

## ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

AREA VASTA N. 4 – FERMO  
RESIDENZA PROTETTA "OPERA PIA" di Montegranaro

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppli di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalle strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n. 1013 del 08.09.2014 e le relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue

### Posti letto ADI

N. 2 (DUE)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 GENNAIO 2016 AL 31 DICEMBRE 2016.

Il Presidente della Residenza Protetta

sottoscritto il .....



Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

sottoscritto il .....

## ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

AREA VASTA N. 4 – FERMO

RESIDENZA PROTETTA " OPERE PIE DECENTRATE DI CURA E RICOVERO" di Francavilla D'Ete

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppll di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalle strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

### Posti letto ADI

N.3 (TRE)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 GENNAIO 2016 AL 31 LUGLIO 2016.

Il Presidente della Residenza Protetta

sottoscritto il .....



Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

sottoscritto il .....

## ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

### AREA VASTA N. 4 – FERMO

#### RESIDENZA PROTETTA " OPERE PIE DECENTRATE DI CURA E RICOVERO" di Francavilla D'Ete

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppli di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalle strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir. Assur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

#### **Posti letto ADI**

##### **N.1 (UNO)**

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

**IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 AGOSTO 2016 AL 31 DICEMBRE 2016.**

Il Presidente della Residenza Protetta

sottoscritto il .....

Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

sottoscritto il .....





## ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

AREA VASTA N. 4 – FERMO

RESIDENZA PROTETTA Ospizio Vecchi Poveri "Pietro Paolo de Minicis" di Falerone

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppll di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalle strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- Visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

### Posti letto ADI

N.1 (UNO)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 GENNAIO 2016 AL 31 DICEMBRE 2016.

IL PRESIDENTE  
Squarcia Luciano

sottoscritto il 29.3.2014

*[Firma]*



Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

*[Firma]*

sottoscritto il .....



# ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

## AREA VASTA N. 4 – FERMO RESIDENZA PROTETTA COMUNALE DI MONTEGIORGIO

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono esser correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppli di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalla strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n. 1013 del 08.09.2014 e le relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue

### Posti letto ADI

N. 1 (UNO)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 GENNAIO 2016 AL 31 DICEMBRE 2016.



Il Presidente della Residenza Protetta

sottoscritto il 17-03-2017

Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

sottoscritto il



## ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

AREA VASTA N. 4 – FERMO  
RESIDENZA PROTETTA " OPERA PIA ARPILI" di Monte Giberto

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppli di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalle strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

### Posti letto ADI

N.5 (CINQUE)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 GENNAIO 2016 AL 31 LUGLIO 2016.

Il Presidente della Residenza Protetta

sottoscritto il .....



Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

sottoscritto il .....





# ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

## AREA VASTA N. 4 – FERMO RESIDENZA PROTETTA " OPERA PIA ARPILI" di Monte Giberto

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono esser correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppll di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalla strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

### **Posti letto ADI**

#### **N.1 (UNO)**

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

**IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 AGOSTO 2016 AL 31 DICEMBRE 2016.**

Il Presidente della Residenza Protetta

sottoscritto il ..... 30 MAR 2017

Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

sottoscritto il .....



## ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

AREA VASTA N. 4 - FERMO  
RESIDENZA PROTETTA " SAN GAETANO" di Porto San Giorgio

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppli di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalla strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle CdR, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

### Posti letto ADI

N. 2 (DUE)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 GENNAIO 2016 AL 31 LUGLIO 2016.

Il Presidente della Residenza Protetta

sottoscritto il .....

Il Direttore Area Vasta n. 4 - Fermo

sottoscritto il .....





REGIONE  
CASA DI RIPOSO E ASSISTENZA PROTETTA  
"DONA MARZETTI"

30-03-2017

N. di Prot. 136

## ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

AREA VASTA N. 4 – FERMO  
RESIDENZA PROTETTA " MARZETTI" di Monterubbiano

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppll di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalle strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

### Posti letto ADI

#### N.4 (QUATTRO)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

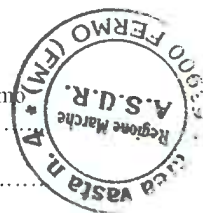
IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 GENNAIO 2016 AL 31 LUGLIO 2016.

Il Presidente della Residenza Protetta

.....  
sottoscritto il .....

Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

.....  
sottoscritto il .....



FONDAZIONE CASA DI RIPOSO E DIMORSA PROTETTA "DOTT. G. MARZETTI"	
30-03-2014	
N. di Prot.	136

## ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

AREA VASTA N. 4 – FERMO  
RESIDENZA PROTETTA " MARZETTI" di Monterubbiano

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppli di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalle strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di pazienti iniziali ospiti delle CdR, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

### Posti letto ADI

#### N.1 (UNO)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

**IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 AGOSTO 2016 AL 31 DICEMBRE 2016.**

Il Presidente della Residenza Protetta

Dott. Luigi .....  
sottoscritto il .....

Il Direttore Area Vasta n. 4 - Fermo

.....  
sottoscritto il .....



# ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

AREA VASTA N. 4 – FERMO  
RESIDENZA PROTETTA Ospizio Vecchi Poveri "Sassatelli" di Fermo

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppli di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalle strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n.1013 del 08.09.2014 e alle relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue:

## Posti letto ADI

N. 17 (DICIASETTE)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 GENNAIO 2016 AL 31 DICEMBRE 2016.

Il Presidente della Residenza Protetta

Il Direttore Area Vasta n. 4 - Fermo

Sottoscritto il

Sottoscritto il





# ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

## AREA VASTA N. 4 – FERMO RESIDENZA PROTETTA "SAN FRANCESCO" di Monte San Pietrangeli

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono essere correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppli di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalla strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n. 1013 del 08.09.2014 e le relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue

### Posti letto ADI

N. 5 (CINQUE)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1° GENNAIO 2016 AL 31 LUGLIO 2016.

Coop. Sociale Nuova Ricerca Agenzia  
63900 FERMO - Via G.F.M. Prosperi, 26  
Il Presidente della Regione Marche  
Tel. 0734-632906 - Fax 0734-632824  
Codice Fiscale 00358530434  
Partita IVA 01316910445  
sottoscritto il .....

Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

sottoscritto il .....



# ACCORDO DI PROGRAMMA 2016

## AREA VASTA N. 4 – FERMO RESIDENZA PROTETTA "SAN FRANCESCO" di Monte San Pietrangeli

Tenuto presente :

- che nel territorio dell'AV4 la domanda di residenzialità extra ospedaliera per anziani non autosufficienti è progressivamente cresciuta nel corso degli anni, raggiungendo livelli per i quali l'offerta deve essere costantemente rimodulata;
- che le costanti e ripetute verifiche effettuate dai servizi territoriali nelle RRPP insistenti in questo territorio confermano che i PPLL extra ospedalieri necessari per evitare che si creino liste d'attesa spesso incidenti sulla funzionalità e sull'efficienza dei presidi ospedalieri per acuti debbono esser correlati con le aumentate necessità;
- che la maggior parte delle strutture socio-sanitarie a ciclo residenziale (9 su 12) insistenti nel territorio dell'AV4 hanno caratteristiche di funzionalità mista (ppll di RP e di CdR)
- che le RRPP, fermo restando il rispetto della L. 20/2002, svolgono nel loro interno per gli ospiti della CdR funzioni integrative in modalità ed ambiti non inclusi nella convenzione regionale per la RP
- che l'AV4 fin dal 1999 ha scelto la modalità assistenziale indiretta, ovvero delega l'assistenza agli ospiti delle strutture a ciclo residenziale al personale fornito dalla strutture stesse
- che l'AV4 ha sottoscritto con queste RRPP atto di convenzione in base alla DGR 282/14 ed alla Det. Dir Asur 777/14 e che con questi atti ha di fatto riconosciuto l'esistenza di una collaborazione attiva con le stesse
- che l'AV4 ha anche negli scorsi anni sottoscritto con le stesse RRPP accordi di programma con i quali si prevedeva un impegno ulteriore delle stesse nei confronti di paz iniziali ospiti delle Cdr, ma poi con condizioni cliniche progressivamente peggiorate, tali da necessitare di livelli assistenziali parificabili ad uno standard intermedio tra RP e CdR
- che le RP/CdR hanno accettato e concordato questo tipo di collaborazione
- visto altresì l'ampliamento di n. 40 posti di cui alla DGRM n. 1013 del 08.09.2014 e le relative convenzioni sottoscritte

anche per il 2016 si propone l'attivazione di un accordo di programma che preveda quanto segue

### Posti letto ADI

N. 1 (UNO)

Assistenza media Euro 16/die pro capite

Considerata la tipologia della struttura a formula mista (RP + casa di riposo) e la tipologia degli ospiti della casa di riposo, ovvero anziani autosufficienti che frequentemente si ammalano, diventando gradualmente o rapidamente non autosufficienti, si prevede per alcuni di questi soggetti ( $\pm 30\%$ ), un temporaneo inserimento in un livello assistenziale parificabile all'ADI per un periodo di tempo limitato, a seconda del quadro clinico, al fine di consentire l'eventuale recupero o il trasferimento ad un regime assistenziale più intensivo (Residenza Protetta o RSA)

1. agli ospiti ricompresi nei posti letto ADI con assistenza differenziata deve essere garantito uno standard assistenziale minimo di 50' minuti (40' ass. tutelare + 10' ass. infermieristica)/pro capite/die;
2. gli ospiti della casa di riposo aventi bisogno potranno essere inseriti per un tempo determinato nei posti letto ADI esclusivamente previa valutazione e conseguente atto autorizzativo della UVD;
3. le RRPP si impegnano a provvedere con il proprio personale sanitario ed assistenziale alla garanzia dei livelli assistenziali minimi anche per tutti quei soggetti inseriti nei posti letto ADI
4. l'AV4 riconoscerà la quota prevista esclusivamente per i posti letto occupati
5. la AV4 ha facoltà in ogni momento di effettuare verifica e controllo degli standard assistenziali garantiti all'interno della struttura ad ogni singolo ospite, nel rispetto di quanto stabilito dal DGR 1729/2009;
6. le RRPP fattureranno separatamente le presenze in pl convenzionati di RP e in pl di ADI della CdR
7. per tutti gli altri elementi concernenti l'organizzazione dell'attività e le modalità di riferimento tra AV4 e RP, fa fede quanto previsto dalla convenzione regionale.

IL PRESENTE ACCORDO HA VALENZA DAL 1 AGOSTO 2016 AL 31 DICEMBRE 2016.

Il Presidente della Residenza Protetta "San Francesco"  
Coop. Sociale "San Francesco"  
Via G. F. M. Prosperi, 26  
63000 FERMO - Tel. 0734.632508 - Fax 0734.632824  
Codice Fiscale 00358560434  
Partita IVA 01316910445  
sottoscritto il ...

Il Direttore Area Vara n. 4 - Fermo

sottoscritto il .....

