

INDICAZIONI PER LA REDAZIONE DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO  
TRANSITORIO

ai sensi della DGR 514/2009, punto 6.3 allegato 1

**Al Comune di Cesena**

Soggetto istituzionale competente per il  
Distretto Cesena Valle Savio alla concessione  
dell'accREDITAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di (*indicare la denominazione dell'ente/azienda, sede legale, P.I. e Codice Fiscale*) \_\_\_\_\_ soggetto/i gestore/i del servizio \_\_\_\_\_ (*precisare la denominazione del servizio per il quale si chiede l'accREDITAMENTO*)

Congiuntamente al/ai sottoscritto/i (*utilizzare soltanto nel caso di più soggetti gestori del servizio per il quale si richiede l'accREDITAMENTO, riportando i dati anagrafici relativi a tutti i soggetti gestori sottoscrittori del programma di adeguamento – denominazione, sede legale, P.I. e Codice Fiscale – cognome e nome, codice fiscale, luogo e data di nascita, incarico ricoperto, domicilio per l'incarico*) \_\_\_\_\_

con sede in ( *per assistenza domiciliare indicare la sede operativa; per le altre tipologie indicare la sede in cui si svolge il servizio, l'indirizzo ed il recapito telefonico della sede*) \_\_\_\_\_

CHIEDE/CHIEDONO

Il rilascio dell'accREDITAMENTO transitorio del servizio sopra indicato, ai sensi della L.R. 2/2003 e s.m.e i., della L.R: n. 4/2008 e della DGR 514/2009, *per la seguente tipologia di servizio:*

- casa-residenza per anziani non autosufficienti (che ricomprende le tipologie casa protetta e RSA)
- centro diurno assistenziale per anziani
- assistenza domiciliare
- centro socio-riabilitativo semi-residenziale per disabili
- centro socio-riabilitativo residenziale per disabili (*n.b. domanda presentabile solo dopo pubblicazione della delibera di approvazione del sistema di remunerazione*)

dando atto che nell'ambito del servizio e dei posti per il quali si chiede l'accREDITAMENTO attualmente vengono assicurati, sulla base delle convenzioni in essere :

- un nucleo residenziale dedicato alle persone con gravissima disabilità acquisita DGR 2068/04
- inserimenti individuali di persone con gravissima disabilità acquisita DGR 2068/04
- un centro diurno dedicato per demenze
- un nucleo dedicato all'accoglienza temporanea residenziale di persone con demenza e gravi disturbi del comportamento
- inserimenti dedicati all' accoglienza temporanea di sollievo (punto 4.5 DGR 1378/99)

(\_) ricoveri temporanei post dimissione (punto 4.4 DGR 1378/99).

A tal fine e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità:

#### DICHIARA/DICHIARANO

- di avere un rapporto in essere, alla data del 15 marzo 2010<sup>1</sup>, con il Servizio Sanitario Regionale e/o con gli Enti locali e/o con le Aziende di servizio alla persona - ASP, (convenzioni, contratti, acquisto di posti a retta) in base a (*citare estremi contratto, convenzione ecc.*) \_\_\_\_\_;

- di possedere l'autorizzazione al funzionamento del servizio/struttura (*solo se l'autorizzazione è prevista dalla normativa vigente*) in corso di validità (*citare estremi del provvedimento di rilascio autorizzazione*) \_\_\_\_\_, relativamente a n. \_\_\_\_\_ posti autorizzati,

- di possedere i requisiti tecnici valevoli nel regime dell'accreditamento transitorio ai sensi della DGR n. 514/2009 ed in particolare:

di rispettare i requisiti di cui all'Allegato B della DGR n. 514/2009, (*per l'assistenza domiciliare per anziani e disabili*);

di rispettare i requisiti previsti dalla DGR n. 1378/1999 e successive modificazioni e integrazioni, dell'assolvimento degli impegni rispetto ai flussi informativi con la Regione Emilia Romagna (flusso FAR) e dell'obbligo di redigere la valutazione semestrale degli ospiti come previsto dalla Determinazione del DG Politiche Sociali 11/8/99 n.7108 (*per il centro diurno per anziani e la casa-residenza per anziani non autosufficienti*);

di rispettare i requisiti previsti dalla Deliberazione della Giunta regionale n. 564/2000, come più dettagliatamente precisato nell'allegato C della DGR 514 del 2009 e di assicurare la valutazione del bisogno assistenziale degli utenti sulla base di un apposito strumento tecnico individuato con determinazione del Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali Regione Emilia Romagna (*per il centro socio-riabilitativo diurno ed il centro socio-riabilitativo residenziale per disabili*)

di assicurare l'organizzazione, la gestione e lo svolgimento delle attività assistenziali e di cura (comprehensive dell'assistenza infermieristica e riabilitativa per i servizi semiresidenziali e residenziali) in modo unitario e integrato, assumendone l'esclusiva e completa responsabilità, garantendo altresì che l'organizzazione e l'erogazione dei servizi alberghieri e di supporto, in

---

<sup>1</sup> Tale data coincide con il 15 marzo 2010 per la Casa residenza per anziani non autosufficienti, il Centro diurno assistenziale per anziani, l'Assistenza domiciliare e il centro socio-riabilitativo semi-residenziale per disabili in quanto coincide con la pubblicazione sul BUR della DGR n. 2110 del 21/12/2009 "Approvazione del sistema omogeneo di tariffa per i servizi socio-sanitari per anziani valevole per l'accreditamento transitorio" e della DGR 219 del 08/02/2010 "Approvazione del sistema omogeneo di tariffa per i servizi semi-residenziali socio-sanitari per disabili valevole per l'accreditamento transitorio". Per i centri socio-riabilitativi residenziali per disabili ed eventuali ulteriori tipologie di servizio sottoposte ad accreditamento tale data dovrà coincidere con quella di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna (BUR) della Deliberazione che determina il relativo sistema omogeneo di tariffe.

qualsiasi forma prodotti, sia integrata con le attività assistenziali e di cura e persegua l'obiettivo del benessere complessivo dell'utente;

Ovvero:

*(nel caso di più soggetti gestori del servizio per il quale si richiede l'accreditamento)* di presentare, secondo le modalità indicate nel punto 1.3 dell'Allegato A della DGR 514/2009, un programma di adeguamento dell'organizzazione e della gestione del servizio o dei servizi per il quale si chiede l'accreditamento al fine di pervenire, al momento della cessazione dell'accreditamento transitorio, alla responsabilità gestionale unitaria e complessiva ed al superamento della frammentazione nella erogazione dei servizi alla persona;

- di accettare il sistema di remunerazione delle prestazioni sulla base delle tariffe di cui alla DGR.... *(indicare l'atto che regola le tariffe per la specifica tipologia di servizio)*;

- di rispettare alla data attuale la percentuale prevista per il personale assistenziale di base qualificato *(addetto all'assistenza di base, operatore tecnico all'assistenza, operatore socio sanitario)* e la percentuale di operatori comunque in possesso della qualifica di OSS così come previsto al punto 6.2, lettera g) Allegato 1 DGR 514/2009 e di impegnarsi a rispettare le percentuali progressive previste nella DGR 514/2009;

- di applicare il trattamento previsto dal/dai contratto/i collettivo/i di lavoro \_\_\_\_\_ *(citare contratto/i collettivo/i applicato/i)* e dalla contrattazione di secondo livello e la piena contribuzione previdenziale ed assicurativa, nel rispetto di quanto disposto dal precedente punto 6.2, lettera h) Allegato 1 DGR 514/2009;

- non incorrere nelle cause di esclusione dalla capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art. 38 del d.lgs. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni;

- di non incorrere nelle clausole di esclusione dalla capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, previste dagli art. 10 e 10 sexies L. n. 575/1965;

- di assolvere agli adempimenti in materia di antimafia di cui al D.P.R. n. 252/98;

- di essere esente dall'imposta di bollo a norma dell' Art. 17 del Decreto Legislativo n. 460 del 04.12.1997 ;

- dichiarare il regime IVA optato

Si allegano:

1. programma di adeguamento dell'organizzazione e della gestione del servizio o dei servizi per il quale si chiede l'accreditamento transitorio al fine di pervenire, al momento della cessazione dell'accreditamento transitorio, alla responsabilità gestionale unitaria e complessiva ed al superamento della frammentazione nella erogazione dei servizi alla persona. Il programma di adeguamento dell'organizzazione e della gestione del servizio deve rispettare le condizioni indicate nell'allegato A della DGR 514 del 2009 e deve essere finalizzato in particolare a realizzare una delle forme di cui al punto 1.2 dell'allegato medesimo, prevedendo altresì il coordinamento con i servizi di supporto all'attività istituzionale e l'adeguamento degli schemi contrattuali in vista del raggiungimento delle finalità dell'accreditamento definitivo. In programma deve essere sottoscritto da tutti i soggetti coinvolti;
2. relazione tecnico-gestionale *(per la quale si propone schema tipo all'allegato 1)* attestante il rispetto dei requisiti specifici previsti per le diverse tipologie di servizio (DGR 1378/1999 e s.m.i per il centro diurno per anziani e la casa residenza per anziani

non autosufficienti; Allegato C alla DGR 514/09 per Centro socio-riabilitativo diurno o residenziale per disabili, allegato B alla DGR 514/09 per assistenza domiciliare) con esplicitazione del possesso o meno dei requisiti organizzativi/assistenziali che sono stati individuati dalle DGR 2110/09 e DGR 219/10 quali elementi di possibile flessibilità del sistema di remunerazione per il periodo di validità dell'accREDITAMENTO transitorio. La relazione tecnico gestionale al fine di quanto previsto alla lettera h) del punto 6.2.2 dell'allegato 1 alla DGR 514 deve contenere la documentazione attestante il rispetto delle percentuali di OSS con qualifica o di addetto all'assistenza di base o di operatore tecnico all'assistenza e il programma di partecipazione a percorsi di formazione sul lavoro per l'acquisizione della qualifica di OSS di tutto il personale in servizio privo di ogni qualifica.

Data \_\_\_\_\_

Firma/e

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

n. allegati \_\_\_\_\_

# Allegato 1

## SCHEMA TIPO PER LA RELAZIONE SINTETICA TECNICO GESTIONALE

*NB Nella relazione devono essere specificati gli elementi che attestano il possesso dei requisiti richiesti per l'accreditamento transitorio ai sensi della DGR 514/09*

- POLITICA E PIANIFICAZIONE STRATEGICA
  - o Tipologia di utenza prevista in coerenza con le scelte della programmazione socio-sanitaria dell'ambito o degli ambiti distrettuali di riferimento
  - o Finalità e obiettivi del servizio
- PIANIFICAZIONE OPERATIVA DEL SERVIZIO
  - o Personale, organizzazione delle attività assistenziali...
- COMUNICAZIONE, TRASPARENZA E PARTECIPAZIONE
- STRUTTURA (valido solo per le strutture residenziali e diurne)
  - o Requisiti strutturali e organizzazione degli spazi
- INDICARE LE CARATTERISTICHE DELLA PROPRIA ORGANIZZAZIONE GESTIONALE METTENDO IN EVIDENZA IL RISPETTO DEI REQUISITI PREVISTI DALLA DGR 514 DEL 2009 PER IL RILASCIO DELL'ACCREDITAMENTO E IL LIVELLO DI PRESENZA DEGLI ELEMENTI DI FLESSIBILITA' PREVISTI DALLA DGR 2110/2009 O 219/2010 PER IL SISTEMA DI REMUNERAZIONE :
  - Ultima valutazione disponibile degli ospiti
  - La % OSS presente nel servizio (rilevata da scheda allegato A)
  - Il CCNL applicato (In caso di gestione mista, specificare i diversi contratti)
  - L'attività di coordinamento (caratteristiche e quantità in termini di ore settimanali)
  - L'attività assistenziale: il numero degli operatori; parametri assicurati; indicazioni sulla articolazione della presenza degli operatori nell'arco della giornata, caratteristiche dell'attività (con richiamo agli eventuali protocolli operativi esistenti), ecc.
  - L'attività educativa: il numero degli operatori; parametri assicurati; indicazioni sulla articolazione della presenza degli operatori nell'arco della giornata, caratteristiche dell'attività (con richiamo agli eventuali protocolli operativi esistenti), ecc. (solo per servizi per disabili);
  - l'attività di animazione: caratteristiche specifiche e quantità in termini di ore settimanali (solo per i servizi per anziani);
  - Presenza e modalità di fornitura delle attività integrative quali manicure, podologo., pedicure, barbiere, parrucchiere (solo per le residenze anziani);
  - Presenza e modalità di fornitura di attività assistenziali, educative e ricreative integrative <sup>2</sup> (es. gite, uscite, musicoterapia, nuoto, *pet therapy*...) con indicazione anche del relativo costo annuo (solo per i servizi per disabili);
  - Presenza e modalità con le quali viene assicurata supervisione socio-psico-pedagogica con indicazione anche del relativo costo annuo (solo per i servizi per disabili);
  - indicazione del rapporto tra operatori addetti all'assistenza ed operatori addetti all'attività educativa in riferimento a quanto previsto nell'allegato A della DGR 219/2010 (da verificare sulla base della presenza giornaliera delle differenti figure professionali, nonchè sul monte ore annuo complessivo) (solo per i servizi per disabili);
  - numero ore di apertura giornaliera dei Centri Diurni (sia anziani che disabili);
  - Presenza e modalità di fornitura del servizio di trasporto con indicazione dei relativi costi, km percorsi, utenti che utilizzano il servizio, ecc.
  - organizzazione e caratteristiche dei servizi alberghieri;

**Per i servizi di assistenza domiciliare, occorre descrivere puntualmente come si assicurano i requisiti individuati nell'allegato B della DGR 514/09 per l'accreditamento transitorio**

- PROGRAMMA DI FORMAZIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE (*comprensivo dei percorsi programmati e che si intendono attivare per il raggiungimento degli obiettivi di qualificazione degli OSS previsti dalla normativa e dei relativi tempi*)
- PROCESSI E PROCEDURE GENERALI GIÀ ATTIVE
- STRUMENTI UTILIZZATI PER LA VERIFICA DEI RISULTATI

---

<sup>2</sup> Per attività assistenziali, educative e ricreative integrative si intende un programma di attività documentato e strutturato con obiettivi e tempi definiti che prevede lo svolgimento di attività extra da svolgersi principalmente all'esterno con il ricorso a risorse umane e strumentali ulteriori rispetto a quelle già presenti nel servizio.

- ILLUSTRAZIONE DI EVENTUALI FATTORI PRODUTTIVI MESSI A DISPOSIZIONE DA SOGGETTO PUBBLICO (immobile, servizi di supporto, etc.) (*vedi Capitolo 6 delibere su sistemi di remunerazione*)

Allegati alla relazione tecnica gestionale:

***A) Schemi per la ricognizione del livello di qualifica del personale;***

***B) tabelle per ricognizione costo del lavoro degli operatori;***

***C) tabella di sintesi elementi di flessibilità gestionale***







**Allegato B alla Relazione Tecnico Gestionale**  
**Tablelle per ricognizione costo del lavoro degli operatori**

<b>Elementi contrattuali generali</b>	
nome e cognome operatore:	
profilo professionale (senza qualif., ADB/OTA, OSS, educatori, RAA, Animatore, coord.)	
livello categoria professionale (C1, C2, D1, D2; D3; E1; E2)	
anzianità di servizio (n° anni di anzianità)	
tipologia di contratto (indeterminato, determinato, apprendistato, formazione lavoro)	
in caso di part time indicare n° ore sett.li o annuali da contratto	
<b>elementi contrattuali relativi allo stipendio ed agli oneri</b>	<b>valori in euro</b>
Minimi contr.li conglobati mensili (art. 75 ccnl coop)	0,00
indennità di anzianità mensile (art. 79 ccnl coop)	0,00
indennità professionale mensile (art. 77 ccnl coop)	0,00
indennità di turno	0,00
altra indennità mensile (specificare.....)	0,00
altra indennità mensile (specificare.....)	0,00
<b>TOTALE ANNUO BASE</b>	<b>0,00</b>
eventuale indennità festivo/dom.le (valore annuo sulla base del primo semestre)	0,00
eventuale altra indennità/premio annuo (specificare .....	0,00
ERT 2010 (specificare criterio di calcolo.....)	0,00
tredicesima mensilità	0,00
<b>TOTALE ANNUO</b>	<b>0,00</b>
Inps complessiva su base annua	0,00
Inail complessiva su base annua	0,00
<b>TOTALE ONERI PREVID.LI E ASS.VI</b>	<b>0,00</b>
Trattamento fine rapporto annuale	0,00
Rivalutazione T.F.R. annuale	0,00
Previdenza complementare annuale	0,00
<b>TOTALE TFR e PREV COMPL</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTALE COSTO ANNUO</b>	<b>0,00</b>

**Eventuali note da parte del compilatore**

**allegato C alla Relazione Tecnico Gestionale**

**Tabella di sintesi elementi di flessibilità gestionale**

<b>Casa Residenza Anziani</b>	
N° ore settimana animatore sui posti accreditabili	
Servizio di manicure compreso nella retta (SI/NO)	
Servizio di pedicure compreso nella retta (SI/NO)	
Servizio di barbiere compreso nella retta (SI/NO)	
Servizio di parrucchiere/a compreso nella retta (SI/NO)	
Servizio di podologo compreso nella retta (SI/NO)	
% personale OSS qualificato	

<b>Centro Diurno per Anziani</b>	
N° ore settimana coordinatore sui posti accreditabili <sup>3</sup>	
N° ore settimana animatore sui posti accreditabili	
N° addetti all'assistenza <sup>4</sup>	
N° ore complessive di assistenza nell'anno	
N° ore di apertura giornaliera	
N° ore di apertura settimanale	
N° giorni di apertura annui	
% personale OSS qualificato	
Regime di non esenzione IVA (SI/NO)	
Costo annuo servizio di trasporto	
N° Km percorsi annui per servizio di trasporto	
N° ospiti che usufruiscono del Servizio di trasporto	

<b>Centro Diurno per Anziani</b>	
N° ore settimana coordinatore sui posti accreditabili	
N° addetti all'attività assistenziale <sup>5</sup>	
N° ore complessive di attività assistenziale nell'anno	
N° addetti all'attività educativa <sup>6</sup>	
N° ore complessive di attività educativa nell'anno	
se presenti indicare spesa annua per servizi educativi e riabilitativi integrativi (es. gite, musicoterapia, nuoto, pet therapy, etc.). <sup>7</sup>	
se presente indicare spesa annua per attività di supervisione socio-psico-pedagogico <sup>8</sup> .	
N° ore di apertura giornaliera	
N° ore di apertura settimanale	
N° giorni di apertura annui	
% personale OSS qualificato	
Regime di non esenzione IVA (SI/NO)	
Costo annuo servizio di trasporto	
N° Km percorsi annui per servizio di trasporto	
N° ospiti che usufruiscono del Servizio di trasporto	

<b>Assistenza domiciliare</b>	
N° ore settimana del coordinatore <sup>9</sup>	
N° ore di equipe annue per operatore <sup>10</sup>	
% personale OSS qualificato	
N° ore complessive di attività assistenziale nell'anno	
Regime di non esenzione IVA (SI/NO)	

<sup>3</sup> Elemento di flessibilità non previsto nella DGR 2110 del 2010, ma comunque da valutare in considerazione della circostanza che lo standard ivi previsto non è disciplinato ne dalla DGR 1378 del 1999 ne dalla DGR 564 del 2010;

<sup>4</sup> Indicare numero equivalente del personale a tempo pieno (Esempio nel caso di operatori a 38 ore a settimana così distribuiti: 3 operatori a tempo pieno; 1 operatore a 18 ore a settimana, un operatore a 24 ore settimana:  $38+38+38+18+24=156/38= 4,11$  (operatori equivalenti)

<sup>5</sup> Vedi nota 4

<sup>6</sup> Vedi nota 4

<sup>7</sup> Il costo rimborsato non sarà comunque superiore all'equivalente di 2 euro al giorno per ospite

<sup>8</sup> Vedi nota 7

<sup>9</sup> Elemento che merita una analisi specifica dal momento che la DGR 2110 lo considera ricompreso nel costo di servizio senza darne specifiche indicazioni in termini quantitativi nonostante gli stessi possano avere rilevanza ai fini della definizione puntuale dello stesso

<sup>10</sup> Vedi nota 9

