

**SCHEMA DI PROTOCOLLO D'INTESA TRA LE ASL DELLA CITTA' DI TORINO E LA DIREZIONE CENTRALE POLITICHE SOCIALI E RAPPORTI CON LE AZIENDE SANITARIE DELLA CITTA' DI TORINO**

- Visto il D.P.C.M. 29 novembre 2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza"
- Vista la D.G.R. 23 dicembre 2003 n. 51-11389 "D.P.C.M. 29.11.2001, Allegato 1, Punto 1.C. Applicazione Livelli Essenziali di Assistenza all'area dell'integrazione socio-sanitaria"
- Viste le Deliberazioni del Consiglio Comunale n. mecc. 200905739/019 "Riordino delle prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie" del 30 novembre 2009 che ha recepito la DGR 39/2009 e n.mecc. 1001694/019 del 21 giugno 2010 che ha recepito la DGR 56/2010
- Vista la l.r. 18/2/2010 n.10 "Servizi Domiciliari per le persone non autosufficienti"
- Vista la DGR 26 - 6993 del 30 dicembre 2013 in materia di modalità di gestione delle prestazioni domiciliari in lungoassistenza a favore delle persone non autosufficienti
- Vista la DGR 5 - 7035 del 27/1/2014 " Criteri di finanziamento delle prestazioni domiciliari in lungoassistenza" e la conseguente D.D. n. 23 del 28 gennaio 2014 con cui sono state assegnate e ripartite tra i territori le risorse di cui al punto D) della DGR 26/2013 per l'intero anno 2014
- Visto l'accordo stipulato in materia tra le ASL e la Città approvato con Deliberazione della Giunta Comunale del 31 gennaio 2014 n.mecc. 201400514/019 che ha definito la ripartizione tra gli Enti delle risorse di cui al punto D) della DGR 26/2013 per l'intero anno 2014
- Viste le D.D. n. 32 dell'11 febbraio 2014 e n. 43 del 25 febbraio 2014 con cui sono state conseguentemente assegnate alle Aziende Sanitarie e al Comune di Torino le risorse relative all'intero anno 2014 ed impegnate le risorse relative al primo semestre 2014
- Vista la DGR n. 3 -7471 del 17 aprile 2014 che ha ribadito la previsione, già contenuta nella DGR 26 - 6993 del 30 dicembre 2013, di una valutazione complessiva dell'impatto del provvedimento da effettuarsi entro il 30/6/2014
- Tenuto conto che nelle more di tale revisione potrebbe intervenire anche un pronunciamento del Giudice Amministrativo che ha fissato l'udienza di sospensione relativa ai ricorsi presentati contro la DGR 26 - 6993 del 30 dicembre 2013 alla data del 4 giugno 2014
- Preso atto che sulla base di tali esiti la Giunta Regionale ed il Consiglio Comunale dovranno adottare gli atti di rispettiva competenza per regolare e garantire l'erogazione di tali prestazioni nel corso del 2015

La Direzione Politiche Sociali e Rapporti con le Aziende Sanitarie della Città di Torino e le Aziende Sanitarie Locali di Torino

## CONVENGONO

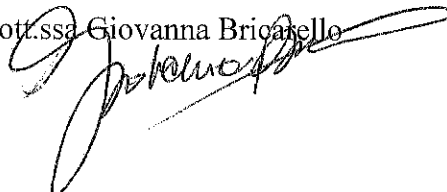
- di prendere atto della necessità, al fine di non interrompere l'erogazione delle prestazioni di tale natura, di confermare le modalità di erogazione e finanziamento delle prestazioni definite dell'Accordo ex DGR 26-6993 del 30 dicembre 2013 approvato con deliberazione della Giunta Comunale del 31 gennaio 2014 n. mecc. 2001400514/019
- di autorizzare, al fine di poter definire le procedure per l'accreditamento dei fornitori alla luce dei provvedimenti di rispettiva competenza della Giunta Regionale e del Consiglio Comunale, la stipula di un nuovo accordo con i fornitori accreditati di prestazioni domiciliari sociali e sanitarie di cui alla Sezione C dell'Albo Fornitori, individuati con determinazione dirigenziale del 26 maggio 2011 (mecc. 03151/019) con scadenza al 30/11/2014 e la proroga della vigenza alla medesima data dell'elenco delle Agenzie per il lavoro qualificate per operare nel sistema, definito con det. N. 461/DOM del 25 ottobre 2011, prestatori di servizi tutti individuati all'esito di procedure ad evidenza pubblica espletate dalla Città in qualità di Centrale di Committenza anche per conto ASL
- di modificare l'art. 14, del vigente Accordo come segue:
  - Eliminare il c. 1;
  - Eliminare al c. 2 la parola "informatizzate" e sostituire la frase " a emettere il Buono Servizio" con l'espressione "alla liquidazione dei corrispettivi"
  - Eliminare il c. 4
  - Sostituire al comma 6 il numero 90 con il numero 60
  - Sostituire il c. 8 con: "l'erogazione di acconti al massimo del 90% sulle fatture/note spese relative alle prestazioni fornite nel periodo 1° giugno 2014 – 30 novembre 2014 sarà subordinata alla chiusura delle rendicontazioni da prodursi agli uffici comunali relative alle prestazioni a favore di tutte le tipologie di utenza rese sino al 31/12/2013".
- di avvalersi secondo quanto disposto dall'art. 6 c. 8 del vigente Accordo dei fornitori accreditati per la definizione e l'erogazione delle prestazioni secondo specifiche linee di indirizzo, al fine di attuare il Piano Regionale 2014 Emergenza Caldo

Torino, il

**ASL TO 1**

Il Direttore Generale

Dott.ssa Giovanna Bricastello

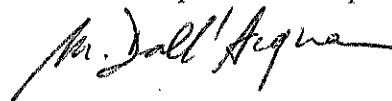


**ASL TO 2**

Il Direttore Generale

**ASL TO2  
IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Maurizio Gaspare DALL'ACQUA**

Dott. Maurizio Gaspare Dall'Acqua

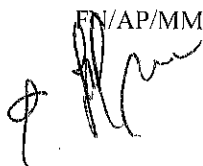


**Comune di Torino**

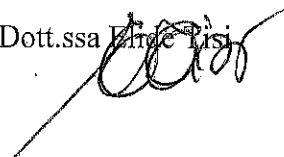
Il Vice Sindaco

Il Direttore Centrale Politiche Sociali e  
Rapporti con le Aziende Sanitarie

FN/AP/MM/MP



Dott.ssa Enrica Tisi



Dott.ssa Monica Lo Cascio

