

AVVISO PUBBLICO

Pubblicato per estratto su BURT, parte III[^], n. 26
del 28 giugno 2023. Scadenza: 18 luglio 2023

Manifestazione di interesse rivolta alle strutture private presenti sul territorio della provincia di Lucca o in zone limitrofe di competenza dell’Azienda USL che siano autorizzate ed accreditate per il processo di salute mentale residenziale ad alta intensità terapeutica riabilitativa per minori affetti da disturbi psicopatologici e da nuove dipendenze.

In esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 568 del 14 giugno 2023, è indetto un avviso di manifestazione di interesse per la stipula di accordi contrattuali concernenti l’inserimento di minori affetti da disturbi psicopatologici o da nuove dipendenze in strutture residenziali ad alta intensità terapeutica riabilitativa situate negli ambiti territoriali della provincia di Lucca o in zone limitrofe di competenza dell’Azienda USL.

Le strutture interessate potranno presentare la loro manifestazione di interesse. I relativi accordi contrattuali saranno disciplinati in conformità allo schema tipo di convenzione allegata.

Art. 1 Destinatari dell'avviso

L'avviso è rivolto alle Comunità Terapeutiche o Strutture residenziali autorizzate al funzionamento dal competente Comune ed accreditate dalla Regione Toscana (Lista D.3 – A.1) per il processo di salute mentale ad alta intensità terapeutica riabilitativa per minori affetti da disturbi psicopatologici o da nuove dipendenze che abbiano la sede residenziale in uno degli ambiti territoriali sopra indicati.

In mancanza di proposte o di partecipanti in possesso dei requisiti, l’Azienda USL si riserva, a proprio insindacabile giudizio, di incrementare il budget delle strutture assegnatarie di prestazioni omogenee negli stessi o in ambiti territoriali limitrofi.

Art. 2 Pubblicazione dell'avviso

Il presente avviso è pubblicato integralmente sul sito della Azienda USL Toscana Nord Ovest e, per estratto, sul *Bollettino Ufficiale* delle Regione Toscana.

Art. 3 Oggetto dell'avviso

La Azienda USL Toscana Nord Ovest intende individuare idonee strutture per l’inserimento dei propri minori assistiti che siano affetti da disturbi psicopatologici da prendere in carico secondo le modalità indicate dallo schema di convenzione allegata. Il convenzionamento è presupposto per

Azienda USL Toscana nord ovest



Dipartimento Servizi Generali
Area Affari Generali e
Rapporti Istituzionali

UOC Rapporti Istituzionali e
Gestione Documentale Atti
Sede operativa di Carrara

Telefono 0585 657540 657581
0585 657501 657589
0585 657592 657554
e-mail:

rapporstituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it

Azienda USL
Toscana Nord Ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503
Tel. 050-954236 954337
Pec:
direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

l'inserimento dei minori a carico del Servizio Sanitario Regionale, ma non costituisce alcun impegno in tal senso da parte dell'Azienda USL.

Art. 4 Durata

I rapporti contrattuali avranno durata triennale con possibilità di rinnovo per ulteriori annualità.

Art. 5 Requisiti di riferimento

I riferimenti normativi regionali sono quelli della Legge Regionale n. 51 del 5 agosto 2009 e del relativo Regolamento di attuazione approvato con DPGRT n. 79/R del 17 novembre 2016 (aggiornato con Regolamento n. 90/R/2020) e successive modifiche ed integrazioni, nonché della DGRT n. 1127 del 9 dicembre 2014.

Art. 6 Dotazione di personale

La proposta di candidatura dovrà specificare l'elenco del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura, dal quale risulti la qualifica, la mansione svolta, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato. Nel caso di modifiche la struttura sarà tenuta a darne tempestiva comunicazione all'Azienda.

Il possesso dei requisiti sarà verificato in sede di valutazione della manifestazione di interesse e in corso di esecuzione dell'attività. L'Azienda USL si riserva la facoltà di esprimere in qualsiasi momento giudizio di gradimento o meno del personale che eroga le prestazioni.

L'attività assistenziale potrà anche essere sottoposta a controllo di qualità attraverso questionari che rilevino il grado di soddisfazione dell'utenza. Si rinvia a quanto previsto sul personale dallo schema tipo allegato.

Art. 7 Requisiti strutturali

I locali per l'accoglienza dei pazienti e per l'assistenza medica, nonché per l'assistenza infermieristica e alla persona dovranno essere rispondenti alle normative vigenti in merito alle normativa nazionali e regionali di riferimento. L'organizzazione degli spazi interni dovrà essere tale da garantire agli utenti il mantenimento e lo sviluppo di livelli di autonomia individuale. Tutti i locali, comprese le camere da letto (singole e/o doppie), saranno arredati adeguatamente come luoghi di vita il più possibile simili a quelli di tipo familiare.

Art. 8 Requisiti tecnologici

La dotazione strumentale della Struttura dovrà essere correlata alla tipologia, al volume e alla complessità delle prestazioni da erogare.

Art. 9 Qualità delle prestazioni

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori.

La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs., 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo per la protezione dei dati, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne, nonché delle norme di legge e regolamentari comunque vigenti in materia.

Al momento della sottoscrizione del contratto il Legale rappresentante della struttura dovrà altresì sottoscrivere specifico “Atto giuridico” inerente la corretta gestione dei dati in qualità di responsabile esterno del trattamento dei dati .

Art. 10 Caratteristiche delle prestazioni

La Struttura dovrà erogare le prestazioni psichiatriche ascrivibili al livello assistenziale terapeutico riabilitativo a carattere intensivo per minori con disturbi psicopatologici e da nuove dipendenze come prescritto dalle normative regionali di riferimento e come puntualmente descritto nello schema tipo di convenzione allegata. L'inserimento in struttura degli assistiti avverrà previa predisposizione di un progetto personalizzato assistenziale da parte dell'equipe della Unità Funzionale di Salute Mentale Infanzia e Adolescenza della Zona - Distretto di residenza del paziente.

Art.11 Retta giornaliera

Il corrispettivo giornaliero onnicomprensivo non potrà essere superiore ad Euro 320,00, oltre IVA, se dovuta, per ciascun ospite accolto in struttura residenziale per le effettive giornate di presenza. Nel caso la struttura funzioni anche come Centro Diurno, potrà essere formulata e proposta una tariffa giornaliera anche per l'assistenza semiresidenziale.

La tariffa/e proposta/e dovrà essere corredata da un prospetto di analisi dei costi che la compongono e potrà proporre uno sconto sulla tariffa giornaliera sopra indicata.

Art. 12 Modalità dell'indagine di mercato

La stipula del contratto con il partecipante alla manifestazione sarà stata oggetto di negoziazione tra le parti sulla base dei seguenti criteri orientativi:

- caratteristiche tecnologiche, professionali ed organizzative della struttura;
- modalità di svolgimento dell'attività assistenziale;
- sconto sulla retta (eventuale).

Il rapporto verrà regolamentato mediante stipula di accordo contrattuale di cui all'art. 8 quinques del D.Lgs 502/92 e smi secondo lo schema tipo allegato.

Il tempo di attivazione della struttura dal momento della stipula del contratto non potrà essere superiore ai 3 mesi.

Per quanto non previsto si fa riferimento al codice civile ed alla normativa nazionale e regionale comunque vigente.

Art. 13 Ritiro della procedura

La Azienda USL Toscana nord ovest si riserva la facoltà di procedere in qualunque momento alla modifica, revoca, revoca parziale, ritiro, integrazione, sospensione, riapertura dei termini e variazione delle quantità del presente avviso e della relativa procedura, senza che insorga pretesa alcuna da parte di terzi e/o partecipanti. Si specifica altresì che i contenuti della presente avviso saranno soggetti a revisione ed ad automatico adeguamento alle eventuali previsioni ed indicazioni che la Regione Toscana potrà trasmettere alle Aziende Sanitarie.

Art. 14 Privacy – trattamento dati

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 (D.Lgs. 101/2018) e del regolamento europeo 979/2016, il trattamento dati i dati forniti dall'interessato saranno raccolti presso le strutture organizzative competenti dell'Azienda USL per le finalità dell'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale e saranno trattati presso una banca dati eventualmente automatizzata anche successivamente all'instaurazione del rapporto, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento di tali dati sarà obbligatorio ai fini della stipula della convenzione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre amministrazioni pubbliche, ovvero a soggetti pubblici o privati per le finalità connesse all'espletamento della procedura. L'interessato gode dei diritti di cui alla vigente normativa tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, oltre a quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest.

La Struttura convenzionata agirà, relativamente agli assistiti inseriti dall'Azienda USL, in qualità di Responsabile esterno del trattamento dati in conformità ad apposito "atto giuridico" che specificherà le finalità perseguitate, la tipologia dei dati, la durata e la modalità del trattamento, gli obblighi ed i diritti del Responsabile del trattamento. Il personale dipendente dalla Struttura coinvolto nell'attività convenzionata sarà incaricato del trattamento dal Gestore in qualità di responsabile esterno e, in quanto tale, tenuto all'osservanza del segreto professionale ed al rispetto delle norme per quanto riguarda il trattamento dei dati personali.

Art. 15 Presentazione delle candidature

Le strutture interessate all'eventuale stipula di accordo contrattuale sono pertanto invitate a manifestare la propria disponibilità inviando l'allegato modulo a

Azienda USL Toscana Nordovest – Pisa
UOC Rapporti Istituzionali e Gestione Documentale Atti

Esclusivamente a mezzo PEC:

direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

tassativamente entro il 20° giorno successivo alla pubblicazione dell'avviso per estratto sul Bollettino ufficiale della Regione Toscana indicando nell'oggetto: **Manifestazione interesse strutture residenziali accreditate per il processo di salute mentale ad alta intensità terapeutica riabilitativa per minori.**

E' gradita e consigliata anche copia di cortesia della domanda da inviare alla mail ordinaria:

rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it

Per ogni informazione inerente il presente avviso sarà possibile rivolgersi a:
Dipartimento Servizi Generali - Area Affari Generali e Rapporti Istituzionali
- UOC Rapporti Istituzionali e Gestione Documentale Atti
rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it
Tel. 0585 – 657554, 657540, 657581, 657501, 657589, 657592

Azienda USL Toscana nord ovest



Spett.le Azienda USL Toscana Nord Ovest
UOC Rapporti Istituzionali e Gestione Documentale Atti

PEC: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

copia di cortesia da inviare preferibilmente anche alla casella mail
rapportistituzionali.ms@uslnordovest.toscana.it

Io sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ legale rappresentante della Società /
Istituto / Ente _____ con sede in
_____ Via _____ sede di erogazione dell'attività
tel. _____ posta elettronica _____
posta elettronica certificata _____
Partita IVA/C.F. _____

Azienda USL Toscana nord ovest



Requisiti di esercizio:

Autorizzazione al funzionamento:

Accreditamento:

Comunico

la disponibilità alla stipula di un accordo convenzionale secondo lo schema tipo allegato all'avviso per strutture residenziali ad alta intensità terapeutica riabilitativa per minori affetti da disturbi psicopatologici e da nuove dipendenze.

Specificando:

caratteristiche tecnologiche, professionali ed organizzative della struttura (allegare anche elenco personale):

modalità di svolgimento dell'attività assistenziale:

(eventuale) sconto praticato sulla tariffa giornaliera: _____.

retta giornaliera proposta al netto del ribasso: _____.

(allegare prospetto di contabilità analitica per la determinazione della retta giornaliera)

(eventuale) tariffa proposta per l'assistenza semi residenziale: _____

Autorizzo la Azienda USL Toscana Nord Ovest al trattamento dei dati forniti e alla trasmissione dei medesimi alla Regione Toscana ed ad eventuali terzi per le finalità del presente procedimento .

Sono consapevole che la presente manifestazione di interesse non costituisce impegno per l'Azienda USL per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

Chiedo che ogni comunicazione inerente il presente procedimento sia inviata al seguente indirizzo:

mail _____

PEC _____

Recapito Telefonico: _____

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità e che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'Avviso sono conformi all'originale in suo possesso. A tal fine allega copia di valido documento di identità (1) ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data Firma (2)

Nota 1: il documento di identità non è richiesto in caso di sottoscrizione digitale qualificata (pdf pades o p7m cades).

Nota 2: la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata