



SEGRETERIA DI STATO
SANITA' E SICUREZZA SOCIALE

Prot. n. 59095/2015

San Marino, 15 Maggio 2015/1714 d.f.R.

Gent. Dott.ssa
Giovanna Crescentini
Dirigente Segreteria
Istituzionale

Gent.mo Consigliere
Ivan Foschi
Mimma Zavoli
Franco Santi

Sede

Oggetto: risposta interpellanza n. 17141410 depositata in data 20 Aprile 2015.

In risposta all'interpellanza in oggetto, forniamo le risposte pervenute dalla UOC competenti, e per le parti di pertinenza dell'Istituto scrivente, si riferisce quanto segue:

1. *Chi sono i proprietari/soci dell'immobile denominato "Centro Residenziale per Anziani-Casale la Fiorina" e chi sono i soci della "R.S.A. la Fiorina s.r.l. che attualmente gestisce il casale;*

La Fondazione Casale La Fiorina, è costituita al 50% da Società Unione Mutuo Soccorso e per il restante 50% dall'Eccellentissima Camera, e la stessa è proprietaria dell'immobile. I soci della Residenza Sanitaria Assistenziale "La Fiorina" Srl – sono partecipata al 50% da Emanuele Rossini e per il restante 50% dalla società "Sercon SpA", il cui legale rappresentate ed Amministratore Unico è Danilo Rossini.

2. *Con quale tipo di contratto è stata concessa la gestione del casale alla società R.S.A. la Fiorina s.r.l., per quale importo annuale ed a quali condizioni;*

"Accordo convenzionale per la locazione e la gestione del Centro Residenziale per Anziani "Casale la Fiorina", stipulato il 17 Maggio 2010 per un importo annuale di 170.000,00€.

3. *Se la R.S.A. la Fiorina s.r.l. ha ricevuto finanziamenti da parte dello Stato dal momento della sua costituzione ad oggi e per quali importi. In caso affermativo si richiede un prospetto annuale;*

Non risultano finanziamenti da parte dello stato a favore della RSA La Fiorina Srl

4. *Se la R.S.A. la Fiorina s.r.l. ha ricevuto sgravi fiscali o contributi da parte dello Stato dal momento della sua costituzione ad oggi e per quali importi. In caso affermativo, si richiede un prospetto di carattere annuale;*

REPUBBLICA DI SAN MARINO

Via Scialoja, n.40 – 47893 Cailungo
info.sanita@gov.sm - www.sanita.sm

Tel. +378 (0549) 883040
Fax +378 (0549) 883044



SEGRETERIA DI STATO
SANITA' E SICUREZZA SOCIALE

Non si è a conoscenza di provvedimenti amministrativi concessi in favore della RSA la Fiorina per sgravi fiscali e contributivi. Si trasmette, comunque, per ulteriore trasparenza, l'elenco completo della posizione contributiva dei lavoratori della RSA la Fiorina srl al 30 aprile 2015.

5. Quali convenzioni sono attualmente attive tra l'ISS e la R.S.A. la Fiorina s.r.l. e nel dettaglio quali aspetti contemplano (i.e. partecipazione alla retta) e per quali importi;
Tra l'I.S.S. e la Società R.S.A. La Fiorina, è in essere una sola convenzione regolarmente rinnovata dagli organismi preposti negli anni, avente per oggetto "La fornitura di attività e prestazioni di cura e di assistenza di carattere sociale, sanitario, ed a rilievo sanitario rivolte ad anziani non-autosufficienti assistiti dall'Istituto Sicurezza Sociale".

6. Quanti sono attualmente gli ospiti del Casale la Fiorina e quanti sono stati negli ultimi cinque anni passati. Qual è la capienza massima prevista per la struttura, quanti gli ospiti che verranno trasferiti ed il costo medio mensile che sostiene l'ISS per ogni ospite della struttura;

Attualmente il numero degli ospiti convenzionati e presenti presso la R.S.A. La Fiorina, sono 44, così come disposto, a conferma del fabbisogno degli anni precedenti, dalla delibera di Congresso di Stato n. 142 del 29 dicembre 2014. L'unificazione delle due strutture prevederà il trasferimento dei 70 ospiti, attualmente presenti presso la struttura pubblica di Cailungo, presso la RSA la Fiorina. La retta corrisposta dall'I.S.S. per ogni ospite è pari a € 97,20 al giorno.

7. Se l'ISS ha valutato, o intende valutare, la possibilità di aprire ed accettare nella struttura Casale la Fiorina eventuali ospiti esterni non sammarinesi e, invece, quanti sammarinesi sono attualmente ospitati in strutture fuori territorio. In caso positivo, qual è il contributo sostenuto dall'ISS per strutture fuori territorio;

Non è stata prevista la possibilità di ospitare ospiti esterni. I posti disponibili sono destinati a rispondere alla domanda interna. Non vi sono attualmente anziani non autosufficienti ospitati in strutture esterne.

8. Qual è stato, dal momento della sua costituzione ad oggi, il costo sostenuto dallo Stato per la cooperazione con il Casale la Fiorina per quanto riguarda la disponibilità di farmaci, il materiale per l'igiene, la reperibilità medica, etc ;

Le spese sostenute dall'ISS per la fornitura di farmaci agli ospiti presso la R.S.A. La Fiorina risultano i seguenti:

anno 2010 € 23.380,07 (da maggio a dicembre)

anno 2011 € 41.786,91

anno 2012 € 32.806,70

anno 2013 € 32.679,14

anno 2014 € 22.099,24

Si fa presente che i costi sopra citati sarebbero comunque a carico del servizio socio sanitario a prescindere dal luogo di residenza del cittadino.

Per quanto attiene alla reperibilità medica festiva, pomeridiana prefestiva e notturna si precisa che il servizio viene erogato congiuntamente per le due strutture residenziali (Cailungo e R.S.A. La Fiorina) ed il costo annuale ammonta mediamente a € 17/18 mila.

Per quanto concerne i costi di costruzione della struttura dell'edificio da parte dello Stato e della SUMS sono stati erogati 16 milioni e mezzo di euro.

9. Se sono attualmente presenti esternalizzazione di servizi quali pulizie, refezione e similari ed, in caso positivo, a quali società sono appaltate. Inoltre, se è intenzione dell'ISS continuare eventuali esternalizzazioni di servizi o attivare di nuovi;

L'ISS non eroga al gestore della Fiorina alcun materiale per l'igiene dei propri ospiti. Il dettaglio delle ditte fornitrici può essere reperito presso l'Amministrazione della RSA.



SEGRETERIA DI STATO
SANITA' E SICUREZZA SOCIALE

10. *Quale è la media annua di trasporti in ambulanza dal Casale La Fiorina all'Ospedale ISS derivanti da urgenze mediche o controlli e verifiche specifiche e se si è valutata questa necessità nel momento in cui il servizio di "casa di riposo" verrà decentrato presso la struttura Casale la Fiorina;*

Dal riferimento del Direttore UOC Pronto Soccorso e Degenza Breve gli interventi di trasporto effettuati in ambulanza dal Casale La Fiorina all'Ospedale di Stato risultano i seguenti:

anno 2013	9 interventi in 118	49 trasporti secondari
anno 2014	10 interventi in 118	59 trasporti secondari

11. *Se nella gestione attuale del Casale la Fiorina è previsto un presidio medico funzionante 24 ore su 24 e se, nella nuova gestione dell'ISS, sarà confermata o eventualmente introdotta. In tal caso, quali saranno le attività svolte dal presidio;*

Sono garantiti i livelli di assistenza attraverso la presenza medica e infermieristica in osservanza al Decreto n. 70/2005 e secondo quanto previsto dall'art.4 della Convenzione in essere.

12. *Quanti sono i dipendenti di cui si avvale attualmente la R.S.A. la Fiorina s.r.l. e quali tipi di contratto sono in essere con gli stessi dipendenti. Si chiede di specificare in una tabella anonima le qualifiche del personale dipendente esistente, di quello con contratto non dipendente (incluse quindi tutte le altre forme di collaborazione) e l'anzianità di servizio degli stessi;*

La R.S.A. la Fiorina s.r.l. da dati forniti dall'Ufficio del lavoro ha attualmente 25 dipendenti a tempo determinato, 19 dipendenti a tempo indeterminato per un totale di 44 dipendenti, di cui 19 frontalieri. (vedi Allegato)

13. *Se i dipendenti attuali ed i collaboratori verranno confermati nel loro incarico successivamente all'acquisto delle quote del Casale la Fiorina da parte dell'ISS.*

In applicazione a quanto disposto dalla delibera di Congresso di Stato n. 142 del 29 dicembre 2014, ad oggetto: "Autorizzazione acquisto quote della società RSA La Fiorina srl da parte dell'ISS", viene dato mandato alla Direzione Generale dell'ISS e al Segretario di Stato per la Sanità per l'avvio della concertazione con le Organizzazioni sindacali e le parti interessate al fine di addivenire alla stipula di un contratto ad hoc per la definizione dei servizi erogati dalla RSA la Fiorina srl. Per quanto riguarda il personale attualmente in forza presso la suddetta RSA, l'obiettivo dell'ISS è quello di mantenere la continuità del livello attuale di assistenza, garantendo le condizioni alla scadenza del contratto di gestione della RSA.

14. *Se, in relazione al punto 6) della delibera in premessa, gli eventuali debiti maturati nel periodo precedente alla futura stipula del contratto rimarranno anch'essi in capo al cedente (R.S.A. la Fiorina s.r.l.) oppure saranno ceduti all'ISS. Se, come espresso, non vi è alcun impegno da parte dell'ISS ad onorare eventuali debiti del precedente gestore (R.S.A. la Fiorina s.r.l.) con quale motivazione viene richiesta una fidejussione e di quale importo è prevista l'emissione;*

La situazione patrimoniale della società ceduta non comporta alcun impegno da parte dell'ISS nel ripianare eventuali debiti contratti con i terzi ed il personale, non coperti dalle poste attive di bilancio; a garanzia di ciò il venditore rilascerà idonea fidejussione all'acquirente. Il punto 6 della Delibera stabilisce che l'I.S.S. non debba in alcun modo far fronte ad eventuali debiti relativi alla gestione precedente

15. *Al fine di verificare le condizioni utili ad assicurare l'economicità della gestione si chiede di ricevere copia della relazione della Direzione Generale dell'ISS del 23 dicembre*



SEGRETERIA DI STATO
SANITA' E SICUREZZA SOCIALE

2014, inclusa dei relativi allegati oltre all'accordo con le OO.SS ed alla convenzione tra l'ISS e R.S.A. la Fiorina s.r.l.;

Si allega testo della relazione richiesta.

16. Infine chiediamo al Governo di elencare le migliorie che saranno apportate al servizio di casa di riposo una volta che sarà completamente distaccato presso il Casale La Fiorina; quali sono le criticità già analizzate e come è intenzione del Governo farvi fronte. Quale è l'aumento, o la riduzione, in termini di qualità per il paziente.

La struttura residenziale R.S.A. La Fiorina, già risponde da anni avendo tutti i requisiti previsti dalla legge N.70 del 2005, per attività e prestazioni di cura e di assistenza di carattere sociale, sanitario e a rilievo sanitario rivolte ad anziani non autosufficienti. L'acquisizione da parte dell'ISS garantirà miglior comfort alle persone trasferite, in quanto presenta requisiti strutturali che permetteranno economie di scala, migliorie organizzative- funzionali e ottimizzazione dei costi delle risorse umane disponibili.



Cordiali saluti.
Francesco Mussoni
Segretario di Stato



DIREZIONE GENERALE
Istituto per la Sicurezza Sociale

SEGRETERIA DI STATO
SANITÀ E SICUREZZA SOCIALE

05 GEN 2015

PROTOCOLLO N. 834

San Marino, 23 Dicembre 2014/1714 d.F.R.
Prot. n. 4645/DG

On.le
Segretario di Stato per la Sanità
Avv. Francesco Mussoni

On.li
Componenti del Congresso di Stato

- Loro Sedi -

Oggetto: riferimento per il Congresso di Stato progetto Anziani R.S.A ai sensi della delibera del Congresso di Stato del 07/08/2014.

On.le Segretario,

in riferimento di cui all'oggetto, sono con la presente a comunicare per iscritto quanto verbalmente esposto alla presenza dell' On.le Congresso di Stato in data 23 dicembre 2014.

Avendo ricevuto il mandato di condurre la trattativa finalizzata all'acquisizione della Società "RSA La Fiorina S.r.l.", sono a comunicare che dopo quattro incontri con l'Amministratore Unico della Società stessa, ho raggiunto un accordo i cui punti salienti sono ad elencare :

- 1) Entro e non oltre il 31/12/2016 verrà ceduto l'intero Capitale Sociale (100%) della società R.S.A La Fiorina S.r.l all'Istituto per la Sicurezza Sociale.
- 2) Per tale cessione l'Istituto per la Sicurezza Sociale non dovrà sostenere nessuna spesa.
- 3) Il Dott. Rossini garantisce fin da ora che la Società R.S.A La Fiorina S.r.l fino alla data del cambio di proprietà, sarà gestita utilizzando la corretta prudenza e nel rispetto delle Leggi vigenti nella Repubblica di San Marino.
- 4) Fino alla data di cessione di cui al precedente punto 1), l'Istituto per la Sicurezza Sociale si impegna a rinnovare la convenzione in essere con la Società R.S.A La Fiorina S.r.l.
- 5) La convenzione di cui al precedente punto 4), verrà rinnovata alle stesse condizioni presenti nell'accordo in essere.

REPUBBLICA DI SAN MARINO

Via Scialoja, 20 – 47893 Borgo Maggiore B5

Segreteria Direzione Generale T +378 (0549) 994301 F +378 (0549) 906240 – direzione.generale@iss.sm

<http://www.salute.sm>



- 6) Le parti si impegnano a stipulare entro e non oltre il 31 gennaio 2015 un accordo di cessione delle quote ad 1 Euro totale. Tale contratto dovrà prevedere, fra le altre cose, anche le condizioni presenti nei punti stabiliti in precedenza.

I due anni di transazione comportano ovviamente una serie di passaggi organizzativo-gestionali che si riassumono in:

- a. Distacco del personale attualmente in capo alla "UOC Assistenza anziani in casa di riposo", presso la nuova RSA, previo accordo sindacale.
- b. Accordo fra nuova gestione RSA e sindacati per contratto privatistico ad hoc.
- c. Assunzione di personale, con contratto privatistico, per la parte che eccede l'organico di personale della attuale "UOC Assistenza anziani in casa di riposo".
- d. Graduale sostituzione del personale con contratto privatistico al posto del personale distaccato I.S.S., e contestuale impiego di quest'ultimo in altre unità operative e strutture I.S.S. o, se esistenti i requisiti di legge, collocato a riposo.

Di seguito si allegano le ipotesi economiche di acquisizione di R.S.A Casale La Fiorina, specificando che in ogni caso, con qualsiasi opzione sulla gestione scelta ci sarà un risparmio gestionale complessivo e soprattutto sulla voce relativa al personale rispetto alla gestione attuale con due strutture separate e a gestione diversa.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
Dott. ssa Bianca Caruso



IPOTESI ECONOMICHE ACQUISIZIONE RSA CASALE LA FIORINA

Casa di Riposo ISS - Situazione attuale UOC con 70 pazienti -

Costo del Personale (Valori espressi in Euro)

	<i>quantità</i>	<i>costo unitario</i>	<i>costo totale</i>
Direttore	1,0	70.000	70.000
Medici	0,5	80.000	40.000
Capo Sala	1,0	53.000	53.000
Infermieri	10,0	42.000	420.000
Ota	43,0	32.000	1.376.000
Terapisti	0,5	48.000	24.000
RAA	-	32.000	-
Animatori	3,0	42.000	126.000
Assistenti Sociali	2,0	42.000	84.000
Amministrativi	2,0	32.000	64.000
Addetti	3,0	32.000	96.000
Inserimento sociale	1,0	16.000	16.000
Podologa	1,0	10.000	10.000
Parrucchiera	1,0	13.000	13.000
	<u>69</u>		<u>2.392.000</u>



Ipotesi di trasferimento di 108 pazienti – presso Casale La Fiorina.

Dotazione organica con contratto di lavoro I.S.S. (Valori espressi in Euro)

	<i>quantità</i>	<i>costo unitario</i>	<i>costo totale</i>
Direttore	1,0	70.000	70.000
Medici	0,8	80.000	64.000
Capo Sala	1,0	52.000	52.000
Infermieri	15,0	36.000	540.000
Ota	50,0	32.000	1.600.000
RAA	2,0	32.000	64.000
Terapisti	1,0	48.000	48.000
Animatori	2,0	42.000	84.000
Assistenti Sociali	2,0	42.000	84.000
Amministrativi	2,0	32.000	64.000
Addetti	1,0	30.000	30.000
Inserimento sociale psicologo	1,0	6.000	6.000
Podologa	1,0	5.000	5.000
	<u>79,8</u>		<u>2.711.000</u>

Costi di gestione

fonte di informazione	tipologia di costo	valori
da contratto con Fondazione	affitto	Euro 340.000
da gestione privata	utenze	Euro 180.000
da gestione privata	lavanderia	Euro 60.000
da gestione privata	lavanderia ospiti	Euro 25.000
da analisi responsabile UOC	pasti	Euro 315.360
da analisi responsabile UOC	merenda, colazione, acqua e vino	Euro 33.943
da analisi responsabile UOC	pulizie	Euro 120.000
da analisi responsabile UOC	altri costi	Euro 18.514
da analisi responsabile UOC	manutenzioni	Euro 20.000
totale costi di gestione		Euro 1.112.817



Costi sanitari

fonte di informazione	tipologia di costo	valori	
da analisi responsabile UOC	specialità medicinali	Euro	85.000
da analisi responsabile UOC	parafarmaco	Euro	81.000
da analisi responsabile UOC	presidi sanitari	Euro	95.657
da analisi responsabile UOC	nolo presidi sanitari	Euro	31.000
da analisi responsabile UOC	trasporti	Euro	6.250
totale costi sanitari			298.907

Costo annuo della struttura con 108 pazienti a gestione ISS

totale costi di gestione	Euro	1.112.817
totale costi sanitari	Euro	298.907
totale costo del personale	Euro (-1,5%)	2.670.335
<u>totale costo annuo struttura</u>	<u>Euro</u>	<u>4.082.059</u>



Ipotesi di trasferimento di 108 pazienti - presso Casale La Fiorina.

Dotazione organica con contratto di lavoro I.S.S. e turnistica nuova* (*previo accordo sindacale) (Valori espressi in Euro)

	<i>quantità</i>	<i>costo unitario</i>	<i>costo totale</i>
Direttore	1,0	70.000	70.000
Medici	0,8	80.000	33.200
Capo Sala	1,0	52.000	52.000
Infermieri	13,0	36.000	468.000
Ota	46,0	32.000	1.472.000
RAA	2,0	32.000	64.000
Terapisti	1,0	48.000	48.000
Animatori	2,0	42.000	84.000
Assistenti Sociali	2,0	42.000	84.000
Amministrativi	2,0	32.000	64.000
Addetti	1,0	30.000	30.000
Inserimento sociale psicologo	1,0	6.000	6.000
Podologa	1,0	5.000	5.000
	73,8		2.480.200

Costo annuo della struttura con 108 pazienti a gestione ISS e nuova turnistica

totale costi di gestione	Euro	1.112.817
totale costi sanitari	Euro	298.907
totale costo del personale	Euro (-1,5%)	2.442.997
<u>totale costo annuo struttura</u>	<u>Euro</u>	<u>3.854.721</u>



Ipotesi di trasferimento di 108 pazienti - presso Casale La Fiorina.

Dotazione organica con contratto privatistico* (*previo accordo sindacale) (Valori espressi in Euro)

	<i>quantità</i>	<i>costo unitario</i>	<i>costo totale</i>
Direttore	1,0	70.000	70.000
Medici	0,8	64.000	41.500
Capo Sala	1,0	34.144	34.144
Infermieri	13,0	31.363	407.719
Ota	46,0	29.675	1.365.050
RAA	2,0	29.675	59.350
Terapisti	1,0	31.363	31.363
Animatori	2,0	29.675	59.350
Assistenti Sociali	2,0	34.144	68.288
Amministrativi	2,0	31.363	62.726
Addetti	1,0	29.675	29.675
Inserimento sociale psicologo	1,0	31.363	31.363
Podologa	1,0	5.000	5.000
	<u>73,8</u>		<u>2.265.528</u>

Costo annuo della struttura con 108 pazienti a gestione ISS con contratto privatistico

totale costi di gestione	Euro	1.112.817
totale costi sanitari	Euro	298.907
totale costo del personale	Euro	2.265.528
<u>totale costo annuo struttura</u>	<u>Euro</u>	<u>3.677.252</u>



Costi a carico ISS nelle 4 ipotesi

**costo lordo annuo a carico
I.S.S.**

1) gestione privata a carico della società RSA La Fiorina Srl	Euro	4.169.624
2) gestione ISS:		
a) contratto lavoro I.S.S.	Euro	4.082.059
b) contratto I.S.S. modifica turnistica	Euro	3.854.721
c) contratto lavoro privato	Euro	3.677.252



UFFICIO DEL LAVORO
Dipartimento Economia

ELENCO LAVORATORI COMPLETO

Aggiornato al 30/04/2015

ADDESTRAMENTO FORMATIVO ART.20

TIROCINIO

RECUPERO SOCIALE

LAVORATORI PENSIONATI

LAVORATORI CO.CO.CO.PRO

RAPPORTI DI COLLABORAZIONE DEI SOCI LAVORATORI

DISTACCHI

STAGE

CIG AUTORIZZATE

REPUBBLICA DI SAN MARINO

Via 28 Luglio,218 - 47893 Borgo Maggiore B4
T +378(0549)882061 - F +378(0549)882190 - info.udl@pa.sm
www.ufficiodelavoro.sm

(*) TIPO

F=Formazione Professionale
K=Famigliare Coadiuvante
P=Part Time
C=Corsista
S=Socio Cooperativo
m=mattina
p=pomeriggio
n=notturno
w=week-end
s=settimanale
ms=mensile
g=giornaliero

I=Avvio Invalido

Non ha persone in add./form. art.20

Non ha persone in tirocinio

Non ha persone in recupero sociale

Non ha Lavoratori Pensionati

Non ha Lavoratori CO.CO.CO.PRO

Non ha rapporti di collaborazione dei soci.

Non ha distacchi.

Non ha stage.

TOTALE LAVORATORI 44

RICHIESTE



Cod.O.E.22846



UFFICIO DEL LAVORO
Dipartimento Economia

(*) TIPO

F=Formazione Professionale
K=Famigliare Coadiuvante
P=Part Time
C=Corista
S=Socio Cooperativo
m=mattina
p=pomeriggio
n=notturno
w=week-end
s=settimanale
ms=mensile
g=giornaliero

I=Avvio Invalido

ELENCO LAVORATORI COMPLETO

Aggiornato al 30/04/2015

Data Incarico	Data Fine Inc.	Num. Dip.	Ore	Descrizione
01/10/2012	31/10/2012	1	176.50	2) Cassa Int. Situaz. temp. di mercato (Vers. 2010)
01/11/2012	30/11/2012	1	170.00	2) Cassa Int. Situaz. temp. di mercato (Vers. 2010)
01/12/2012	31/12/2012	1	170.50	2) Cassa Int. Situaz. temp. di mercato (Vers. 2010)
				Tot. Richieste Aut. 3

CIG RICHIESTE

Data Incarico	Data Fine Inc.	Num. Dip.	Ore	Descrizione
02/10/2012	31/10/2012	1	176.50	2) Cassa Int. Situaz. temp. di mercato (Vers. 2010)
01/11/2012	30/11/2012	1	170.00	2) Cassa Int. Situaz. temp. di mercato (Vers. 2010)
01/12/2012	31/12/2012	1	170.50	2) Cassa Int. Situaz. temp. di mercato (Vers. 2010)
				Tot. Richieste 3'

MOBILITA

Data Accordo	NO I.E.S.*	Mob. Front.	Mob. Samm.	Cig
02/10/2012	0	0	1	1
				Tot. Mobilita 1

* persone che non hanno maturato il diritto alle indennità economiche speciali.



REPUBBLICA DI SAN MARINO

Via 28 Luglio, 218 - 47893 Borgo Maggiore B4
T +378(0549)882061 - F +378(0549)882190 - info.udl@pa.sm
www.ufficiodelavoro.sm



REPUBBLICA DI SAN MARINO
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

Convenzione tra l'Istituto per la Sicurezza Sociale e la Società R.S.A. "LA FIORINA" Srl Ente Gestore della Residenza per Anziani "La Fiorina" di San Marino, per l'integrazione di servizi di assistenza sanitaria e socio-assistenziale ad ospiti anziani non autosufficienti assistiti dall'Istituto per la Sicurezza Sociale della Repubblica di San Marino ai sensi del Decreto Delegato n. 115/2008.

Tra

La società R.S.A. "LA FIORINA" Srl che gestisce la Residenza per Anziani "La Fiorina" con sede in Via Andrea di Riccio 18/20 Fiorina di Domagnano San Marino , nella persona del suo Legale Rappresentante Dott. **ROSSINI EMANUELE**

e

L'Istituto per la Sicurezza Sociale della Repubblica di San Marino (di seguito I.S.S.) con sede a San Marino in via Scialoja 20 Cailungo - Borgo Maggiore - Rep. San Marino, nella persona del suo legale Rappresentante, Dott. Paolo Pasini ed in forza alle delibere del Comitato Esecutivo n.15 del 10 Maggio 2010,

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 Oggetto della convenzione

Oggetto della presente convenzione è la fornitura di attività e prestazioni di cura e di assistenza di carattere sociale, sanitario, ed a rilievo sanitario-rivolte ad anziani non - autosufficienti ospiti della struttura Casa Protetta/RSA "La Fiorina" ed assistiti dall'Istituto per la Sicurezza Sociale.

La presente convenzione riguarda *N.52 posti residenziali di CASA PROTETTA/R.S.A così come previsto dalla Delibera N.32 del Congresso di Stato del 6 Marzo 2012, per anziani classificati come indicato all' art. 14 della presente convenzione.*

I nuovi 8 posti letto previsti in aumento da questa convenzione (44 p.l. già convenzionati nel 2011), saranno attivati gradualmente, a seguito della verifica della disponibilità di bilancio , secondo il seguente calendario:

- n. 2 p.l. saranno attivati dal 1° giugno 2012
- n. 3 p.l. saranno attivati dal 1° settembre 2012
- n. 3 p.l. saranno attivati dal 1° dicembre 2012

E' competenza della Unità Organizzativa Complessa Assistenza Residenziale Anziani dell'Istituto per la Sicurezza Sociale (di seguito U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani) autorizzare in via amministrativa l'accesso alla struttura secondo l'ordine della lista di attesa predisposta dal Servizio sopracitato ai sensi del Regolamento approvato dal Comitato Esecutivo dell'I.S.S. delibera N.12 seduta 2 Dicembre 2010.

Art. 2 Obblighi dell'Ente Gestore

L'Ente Gestore ha l'obbligo di:

1. non imputare agli ospiti costi per prestazioni garantite dall'I.S.S.;
2. inserire nei posti convenzionati gli anziani non autosufficienti sulla base delle indicazioni della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani, secondo quanto stabilito dalle "Procedure e regolamento per la formulazione e la gestione della lista di attesa per gli ingressi nella struttura Residenziale pubblica ed in quella convenzionata" di cui alla delibera n. 12 approvata dal Comitato Esecutivo dell' I.S.S. nella seduta del 2 dicembre 2010;
3. assicurare gli standard assistenziali previsti dal Decreto del 5 maggio 2005 n. 70 "Regolamento in materia di autorizzazione alla realizzazione dell'esercizio delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-educative pubbliche e private nella Repubblica di San Marino". Per quanto attiene all'individuazione dei parametri relativi al personale di assistenza OTA-OSS si rimanda all'art.14 della presente convenzione, nel quale viene ridefinito un rapporto OTA/ospite migliorativo per l'utenza;
4. assicurare i requisiti relativi all'autorizzazione al funzionamento di cui al Decreto del 5 maggio 2005 n. 70 e i requisiti generali per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-educative di cui al Decreto delegato del 4 agosto 2008 n. 115.;
5. comunicare all' "Authority per l'autorizzazione, l'accreditamento e la qualità dei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-educativi" ogni cambiamento che dovesse intervenire nel corso della vigenza della presente convenzione, riguardo agli aspetti organizzativi del servizio;
6. garantire il rispetto della legislazione vigente in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
7. garantire il rispetto, da parte di ogni operatore in servizio, della riservatezza dei dati e del segreto di ufficio, nonché del comportamento corretto nella prestazione del servizio da parte di tutti gli operatori;
8. adottare l'orario generale di servizio (organizzazione e tempi di vita degli ospiti).ed il piano dei turni e degli orari di lavoro di tutto il personale, di norma su base mensile o quanto meno settimanale, articolato per profilo professionale nell'arco delle 24 ore giornaliere ed esposto alla conoscenza degli operatori. Il piano di lavoro deve contenere le annotazioni delle variazioni apportate per la copertura delle eventuali assenze e/o scambi di turni.



9. assicurare la partecipazione del personale all'attività di formazione ed aggiornamento nella misura di 12 ore annue individuali per almeno il 15% degli operatori (non fanno cumulo le attività formative connesse all'applicazione delle norme in materia di sicurezza sul lavoro);
10. assicurare il debito informativo nei confronti della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani secondo le modalità concordate inviando tempestivamente i dati richiesti;
11. predisporre ed attuare il Piano di Assistenza Individuale (non oltre tre settimane dalla data di ingresso), formalizzato in forma scritta con verifica ed eventuale riformulazione periodica (max semestrale) da parte dell'equipe multiprofessionale;
12. garantire il servizio di podologia per determinate prestazioni specialistiche;
13. predisporre ed attuare un programma di animazione per gli ospiti, sia per gruppi di interesse che per attività individuali;
14. assicurare l'assistenza religiosa agli ospiti che lo richiedono;
15. garantire l'attivazione di idonei strumenti informativi, organizzativi e conoscitivi, atti a consentire il controllo da parte della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani delle attività esercitate nella struttura, mettendo a disposizione dell'ISS:
 - i. il rendiconto mensile delle presenze dei singoli anziani ospiti con indicazione di eventuale periodo di ricovero ospedaliero o assenza dalla struttura;
 - ii. l'accesso, da parte della Direzione U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani o personale delegato, alle cartelle degli ospiti di cui è dotata la struttura e sulle quali devono essere riportati i piani di assistenza individuali.
 - iii. Il piano dei turni e degli orari di lavoro di tutto il personale articolato per profilo professionale nell'arco delle 24 ore giornaliere.
16. Adottare, in attesa dell'approvazione dei requisiti specifici per l'accreditamento, i seguenti Protocolli Assistenziali formalizzati in forma scritta secondo la seguente denominazione:
 - a. protocollo d'inserimento (elaborato dalla U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani);
 - b. alzate;
 - c. bagno assistito;
 - d. igiene, antisepsi, disinfezione, sterilizzazione;
 - e. conservazione e somministrazione dei farmaci;
 - f. prevenzione e trattamento dei decubiti e corretto utilizzo dei presidi antidecubito;
 - g. procedure assistenziali più diffuse e/o più complesse, quali ad es: cateterismo vescicale, medicazioni, catetere venoso eparinato ecc;
 - h. procedure operative per far fronte alle emergenze;
 - i. altre eventuali procedure che garantiscano la corretta gestione in qualità delle attività erogate.
17. Adottare un programma volto alla riduzione dell'uso terapeutico di presidi di



restrizione fisica, mediante un protocollo che garantisca il loro uso corretto, il controllo e il monitoraggio e la possibilità di verifiche sulla prevalenza d'uso in struttura.

Art. 3 Modalità di accesso e presa in carico

L'Ente Gestore al momento dell'ingresso dell'Ospite dovrà mettere a disposizione dell'Ospite e dei suoi Familiari, il Regolamento di Gestione e/o la Carta dei Servizi. Inoltre dovrà informare sia l'Ospite che i suoi Familiari sulla gestione delle prestazioni complessive offerte e sulle prestazioni comprese nella retta oggetto della presente convenzione.

Art. 4 Livelli di Assistenza Garantiti

Devono essere assicurati dall'Ente Gestore agli ospiti inviati dall'I.S.S., ai sensi del Decreto del 5 maggio 2005 n. 70:

- 4.1 la presenza di un **Coordinatore Responsabile** ;
- 4.2 **l'Assistenza Medica** agli ospiti inviati dall'Istituto per la Sicurezza Sociale;
- 4.3 La presenza di un **Capo Sala**;
- 4.4 la presenza di un **responsabile delle attività socio-assistenziali per ogni nucleo**;
- 4.5 **l'Assistenza Infermieristica** 24 ore su 24 per tutti i giorni dell'anno;
- 4.6 **l'Assistenza di Base**, garantendo la presenza di personale con qualifica OTA/OSS; come previsto all'art.14 della presente convenzione nel quale viene ridefinito un rapporto migliorativo OTA/ospite;
- 4.7 **l'Assistenza Riabilitativa** deve essere assicurata attraverso trattamenti fisioterapeutici riabilitativi giornalieri eseguiti da un Terapista della riabilitazione (Sulla base della prescrizione medica).
- 4.8 **l'Attività di Animazione** deve essere svolta quotidianamente da un Animatore professionista. L'Ente Gestore si impegna a fornire tutti i programmi ed il materiale illustrativo da sottoporre alla Direzione della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani.

Art. 5 Modalità di acquisizione del personale



- L'Ente Gestore deve garantire l'assunzione del personale, utilizzando le Pubbliche Graduatorie depositate presso l'Ufficio di Collocamento. Nel caso in cui il personale non fosse reperibile l'Ente Gestore potrà stipulare contratti, salvaguardando, in ogni caso, la priorità nell'assunzione dei sammarinesi e residenti che conseguono il diploma al corso OTA organizzato dall'ISS. Qualora non vi fosse disponibilità di personale, l'Ente Gestore potrà provvedere secondo le modalità previste dalla legge.

Art. 6 Fornitura di presidi sanitari e del servizio di lavanderia

L'Ente Gestore si impegna a garantire la fornitura di tutti quei **presidi sanitari** ordinariamente necessari all'ospite durante il soggiorno presso la struttura compresi pannoloni (minimo 4 al giorno), traverse, salviette monouso, nonché la biancheria piana, ad esclusione dei presidi e altro materiale sanitario (non farmaco) di cui all'allegato A della presente convenzione.

L'Ente Gestore si impegna, inoltre, alla fornitura del **servizio di lavanderia** per gli indumenti intimi e vestiario personale di uso comune. Tale servizio non include il lavaggio di capi di pregio. Gli stessi possono essere lavati presso la struttura con costi a carico dell'ospite.

OBBLIGHI DELL'ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

Art. 7 Reperibilità medica

L'ISS si impegna a garantire la reperibilità medica festiva, pomeridiana prefestiva e notturna. Il Servizio sarà attivo :

- dalle ore 14.00 alle ore 20.00 di ogni sabato
- dalle ore 20.00 alle ore 8.00 di ogni giorno
- dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di ogni festività

Art. 8 Assistenza Farmaceutica

L'I.S.S., mediante la propria U.O.C. Servizio Farmaceutico e sotto la responsabilità della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani, provvederà alla fornitura dei farmaci . I farmaci verranno consegnati con cadenza mensile previa autorizzazione del Medico della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani, in base alla prescrizione ed alla posologia indicata su specifica ricetta dal Medico della Struttura convenzionata, per singolo ospite. I farmaci richiesti in urgenza o per cambio terapia, dovranno essere prelevati direttamente dall'Ente Gestore.



ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

Nel caso in cui un ospite necessiti di farmaci da banco , contenuti nell'Allegato A, la prescrizione del Medico della struttura dovrà essere inviata al Medico della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani e dallo stesso autorizzata, per singolo ospite.

Inoltre, verrà fornita una scorta di farmaci e prodotti da banco (facenti parte dell'Allegato A) di immediato utilizzo, comunque autorizzati dal Medico della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani, in base alla prescrizione del Medico della struttura per i quali è necessario effettuare le operazioni di carico/scarico.

Nel caso di prescrizione di farmaci fuori gamma, il Medico della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani deciderà la procedura più adeguata per la fornitura degli stessi. Qualora la struttura, nei giorni festivi, si trovi impossibilitata a far fronte all'erogazione di medicinali in terapia d'urgenza, potrà, presentare la ricetta medica direttamente alla farmacia dell'ospedale.

Altri farmaci da banco e altri presidi sanitari quali guanti , garze, siringhe ecc... potranno essere acquistati dall'Ente Gestore presso il Centro Farmaceutico, ad un prezzo agevolato previa contrattazione.

Art. 9 Esami Strumentali, Diagnostico Terapeutici , Ricoveri Ospedalieri e Visite specialistiche in urgenza

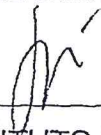
Le richieste per esami strumentali, diagnostico-terapeutici , per ricoveri in struttura ospedaliera sammarinese e per visite specialistiche in urgenza dovranno essere effettuate dal Medico della Struttura convenzionata ed autorizzate dal Medico della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani.

Dovrà essere seguita la seguente procedura:

1. Le richieste potranno essere autorizzate per esami diagnostici, controlli conseguenti a terapie in atto, per controlli periodici e per ricoveri ospedalieri.
2. Gli esami ed i ricoveri ospedalieri dovranno essere eseguiti presso l'ISS. I prelievi verranno effettuati presso la struttura dal personale infermieristico presente. Il trasporto, dei prelievi programmati, in apposito contenitore, sarà a carico dell'ISS nelle giornate di martedì e giovedì, presso la U.O.C. Medicina Trasfusionale e Patologia Clinica (Servizio Laboratorio Analisi) dell'ISS e consegnati entro le ore 9 dello stesso giorno dell'effettuazione del prelievo. Il trasporto di prelievi , che si rendano necessari effettuare in giornate diverse, da quelle stabilite è a carico dell'Ente Gestore. Il ritiro dei referti è a carico dell'Ente Gestore. I referti dovranno essere conservati nelle cartelle cliniche degli ospiti.

Art. 10 Fornitura Ausili Sanitari

L'I.S.S. autorizzerà la fornitura alla struttura dei seguenti ausili sanitari: carrozzelle, cuscini antidecubito, deambulatore ascellare, deambulatore fisso, materassi antidecubito (la richiesta di attivazione del materasso deve coincidere con il giorno di ingresso) e cinture di contenimento. Tali ausili dovranno essere richiesti singolarmente



per ospite dal Medico della struttura, di seguito autorizzati secondo le effettive necessità dal Direttore della U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa e visti per la contabilizzazione dalla Direzione della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani. Avvenuta l'autorizzazione, il ritiro di detti ausili presso l'economato e la loro riconsegna è a carico dell'Ente Gestore.

Art. 11 Trasporto degli ospiti

Il trasporto primario in regime d'urgenza è a carico dell'I.S.S.

L'Ente Gestore si impegna a trasportare l'Ospite nella struttura ospedaliera sammarinese, non in regime di urgenza.

I costi dei trasporti secondari sono a carico dell'I.S.S., nel caso in cui l'Ospite necessiti di trasporto tramite ambulanza e dovranno essere preventivamente autorizzati e concordati con il Medico dell'U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani previa richiesta del Medico della Struttura convenzionata.

Si precisa che eventuali trasporti secondari per gli Ospiti che non necessitano di Ambulanza sono da considerarsi a carico dell'Ospite stesso.

Art. 12 Servizio di cura alla persona

L'I.S.S. metterà a disposizione un servizio di cura alla persona (parrucchiera). La Direzione U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani attraverso un suo delegato dovrà coordinare tale servizio. Le attrezzature e il materiale necessario dovrà essere fornito dalla struttura.

Art. 13 Utenze Telefoniche

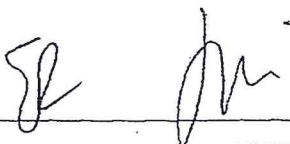
La spesa per l'uso del telefono in camera sarà a carico dell'Ospite.

Art. 14 Retta giornaliera

La classificazione degli anziani è stata eseguita "ex ante" nel mese di Novembre 2011, al fine di determinare il costo della retta a carico dell'I.S.S., seguendo la scala di attribuzione della non autosufficienza come da allegato B.

L'Ente Gestore si impegna a:

- rispettare il rapporto OTA-OSS /ospite relativo ad ogni classificazione come di seguito indicato;



ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

L'Istituto per la Sicurezza Sociale si impegna a :

- corrispondere in caso di ricovero una retta giornaliera omnicomprensiva pro capite/pro die in base alla classificazione seguente:

TABELLA 1

Classificazione	Descrizione	Rapporto OSS/Ospite	Rette per ospite
A	Grave disturbo comportamentale	1:2	116,36 Euro
B	Elevato bisogno sanitario correlato a elevato carico socio-assistenziale	1:2	116,36 Euro
C	Grado di disabilità severo	1:2,6	93,09 Euro
D	Grado di disabilità moderato	1:3,1	72,38 Euro

Le rette per ospite sopradescritte verranno corrisposte in ragione dell'effettiva occupazione del posto letto, applicando la tariffa derivante dal case mix come più dettagliatamente specificato nell'Allegato C.

Nel conteggio dei giorni di effettiva presenza non andrà conteggiata la giornata di ingresso .

Entro il mese di novembre 2012, verranno rivalutati gli ospiti sulla base della classificazione dell'Allegato C , congiuntamente tra soggetto gestore e ISS, al fine di predisporre eventuali nuove convenzioni .

Le rette giornaliere, sopra indicate in base alla classificazione, sono state rivalutate secondo la percentuale dell' 1,8 .

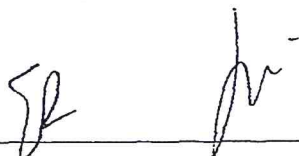
Previo accordo tra le parti le rette potranno essere oggetto di rivalutazione sulla base dell'aggiornamento dell'anno precedente.

Art. 15 Assenze e dimissioni degli Ospiti

In caso di assenza temporanea dell'Ospite dalla struttura convenzionata la retta giornaliera viene ridotta del 25% a partire dal secondo giorno di assenza fino al decimo . Dall' undicesimo giorno, la retta giornaliera viene ridotta del 35% , fino al giorno del rientro.

In caso di dimissione volontaria dell'Ospite dalla struttura, dovrà essere fornito dalla U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani un preavviso di almeno 5 giorni.

L'Ente Gestore potrà dimettere un ospite solo su autorizzazione della U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani, con la quale concorderà gli eventuali tempi di



ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

dimissione e sarà comunque necessario un congruo periodo di tempo di almeno 20 giorni.

Art. 16 **Pagamento**

Il pagamento della retta giornaliera e degli eventuali rimborsi previsti dalla presente convenzione verrà corrisposto a 60 giorni fine mese dalla data della fattura. Le fatture di cui sopra dovranno essere debitamente corredate dei seguenti documenti giustificativi, in mancanza dei quali non si potrà dar luogo ai pagamenti:

-Elenco mensile delle presenze degli ospiti convenzionati e dei loro movimenti, anche temporanei, in entrata ed in uscita.

Art. 17 **Verifiche, controlli e risoluzioni contrattuali**

L'ISS, in qualità di committente, si riserva la facoltà di verificare in qualunque momento e/o all'occorrenza, con gli interventi di controllo e vigilanza ritenuti necessari, il rispetto degli obblighi assunti con la presente convenzione.

L'Authority, attraverso il gruppo tecnico e la Direzione U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani, attraverso il suo Direttore o suo delegato, dovranno svolgere ogni sopralluogo nella struttura, che possa risultare utile alla verifica dello svolgimento del servizio convenzionato e l'esatto adempimento degli obblighi posti in capo al gestore della presente convenzione.

L'ISS si riserva, inoltre, la facoltà di risolvere la convenzione, per inadempimento, qualora si rilevasse che la struttura convenzionata non svolga il servizio nel rispetto del regolamento e della presente convenzione. In caso di risoluzione, l'Ente Gestore deve garantire la continuità del servizio per il tempo necessario a consentire la sostituzione dello stesso.

Art. 18 **Recesso**

Le parti convengono che costituisce giusta causa di recesso per l'Istituto per la Sicurezza Sociale il verificarsi di uno dei casi che seguono:

-inosservanza da parte dell'Ente Gestore Società "R.S.A La Fiorina", anche di una sola delle clausole riportate nella presente convenzione,
-ogni altro caso di motivato esercizio del diritto di autotutela spettante all'Istituto per la Sicurezza Sociale, determinato dalle conseguenze pregiudizievoli a carico dello stesso Istituto Sicurezza Sociale relative alla stipula e/o esecuzione della presente convenzione.

-Le parti convengono espressamente che non è previsto alcun corrispettivo per il diritto di recesso come sopra specificato.

Art. 19 Cessione e subappalto del contratto

E' fatto assoluto divieto all' Ente Gestore di cedere totalmente o parzialmente a terzi il contratto ai sensi dell'art. 2 della legge 17 settembre 1999 n. 96 e di dare in tutto o in parte, in subappalto l'esecuzione del servizio ai sensi della legge 17 Settembre 1999 n. 96.

L'Istituto per la Sicurezza Sociale si riserva il diritto di risolvere la convenzione in via anticipata, per **inadempimento grave** dell' Ente Gestore, con preavviso di almeno 30 giorni comunicato mediante lettera raccomandata.

Art. 20 Responsabilità per danni

Eventuali danni a persone o cose, nell'espletamento dei servizi oggetto della presente convenzione, sono attribuiti all'Ente Gestore, anche in relazione all'attività svolta dagli operatori.

Art. 21 Durata della convenzione

La presente convenzione decorre dal 1° Gennaio 2012 ed ha validità per un anno fino al 31 Dicembre 2012, rinnovabile.

Art. 22 Registrazione del contratto

Il presente contratto è assoggettato alla registrazione presso l'Ufficio del Registro della Repubblica di San Marino. Le spese di registrazione, ivi comprese quelle di bollo sono a totale carico dell'Ente Gestore ai sensi dell'art.42 del decreto 20 gennaio 2000 n.10.

Art. 23 Competenza giudiziaria

Per tutte le controversie che potranno insorgere in relazione alla presente convenzione, ai sensi della legge 17 settembre 1999 n. 96, è riconosciuta la competenza del Foro della Repubblica di San Marino.

Letto firmato e sottoscritto.

Repubblica di San Marino, lì.....3 Maggio 2012

IL DIRETTORE GENERALE DELL'ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

Dott. Paolo Pasini



IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' R.S.A. "LA FIORINA" Srl

Dott.

Enrico Romi

ALLEGATO A. FARMACI, PRODOTTI DA BANCO A PAGAMENTO E PRESIDI CONCEDIBILI

	DESCRIZIONE	NOTE
--	-------------	------

lassativi/procinetici

004758025	PURSENNID 40 CPR 12 MG	farmaco otc
024514022	XPREP 2MG/ML OS SOL 75ML	farmaco otc
023714037	AGIOLAX OS GRAN. 400 G	farmaco otc
029565013	LAEVOLAC 66,7G/100ML FL180ML	farmaco sop- laevolac eps in gamma
029851021	MOVICOL OS 20 BUSTE 13,8 G	farmaco ricetta ripetibile fuori gamma e non esentabile
024995033	CLISMA LAX 1 CLISMA 133 ML	farmaco otc
029651039	GLIC S CEO AD 2500MG 18SUPP	farmaco otc

607507288 olio di ricino 7xgr.1
corpo

907623096	CREMA LENITIVA LENERBE 250 ML	galenico/cosmetico
909248751	VASEL BI SLL UNG C/A 30ML	galenico/cosmetico
029821016	ZN OSS PASTA SLL UE 100G	galenico/cosmetico
019875044	CONNETTIVINA CREMA 15G	farmaco otc
019875057	CONNETTIVINA 2MG10GAR10X10CM	farmaco otc

alimentaz.

707620187	RESOURCE 125 G ARANCIA 502882- 1 PZ	alimenti/integratori
707620199	RESOURCE 125 G PESCA 502883 - 1 PZ	alimenti/integratori
904743388	GLUCERNA SELECT 15FL 500ML	alimenti/integratori
906505767	OSMORICH NUTR ENTER NF 500ML	alimenti/integratori
906656537	OSMOLITE NUT NORMOCAL 500ML	alimenti/integratori
906765920	JEVITY PLUS ALIM NUTR 500ML	alimenti/integratori
912823150	RESOURCE THICKENUP ADDEN 227	alimenti/integratori

gocce oculari

003410065	IMIDAZYL 1MG/ML 10CONT 0,5ML	farmaco otc
-----------	------------------------------	-------------

otologici

004398018	OTALGAN GTT OTO 6 G	farmaco otc
020157018	CERULISINA GTT OTO 20ML 5%	farmaco otc

ppi e gastroenterici (antispastici,...)

020702015	MAALOX OS SOSP. 200 ML	farmaco otc
-----------	------------------------	-------------

fermenti lattici

013046040	ENTEROGERMINA OS 20FL 2MLD.	farmaco otc
-----------	-----------------------------	-------------

proctologici

013868031	PROCTOSEDYL CREMA RET. 20 G	farmaco otc
-----------	-----------------------------	-------------

antistaminici

018554081	POLARAMIN 1% CREMA 25 G	farmaco otc
-----------	-------------------------	-------------

antimicotici

024957250	DAKTARIN S SOL.VAG.150ML0,2%	farmaco ricetta ripetibile fuori gamma e non esentabile
022760019	CANESTEN 1% CREMA 30 G	farmaco otc

antiinfiammatori

022593103	BRUFEN 600MG OS 30 BUST.	farmaco ricetta ripetibile fuori gamma e non esentabile
04548040	VOLTAREN EMULGEL 1% 60 G	farmaco sop
36397014	REPARIL CM 1%+5% GEL 40G	farmaco otc
36397026	REPARIL CM 2%+5% GEL 40G	farmaco otc

ltri farmaci x muscoloscheletrico

26776031	CONDRALE 800MG GRAT.20BS	farmaco ricetta ripetibile fuori gamma e non esentabile
----------	--------------------------	---

tipiretici/antidolorifici

2745067	TACHIPIRINA AD 1000MG 10 SUP	farmaco otc
2745093	TACHIPIRINA 500MG 20 CPR	farmaco otc
2745117	TACHIPIRINA 500MG 20BUST.EF	farmaco otc
2745182	TACHIPIRINA 1000MG 16CPR DIV	farmaco ricetta ripetibile

52 hr

ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

antibiotici

021736020	GENTALYN BETA 0,1%+0,1% 30G	+ cortisone	farmaco ricetta ripetibile
-----------	-----------------------------	-------------	----------------------------

rinologici

032280012	NEO EMOCICATROL UNG. 20 G		farmaco sop
-----------	---------------------------	--	-------------

mucolitici

023834068	FLUIFORT 90MG/ML SCIR. 200ML		farmaco sop
024428132	MUCOSOLVAN 15MG/5ML 200ML		farmaco sop
024596037	FLUIBRON 15MG/5ML SCIR200ML		farmaco sop

medicazioni

905352858	allevyn heel medic 1 pz		
906149909	allevyn sacrum 22,5x22,1 1 p		
906435932	allevyn sacrum 17x17 66800016		
908243710	conveen 5130 gua str 30mm 30		
909070714	conveen 5205 gua aut 30mm 30		
913212825	pic benda 12002 elast 6x 4,5		
913212849	pic benda 12004 elast 8x4,5		
913212852	pic benda 12005 elast 10x4,5		
707546394	allevyn 9x9 cm tracheo 1pz 66007640		
707546406	allevyn 10x10 cm 66800022 x 1 pz		
707546418	allevyn 20x20 cm 1 pz 66800023		
707554782	allevyn cm 10x20 66800020 non ades.		
707558437	steri-strip 6x100x1 bs 1546r		
707564050	intrasite gel/g 15-1pz. Wa7311		
707606707	allevyn adhesive 12,5x12,5 66800010		
707609184	allevyn adhesive 7,5x7,5 66800009		
900757941	aquacel ag med hyd 5x5 cm 10		
900757992	aquacel ag med hyd 10x10 cm 10		
900811427	aquacel med idrof 10x10cm 5pz		
901016143	allevyn adh 17,5x17,5 1pz		

soluzioni

030779108	ACQ PPI MNC IN 100ML 1FL		
030912099	EL BM2/G BAX IV 500ML 20 FL		
030942623	SOD CO,9%BAX IV 500ML 20FL		
035715022	SOD CO,9%BAX IV 50SAC 100ML		
034660276	VOLUVEN IV 20 SAC 500ML FREE		

dispositivi

0707505929	maschera ossigeno vent uri ad. 41088		
707536874	sacca urina con valvola e rubinetto		
707541785	tappo luer lock maschio cod. 88600		
707562652	sonda asp. Optimal vc ch 14 07047183		
707568604	occhiali per ossigeno 3 mt 251-5434		
707578908	sacca urina c. chiuso-h90355e		
707571105	maschera adulti per aerosol		
707547624	nebulizzatore		
707544452	tubo raccordo aerosol		
707593416	deflussore flebotisi y emc 3320m 1pz		
707600490	catetere foley silicone 14 ch 178000		
707600514	catetere foley silicone 18 ch 170605		
707600526	catetere foley silicone 20 ch 170605		
07615086	sonda rettale cm 40 ch 25 14012183		
07615338	flexiflo deflu. Gravità F 533 1 pz		
07622914	sonda gastro duodenale levin 16 ch pvc 391		
07640862	regolaflusso cod. in01300		
32690421	accufine s ins 0,3ml 30gx8mm		controllo diabetologico
35899151	accu-c safe t pro plus 200pz		controllo diabetologico
	strisce reattive		altre strisce reattive rilevatrici di glicemia in caso cambio apparecchio

sfinitione sop: farmaco senza obbligo di prescrizione

sfinitione otc: farmaco senza obbligo di prescrizione

farmaci che necessitano di ricetta ripetibile ma non in gamma perché a pagamento

ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE



Repubblica di San Marino
Istituto per la Sicurezza Sociale
U.O.C. Assistenza Residenziale Anziani

SCHEDA DI VALUTAZIONE RELATIVA AL SIG. _____

OSPITE DELLA CASA PROTETTA _____

VALUTAZIONE ESEGUITA IN DATA:...../...../.....

A) GRAVE DISTURBO COMPORTAMENTALE

Dalla scala GBS (Goufries, Brane, Steen)

Mediante osservazione diretta o sulla base di quanto riferito da coloro che assistono.

➤ **COMPROMESSO ORIENTAMENTO SPAZIALE**

- ☐ 0-1 E' completamente orientato nello spazio.
- ☐ 2-3 Ha qualche problema di orientamento spaziale, ma orientato nel proprio reparto o nella propria casa.
- ☐ 4-5 E' disorientato, cioè ha dei problemi di orientamento nel reparto e nella propria abitazione.
- ☐ 6 E' completamente disorientato nello spazio.

➤ **IRREQUIETEZZA**

- ☐ 0-1 Non mostra alcun segno di irrequietezza motoria, è normalmente attivo con periodi di tranquillità.
- ☐ 2-3 Mostra segni di irrequietezza, cioè cambia posizione spesso durante la conversazione, ha difficoltà nel mantenere fermi mani e piedi e tocca continuamente oggetti.
- ☐ 4-5 Il paziente appare chiaramente irrequieto, non riesce a stare seduto, si muove continuamente per alzarsi in piedi durante la conversazione, per esempio contorce le mani, manipolando in continuazione oggetti a portata di mano.
- ☐ 6 Il paziente cammina avanti e indietro incessantemente senza fermarsi ed è incapace di stare fermo persino per brevi periodi di tempo.

Ai fini del riconoscimento degli oneri a rilievo sanitario sono considerati soggetti con gravi disturbi del comportamento (gruppo A) coloro che in entrambi i due items sono classificati nelle due classi 4-5 o 6.

Orientamento spaziale	☐ 0-1	☐ 2-3	☐ 4-5	☐ 6
Irrequietezza	☐ 0-1	☐ 2-3	☐ 4-5	☐ 6

SE *pr*

ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

B) ELEVATO BISOGNO SANITARIO

Elevato bisogno sanitario e correlato a elevato bisogno socio-assistenziale per la seguente condizione:

- ☐ Alimentazione artificiale
- ☐ Lesioni da decubito al III e IV grado
- ☐ Assistenza ventilo respiratoria
- ☐ Fase terminale di malattia
- ☐ Postumi di frattura
- ☐ Broncopneumopatie croniche caratterizzate da riacutizzazioni frequenti

Altre condizioni assimilabili alle precedenti e comunque necessitanti un significativo carico assistenziale, medico e/o infermieristico riferibile a: _____

C) GRADO DI DISABILITA' SEVERO

- ☐ Non si alimenta autonomamente
- ☐ Non deambula autonomamente
- ☐ Incontinenza totale più altre ADL compromesse
- ☐ Uno degli items su orientamento spaziale e/o irrequietezza = o Maggiore di 4-5 e l'altro in fascia intermedia ossia al punto 2-3
- ☐ Altro _____

D) GRADO DI DISABILITA' MODERATO

- ☐ Non autosufficiente non rientrante nei primi tre gruppi.

SINTESI:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ➤ Soggetto con grave disturbo comportamentale | ☐ Gruppo A |
| ➤ Soggetto con elevato bisogno sanitario correlato a elevato bisogno socio-assistenziale | ☐ Gruppo B |
| ➤ Soggetto con disabilità di grado severo | ☐ Gruppo C |
| ➤ Soggetto con disabilità di grado moderato | ☐ Gruppo D |

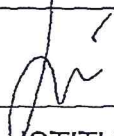
Area Medica: _____

Area Infermieristica: _____

Area Sociale: _____

Area Assistenziale: _____



 ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

ALLEGATO C

CASE-MIX INERENTE LA CONVENZIONE TRA L'I.S.S. E LA SOCIETA'
R.S.A. LA FIORINA DEFINITO CONGIUNTAMENTE PER IL 2012 .

Il case-mix per il periodo sopra indicato degli ospiti è il seguente:

- N. 14 posti per ospiti che rientrano nella classi A e/o B;
- N. 23 posti per ospiti che rientrano nella classe C ;
- N. 7 posti per ospiti che rientrano nella classe D ;

Un a volta fatta la classificazione viene applicata una retta unica per la struttura che deriva dalla media ponderata di tutte le classificazioni.

Questa retta è applicata a tutti gli anziani, anche ai nuovi ospiti indipendentemente dalla loro classificazione all'ingresso ed è valida fino al 31 dicembre 2012



ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE
