

Allegato (n 2): Dati tecnici ed economici del/i servizio/i – Contratto di Servizio anno 2021 dal 01/01/2021 al 31/12/2021

DENOMINAZIONE STRUTTURA LE GRAZIE
CASA RESIDENZA PER ANZIANI (CRA)

Posti ordinari n° 53	Responsabile Attività Sanitarie (RAS)	Assistenza Infermieristica	Assistenza Riabilitativa (FT)	Assistenza Medica
Parametro applicato	5 ore sett/25pl	1/7,12 (1 operatore a tempo pieno pari a 1.548 ore/anno)	1/60	10,5 ore sett/25pl
n° ore settimanali	10 h 35 min	221h 32m	26h 17m	22h 30m (MMG)
n° ore annue	551	11520	1367	

Nominativo RAS Apicella Filomena	Per l'assistenza infermieristica + RAS l'Azienda USL rimborsa n. 5,8 infermieri con contratto libero professionale e n. 2 con contratto dipendente CCNL cooperative sociali . Il monte ore complessivo annuo di servizio rimborsato è pari a 12.071 ore sviluppate con una turistica nelle 24 ore .	Per l'assistenza riabilitativa l'Azienda USL rimborsa n. 0,88 fisioterapisti a tempo pieno equivalente, con contratto libero professionale per un quantitativo pari a n. ore totali annue 1367 .
---	---	---

- Con riferimento al “**Responsabile delle Attività Sanitarie (RAS)**” nella Casa Residenza Anziani (CRA), viene data applicazione a quanto previsto nel Requisito Specifico SPRA 2.1.7 – Allegato D.2.3 della DGR 715/2015 “*Accreditamento Sociosanitario: modificazioni e integrazioni*”, con monte ore settimanale proporzionato in base al numero di pl contrattualizzati. Le attività di coordinamento, svolte dal Responsabile individuato dal soggetto gestore, dovranno essere ben distinte, alternative e non sostitutive né integrative dei livelli di assistenza diretta necessari e concordati e dunque devono essere scorporate dalla turnistica dedicata all'assistenza. Inoltre, tali attività devono essere rese contestualmente alle ore di assistenza infermieristica, in giornate identificate a priori e comunicate, assieme al nominativo del RAS, all'AUSL, nella persona del Referente per il controllo di qualità per le prestazioni sanitarie. Il soggetto gestore si impegna a svolgere le funzioni di RAS nel pieno rispetto delle

modalità sopra riportate. In caso di assenze del RAS superiori a 25 giorni consecutivi il soggetto gestore dovrà comunicare alla Committente Azienda USL il nominativo di un eventuale sostituto.

2. Per quanto concerne le ore di aggiornamento tecnico professionale specifico, attinente alle mansioni svolte, devono essere effettuate almeno 12 ore anno/per unità a tempo pieno equivalente (aggiuntive rispetto al monte ore di assistenza), con esclusione della formazione obbligatoria in tema di sicurezza. Tali attività formative, con la specifica del tempo impiegato e dell'argomento trattato, dovranno essere documentate, se richiesto, all'Azienda USL.
3. In riferimento all'assistenza, sia infermieristica che riabilitativa, i turni devono essere svolti così come previsti nella matrice dei turni trasmessa all'Azienda USL.
4. **L'AUSL riconosce a rimborso le prestazioni Infermieristiche e Riabilitative (comprese quelle del Responsabile delle Attività Sanitarie) esclusivamente fino al numero di operatori a tempo pieno equivalenti indicati nel presente Allegato.** Rimane convenuto che l'AUSL rimborserà gli operatori a tempo pieno equivalente in aderenza all'attività infermieristica e riabilitativa effettivamente svolta.
5. In ottemperanza alla normativa vigente, si precisa che:
 - Per il personale sanitario, infermieristico e/o riabilitativo, l'Azienda USL rimborserà la spesa totale del numero di unità a tempo pieno equivalente indicate nel presente allegato tecnico ed esclusivamente nei limiti di costo sotto specificati, a seguito di presentazione di richiesta di rimborso adeguatamente documentata o da corrispondenti autocertificazioni. Non si riconoscono ulteriori retribuzioni aggiuntive, incentivanti o ad personam così come indicato nella Circolare 7/2007 all'Allegato 1 – Linee di Indirizzo – Personale - punto 4.
 - In applicazione della determinazione dirigenziale dell'Azienda USL della Romagna n. **676 del 8 marzo 2018** e n. **4322 del 31.12.2019** e n. **933 del 23 marzo 2021** per il personale infermieristico con **CCNL cooperative sociali** operante in una turnistica sulle **24 ore**, si riconosce un costo annuo onnicomprensivo di **€ 39.887,33**. Per il personale Fisioterapista con **CCNL cooperative sociali** si riconosce un costo annuo di **€ 36.965,36**. Tali costi annui sono comprensivi di IVA, se ed in quanto dovuta.
 - Le sostituzioni dei dipendenti del soggetto gestore verranno rimborsate, unicamente nel caso di assenze superiori a 25 gg continuativi, vale a dire a partire dal **26° giorno di malattia/gravidenza/infornio**. Per la sostituzione di tali assenze provvede il soggetto gestore, con un rimborso degli oneri aggiuntivi sostenuti dal medesimo al 100% per i soggetti gestori con regime previdenziale pubblico e al 33% per i soggetti gestori con regime previdenziale INPS.
 - Fermo restando il numero di unità operatore a tempo pieno equivalente, il soggetto gestore si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda USL ogni eventuale modifica che intervenga relativamente al numero di operatori in regime di dipendenza.
6. In applicazione della determinazione dirigenziale dell'Azienda USL della Romagna n. **676 del 8 marzo 2018**, nel caso in cui il Soggetto Gestore si avvalga di **personale infermieristico** che presta servizio in regime di **libera professione** (anche nel caso in cui questo sia a integrazione del personale dipendente in organico), l'AUSL riconosce a rimborso le spese effettivamente sostenute e storicizzate al 31.07.2017 (salvo aggiornamento ISTAT) e comunque fino all'importo massimo di **€ 36.068,40/anno + IVA** se ed in quanto dovuta per operatore a tempo pieno equivalente.

7. In applicazione della determinazione dirigenziale dell'Azienda USL della Romagna n. **676 del 8 marzo 2018**, nel caso in cui il soggetto gestore si avvalga di **personale riabilitativo** che presta servizio in regime di **libera professione** (anche nel caso in cui questo sia a integrazione del personale dipendente in organico), l'AUSL riconosce a rimborso le spese effettivamente sostenute e storicizzate al 31.07.2017 (salvo aggiornamento ISTAT) comunque fino all'importo massimo di € **33.746,40/anno + IVA** se ed in quanto dovuta per operatore a tempo pieno equivalente.
8. In presenza di commistione di posti, accreditati e non, per la medesima tipologia di servizio e, comunque, di un turno unico di assistenza infermieristica e/o riabilitativa dedicato alla totalità dei posti letto presenti e non solo a quelli a Contratto di Servizio (intera dotazione), il soggetto gestore garantisce l'assistenza infermieristica e fisioterapica per l'intera struttura secondo i parametri previsti per i posti accreditati.
9. Si precisa che il presente allegato tecnico potrà essere soggetto a revisione anche nel corso del 2021, qualora la Regione Emilia Romagna definisca la specifica tariffa di riferimento per le prestazioni sanitarie, di cui all'art. 4.1 della DGR n. 273/2016. In tale ipotesi le parti si impegnano a sottoscrivere un nuovo allegato tecnico.

Luogo e data _____

Per L'unione dei Comuni /Comune _____

Per l'AUSL Romagna – Direttore Distretto di Rimini

Per il Soggetto Gestore _____