

CONTRATTO DI SERVIZIO TRA AZIENDA SPECIALE FARMACIE COMUNALI RIUNITE, AZIENDA AUSL DISTRETTO DI REGGIO EMILIA, UNIONE TERRA DI MEZZO, UNIONE COLLINE MATILDICHE E ASP REGGIO EMILIA – CITTA' DELLE PERSONE PER LA REGOLAMENTAZIONE DEI RAPPORTI RELATIVI AI SERVIZI: CENTRO SOCIO-RIABILITATIVO SEMIRESIDENZIALE PER DISABILI ADULTI “LA CAVA” E CENTRO SOCIO-RIABILITATIVO RESIDENZIALE PER DISABILI ADULTI“LA CAVA” OGGETTO DI ACCREDITAMENTO DEFINITIVO

L'anno ... il giorno ... del mese di ..., presso ..., con la presente scrittura privata da valersi per ogni conseguente effetto di legge,

TRA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA – DISTRETTO DI REGGIO EMILIA avente sede in Reggio Emilia via Amendola n. 2, codice fiscale 01598570354 (di seguito denominata USL o Committente) nella persona della dott.ssa Elisabetta Negri in qualità di Direttore di Distretto di Reggio Emilia , ivi domiciliata per la carica;

IL COMUNE DI REGGIO EMILIA avente sede in Reggio Emilia, piazza Prampolini 1, codice fiscale 00145920351 (di seguito Comune di Reggio Emilia o Committente), rappresentato dalla dott.ssa Lorenza Benedetti, dirigente del Servizio “Programmazione del sistema di welfare” ad interim, ivi domiciliata per la carica, che agisce e stipula in nome, per conto e nell'esclusivo interesse del Comune di Reggio Emilia, ai sensi del provvedimento del Sindaco di Reggio Emilia PG 174332/2020, dell'art. 59 dello Statuto Comunale e dell'art. 40 del vigente Regolamento comunale per la disciplina dei contratti;

L'UNIONE TERRA DI MEZZO avente sede in Cadelbosco di Sopra, piazza Libertà 1, codice fiscale 02408320352 (di seguito Unione Terra di Mezzo o Committente) rappresentata dalla dott.ssa Federica Saccani, ivi domiciliata per la carica, che agisce e stipula a nome, per conto e nell'esclusivo interesse dell'Unione Terra di Mezzo, ai sensi del decreto del Presidente dell'Unione prot. 5528/2014;

L'UNIONE COLLINE MATILDICHE avente sede in P.zza Dante 1 c/o Comune di Quattro Castella , codice fiscale 02358290357 (di seguito Unione Colline Matildiche o Committente) rappresentata dalla dott.ssa Federica Cirilini, ivi domiciliata per la carica, che agisce e stipula per nome, per conto e nell'esclusivo interesse dell'Unione Colline Matildiche, ai sensi della deliberazione di Giunta Unione n. 37 del 31/08/2015;

L'AZIENDA SPECIALE FARMACIE COMUNALI RIUNITE avente sede in Reggio Emilia, via Doberdò 9, codice fiscale 91018750355 (di seguito denominata FCR, Azienda o Committente) nella persona del Rag. Carlo Bergamini, in qualità di Direttore dell'Azienda stessa ed ivi domiciliato per la carica, che agisce per conto del Comune di Reggio Emilia in base alla Deliberazione di Giunta Comunale 55/2010;

IL GESTORE ASP REGGIO EMILIA- CITTA' DELLE PERSONE CF e P.IVA 01925120352 (di seguito denominata ASP o soggetto Gestore) con sede in Reggio Emilia Via Pietro Marani n. 9/1 nella persona del Presidente pro tempore e Legale Rappresentante Mariella Martini, ivi domiciliato per la carica che agisce e stipula a nome, per conto e nell'esclusivo interesse di ASP REGGIO EMILIA – CITTA' DELLE PERSONE.

PREMESSE

1. Il presente contratto si colloca nell'ambito di un contesto finanziario che è globalmente vincolato, per i soggetti contraenti, dall'assegnazione regionale indistinta e dai parametri assistenziali previsti dalle disposizioni regionali vigenti, contesto che deve essere periodicamente rideterminato attraverso accordi tra le parti volti a garantire il non superamento dei livelli di spesa programmati nonché la tendenziale perequazione dei livelli assistenziali in ambito provinciale;

2. I Comuni dell'ambito distrettuale, con convenzione sottoscritta tra i Comuni del Distretto di Reggio Emilia (Comuni di Albinea, Bagnolo in Piano, Cadelbosco di Sopra, Castelnovo di Sotto, Quattro Castella, Reggio Emilia e Vezzano sul Crostolo) e l'azienda USL – Distretto di Reggio Emilia in data 20 marzo 2008 (deliberazione di CC N. 67 del 26/11/2007 del Comune di Albinea, deliberazione di CC n. 67 del 14/11/2007 del Comune di Bagnolo in Piano, deliberazione di CC n. 48 del 27/11/2007 del Comune di Cadelbosco di

Sopra, deliberazione di CC n. 54 del 27/11/2007 del Comune di Castelnovo di Sotto, deliberazione di CC n. 95 del 29/11/2007 del Comune di Quattro Castella, deliberazione di CC n. 301 del 17/12/2007 del Comune di Reggio Emilia, deliberazione di CC n. 8535/75 del 27/11/2007 del Comune di Vezzano sul Crostolo, deliberazione del Direttore Generale dell'AUSL di Reggio Emilia n.45 del 16/04/2007) hanno individuato (art.10) il Comune di Reggio Emilia quale Comune capofila per l'ambito distrettuale per tutte le funzioni connesse alla programmazione distrettuale;

3. Nella seduta del 27 luglio 2018, è stato sottoscritto ed approvato dai rappresentanti dei Comuni del Distretto di Reggio Emilia e dell'Azienda Usl di Reggio Emilia l'Accordo di Programma di adozione del "Piano di Zona per la salute ed il benessere sociale 2018 – 2020" con Decreto del Sindaco del Comune di Reggio Emilia n 2018/PG/98721 del 31/7/18, e dalla Direzione del Distretto di Reggio Emilia con atto 2018/RE/64 del 28/8/18;

4. I Programmi attuativi che annualmente declinano in azioni gli indirizzi del Piano di zona distrettuale per la salute e il benessere sociale individuano il fabbisogno di servizi e strutture da accreditare. Per l'anno 2020 il fabbisogno è individuato nel Programma attuativo 2020 approvato dal Comitato di distretto in data 30/09/2020.

5. L'Accordo di Programma stipulato tra Comune di Reggio Emilia e Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite ha individuato FCR quale Agenzia strumentale per la gestione di servizi socio-assistenziali e socio-sanitari (deliberazione di Giunta Comunale n. 2020/229); all'interno di tale atto (allegato II, punto IIA) il Comune di Reggio Emilia ha delegato FCR alla sottoscrizione dei contratti di servizio relativi ai servizi disabili accreditati dal Comune stesso; in tale atto vengono anche formulati indirizzi.

6. L'atto di concessione dell'accreditamento definitivo è stato rilasciato dal Comune di Reggio Emilia con R.U.A.D. 1956 del 04/12/2019 ad ASP Reggio Emilia Città delle Persone per i servizi:

- Centro socio-riabilitativo semi-residenziale La Cava sito in Reggio Emilia, via Salimbene da Parma n. 2
 - Centro socio-riabilitativo residenziale Il La Cava sito in Reggio Emilia, via Salimbene da Parma n. 2
- con scadenza 31/12/2024 ed allegati al presente contratto quale sua parte integrante e sostanziale;

7. Per il periodo 1/1/2020 – 31/12/2020, si è provveduto a procedere alle proroghe del contratto di servizio, relative al primo semestre e al secondo semestre 2020. Visto il perdurare dello stato di emergenza legato alla pandemia da Covid 19, la proroga è stata definita anche per il periodo gennaio/maggio 2021.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1 – Premesse, elezione delle sedi e individuazione dei referenti operativi

1. Le premesse al presente contratto ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

2. Le parti, per le comunicazioni relative al presente Contratto, eleggono il loro domicilio e individuano i referenti operativi, come segue:

- per la committenza:

Unione Terra di mezzo

Referente operativo dott.ssa Federica Sacconi, Responsabile Area Sociale e Socio-Sanitaria

Unione Colline Matildiche,

Referente operativo dott.ssa Chiara Borsalino

Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite

Referente operativo dott. Leonardo Morsiani

Per l'Ausl Distretto di Reggio Emilia – Dott.ssa Elisabetta Negri e la Dott.ssa Marina Greci Direttore del Dipartimento Cure Primarie Distretto di Reggio Emilia

- per il Soggetto gestore:

ASP REGGIO EMILIA Città delle Persone

Sede Via Marani n. 9/1 Reggio Emilia

Referente operativo Direttore dott.ssa Alessandra Sazzi

3. Le parti s'impegnano a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a tutti i sottoscrittori del presente contratto, in via telematica mediante posta elettronica certificata (PEC).

Art. 2 – Oggetto del contratto di servizio

1. Il presente Contratto regola i rapporti tra i contraenti in relazione alla gestione dei due servizi in oggetto nell'ambito della concessione dell'accREDITAMENTO definitivo di cui alla premessa

2. Il Contratto include altresì gli obblighi che il Soggetto gestore ha assunto all'atto del rilascio dell'accREDITAMENTO e in particolare:

- l'accettazione di modalità e percorsi di verifica in ordine al possesso dei requisiti, secondo quanto stabilito nella regolamentazione regionale e locale, nonché di valutazioni periodiche sui servizi erogati e sul loro modello gestionale;
- l'accettazione di tariffe predeterminate;
- l'assunzione di un debito informativo verso le Amministrazioni competenti;
- l'accettazione dei principi e dei criteri che informano il sistema locale dei servizi a rete, così come precisato dalla L.R. 2/2003.

Si ripropongono i presupposti e gli orientamenti assunti e interpretati dal Sistema Integrato Disabili Adulti del Distretto di Reggio Emilia che devono trovare adeguata attuazione già in fase progettuale, ovvero:

- il progetto dell'utente deve essere **orientato all'accompagnamento alla maggiore autonomia possibile nella realizzazione del progetto di vita di ciascun individuo**, secondo le proprie inclinazioni e desideri, oltre che in relazione alle possibilità di ognuno, alle competenze e alla costruzione d'identità, tenendo come riferimento la fase "anagrafica" di vita, come definito nell'Accordo di Programma dei Servizi integrati a favore delle persone con disabilità del Distretto di Reggio Emilia, 2018-2020, documento di orientamento per il sistema dei servizi che operano in ambito di disabilità;

- Il supporto alla COMUNICAZIONE, intesa come capacità di comprensione (comunicazione in entrata) e capacità di esprimersi (comunicazione in uscita), indispensabile per l'autodeterminazione dell'utente. E' fondamentale prevedere l'analisi dei bisogni e delle competenze della persona in ambito comunicativo, per definire le strategie a sostegno dei processi di comunicazione dell'utente stesso. Tale area di lavoro è da sempre significativa e deve essere sviluppata nelle sue potenzialità e articolazioni quotidiane. E' fondamentale accompagnare ciascuna persona con disabilità a scoprire, sperimentare, apprendere ed esprimere proprie modalità espressive e di comprensione, supportate, se necessario, dall'uso di dispositivi e facilitazioni indispensabili o utili a ciascuno per poter comunicare, oltre che definire quali strategie utilizzare. Questo permette poi di trasmettere alla famiglia, ai contesti e ai servizi di esperienza, oltre che all'utente diretto, indicazioni sull'approccio comunicativo specifico di ciascuna persona, così da proseguire e migliorare il processo comunicativo nelle diverse esperienze e ambiti di vita. L'intervento progettuale nell'area della comunicazione si deve poter realizzare e tradurre nell'uso delle facilitazioni nella prassi quotidiana, sia tra operatori e utenti, che tra utente e utente, che tra utenti ed esterno, aiutando e favorendo la relazione con l'altro.

- il paradigma di lavoro socio-educativo che intende la co-progettazione come un processo dialogico in cui ci si accompagna reciprocamente (privato sociale, istituzioni, utenti, famiglie, contesti comunitari), mettendo a disposizione e ricalibrando saperi, attese, risorse e aspettative in un'ottica progettuale. Il lavoro socio-educativo così inteso si realizza attraverso un costruire insieme, operatori e famiglie, in sedi di concertazione dedicate allo scambio e al confronto, così come in un fare quotidiano che assume l'altro, la sua esperienza, il suo sapere e la sua rappresentazione della realtà come fondate e rilevanti;

- la lettura dell'evoluzione dell'individuo, con riferimento al pai/pei (analisi ed individuazione dei bisogni dell'utente, definizione delle aree di lavoro, strategie ed obiettivi, tempistiche di realizzazione e di verifica, indicatori di qualità), e a strumenti di pensiero che consentano di cogliere e leggere l'evoluzione dei singoli e dei passaggi da una situazione progettuale all'altra;

- la flessibilità dell'organizzazione dei Servizi, ovvero la capacità di gestire gli obiettivi di lavoro e gli ospiti stessi con attenzione alle specifiche esigenze dell'individuo (igiene personale ...), della giornata (alzata, preparazione pasti, ...), dell'accudimento dello spazio condiviso (pulizia, riordino ...), della socialità nel territorio (cercare e creare connessioni col volontariato, parrocchie, centri sociali e altri luoghi di aggregazione, società sportive ...) e del gruppo, al fine di creare un clima familiare e sereno, ma anche stimolante ed emancipativo per i singoli rispetto alle possibilità di ciascuno;

l'azione nel contesto è da assumere non quale elemento accessorio, ma fondante il progetto, obiettivo e

parte integrante del lavoro con gli utenti. Per favorire e realizzare l'inclusione sociale in contesti del territorio è necessario consentire alle persone di sperimentare la dimensione sociale per loro possibile, senza rinunciare all'adultità, garantendo la possibilità di scegliere per sé stessi e di autodeterminarsi. È fondamentale valorizzare sia i percorsi di autonomia, sia lavorare insieme nei luoghi di (ri)progettazione e aggiornamento del progetto di vita della persona.

Art. 3 – Durata

1. In coerenza con quanto previsto dal provvedimento di accreditamento definitivo, e dato atto delle proroghe stipulate a fronte di problematiche non risolubili nel periodo della pandemia, la validità del presente contratto decorre dal 01/06/2021 e si conclude il 31/12/2024.

2. Il presente contratto, con scadenza coincidente con quella del provvedimento di accreditamento definitivo, è rinnovabile esclusivamente se e in quanto sia stato concesso il rinnovo al provvedimento di accreditamento definitivo stesso, al quale soggiace, per un periodo di uguale o inferiore durata.

Art. 4 – Modalità di realizzazione del servizio

Al Gestore è richiesta la realizzazione e organizzazione di un servizio che si deve caratterizzare per:

- interventi diretti sul singolo utente, mediante accompagnamenti individuali e/o azioni progettuali grup-pali appositamente allestiti con la finalità di leggere, sperimentare e sviluppare abilità e competenze relazionali e di vita, rispetto al vivere quotidiano;

- azioni sul contesto di collaborazione con i Poli territoriali e con il sistema dei servizi sociosanitari del Distretto di Reggio Emilia, con enti di formazione, associazioni e realtà del volontariato, oltre che con le realtà del privato sociale e del privato del territorio, sviluppando, laddove possibile, interazioni progettuali volte ad arricchire le opportunità di vita e di socializzazione degli ospiti, anche connettendosi a progettualità e percorsi in essere attuati da altri soggetti del territorio in continuità con gli obiettivi dei servizi oggetto del presente contratto e adeguati al singolo utente o gruppo di utenti;

- progettualità sui Servizi complessivamente intesi, per qualificare l'offerta in capo al Sistema territoriale dei servizi mediante la creazione di "spazi progettuali" in grado di valorizzare e mantenere risorse e autonomie degli utenti, favorendo e promuovendo una prospettiva di inclusione sociale mediata dai contesti di vita che pur non la esauriscono.

1. Il Soggetto gestore accreditato fornirà il servizio assicurando localmente la seguente offerta di prestazioni:

- Centro socio-riabilitativo semi-residenziale LA CAVA con 16 posti autorizzati ed accreditati con apertura nei giorni di lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle ore 8:30 alle ore 17,00, il martedì dalle ore 8.30 alle ore 14.30. Il numero di giornate di apertura per l'anno 2021 è di 244 gg.

Al momento della stipula del presente contratto e comunque a far data dall'1/6/21 sono inseriti:

- n. 2 utenti di classe A, 1 utente con bisogni assistenziali valutati al 35%, 1 utente con bisogni assistenziali valutati al 40%, (utenti equivalenti 1,7)

- n. 3 utenti di classe B con frequenze differenziate (utenti equivalenti 1,9)

- n. 6 utenti di classe C con frequenze differenziate (utenti equivalenti 3,7)

- n. 1 utente di classe D con frequenza a tempo pieno (utenti equivalenti 1)

Ulteriori modifiche o fluttuazioni in corso d'anno seguiranno i percorsi autorizzatori dell'UVH distrettuale e saranno preventivamente concordati con la struttura stessa e tra i soggetti Committenti

- Centro socio-riabilitativo residenziale LA CAVA con 18 posti autorizzati ed accreditati.

Al momento della stipula del contratto e comunque a far data dall'1/6/21 sono inseriti:

- n.6 utenti di classe A con bisogni assistenziali valutati al 35%, residenti nel Distretto di Reggio Emilia di cui 2 frequentano progetti diurni esterni alla struttura (utenti equivalenti per calcolo tariffa 7,83, utenti equivalenti per calcolo personale 5,81). Si precisa, che causa pandemia, le frequenze dei progetti diurni sono temporaneamente sospese o modificate, lo stesso per la frequenza scolastica.

- n. 7 utenti di classe B di cui 3 residenti nel Distretto di Reggio Emilia

- n. 2 utenti di classe D di cui 1 del Distretto di Montecchio ed 1 del Distretto di Reggio Emilia con un progetto diurno esterno alla struttura (utenti equivalenti 1,92) per il quale vale quanto già descritto nelle altre

tipologie.

Ulteriori modifiche o fluttuazioni in corso d'anno seguiranno i percorsi autorizzatori dell'UVH distrettuale e saranno preventivamente concordati con la struttura stessa e tra i soggetti Committenti.

2. E' consentito al Soggetto gestore, ai fini di garantire un ottimale ed efficiente utilizzo della struttura l'impiego temporaneo e flessibile dei posti accreditati eccedenti quelli oggetto del presente contratto, per le seguenti tipologie di utilizzo regolate dalle specifiche forme ammesse e/o da apposito contratto:

- inserimento per lunga permanenza o temporanei gestiti in forma privata dal soggetto gestore previa informazione all'Ufficio di Piano della zona di Reggio Emilia, garantendo prioritariamente il soddisfacimento delle richieste della Committenza Pubblica del Distretto di Reggio Emilia;
- inserimenti richiesti da soggetti pubblici che esprimono la committenza di altri ambiti distrettuali, per cittadini residenti in altro ambito distrettuale, previa autorizzazione dell'Ufficio di Piano della zona di Reggio Emilia;

3. Le caratteristiche quali/quantitative dei servizi offerti e i volumi di attività indicati sono oggetto di revisione da parte della Committenza, ordinariamente con cadenza annuale.

Le eventuali variazioni derivanti dalla revisione e da quanto concordato nei commi precedenti, che non comportino una revisione contrattuale per cause straordinarie ai sensi dell'art. 19, sono comunicate al Soggetto gestore accreditato in via telematica, mediante PEC, almeno 30 giorni prima della data a partire dalla quale sono richiesti i nuovi livelli.

4. Si precisa inoltre che l'attività deve essere rivolta ad un "sistema cliente" di cui possono far parte più soggetti: utente diretto, famiglia, vicinato, il sistema dei servizi sociosanitari, scuola, associazioni, contesto della comunità locale, altri servizi... Ognuno è portatore di specifiche esigenze, richieste, nonché risorse di cui va tenuto conto. Il lavoro sociale non può essere costituito solo da interventi sul singolo caso, inteso come singolo utente: la comunità locale in cui i disabili vivono, le loro reti di relazioni, sono interlocutori importanti a cui far riferimento per lo sviluppo di progettualità. Il contesto va riconosciuto come ambito in cui i problemi dei disabili e delle loro famiglie possono trovare ascolto, accoglienza e considerazione positiva; ambito in cui possono essere ritrovate risorse formali e informali e anche in cui favorire l'acquisizione di competenze per affrontare delle problematiche che comunque toccano tante famiglie e per comprendere i rischi di emarginazione tanto maggiore per i servizi residenziali rivolti a utenti particolarmente compromessi. Il contesto è inoltre da intendersi quale spazio di sperimentazione degli utenti, in cui possono esprimere abilità, risorse e competenze, una sorta di palestra permanente per stimolare un agire autonomo e un ruolo pro- attivo nella comunità. Per tali finalità, il servizio deve conciliare la presenza di spazi interni ed esterni appropriati e accoglienti rispettosi del bisogno di momenti di vita di gruppo e di spazio personale, alla vicinanza della struttura al contesto territoriale di appartenenza (negozi, luoghi di ritrovo, mezzi pubblici) onde consentire una facile interazione. Tutti gli attori della comunità (pubblici, esercizi privati, privato sociale, associazioni, parrocchie, ...ma anche singoli cittadini) possono rappresentare partner per co-progettazioni volte ad attivare momenti di scambio e interazione, sono da intendersi come interlocutori con cui aprire/proseguire dialoghi e collaborazioni, ... affinché gli ospiti del servizio possano trovare agio e ricchezza nel vivere quel contesto e perché quel contesto (e non altre sedi dedicate) possa rappresentare un luogo in cui sviluppare la propria socialità, testare e mettere in pratica le proprie possibilità relazionali, nella logica di essere/fare/vivere comunità.

Art. 5 - Requisiti di qualità del servizio

1. I livelli di qualità dei servizi, sono perseguiti attraverso l'assunzione e la traduzione in prassi quotidiane degli orientamenti di Sistema più sopra esplicitati, in coerenza con quanto richiamato anche nei documenti relativi a:

- norme regionali vigenti sull'autorizzazione al funzionamento e sull'accreditamento;
- Carta dei servizi riferita al servizio oggetto del presente contratto;

2. Nella Carta dei servizi, in conformità a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale vigente, sono pertanto, descritti i livelli qualitativi e quantitativi del servizio erogato, le caratteristiche organizzative e qualitative delle prestazioni, i reciproci impegni dei diversi soggetti coinvolti (utenti, operatori e famiglie). È il documento principale nel quale riconoscersi in termini di obiettivi e modalità di lavoro e in tal senso ne compendia i requisiti di qualità. Per consentire il reale riconoscimento di ogni soggetto coinvolto, è

necessario prevedere una forma grafica che possa tradurre i contenuti del documento stesso anche agli utenti, in modo da consentire loro la comprensione delle informazioni descritte

3. Il Soggetto gestore accreditato s'impegna pertanto a partecipare attivamente ai percorsi, già in essere e futuri individuati nelle sedi di coprogettazione, finalizzati al miglioramento della qualità dei servizi a favore della popolazione non autosufficiente. Tali sedi sono individuate in luoghi stabili, quali il Gruppo Interistituzionale, come definito in Accordo di Programma e gli accompagnamenti al Gruppo Coordinatori, oltre ad eventuali altri gruppi di lavoro che progressivamente il Sistema allestisce, assumendoli come modalità di lavoro a sostegno della qualità.

Art. 6 – Ammissione ed inserimento degli utenti

1. L'ammissione ai servizi oggetto del presente contratto è progettata e autorizzata dalla competente commissione UVH (unità socio sanitaria di valutazione handicap) che provvede anche alla validazione e verifica in itinere del Progetto di vita e di cure, in collaborazione con tutti i soggetti del Sistema Cliente.

2. Il Soggetto gestore accreditato, sulla scorta della procedura per la definizione e l'aggiornamento del PAI o del PEI, che deve contenere quanto previsto dall'allegato Requisiti Generali 8.4 e 8.5 della DGR 514/09 e s.m.i., ne definisce altresì la periodicità della revisione in accordo e in continuità con il progetto di vita e cure predisposto

3. Con cadenza semestrale e sulla base dei dati forniti dal Soggetto gestore nell'ambito dei flussi informativi, l'Ufficio di Piano effettua il monitoraggio sull'andamento dell'attività di gestione degli ingressi in struttura, dal quale devono emergere, in particolare, le indicazioni riguardanti la percentuale complessiva di utilizzo del servizio e del numero medio di giornate di non occupazione dei posti resisi vacanti.

4. Tutte le comunicazioni che originano dal presente articolo, con esclusione dei documenti che prevedono la forma cartacea, sono rese in via telematica, tramite PEC.

Art. 7 – Classificazione degli Ospiti

1. Il sistema di valutazione e la successiva remunerazione del servizio, hanno come oggetto il singolo utente e sono riferiti ai livelli previsti dallo strumento di valutazione dei bisogni educativi ed assistenziali adottato dalla RER.

2. L'aggiornamento della valutazione dei singoli ospiti è garantita in relazione alla modifica significativa delle condizioni e di bisogni delle persone con disabilità, ed è effettuata dall'UVH.

3. Il risultato dell'aggiornamento della valutazione dei livelli degli utenti sono comunicate al Soggetto gestore accreditato in via telematica, tramite PEC e decorreranno dal primo giorno del mese successivo a quello della nuova valutazione.

Art. 8 - Prestazioni sanitarie per il Centro Socio-riabilitativo diurno e il Centro Socio-riabilitativo residenziale

1. Il Soggetto gestore garantisce le seguenti **prestazioni infermieristiche**:

- **n. 1 ora** settimanale programmata per il Centro Socio-Riabilitativo semiresidenziale, corrispondenti a **n. 0,03 unità equivalenti**, per le finalità previste dalla vigente normativa.
- **n. 13 ore** settimanali programmate per il Centro Socio-riabilitativo residenziale, corrispondenti a **n. 0,36 unità equivalenti**, per le finalità previste dalla vigente normativa.

Il Soggetto gestore garantisce le prestazioni infermieristiche calcolate e condivise tra servizio disabili adulti e gestore in base alla tabella predisposta dall'AUSL basandosi sui bisogni degli utenti presenti a inizio anno. Si precisa che la valutazione avverrà per tutti gli utenti presenti in struttura, e sarà rivista annualmente.

In ogni PEI è riportato il progetto di assistenza infermieristica dell'utente.

Eventuali prestazioni aggiuntive previste dal PAI/PEI e assistenza indiretta correlata dovranno essere autorizzate dall'AUSL e verranno rendicontate e retribuite sulla base del tempario adottato dall'AUSL, riconducendole ad unità equivalenti. Solo in casi eccezionali tali prestazioni potranno essere autorizzate su esplicita segnalazione del MMG, del medico specialista del servizio territoriale

o dell'infermiere della struttura così come specificato nel documento "Modalità organizzative del Distretto di Reggio" già in possesso dei Gestori.

La documentazione relativa alle prestazioni aggiuntive dovrà pervenire mensilmente al Responsabile professioni sanitarie di area distrettuale o suo delegato per l'autorizzazione e successiva liquidazione.

2. Le prestazioni infermieristiche sono rimborsate per il costo effettivamente sostenuto dal soggetto gestore, secondo le modalità indicate all'art.11. Il rimborso non potrà comunque mai essere superiore al costo sostenuto dall'AUSL per il proprio personale che è fissato in 40.100,00 € all'anno per unità equivalente a tempo pieno.

3. Il Soggetto gestore garantisce le seguenti prestazioni di **assistenza riabilitativa**:

- **n. 1 ora** settimanale programmata per il Centro socio-riabilitativo semiresidenziale, corrispondenti a **n. 0,03 unità equivalenti per ogni centro** per le finalità previste dalla vigente normativa;
- **n. 2 ore** settimanali programmate per il Centro socio-riabilitativo residenziale, corrispondenti a **n. 0,06 unità equivalenti** per le finalità previste dalla vigente normativa.

Eventuali prestazioni aggiuntive previste dal PAI/PEI e assistenza indiretta correlata dovranno essere autorizzate dall'Ausl, nello specifico con richiesta del medico fisiatra, e verranno rendicontate e retribuite riconducendole ad unità equivalenti.

La presenza minima prevista del fisioterapista sarà finalizzata oltre a definire eventuali obiettivi specifici dei PAI, a orientare e supportare il gruppo di lavoro nella programmazione delle attività del centro.

La documentazione relativa alle prestazioni aggiuntive dovrà pervenire mensilmente a Responsabile professioni sanitarie di area distrettuale o suo delegato per l'autorizzazione e successiva liquidazione.

Le prestazioni riabilitative sono rimborsate per il costo effettivamente sostenuto dal soggetto gestore, secondo le modalità indicate all'art.11. Il rimborso non potrà comunque mai essere superiore al costo sostenuto dall'AUSL per il proprio personale che è fissato in 37.500,00 € all'anno per unità equivalente a tempo pieno.

Il Responsabile di area del Dipartimento Cure Primarie individua nel Responsabile professioni sanitarie di area distrettuale o suo delegato, la figura di riferimento per promuovere un costante miglioramento della qualità assistenziale.

Se nei Centri socio riabilitativi residenziali sono inseriti utenti provenienti da altri Distretti dell'Ausl, sarà il Distretto di Reggio Emilia, in qualità di responsabile del monitoraggio sulla qualità della struttura, a farsi carico anche della spesa legata alle necessità di prestazioni infermieristiche e fisioterapiche dell'utente. Il raccordo con il distretto inviante sarà a carico del Gestore, anche per il tramite dell'infermiera di struttura.

Nel caso siano inseriti utenti non della Provincia di Reggio Emilia, il Distretto di Reggio Emilia, garantirà il monitoraggio complessivo sulla qualità della struttura tramite la Responsabile professioni sanitarie di area distrettuale o suo delegato, ma procederà a richiedere il rimborso all'Azienda inviante per le prestazioni infermieristiche e fisioterapiche erogate all'utente, così come specificato nel documento "Modalità organizzative del Distretto di Reggio" già in possesso dei Gestori.

Il raccordo con il distretto inviante sarà a carico del Gestore, anche per il tramite dell'infermiera di struttura.

Per quanto riguarda il Centro Socio riabilitativo residenziale:

A) Assistenza farmaceutica

1. *Farmaci* - Premesso che il Prontuario Terapeutico Provinciale di Area Vasta Emilia Nord comprende i prodotti farmaceutici, farmaci fascia A-C-H, necessari a soddisfare le esigenze di cura della popolazione non autosufficiente, l'Azienda USL ritiene di promuovere al massimo l'adesione all'utilizzo del prontuario stesso, come previsto dalla L. 405/2001.

Potranno in caso di necessità particolari, essere richiesti farmaci non inseriti in prontuario attraverso una richiesta motivata personalizzata (RMP).

L'eventuale prescrizione sul territorio con ricetta SSR deve essere riservata ai casi eccezionali, l'AUSL di RE potrà richiederne motivazione e giustificazione nel corso dell'attività ispettiva periodica.

L'AUSL fornisce supporto per la definizione di corrette modalità di conservazione e gestione dei farmaci, l'Ente Gestore si impegna a implementare le procedure, le raccomandazioni e le linee guida predisposte dall'AUSL di Reggio Emilia e a collaborare attivamente nei progetti di miglioramento dell'uso sicuro e appropriato dei farmaci.

L'Ente Gestore dovrà mettere a disposizione una linea internet e un computer per favorire i processi di approvvigionamento dei farmaci, le attività di farmaco/dispositivo-vigilanza, oltre a consentire una corretta gestione dei beni farmaceutici. Tale modalità dovrà consentire anche una corretta gestione e monitoraggio delle scorte.

2. *Dispositivi medici* - L'AUSL si impegna a fornire i dispositivi medici necessari per il governo del processo diagnostico/terapeutico e ad aggiornare l'elenco di tali dispositivi medici in fornitura, Per le forniture in service (nutrizione parenterale ed enterale, ossigenoterapia), l'Ente Gestore si impegna a comunicare tempestivamente all'Unità farmaceutica distrettuale il ricovero ospedaliero, il trasferimento e il decesso dell'utente, al fine di poter procedere alla sospensione della stessa.

L'AUSL si impegna a trasmettere periodicamente agli Enti Gestori, l'elenco dei farmaci, dei disinfettanti e dei dispositivi medici erogabili gratuitamente e /o carico dell'Ente Gestore medesimo. I farmaci e i dispositivi medici saranno forniti esclusivamente tramite l'Unità Farmaceutica Distrettuale di Reggio Emilia.

3. *Ausili protesici* - In conformità alla direttiva regionale DGR 564/00 aggiornata con DGR 1423/2015 e alla DGR 514/2009 e successive modifiche e integrazioni, il Soggetto gestore dovrà garantire la presenza di una dotazione di dispositivi assistenziali, per mobilità e il mantenimento delle autonomie funzionali residue, per utenti su posti accreditati, contrattualizzati o privati, quali letti articolati, deambulatori standard, materassi antidecubito, comode.

Ai sensi del DM 332/99 e del DPCM del 12 gennaio 2017 (nuovi LEA), l'AUSL si impegna a fornire i presidi prescritti "individualmente" a persone con invalidità certificata. Restano esclusi dalla fornitura da parte dell'AUSL i presidi per l'incontinenza ad assorbimento per utenti su posti contrattualizzati, poiché il relativo costo è già ricompreso nella tariffa giornaliera regionale e devono pertanto essere messi a disposizione dall'Ente Gestore. Saranno invece forniti dalla ASL per gli utenti su posti accreditati non contrattualizzati o privati. Nel caso un utente sia trasferito da posto non contrattualizzato o privato a posto contrattualizzato, il Gestore dovrà sospendere la fornitura.

In caso di decesso o trasferimento di un ospite cui è assegnato un ausilio personalizzato, l'Ente Gestore dovrà darne tempestiva informazione all'Ufficio Assistenza Protesica/SAUB distrettuale di residenza dell'ospite.

E' fatto divieto al Gestore di trattenere tali presidi presso la Struttura e di assegnarli in uso ad altri ospiti, senza preventiva comunicazione e invio della richiesta all'ufficio SAUB di residenza dell'ospite deceduto o che non ha più in uso il presidio.

B) Assistenza medica di base

1. Gli ospiti dei centri socio-riabilitativi residenziali mantengono quale riferimento sanitario il proprio medico di medicina generale.

Il Servizio di Continuità Assistenziale presta la propria assistenza nei confronti degli ospiti delle strutture, nell'ambito delle proprie competenze e secondo la normativa vigente in materia.

Il soggetto gestore si impegna a collaborare con programmi specifici in tema di prevenzione (educazione sanitaria, screening, ecc.) proposti dall'AUSL.

C) Trasporti sanitari

1. L'AUSL/Distretto di Reggio Emilia assicura i trasporti sanitari in caso di ricovero ordinario e dimissione da presidi ospedalieri pubblici e privati accreditati di disabili, allettati o non trasportabili con mezzi ordinari, ospitati nelle strutture residenziali, mentre restano a carico del Soggetto gestore i trasporti per visite specialiste e gli accessi al Pronto soccorso non seguiti da ricovero.

Art. 9 - Remunerazione del servizio

1. La remunerazione del servizio accreditato oggetto del presente Contratto di servizio, è predeterminata dalla Regione Emilia Romagna (RER) mediante propri atti e non è oggetto di contrattazione.

2. La remunerazione del servizio ha come riferimento il singolo utente ed è determinato in base al costo di riferimento per giornata di assistenza stabilito dalla RER, applicando gli elementi di flessibilità previsti dalla vigente normativa. Gli importi sono da intendersi IVA inclusa.

3. Fino alla deliberazione da parte della RER di un sistema tariffario dedicato, alla remunerazione del servizio concorre altresì il rimborso da parte dell'AUSL delle prestazioni sanitarie a carico del Bilancio

dell'Azienda USL (Fondo Sanitario Regionale), nei termini stabiliti dall'art. 8.

4. L'importo dei livelli della tariffa calcolati dall'Ufficio di Piano, sulla base del costo di riferimento del servizio e dei criteri fissati dalla RER, per l'anno 2021, sono complessivamente così determinati per il **Centro socio riabilitativo semi-residenziale LA CAVA**: (vedi tabella di calcolo allegata al presente contratto)

	€. per giornata da
Bisogni complessi	calcolare per ogni specifica valutazione di tipologia A
Livello Completo	€. 134,70 per giornata
Livello Severo	€. 102,15 per giornata
Livello Moderato	€. 75,65 per giornata
Applicato aumento DGR 1422/20	

5. In base alle disposizioni regionali, il Comitato di Distretto ha stabilito Le seguenti percentuali di attribuzione del costo di riferimento:

il 75% della tariffa è posto a carico del FRNA.

il 25% della tariffa è posto a carico dei Comuni.

Nell'ambito della parte di tariffa a carico dei Comuni è stabilita una quota di compartecipazione a carico degli utenti, determinata in dettaglio nel successivo art. 10 al quale si fa rimando.

La tariffa totale del Centro Socio riabilitativo diurno, valevole per l'anno 2021, è perciò distribuita nelle modalità di seguito definite:

TARIFFE DEFINITIVE 2021	B	C	D	A35	A40	A20	E
tariffa base	131,10	100,20	75,00	176,99	183,54	157,32	60,00
aumento FRNA DGR 1422/20	3,60	1,95	0,65	4,86	5,04	4,32	0,52
Tariffa totale	134,70	102,15	75,65	181,85	188,58	161,64	60,52
a carico FRNA (75% della tariffa base) + aumento DGR 1422/20	101,93	77,10	56,90	137,60	142,70	122,31	45,52
a carico utente	7,90	7,90	7,90	7,9	7,90	7,90	7,90
a carico Comune di residenza utente (FCR per il Comune di Reggio Emilia)	24,88	17,15	10,85	36,35	37,99	31,43	7,10
	134,70	102,15	75,65	181,85	188,58	161,64	60,52

Si dà atto che:

- la tariffa è giornaliera e a presenza ed è riconoscibile nell'ambito delle frequenze indicate dal PAI/PEI. L'assenza verrà quantificata nell'80% della parte della tariffa a carico del FRNA e del Comune fino ad un massimo di 15 giorni consecutivi ai sensi del progetto individualizzato.

- la presenza a mezza giornata (mattina o pomeriggio come da PAI/PEI) verranno retribuite nella misura del 50% della quota a carico FRNA e a carico Comune. L'utente sarà tenuto alla corresponsione della propria quota se consumerà il pasto.

- per gli utenti classificati A la tariffa B verrà aumentata della percentuale corrispondente alla valutazione di bisogno assistenziale effettuata dall'apposita Commissione di Valutazione;

- per gli utenti con esenzione o abbattimento della retta (debitamente autorizzata e comunicata dal Servizio Sociale competente) il Comune/Unione di residenza si farà carico dell'ammontare corrispondente.

Si precisa che, allo stato attuale con il perdurare della pandemia e della situazione di emergenza, restano confermate le modalità di pagamento e le disposizioni di verifica e monitoraggio del personale così come definito nell'integrazione alla proroga contrattuale prot n 2020/147567 del 15/12/20.

6. L'importo dei livelli della tariffa calcolati dall'Ufficio di Piano, sulla base del costo di riferimento del servizio e dei criteri fissati dalla RER, per l'anno 2021, sono complessivamente così determinati per il **centro socio-riabilitativo residenziale LA CAVA**: (vedi tabella di calcolo allegata al presente contratto)

	€. per giornata da
	calcolare per ogni
Bisogni complessi	specificata valutazione di
	tipologia A
Livello Completo	€. 182,14 per giornata
Livello Severo	€. 147,14 per giornata
Livello Moderato	€. 116,94 per giornata
	Applicato aumento DGR 1422/2020

7. In base alle disposizioni regionali, il Comitato di Distretto ha stabilito Le seguenti percentuali di attribuzione del costo di riferimento:

il 75% della tariffa è posto a carico del FRNA.

il 25% della tariffa è posto a carico dei Comuni.

Nell'ambito della parte di tariffa a carico dei Comuni è stabilita una quota di compartecipazione a carico degli utenti, determinata in dettaglio nel successivo art. 10 al quale si fa rimando.

La tariffa totale per il centro socio riabilitativo residenziale, valevole per l'anno 2021 è perciò distribuita nelle modalità di seguito definite:

TARIFFE DEFINITIVE 2021	A35	B	C	D
tariffa base	239,14	177,14	144,14	115,64
aumento FRNA DGR 1422/20	6,75	5,00	3,00	1,30
Tariffa totale	245,89	182,14	147,14	116,94
a carico FRNA (75% della tariffa base)+ aumento DGR 1422/20	186,10	137,86	111,11	88,03
a carico utente	16,95	16,95	16,95	16,95
a carico Comune di residenza utente (FCR per il Comune di Reggio Emilia)	42,83	27,34	19,09	11,96
	245,89	182,14	147,14	116,94

Si dà atto che:

- la tariffa è giornaliera e a presenza ed è riconoscibile nell'ambito delle frequenze indicate dal PAI/PEI. L'assenza verrà quantificata nell'80% della tariffa fino ad un massimo di 15 giorni consecutivi.
- per gli utenti classificati A la tariffa B verrà aumentata della percentuale corrispondente alla valutazione di bisogno assistenziale effettuata dall'apposita Commissione di Valutazione;
- per gli utenti con esenzione o abbattimento della retta (debitamente autorizzata e comunicata dal Servizio Sociale competente) il Comune/Unione di residenza si farà carico dell'ammontare corrispondente.
- per gli utenti con frequenza ridotta (per inserimenti lavorativi, frequenza scolastica, inserimento in centro diurno e altro) la tariffa sarà decurtata della percentuale corrispondente all'assenza.

Si dà atto che all'Ente Gestore, verificata la sussistenza dei tre criteri (applicazione del contratto nazionale enti locali, maggior costo per sostituzioni di maternità e malattia, applicazione di un regime fiscale

IRAP pari all'8,5%) sono stati applicati gli aumenti di cui al punto 3.1.2, punto 3 della DGR 273/2016 "Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente" e s.m.i..

9. Nel corso di validità del presente contratto, nel rispetto dei limiti e delle indicazioni regionali, gli importi indicati sono periodicamente rideterminati dall'Ufficio di Piano su indirizzi assunti dal Comitato di Distretto. I nuovi importi sono tempestivamente comunicati al Soggetto gestore in via telematica, mediante PEC, con la specifica indicazione della data di decorrenza.

Art. 10 – Quota di contribuzione utenti (retta)

1. La disciplina e la determinazione delle quote di contribuzione a carico degli utenti, compete al Comitato di Distretto nell'ambito degli indirizzi della Regione e dell'Organismo competente.

La riscossione delle rette a carico degli utenti, di norma, compete al Soggetto gestore accreditato.

2. La compartecipazione dell'utente è riferita alla tipologia del servizio ed è indipendente dal livello assistenziale degli utenti. La retta determinata dai sistemi di contribuzione comunali non può essere superiore all'importo della percentuale stabilita a carico del Comune all'art. 9.

3. Al momento della presentazione della domanda di accesso al servizio da parte dell'utente e comunque prima dell'effettivo ingresso in struttura, il Servizio Sociale competente esegue la valutazione dei mezzi e delle condizioni economico-finanziarie dell'utente, finalizzata alla definizione:

- degli impegni economici a favore del soggetto gestore a carico dell'utente e/o dei suoi famigliari (quota di contribuzione);
- della quota di integrazione a carico del Comune, se prevista;
- della modalità di pagamento della quota di contribuzione.

4. Il Soggetto gestore accreditato, il Servizio sociale competente e l'utente e/o suoi famigliari, contestualmente alla definizione del PAI e comunque prima dell'accesso in struttura, sottoscrivono un contratto d'ingresso a più mani con l'accettazione delle condizioni definite al comma 3.

5. In caso di accesso al servizio in condizioni di emergenza/urgenza, per il periodo che intercorre fino alla definizione degli adempimenti di cui al comma 3, il Gestore è autorizzato alla riscossione della tariffa massima fino a definizione degli adempimenti di cui al comma 3 (di norma non più di 30 giorni).

6. Per il periodo dal 01/06/2021 al 31/12/2021 la quota individuale di contribuzione a carico degli utenti è stabilita in:

euro 7,90 per ogni pasto consumato in CSRD

euro 16,95 per ogni giornata di presenza in CSRR

A seguito di intervenute variazioni delle quote di contribuzione a carico degli utenti e della conseguente variazione della parte a carico del Comune, i nuovi importi sono tempestivamente comunicati al Soggetto gestore accreditato, in via telematica mediante PEC, con la specifica indicazione della data di decorrenza. In caso di insorgenza di morosità grave e reiterata, il Gestore attiva il Servizio Sociale competente per la rivalutazione della capacità reddituale dell'utente finalizzata ad una eventuale revisione della compartecipazione comunale e/o all'accertamento e lotta ad eventuali abusi. In accordo con il Servizio sociale competente, il Gestore provvederà al recupero delle insolvenze tramite gli strumenti consentiti dalla legge.

7. È esclusa la revisione retroattiva delle quote di contribuzione. Le quote eventualmente riviste non possono essere applicate prima di aver debitamente informato gli utenti.

Art. 11 – Pagamenti e rimborsi

1. L'Azienda Usl, in qualità di soggetto gestore del FRNA, e per le competenze di rimborso delle spese sanitarie, liquiderà al Soggetto gestore accreditato il dovuto per le tariffe a carico del FRNA e per il rimborso dei costi sanitari, sulla base di regolari fatture o documenti equipollenti:

- intestati a: AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA – DISTRETTO DI REGGIO EMILIA

- aventi a oggetto: LIQUIDAZIONE QUOTA FRNA PER(specificare servizio e suddividere ad es

tipo di ricovero), RIMBORSO SPESE SANITARIE PER..... (precisare e suddividere infermieri e fkt)
- cui devono essere allegati: FILE EXCEL DESCRITTI ALL'ART 20

2. FCR, in qualità di Agenzia strumentale per la gestione dei servizi socio-sanitari e socio-assistenziali, deputato alla sottoscrizione dei contratti di servizio relativi ai servizi disabili accreditati, liquiderà al soggetto gestore accreditato il dovuto per le tariffe a carico dei Comuni del Distretto di Reggio Emilia, sulla base di regolari fatture, intestate a:

Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite
via Doberdò, 9
42122 Reggio Emilia
CF: 91018750355
P.IVA: 00761840354

aventi ad oggetto il nome e la tipologia di servizio, oltre alla mensilità relativa.

Le fatture è auspicabile siano inviate elettronicamente all'indirizzo mail servizi.sociali@fcr.re.it. Alla mail dovranno essere allegati i rendiconti informativi più oltre dettagliati in art.20, comma 2., per consentire il controllo e la liquidazione delle fatture. In assenza di tali rendiconti, la fattura non potrà essere liquidata.

2. Fino alla deliberazione da parte della RER di un sistema tariffario dedicato, l'Azienda USL rimborserà al Soggetto gestore accreditato le spese effettivamente sostenute per le prestazioni sanitarie erogate agli ospiti di cui all'art. 8.

2.1 - Per garantire pagamenti mensili coerenti con le altre tipologie di pagamento e con gli adempimenti contabili e fiscali, ad inizio anno è determinato un costo medio per il personale infermieristico che opera nei servizi disabili adulti del territorio di Reggio Emilia gestiti dal produttore; tale importo è suddiviso in dodici quote uguali che rappresentano l'importo fisso oggetto di fatturazione per i primi undici mesi. L'importo della dodicesima quota, di norma quella coincidente con il pagamento del mese di dicembre, è rideterminato per tenere conto delle differenze rilevate tra costo medio e costo effettivamente sostenuto dal Soggetto gestore.

2.2 - Il costo medio di struttura è determinato sulla base del costo presunto che il gestore sostiene per tutto il personale infermieristico impiegato nei suoi servizi per disabili adulti di Reggio Emilia, moltiplicato per le unità di personale equivalenti che il gestore deve garantire per l'espletamento del servizio accreditato così come determinate all'art. 8.

Per consentire il calcolo del costo medio il soggetto gestore fornisce un prospetto nel quale sono indicate le seguenti informazioni, per ciascun professionista assunto in struttura:

nominativo - durata del contratto - ore settimanali da contratto - costo complessivo presunto.

Art. 12 - Riscossione delle quote di contribuzione

1. Il Soggetto gestore accreditato prevederà le forme di riscossione più comuni per agevolare il pagamento delle quote di contribuzione a carico degli utenti. La modalità di pagamento scelta dall'utente è specificata nel contratto d'ingresso, di cui al comma 4 dell'art.10.

Art. 13 – Elementi di trasparenza e obblighi del Soggetto gestore

1. Il sistema di remunerazione stabilito dal presente contratto è onnicomprensivo. E' fatto divieto al Soggetto gestore di prevedere ulteriori introiti a carico degli utenti, diversi da quanto stabilito all'art.10.

2. Il Soggetto gestore provvederà alla riscossione delle quote di contribuzione dovute dagli utenti, garantendo il rispetto dei seguenti elementi di trasparenza:

- La retta è giornaliera e non può essere pagata anticipatamente rispetto al mese di competenza.
- La quota a carico degli ospiti e/o del Comune e la quota a carico del FRNA, sono riconosciute dal primo giorno d'ingresso nel servizio, sino al giorno di dimissione o decesso compreso.
- In caso di trasferimento ad altro servizio accreditato, **la quota a carico degli ospiti e/o del Comune** è riconosciuta fino al giorno precedente il trasferimento al servizio da cui l'ospite è stato dimesso e dal giorno dell'inserimento al servizio ricevente; la **quota FRNA** è riconosciuta per il giorno del trasferimento, sia al servizio da cui l'ospite è stato dimesso che al servizio ricevente.

- In caso di assenze programmate e/o causate da malattia dell'ospite, documentate da certificazione medica, è previsto il riconoscimento dell'80% del costo di riferimento, fino ad un massimo di 15 giorni consecutivi.
- Per casistiche specifiche si rimanda al documento Linee guida predisposto dal Servizio.

3. Il Soggetto gestore rilascia, se dovuto, entro il mese di febbraio dell'anno successivo a quello di riferimento, l'attestazione delle spese per l'assistenza specifica sostenute dagli utenti, sulla base delle giornate di presenza e dell'effettivo pagamento, che gli stessi potranno utilizzare ai fini fiscali nei casi previsti dalla legislazione vigente.

A tal fine, in base alla normativa vigente, le spese per l'assistenza specifica è rappresentata dalla quota a carico degli ospiti, al netto di eventuali contribuzioni e/o compartecipazioni del Comune.

La reiterata inosservanza di quanto sopra costituisce grave motivo d'iniuria nei confronti dei cittadini e comporta la sospensione dell'efficacia del contratto di servizio e della liquidazione delle relative competenze.

4. Il Soggetto gestore assicura i flussi informativi stabiliti nei tempi e con le modalità definite dalla Regione.

Art. 14 – Regole per i pagamenti e interessi di mora

Per tariffe FRNA e prestazioni sanitarie effettuate del Soggetto gestore

1. I pagamenti al Soggetto gestore da parte dell'Azienda USL per i rimborsi delle prestazioni sanitarie e nella sua qualità di soggetto gestore del FRNA, sono effettuati entro sessanta giorni dalla data di ricevimento della fattura (o nota contabile equipollente).

2. La data di arrivo della fattura è attestata dalle notifiche di consegna del sistema di interscambio (SDI). L'attestazione di cui sopra fa fede a ogni effetto.

3. In caso di ritardato pagamento si applicano gli interessi legali di mora nella misura e secondo le modalità stabilite dalla vigente normativa.

4. Tutti gli interessi da ritardato pagamento sono interessi di mora comprensivi del risarcimento del danno ai sensi dell'art.1224, secondo comma, del codice civile.

5. Nel caso di contestazione, per vizio o difformità di quanto oggetto della fornitura/prestazione rispetto alle specifiche contrattuali, i termini di pagamento previsti nel presente articolo sono sospesi dalla data d'invio della nota di contestazione e riprenderanno a decorrere con la definizione della pendenza.

6. Resta espressamente inteso che in nessun caso, ivi compreso il caso di ritardi nei pagamenti dei corrispettivi dovuti, il Soggetto gestore potrà sospendere l'erogazione delle forniture o dei servizi.

Per quota in carico ai Comuni per conto di FCR

7. I pagamenti al Soggetto gestore da parte dell'Azienda FCR nella sua qualità di soggetto delegato dal Comune di Reggio Emilia, istituzionalmente competente a provvedere all'accreditamento per conto delle esigenze dell'ambito distrettuale, sono effettuati entro sessanta giorni dalla data della fattura corredata dei rendiconti necessari alla sua verifica, come dettagliati in art. 20, comma 2..

8. In caso di ritardato pagamento si applicano gli interessi legali di mora nella misura e secondo le modalità stabilite dalla vigente normativa.

9. Tutti gli interessi da ritardato pagamento sono interessi di mora comprensivi del risarcimento del danno ai sensi dell'art.1224, secondo comma, del codice civile.

10. Nel caso di contestazione, per vizio o difformità di quanto oggetto della fornitura/prestazione rispetto alle specifiche contrattuali, i termini di pagamento previsti nel presente articolo sono sospesi dalla data d'invio della nota di contestazione e riprenderanno a decorrere con la definizione della pendenza.

11. Resta espressamente inteso che in nessun caso, ivi compreso il caso di ritardi nei pagamenti dei corrispettivi dovuti, il Soggetto gestore potrà sospendere l'erogazione delle forniture o dei servizi.

Art. 15 - Continuità del servizio

1. L'erogazione del servizio agli utenti, così come programmato, non può essere interrotta o sospesa se non per gravissime cause di forza maggiore.

2. In caso d'interruzione o sospensione degli interventi e servizi, per cause indipendenti sia dalla volontà dei Committenti che del Soggetto gestore accreditato, quest'ultimo dovrà apprestare tutte le più opportune misure per affrontare le situazioni di emergenza e informare gli utenti. Il Soggetto gestore avrà altresì cura di informare tempestivamente i Committenti sulle motivazioni e cause dell'interruzione o sospensione.

3. In caso d'interruzione o sospensione di interventi e servizi derivanti da volontà dei Committenti, per esigenze di pubblico interesse, i Committenti s'impegnano a darne congruo preavviso al gestore per consentire l'opportuna informazione dell'utenza.

Il servizio di Centro Diurno non viene identificato fra i servizi essenziali da garantire anche in caso di sciopero, pertanto, in caso di sciopero del personale dell'ASP sarà chiuso dando i previsti avvisi all'utenza, sulla base delle disposizioni di cui alla Legge n. 146/90 come modificata dalla L.83/2000. I committenti si impegnano a comunicare al gestore eventuali modifiche al riguardo.

Nel centro residenziale, in caso di sciopero del personale di ASP REGGIO EMILIA Città delle Persone o di fornitori di servizi da questa contrattualizzati, verranno garantiti i servizi essenziali, dando i previsti avvisi all'utenza, sulla base delle disposizioni di cui alla Legge n. 146/90 come modificata dalla L.83/2000 e degli accordi in materia di norme di garanzia del funzionamento dei servizi pubblici essenziali.

Art. 16 – Risorse umane

1. Il Soggetto gestore assicura la presenza di personale qualificato come determinato nel provvedimento di concessione dell'accreditamento definitivo.

Il personale impegnato nella realizzazione degli interventi e servizi oggetto del presente contratto, deve essere fornito delle qualifiche professionali prescritte dalle normative nazionali e regionali ed essere costantemente aggiornato e professionalmente adeguato alle caratteristiche dei servizi, per potere efficacemente gestire le evoluzioni professionali, organizzative, operative e garantire che il servizio oggetto del Contratto sia dotato del migliore livello qualitativo professionale possibile.

1. In specifico, il **coordinatore** dei Servizi oggetto del presente contratto opera con l'equipe di lavoro per favorire la qualità della vita ed il benessere complessivo degli utenti, progettando nell'ottica della autodeterminazione e della maggior autonomia possibile. Concorre alla definizione della programmazione ed è responsabile della gestione delle risorse umane, tecniche ed economiche e della valutazione e controllo complessivo del servizio, risponde del risultato finale all'utenza configurandosi quindi come posizione di indirizzo e coordinamento generale delle attività, in particolare per quanto riguarda l'integrazione tra processi socio-assistenziali e sanitari. Concorre alla necessaria continuità del percorso assistenziale della persona definendo le modalità di integrazione e le interfacce interne al servizio/struttura con i servizi socio-sanitari e sociali del sistema complessivo e del territorio.

In particolare al Coordinatore compete:

1. il contributo alla costruzione e alla realizzazione dell'oggetto di lavoro e quindi del progetto di ogni utente e complessivamente del servizio che coordina,
2. l'accompagnamento e la conduzione del gruppo di lavoro,
 - il raccordo con gli altri soggetti del sistema dei servizi, gli attori sociali e del territorio che fanno parte del progetto, oltre che le famiglie e gli utenti, per costruire e decifrare le problematiche e raccogliere nuove domande, rispetto alle quali individuare insieme a tutti gli attori coinvolti e ai diretti interessati risposte adeguate e anche innovative e sostenere sia gli utenti sia le famiglie nella realizzazione di tali risposte per far evolvere il progetto nel suo complesso.
3. la connessione tra servizi e risorse territoriali,
4. il raccordo con i servizi sociosanitari, i poli territoriali, l'UVH,
5. la presentazione della documentazione richiesta per dare evidenza delle evoluzioni, nella riflessione sui temi oggetto del Servizio e delle persone ivi coinvolte, e nel lavoro svolto,
6. la programmazione delle attività/azioni progettuali e la condivisione delle stesse con la Committenza.

2. Alle **altre figure educative**, oltre alle competenze specifiche richieste dalle varie funzioni individuate come oggetto del contratto, è in ogni caso richiesta anche la capacità di:

- analizzare le problematiche e i bisogni dell'utenza e individuare risposte e proposte loro mirate,
- individuare e riconoscere legami e reti presenti nel territorio, per poter creare opportunità e risorse a favore dell'utente
- partecipare al lavoro di PROGETTAZIONE e valutazione sulle singole situazioni e sull'offerta dei due Servizi complessivamente intesi, attraverso l'individuazione di obiettivi, strategie e modalità d'intervento, con la conseguente definizione di tempistiche di azione e di indicatori di verifica, per costruire il progetto dell'utente, in accordo e collaborazione con il proprio coordinatore,
- produrre documentazione,
- elaborare/trattare/analizzare i dati di utenti, famiglie e Servizio, estendendo la capacità di analisi anche alle problematiche collegate in un'ottica di cooperazione tra i Servizi e di flessibilità intrinseca nell'orientare autonomamente i processi di lavoro,
- partecipare agli UVH,
- promuovere e sostenere processi di comunicazione e integrazione interni e con le realtà esterne.

4. Il livello minimo di operatori sociosanitari ed educatori, è determinato per l'anno 2020, primo di validità del presente contratto, nella tabella di calcolo allegata che forma parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Il livello minimo di personale sanitario è specificato all'art.8, dove sono indicate le prestazioni sanitarie.

5. Le verifiche dei valori di personale, effettuate contestualmente a quelle per la determinazione del fabbisogno del personale sanitario sono anticipate al Soggetto gestore in via telematica, mediante PEC, negli anni successivi al primo anno di vigenza contrattuale, ad inizio del mese di gennaio e conseguentemente formalizzate nelle integrazioni contrattuali annue.

6. Al personale è assicurato il rispetto dei contratti di lavoro di riferimento, inclusa la contrattazione di secondo livello e tutte le relative indennità.

7. Il soggetto gestore si impegna a garantire adeguate polizze assicurative, in particolare contro il rischio delle responsabilità civili per danni a cose o a persone connessi all'attività svolta.

Art. 17 - Monitoraggio della regolare esecuzione del contratto

1. Il Gestore, nell'ambito del sistema integrato di cui all'art. 2 deve approntare diversi livelli di verifica e monitoraggio, volti a valutare:

- il PROCESSO DI LAVORO, rispetto alla flessibilità e agilità con cui viene costantemente riadeguato alle necessità dei Servizi e al posizionamento dei medesimi nel Sistema, oltre che nel territorio;
- il PROGETTO SUI SERVIZI, nei termini di efficacia interna, perciò capacità di rispondere al programma previsto, così come di efficacia esterna, ovvero di capacità di rispondere ai problemi originali che hanno motivato il servizio stesso, mantenendo un'attenzione costante alle evoluzioni del "sistema cliente" affinché i Servizi siano in linea con tali cambiamenti;
- i PROGETTI PERSONALIZZATI, in termini di evoluzione degli utenti e dei loro contesti, adeguatezza degli interventi rispetto alla finalizzazione degli obiettivi condivisi e alla soddisfazione/percezione delle persone coinvolte;
- le relazioni con il TERRITORIO, con riferimento alla quantità degli attori e alla qualità dei legami e collaborazioni implementate per ciascun progetto personalizzato, così come per i due servizi complessivamente intesi;
- lo STAFF DEDICATO, nei termini di adeguatezza e finalizzazione delle risorse messe in campo, ma anche di motivazione e razionalizzazione delle stesse.

2. Nel processo di lavoro devono perciò essere previste delle verifiche intermedie, con tempistiche e interlocutori differenziati:

- almeno una volta all'anno - fatte salve situazioni contingenti valutabili all'uopo - verrà realizzata la valutazione congiunta su ciascun Servizio complessivamente inteso, eventuali necessità di modificazione dell'offerta e innovazioni. Sono coinvolti in questo processo di valutazione, i referenti dell'AUSL, di FCR, del servizio sociale territoriale competente per funzione, e del Gestore, oltre al coordinatore UVH. La valutazione sarà suffragata da una relazione scritta (relazione finale) i cui contenuti, oltre a rispondere alle richieste dei format Regionali, dovranno richiamare orientamenti, specificità e obiettivi condivisi con la Committenza e con gli altri interlocutori del sistema nei luoghi a tal fine deputati (ex. GRI);
- almeno una volta all'anno – o con maggior frequenza per evoluzioni significative di progetto – verrà realizzato l'incontro di UVH tra Gestore (nelle persone del coordinatore e degli operatori direttamente coinvolti) e referenti dei Servizi sociosanitari, rispetto alla realizzazione dei progetti individualizzati.

Al fine di monitorare l'andamento del servizio e il processo di lavoro nelle sue diverse componenti, così come impostato dal Gruppo di Monitoraggio, è richiesto al Gestore di concorrervi con la produzione mensile di flussi informativi come meglio definiti in Art. 20.

3 .Oltre a quanto previsto in comma 1 e 2 e specificamente nei singoli articoli, il monitoraggio della regolare esecuzione del contratto di servizio è realizzato dai Committenti avvalendosi anche di:
- richiesta dei committenti al Soggetto gestore di relazione su specifici episodi o situazioni che potrebbero rappresentare inadempienza contrattuale;
- visite di verifica richieste dai Committenti all'Organismo Tecnico di Ambito Provinciale, riguardanti il possesso da parte del servizio dei requisiti previsti dalla normativa sull'accreditamento.

4. Per l'esecuzione delle verifiche, il Soggetto gestore dovrà consentire l'accesso alla sede di svolgimento del servizio oggetto del presente contratto ai rappresentanti della Committenza, che saranno nominativamente indicati al gestore stesso.

Art. 18 – Sospensione o risoluzione del contratto per inadempimento.

1. La sospensione o la revoca dell'accreditamento comporta rispettivamente la sospensione dell'esecuzione o la risoluzione di diritto del presente contratto, senza la maturazione di indennizzi o simili a favore del Soggetto gestore per il periodo ulteriore e successivo.

2. Qualora venissero riscontrati, anche sulla base delle azioni di monitoraggio previste dal presente contratto, inadempimenti contrattuali, i committenti dovranno trasmettere comunicazione scritta al soggetto gestore a mezzo PEC o raccomandata AR.

La comunicazione dovrà contenere l'esatta descrizione delle circostanze contestate ed assegnare un termine non inferiore a 15 giorni per la presentazione da parte dell'ente gestore di controdeduzioni ed osservazioni ed attivare il contraddittorio.

3. Se le inadempienze rilevate sono atte a pregiudicare la sicurezza degli utenti, la contestazione di cui al punto precedente dovrà prevedere l'immediata esecuzione degli adeguamenti.

4. Nel caso in cui le inadempienze non comportino la revoca del provvedimento di accreditamento e, comunque, non rivestano un carattere tale da pregiudicare la prosecuzione del rapporto contrattuale, al soggetto gestore potranno essere applicate penali secondo le fattispecie indicate di seguito, calcolate sul valore del fatturato totale dei posti contrattualizzati, che comprende quota azienda AUSL e utente, della struttura sottoposta a contestazione, ed elencate in ordine di importanza:

- 1(uno)% del valore dell'ultimo fatturato **mensile** del presente contratto, in caso di uno dei seguenti inadempimenti:
 - a) Accertata carenza nella cura della persona;
 - b) Accertata grave carenza igienica della struttura e/o negli aspetti alberghieri;
 - c) Addebito al FRNA e agli utenti di oneri eccedenti le tariffe da fatturare, oltre allo storno dell'eccedente improprio fatturato;
 - d) Accertata grave carenza nella manutenzione ordinaria e periodica degli impianti e dei sistemi termici, elettrici e idrici in uso al gestore;

- e) Inadempimenti o ritardi superiori ai 60 giorni rispetto ai debiti informativi prescritti;
- f) Mancata o ritardata risposta ai committenti in ordine a relazioni su specifici episodi o situazioni, sia su singoli utenti che su situazioni che potrebbero rappresentare inadempienza contrattuale.

- 1(uno)% del valore complessivo del fatturato **annuo** del presente contratto per ogni inadempienza in caso di impiego di personale con qualifiche professionali diverse o numericamente inferiori rispetto a quanto previsto nel presente contratto, oltre l'eventuale riduzione degli oneri da riconoscere al soggetto produttore;
- 1(uno)% del valore complessivo del fatturato **annuo** del presente contratto per ogni inadempienza in caso di accertate azioni lesive della dignità personale degli assistiti da parte del personale del soggetto produttore.

Art. 19 - Modalità di revisione del contratto

Revisioni ordinarie

1. Per revisioni ordinarie al presente contratto, si intendono le variazioni conseguenza di disposizioni normative e quindi non costituenti oggetto di negoziazione tra le parti.

Per le revisioni ordinarie è stabilita la comunicazione al Soggetto Gestore da parte dei Committenti in via telematica tramite PEC, senza che sia prevista formale accettazione.

Le variazioni, se non diversamente stabilito nella comunicazione, sono efficaci a partire dal giorno successivo alla data di ricevimento della PEC.

2. Sono considerate revisioni ordinarie di cui al comma 1, quelle previste ai seguenti articoli del presente contratto:

- art. 1, comma 2, (limitatamente ai riferimenti operativi che non comportano modifiche nei contraenti);
- art. 7, comma 2, (classificazione degli ospiti);
- art. 8, (fabbisogno prestazioni sanitarie)
- art. 9, commi 4 e 5, (determinazione e riparto della tariffa annuale);
- art. 10, comma 6, (determinazione quota contribuzione utente);
- art. 16, comma 2, (dotazione personale sociosanitario);

Recesso e revisioni straordinarie

3. Qualora occorranzo obiettive sopravvenienze fattuali o giuridiche, che siano tali da rendere non più confacente all'interesse pubblico il rapporto, si applica l'articolo 11, comma 4, della legge n. 241/1990.

Costituiscono sopravvenienze ai fini in esame, in via esemplificativa e non esaustiva, le seguenti circostanze:

- revisione della programmazione di ambito distrettuale;
- approvazione di nuove leggi o normative che incidano significativamente sull'organizzazione del servizio, anche sotto il profilo della diminuzione delle risorse a disposizione della Committenza;
- modifica del sistema regionale di tariffazione dei servizi accreditati;
- modifica del sistema di accesso ai servizi;
- variazioni significative dell'andamento della domanda.

4. Quando sono verificati i presupposti per la revoca o il recesso a norma del precedente comma, e non sussistono ragioni di urgenza o situazioni tali da precludere una rinegoziazione del rapporto, [L'Unione dei Comuni/Comune/ASP (se sub committente)], in accordo con l'Azienda USL, formula al Soggetto gestore una proposta di modifica delle pattuizioni. Se le parti non raggiungono un'intesa sulla rinegoziazione entro trenta giorni dal ricevimento della proposta, la revoca o il recesso possono essere esercitati unilateralmente.

La rinegoziazione non può comunque svolgersi in contrasto con l'atto di accreditamento.

Art. 20 - Flussi informativi

1. Il Soggetto gestore assicura il regolare e costante flusso informativo nei confronti della Regione, in base alle disposizioni della Regione medesima.

2. Il soggetto produttore inoltre, assicura i seguenti flussi informativi:

- all'AUSL, committente per le prestazioni sanitarie e gestore del FRNA e a FCR, committente per conto dei Comuni del Distretto di Reggio Emilia:

- CENTRO SOCIO-RIABILITATIVO RESIDENZIALE : Fogli Excel con elenco nominativo mensile degli ospiti del Distretto di Re ed in carico al Settore Handicap Adulto: l'elenco dovrà contenere giorni di presenza, di assenza per ricovero ospedaliero o assenza programmata, tariffa individuale dovuta,

valutazione, eventuale tariffa ridotta per frequenza diurna con relativi giorni di presenza (file di monitoraggio inviato dal Gruppo di Monitoraggio del Servizio Integrato Disabili Adulti di Reggio Emilia);

- CENTRO SOCIO-RIABILITATIVO SEMIRESIDENZIALE : Fogli Excel con elenco nominativo mensile degli utenti al centro del Distretto di Re ed in carico al Settore Handicap Adulto, con giorni di presenza, di assenza per ricovero ospedaliero o assenza programmata, tariffa individuale dovuta, (file di monitoraggio inviato dal Gruppo di Monitoraggio del Servizio Integrato Disabili Adulti di Reggio Emilia);

- all'AUSL

- Mensilmente il Gestore invierà le timbrature del personale sanitario a supporto delle relative fatture. Verrà inviato anche ad inizio anno lo schema della turnazione degli infermieri e dei fisioterapisti, documentazione relativa ai titoli di studio e iscrizione all'albo (se dovuta) del personale impiegato .

- All'Ufficio di Piano: attestazione (da effettuarsi entro il 30/4 dell'anno successivo) dell'ammontare complessivo della compartecipazione incassata dagli utenti del distretto per l'anno precedente sui posti convenzionati.

3. Nel caso di verifica, da parte dei committenti, dell'inattendibilità e/o non veridicità dei dati forniti dal gestore, sarà data comunicazione all'Ente competente al rilascio dell'accreditamento per i provvedimenti conseguenti.

Art. 21 – Risorse patrimoniali

1. Per l'esecuzione del presente contratto di servizio l'Ente Gestore si avvarrà delle seguenti risorse patrimoniali:

- immobile in proprietà sito in via Salimbene da Parma 2 a Reggio Emilia

2. La copertura assicurativa per danni a terzi – inclusi gli utenti, l'Ente proprietario e i prestatori di lavoro – a causa dell'attività espletata dal Soggetto gestore spetta al Soggetto gestore medesimo.

Art. 22 - Protezione dei dati personali

1. Il Soggetto gestore s'impegna al rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e, in particolare, si obbliga a trattare esclusivamente i dati personali e sensibili indispensabili per le proprie attività istituzionali.

2. I Committenti e il Soggetto gestore sono contitolari dei dati relativi agli utenti e adotteranno le misure organizzative più opportune per facilitare lo scambio delle informazioni e del materiale documentale, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.

Art. 23 - Spese contrattuali e di registrazione

1. Registrazione: il presente contratto non è soggetto a registrazione ai sensi dell'art. 1 della tabella annessa al DPR 131/86 e s.m.i.

2. Bollo: il Soggetto gestore dichiara di essere esonerato dall'imposta di bollo ai sensi del punto 1 della Tabella annessa al DPR 642/72.

Art. 24 - Elezione del foro

1. In caso di lite tra le Parti, il Foro competente è quello di Reggio Emilia.

Art. 25 - Norme finali

1. Per tutto ciò che non è espressamente previsto nel presente Contratto, si applicano le norme del Codice Civile e le altre normative vigenti che regolano la materia, in quanto applicabili e compatibili con la natura dell'atto.

ALLEGATI:

SCHEDA DI CALCOLO TARIFFA CSRD
SCHEDA DI CALCOLO TARIFFA CSRR
SCHEDA DI CALCOLO FABBISOGNO PERSONALE CSRD
SCHEDA DI CALCOLO FABBISOGNO PERSONALE CSRR

Direttore del Distretto di Reggio Emilia
Dott.ssa Elisabetta Negri

Comune di Reggio Emilia (Ente istituzionalmente competente per il rilascio dell'Accreditamento)
Dott.ssa Lorenza Benedetti

Direttore Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite
Rag. Carlo Bergamini

Unione Colline Matildiche
Dott.ssa Federica Cirlini

Unione Terra di Mezzo
Dott.ssa Federica Saccani

Visto per congruità
Responsabile Ufficio di Piano Zona Sociale di Reggio Emilia
Dott.ssa Luisa Sironi

Per accettazione
Legale rappresentante ASP Reggio Emilia Città delle Persone
Dott.ssa Mariella Martini

CALCOLO PER CSRR ACCREDITATI A GESTORI PUBBLICI

Denominazione servizio	CSRR LA CAVA	
Codice SIPS	2021	
Numero posti	0	

Classificazione ospiti valevole per il 2021 (A resi equivalenti a B)	A	B	C	D	E	totale
		14,83	0,00	1,92	0,00	16,75
Rapporto educatore/utente indicato nell'allegato A 1 a ...	0,5	0,33	0,13	0,07	0,05	
Rapporto OSS/utente indicato nell'allegato A: 1 a	0,7	0,47	0,40	0,27	0,21	
rapporto complessivo operatore/utente	1,2	0,80	0,53	0,33	0,27	
numero ospiti per ogni operatore	0,8	1,3	1,9	3,0	3,75	
Parametri assistenziali						
n° educatori (unità equivalenti) ^{dichiarati 2020}	7,67	n educatori (unità equivalenti) dovuti come da tabella B			9,79	
n° OSS (unità equivalenti) ^{dichiarati 2020}	15,00	n. OSS (unità equivalenti) dovuti come da tabella B			14,30	
totale operatori (unità equivalenti) dichiarati 2020	22,67	totale Operatori (unità equivalenti) dovuti come da tabella B			24,09	
rapporto educatori/OSS dichiarato 2020	0,51	rapporto educatori/OSS dovuto come da tabella B			0,68	
Parametri economici 2016 in base al case mix						
Costo di riferimento regionale generale		164,80	131,80	103,30	82,6	
costo di riferimento in base al case mix	157,8					
Costo del lavoro di riferimento di cui all'allegato A		119,40	87,00	59,20		
Costo del lavoro da allegato A in base al case mix del servizio	112,5					

<i>Elementi di flessibilità in diminuzione</i>	riduzione costo di rif.
presenza personale inferiore a quanto calcolato con tabella B (applicare percentuale di diminuzione al costo del personale)	

	A	B	C	D	E
aumento definito in base all'applicazione del contratto nazionale enti locali, maggior costo per sostituzioni (assenze e maternità) e regime IRAP più oneroso		10,30	7,70	4,50	
aumento medio in base a case mix	9,6				
aumento per IRAP più onerosa	2,7				

Costo del servizio rideterminato, se superiore al costo di riferimento regionale da considerarsi come ipotesi massima da proporre alla valutazione del Comitato di Distretto	A	B	C	D	E
		177,14	144,14	115,64	

Elementi in aumento per servizi con standard più elevati COME CONCORDATI E DEFINITI NEL CONTRATTO DI SERVIZIO

possibile ulteriore aumento fino ad un massimo del 15% del costo del servizio	Maggior numero educatori presenti nel rapporto educatori/OSS <small>SOLO SE DEFINITI CON IL COMMITTENTE SU PROGETTO DI SERVIZIO E DISCIPLINATI NEL CONTRATTO DI SERVIZIO</small>	0,0%				
	numero operatori in più presenti <small>SOLO SE DEFINITI CON IL COMMITTENTE SU PROGETTO DI SERVIZIO E DISCIPLINATI NEL CONTRATTO DI SERVIZIO</small>	0,0%				
	inserire % di aumento con max 15%	0,0%				
Costo del servizio rideterminato per possibili standard più elevati come definiti nel contratto di servizio	A	B	C	D	E	
		177,14	144,14	115,64	0,00	
	AUMENTO PREVISTO SUL FRNA DA DGR 1422/20		5,00	3,00	1,30	
TOTALE TARIFFA		182,14	147,14	116,94		

INSERITO AUMENTO GESTIONI SPECIALI DAL 1/4/18

SCHEMA CALCOLO PER CSRD ACCREDITATI A GESTORI PUBBLICI

Denominazione servizio	CSRD LA CAVA	
Codice SIPS	2021	
Numero posti		

Classificazione ospiti valevole per il 2020 in utenti equivalenti (con A resi equivalenti a B)	A	B	C	D	E	totale
		3,98	3,70	1,00		8,68

Rapporto educatore/utente	0,5	0,30	0,20	0,13	0,11
Rapporto OSS/utente	0,3	0,20	0,13	0,07	0,05
rapporto complessivo operatore/utente	0,8	0,5	0,3	0,2	0,16
numero ospiti per ogni operatore	1,3	2,0	3,0	5,0	6,3

<i>Parametri assistenziali</i>			
n° educatori (unità equivalenti) dichiarati 2020	3,67	n educatori (unità equivalenti) dovuti come da tabella B	2,59
n° OSS (unità equivalenti) dichiarati 2020	1,00	n. OSS (unità equivalenti) dovuti come da tabella B	1,70
totale operatori (unità equivalenti) dichiarati 2020	4,67	totale Operatori (unità equivalenti) dovuti come da tabella B	4,30
rapporto educatori/OSS dichiarato 2020	3,67	rapporto educatori/OSS dovuto come da tabella B	1,52

<i>Parametri economici 2016 in base al case mix</i>	A	B	C	D	E
---	---	---	---	---	---

Costo di riferimento regionale generale	max 40% liv B ³	115,30	88,00	66,70	meno 20% liv. D
costo di riferimento in base al case mix	98,1				
Costo del lavoro di riferimento		85,00	58,25	36,80	
Costo del lavoro in base al case mix del servizio	68,03				

<i>Elementi di flessibilità in diminuzione</i>		riduzione co- sto di rif.
Apertura giornaliera inferiore a 8 ore: indicare n° ore di apertura	8	0,00
presenza personale inferiore a quanto calcolato con tabella B (applicare percentuale di diminuzione al costo del personale)		

aumento definito in base all'applicazione del contratto nazionale enti locali, maggior costo per sostituzioni (assenze e maternità) e regime IRAP più oneroso	A	B	C	D	E
		14,00	10,40	6,50	
aumento medio in base a case mix	11,6				
aumento per IRAP più onerosa	1,8				
Costo del servizio rideterminato, se superiore al costo di riferimento regionale da considerarsi come ipotesi massima da proporre alla valutazione del Comitato di Distretto	A	B	C	D	E
		131,10	100,20	75,00	

Elementi in aumento per servizi con standard più elevati COME CONCORDATI E DEFINITI NEL CONTRATTO DI SERVIZIO

possibile ulteriore aumento fino ad un massimo del 10% del costo del servizio	apertura superiore alle 8 ore <small>SOLO SE DISCIPLINATA E DEFINITA NEL CONTRATTO DI SERVIZIO</small>	0,0%				
	Maggior numero educatori presenti nel rapporto educatori/OSS <small>SOLO SE DEFINITI CON IL COMMITTENTE SU PROGETTO DI SERVIZIO E DISCIPLINATI NEL CONTRATTO DI SERVIZIO</small>	0,0%				
	numero operatori in più presenti <small>SOLO SE DEFINITI CON IL COMMITTENTE SU PROGETTO DI SERVIZIO E DISCIPLINATI NEL CONTRATTO DI SERVIZIO</small>	0,0%				
	inserire % di aumento con max 10%	0,0%				
Costo del servizio rideterminato per possibili standard più elevati come definiti nel contratto di servizio	A	B	C	D	E	
		131,10	100,20	75,00		
AUMENTO PREVISTO SUL FRNA DA DGR 1422/20		3,60	1,95	0,65		
TOTALE TARIFFA		134,70	102,15	75,65		

applicato aumento quote gestioni speciali dal 1/4/18