12 H:36	4108672521 21256933
17	Sig.ra Carluccio Rosaria	Infermiere Professionale	Diploma Inf. Prof.	Tempo indet. Full Time 18/09/12 H:36	4108672521 21256933
18	Sig.ra Ciccardi Valentina	Infermiere Professionale	Dr.ssa in Sci. Inferm.	Tempo indet. Full Time 24/04/12 H:36	4108672521 21256933
19	Sig.ra Zingarelli Chiara	Infermiere Professionale	Dr.ssa in Sci. Inferm.	Tempo det. Full Time 26/09/12 H:36	4108672521 21256933
20	Sig.ra Speanato Serena	Infermiere Professionale	Dr.ssa in Sci. Inferm.	Tempo indet. Full Time 01/06/12 H:36	4108672521 21256933
21	Sig. Monni Daniele L.	Infermiere Professionale	Dr. in Sci. Inferm.	Tempo indet. Full Time 02/01/12 H:36	4108672521 21256933
22	Sig. Rizzo Alessandro	Infermiere Professionale	Dr. in Sci. Inferm.	Tempo indet. Full Time 12/09/11 H:36	4108672521 21256933
23	Sig. Muscare Ivan	Infermiere Professionale	Dr. in Sci. Inferm.	Tempo indet. Full Time 01/07/11 H:36	4108672521 21256933
24	Sig.ra Petrelli Olusy	Infermiere Professionale	Dr.ssa in Sci. Inferm.	Tempo indet. Full Time 01/07/11 H:36	4108672521 21256933
25	Sig.ra Tramaccora Nadia	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo indet. Full Time 01/07/11 H:36	4108672521 21256933
26	Sig. De Paolo Fortunato	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo indet. Full Time 01/07/11 H:36	4108672521 21256933
27	Sig.ra Giordano Patrizia	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo det. Full Time 24/05/12 H:36	4108672521 21256933
28	Sig.ra Deiglinzio Mirilde	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo indet. Full Time 23/04/12 H:36	4108672521 21256933
29	Dr.ssa Marco Luigia	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo det. Full Time 18/09/12 H:36	4108672521 21256933
30	Sig.ra Primavera Lucia	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo indet. Full Time 18/09/12 H:36	4108672521 21256933
31	Sig. Maglio Alessandro	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo det. Full Time 06/07/11 H:36	4108672521 21256933
32	Sig.ra De Luca Maria	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo indet. Full Time 01/07/11 H:36	4108672521 21256933
33	Sig.ra Gatta Anna Rita	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo indet. Full Time 18/09/12 H:36	4108672521 21256933



34	Sig. Barba Andrea	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo det. Full Time 05/07/12 H:36	4108672521 21256933
35	Sig.ra Raimondo A Maria	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo indeterminato Full Time 01/07/11 H:36	4108672521 21256933
36	Sig.ra D'Antonio Angela	Operatore Socio Sanitario	Attestato O.S.S.	Tempo indeterminato Full Time 24/04/12 H:36	4108672521 21256933
37	Sig.ra Del Piano M. Cristina	Cuoca	Diploma	Tempo indeterminato Full Time 01/07/11 H:36	4108672521 21256933
38	Sig.ra Del Monte Giuseppa	Aiuto Cuoca	Diploma	Tempo det. Full Time H:36 13/07/12	4108672521 21256933

presente, inoltre, che le pulizie dei locali e degli spazi esterni sono affidati ad un giardiniere e un manutentore.

4: 26/09/2012

Roberto Raimondo
CASA ASSISTENZIALE
L'Amministrazione Unica



- al paragrafo 4.1 "Priorità attuative strategiche e programmazione sanitaria regionale": prevede, nell'ambito del potenziamento dei servizi territoriali "...l'incremento dell'offerta di posti/utente per le strutture e i servizi connessi ai LEA sociosanitari di cui all'Allegato IC del DM 20.11.2001, così come declinati dal Piano Regionale di Salute, e nel rispetto delle quote di compartecipazione sanitaria";
- al paragrafo 4.6 "Obiettivi generali, specifici e azioni operative per l'anno 2010 e per il triennio 2010-2012" al punto 33 Assistenza distrettuale, lett. a) - Le cure primarie e intermedie prevede l'attivazione/potenziamento di adeguati programmi di assistenza residenziale e semiresidenziale aumentando il numero di assistiti in carico, precisando che "Entro il triennio devono essere incrementate/attivate, soprattutto nei territori oggetto della riconversione delle strutture ospedaliere, forme alternative all'ospedalizzazione: - Residenze Protette, Hospice, RSA e UDT (costi compensati dalla riduzione del tasso di ospedalizzazione);"
- che il "Piano di Rientro e di riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale", approvato con la L.R. n. 2 del 09/02/2011, pubblicata sul BURP n. 23 dell'11 febbraio 2011 prevede, tra l'altro, che il riordino della rete ospedaliera ed il miglioramento dell'appropriatezza organizzativa comporterà una riduzione, su base regionale, di oltre 150.000 ricoveri per acuti che verrebbero trasformati in setting assistenziali alternativi al ricovero e più adeguati alle esigenze dei pazienti, con un minor costo per la collettività;
- che, così come previsto dalla succitata normativa regionale, il trasferimento dei suddetti ricoveri dovrebbe essere assorbito per il 35 - 40% da assistenza sostitutiva nell'ambito di residenze assistenziali (RSA) o hospice;

Visto l'art. 41 della L.R. 4/2010 che, modificando l'art. 8 "Disposizioni in materia di attività residenziali extra ospedaliere" della L.R. 26/06, al comma 2, lett. a) definisce il Fabbisogno posti letto per RSA in quattro posti letto ogni 10.000 abitanti di cui uno destinato a pazienti affetti da Alzheimer e demenze senili, che siano gravemente non autosufficienti;

Dato atto che

- ai sensi dell'art. 8 della L.R. 26/06, sopra menzionato, il fabbisogno di posti letto in RSA, con riferimento alla popolazione della provincia di Lecce al 01.01.2010, ammonta a n. 325 p.l.;
- che nel corso dell'anno 2011, il livello assistenziale in RSA è stato assicurato mediante accordi contrattuali con n. 5 RSA per un totale di n. 260 p.l. in regime residenziale di cui n. 190 p.l. ordinari e n. 70 p.l. in moduli Alzheimer;

Ritenuto necessario, in seguito alla disattivazione degli stabilimenti ospedalieri nel corso del 2011 e dei provvedimenti attesi di riassetto della rete ospedaliera regionale previsti dal Piano di Rientro per l'anno 2012, assicurare il mantenimento dell'offerta dell'assistenza territoriale nell'area sociosanitaria mediante il rinnovo delle convenzioni in scadenza;

Dato atto che la ASL Lecce con Deliberazione D.G. n. 869 del 31/12/2011 "Bilancio di Previsione Esercizio 2012 e Pluriennale 2012-2014. Adozione" ha stimato, su base annua, per l'assistenza in RSA, la previsione di spesa per l'anno 2012 confermando i contratti in essere;

Dato atto che nel corso del 2011 sono stati sottoscritti accordi contrattuali con le R.S.A. "Villa Armonia" di Taviano (LE) ed "Euroitalia" di Casarano (LE), convenzionando il 70% della capacità erogativa massima dei rispettivi posti letto accreditati pari a n. 40, p.l., di cui 20 per pazienti affetti da Alzheimer e n. 42 p.l., di cui 10 per pazienti affetti da Alzheimer;

Considerato

- che la R.S.A. Villa Armonia è in possesso di autorizzazione all'esercizio per n. 40 p.l., di cui 20 p.l. per pazienti affetti da Alzheimer giusta Deliberazione G.R. n. 356 del 10/02/2010;

- che la R.S.A. Villa Armonia ha altresì ottenuto accreditamento istituzionale giusta Determinazione Regionale n. 303 del 04/08/2010 del Dirigente del Servizio Programmazione e Gestione Sanitaria dell'Area per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità della Regione Puglia;
- che in data 29/06/2011 è stato sottoscritto l'accordo contrattuale, con decorrenza 01/07/2011, per la durata di anni uno, tra la ASL di Lecce, rappresentata dal Commissario Straordinario Dott.ssa Paola Ciannamea e la R.S.A. "Villa Armonia", in persona del legale rappresentante Dott.ssa Anna Rosa Mercutello;
- che nel corso della convenzione la Società Casa Amata srl, gestore della RSA Villa Armonia di Taviano, ha dimostrato una notevole capacità e competenza nella gestione di casi particolarmente gravi, nonché il rispetto delle procedure per l'erogazione dei servizi previste dalle "Linee guida aziendali per l'accesso alla rete integrata dei servizi sociosanitari" adottate con deliberazione del Commissario Straordinario n. 4025 del 29/10/2007 e dalle "Linee guida per l'accesso ai Servizi Sanitari Territoriali ed alla rete integrata dei Servizi Socio Sanitari", Allegato A) alla D.G.R. n. 691 del 12 aprile 2011;
- che al fine di procedere al rinnovo dell'accordo contrattuale stipulato con il legale rappresentante della Società Casa Amata srl, gestore della RSA Villa Armonia con sede in Taviano (Le), con scadenza 01/07/2012, questa Azienda con nota prot. n. 83657 del 01/06/2012 ha richiesto alla predetta RSA, ai sensi della normativa vigente, di fornire la documentazione attestante il mantenimento dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici già in possesso al momento dell'accreditamento;
- che con nota del 22/06/2012, acquisita da questa Azienda con prot. n. 95224 del 25/06/2012, la RSA Villa Armonia ha trasmesso, per il rinnovo dell'accordo contrattuale, la seguente documentazione (conservata in atti presso il Servizio Sociosanitario della ASL Lecce) attestante il mantenimento dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici già in possesso al momento dell'accreditamento:
 - Planimetria dell'immobile;
 - Atto costitutivo e Statuto dell'Ente Gestore;
 - Elenco delle dotazioni strumentali e delle attrezzature sanitarie;
 - Documento unico di regolarità contributiva (DURC) in corso di validità;
 - Elenco nominativo del personale con l'indicazione della relativa professionalità, qualifica e mansione;
 - Carta dei Servizi
 - Certificato rilasciato dalla competente C.C.I.A., contenente l'attestazione di insussistenza di procedure concorsuali o di procedimenti per l'assoggettamento a dette procedure, nonché la dicitura antimafia contemplata dall'art. 9 del D.P.R. 03 giugno 1998, n. 352;
 - dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 38 e dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con la quale si attesta:
 - di possedere i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalla normativa vigente già in possesso al momento dell'accreditamento;
 - di non essere pendenti, nei confronti di coloro che hanno il potere di rappresentare e/o gestire la RSA, procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione ex art.3 ex L.1423/56;
 - di non aver versato essa struttura, né i soggetti che hanno il potere di rappresentarla, in situazione di colpa grave o malafede nell'esecuzione di altri accordi contrattuali stipulati ai sensi dell'art.8 quinquies del D.Lgs. n. 502/92;
 - di non aver subito, i soggetti che hanno il potere di rappresentarla, una condanna definitiva ancorché applicata, su richiesta delle parti, per reati che incidono sulla moralità professionale, ovvero sia integrati mediante condotte relative alle attività di cui al presente contratto;
 - di essere in regola con la normativa in materia antinfortunistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro;
 - l'ottemperanza alle norme per il diritto al lavoro dei disabili ex art. 17 della L. 12 marzo 1999, n. 68;

Vista la nota regionale del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica – Ufficio 3 prot. AOO_151 n. 7244 del 28/06/2012, acquisita via fax da questa Azienda in data 29/06/2012 e successivamente protocollata con n. 99430 del 03/07/2012, con la quale, in riferimento alle citate note Aziendali prot. n. 83657 del 01/06/2012 e prot. n. 83662 del 01/06/2012, il Dirigente del medesimo Servizio comunicava l'imminente approvazione da parte della Giunta Regionale dello schema di accordo contrattuale per R.S.A. nonché la necessità di verificare, per il tramite il Dipartimento di Prevenzione, il mantenimento dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dalla normativa vigente per le R.S.A. Accreditate;

Dato atto che gli accordi contrattuali stipulati con le R.S.A. "Villa Armonia" di Taviano (LE) ed "Euroitalia" di Casarano (LE), già sottoscritti rispettivamente in data 29/06/2011 e 23/06/2011, avevano durata annuale con decorrenza dal 01/07/2012 e, pertanto, in scadenza al 01/07/2012;

che, nelle more dell'approvazione da parte della Giunta Regionale dello schema di accordo contrattuale per RSA e, al fine di garantire la continuità dell'assistenza ai pazienti ricoverati nelle predette Strutture sociosanitarie, questa Azienda, con deliberazione D.G. n. 1227 del 09/07/2012, ha disposto la prosecuzione dei rapporti contrattuali in essere per un periodo di mesi 3 (ovvero dal 01/07/2012 al 30/09/2012) ai medesimi patti e condizioni dei precedenti contratti, fatta salva la facoltà di procedere al rinnovo dei predetti accordi contrattuali, anche prima della scadenza della predetta proroga, non appena sarebbe stato approvato dalla Giunta Regionale lo schema tipo di accordo contrattuale di cui sopra;

Vista la D.G.R. n. 1669 del 07/08/2012, pubblicata sul B.U.R.P. del 12/09/2012 n. 133 con la quale la Regione Puglia ha approvato lo schema tipo di accordo contrattuale per l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di Residenze Sanitarie Assistenziali;

Dato atto che, in ottemperanza alla citata nota regionale del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica – Ufficio 3 prot. AOO_151 n. 7244 del 28/06/2012, il Dipartimento di Prevenzione di questa Azienda, con nota prot. n. 138934 del 27/09/2012, attestava la persistenza dei requisiti di accreditamento strutturali, tecnologici ed organizzativi, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/05 e dal R.R. 3/2010 per la struttura sanitaria R.S.A. Villa Armonia di Taviano;

Dato atto che in data 01/10/2012 presso la sede della ASL Lecce, via Miglietta 5, previa consegna di copia del DURC attestante la regolare posizione previdenziale nei confronti dei propri dipendenti, è stato sottoscritto l'accordo contrattuale tra la ASL di Lecce, rappresentata dal Direttore Generale Avv. Valdo Mellone e la R.S.A. "Villa Armonia", in persona del legale rappresentante Dott.ssa Anna Rosa Mercutello.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione istruttoria

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

- 1) di prendere atto dell'accordo contrattuale che allegato in uno alla presente ne costituisce parte integrante e sostanziale, sottoscritto in data 01/10/2012 con il legale rappresentante della R.S.A. "Villa Armonia", sita in Taviano (LE) alla via R. D'Ambrosio n. 18/20, nella persona della Dott.ssa Anna Rosa Mercutello con decorrenza 01/10/2012 e della durata di anni 3 (tre);
- 2) di stabilire che la ASL LECCE si avvale delle prestazioni residenziali della R.S.A. Villa Armonia nei limiti di un tetto di remunerazione annuo complessivo ed invalicabile pari ad € 825.572,00 corrispondente al 70% della capacità erogativa massima rinveniente dai 40 posti letto accreditati in regime residenziale;
- 3) di notificare il presente atto ai Direttori dei Distretti Sociosanitari della ASL Lecce per quanto di competenza;
- 4) di trasmettere la presente deliberazione all'Assessorato Politiche della Salute – Settore Assistenza Ospedaliera e Specialistica – Ufficio 2 per quanto di competenza.

Il sottoscritto attesta la legittimità e conformità del presente provvedimento alla normativa regionale, nazionale e comunitaria.

Il Dirigente dell'Area

11/09/05

Il Direttore Amministrativo
Dott. Antonio Vigna

FIRMATO
Dott. Antonio VIGNA

Il Direttore Sanitario
Dott. Ottavio Narracci

FIRMATO
(Dott. Ottavio NARRACCI)

Il Direttore Generale
Dott. Valdo Mellone

FIRMATO
Dott. Valdo MELLONE

AZIENDA SANITARIA LOCALE
LECCE

n. _____ Reg. pubbl.

La presente Deliberazione è pubblicata per 15 giorni consecutivi all'Albo Pretorio aziendale nonché sul Sito Web Istituzionale, nella pagina relativa alla **ASL di Lecce** del Portale Regionale della Salute www.sanita.puglia.it

dal 15 OTT. 2012 al 29 OTT. 2012

Lecce, li 15 OTT. 2012

Il Responsabile della Pubblicazione

FIRMATO

Dott.ssa Luigia Sonia Cioffi

La presente Deliberazione è trasmessa al Collegio Sindacale.