

ZONA DISTRETTO VALLE DEL SERCHIO

Oggetto: Avviso di procedura di evidenza pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dall'Avviso regionale "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" di cui al PR FSE +2021-2027 PAD Attività 3.k.7 "Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura socio-sanitari (DDRT 27538 del 22/12/2023)

AZIONE 2 Percorsi per la cura e il sostegno familiare di persone affette da demenza.

Progetto IAD Valle del Serchio

codice regionale progetto 312739

Art. 1 - Premessa

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest - Zona Distretto Valle del Serchio indice una **procedura di evidenza pubblica** per manifestare l'interesse ad essere iscritti nell'elenco di soggetti economici per l'erogazione di prestazioni relative all'**AZIONE 2 Percorsi per la cura e il sostegno familiare di persone affette da demenza** come previsti dall'Avviso Regionale "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" di cui al PR FSE +2021-2027 PAD Attività 3.k.7 "Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura socio-sanitari approvato DDRT 27538 del 22/12/2023 autorizzati all'erogazione degli interventi previsti dall'Avviso regionale , art. 10, Tabella 2

Art. 2 - Oggetto della manifestazione d'interesse e destinatari dei buoni servizio

La Zona Distretto Valle del Serchio attraverso un procedimento di evidenza pubblica mira a costituire una lista di soggetti qualificati per l'erogazione degli interventi previsti nella Tabella 1 del successivo art. 3.

I destinatari per l'erogazione di Buoni servizio, di questa azione, sono persone con una diagnosi di demenza, effettuata dai servizi specialistici competenti, residenti sul territorio della Zona-Distretto. L'Azione favorisce l'accesso a servizi di carattere socio-assistenziale e socio-sanitario di sostegno e supporto a persone con diagnosi di demenza e servizi di sostegno alle loro famiglie , per garantire loro una reale possibilità di permanenza presso il proprio domicilio e all'interno del proprio contesto di vita.

Art. 3 – Interventi finanziati tramite l'attribuzione di buoni servizio

L'Avviso Regionale prevede l'attribuzione di buoni servizio (voucher) destinati a finanziare un intervento globale, in base alle specifiche necessità rilevate per il singolo destinatario, composto da interventi socio-assistenziali e socio-sanitari efficaci ed appropriati rispetto alle esigenze individuali.

Sulla base delle indicazioni regionali, la Zona Distretto Valle del Serchio decide di finanziare gli interventi di cui alla Tab n 1, di seguito riportata:

Tabella n.1 Tipologia interventi finanziabili con Buoni servizio

| Tipologia di intervento | Standard prestazionali | Operatore | Costo |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------|
| Interventi di supporto e monitoraggio, attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazione caregiver | Nr accessi: come definito da UVM | ADB/OSA/OS S | € 25h |
| Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia | Nr accessi: come definito da UVM | PSICOLOGO | € 40 h |
| Intervento di psico-educazione al caregiver, monitoraggio e revisione del Progetto Educativo da parte dello psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all'Educatore/Animatore sul caso specifico | Nr accessi: come definito da UVM | PSICOLOGO | € 40 h |
| Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo all'utilizzo della metodologia di stimolazione cognitiva ed occupazionale; stimolazione cognitiva ed occupazionale del paziente mediante intervento diretto di un educatore/animatore, stimolazione cognitiva ed occupazionale prolungata e "di mantenimento" del paziente mediante l'intervento del caregiver | Nr accessi: come definito da UVM | EDUCATORE PROFESSIONALE | € 28 h |
| Interventi di fisioterapia per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver per dare continuità all'attività per conseguire gli obiettivi stabiliti | Nr accessi: come definito da UVM | FISIOTERAPISTA | € 36 h |

Gli importi dei singoli interventi indicati in tabella, sono onnicomprensivi (IVA, bolli, costi spostamenti, costi relativo materiale, costo eventuali DPI, ecc).

In caso di pazienti domiciliati in zone che l'UVM individua come "particolarmente disagiate", verrà riconosciuta un'indennità forfettaria aggiuntiva pari a € 10 ad accesso.

Gli operatori economici (enti del terzo settore e/o assimilabili, operatori individuali libero-professionisti) che intendono partecipare alla presente manifestazione di interesse sono chiamati ad indicare quali servizi sono i grado di mettere a disposizione; un operatore economico può avere solo alcuni dei servizi indicati dalla tabella.

L'erogazione del buono servizio è predisposta dall'UVM (Unita di Valutazione Multidisciplinare) che prende in carico e valuta il potenziale destinatario.

L' UVM in collaborazione con i servizi specialistici competenti, sulla base delle specifiche necessità rilevate, predisponde un Piano individualizzato che potrà prevedere la combinazione di diverse tipologie di prestazioni consentendo la composizione di un pacchetto di interventi personalizzati.

Per ogni destinatario del Buono servizio il soggetto attuatore predisponde un **Piano di spesa** per un ammontare totale **minimo di euro 3.000,00** fino alla concorrenza **massima di Euro 8000,00** (IVA e bolli inclusi se dovuti).

Tale piano sarà formulato sulla base dei bisogni individuati nel Piano individualizzato e delle scelte operate dal destinatario riguardo all'operatore/i economico/i presso il quale/i quali desidera acquistare le prestazioni, tra quelli inseriti da parte dell'Azienda USL nell'elenco dei soggetti inclusi e legittimati a svolgere tali prestazioni.

Art. 4 – Soggetti invitati a partecipare al presente Avviso

Sono invitati a partecipare al presente Avviso di istruttoria pubblica:

1. gli operatori economici che erogano le prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie indicate nella Tabella 1 del precedente art. 3, che risultino accreditati al momento della presentazione della domanda, secondo il disposto della LR n 82/2009 e del successivo regolamento di attuazione nonché dalle delibere regionali di riferimento.
2. i singoli professionisti, sanitari e fisioterapisti in possesso di abilitazione professionale.

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest /Zona Distretto Valle del Serchio selezionerà i soggetti ritenuti idonei come previsto all'Art. 6 del presente Avviso.

Tali soggetti saranno inclusi nell'apposito elenco di operatori economici fornitori di prestazioni e servizi finalizzati all'implementazione dei buoni servizio oggetto della presente azione. I destinatari dei buoni servizio, potranno scegliere l'operatore economico/gli operatori economici che fornirà/che forniranno le prestazioni previste dai Piano individualizzato formulato dall'UVM.

Al momento di attivazione dei servizi i soggetti scelti dai destinatari saranno chiamati a sottoscrivere un accordo/convenzione con l'Ente (Zona Distretto).

Gli operatori economici potranno risiedere o meno nella Zona -Distretto e potranno partecipare alle procedure di evidenza pubblica anche su altre zone -distretto.

Gli operatori erogatori scelti sono tenuti ad osservare le indicazioni assistenziali e riabilitative indicate nel Piano Individualizzato, a mantenere rapporti e a collaborare con l'équipe avente in carico il paziente e ad effettuare specifica rendicontazione contenente la documentazione giustificativa degli interventi eseguiti secondo le modalità che saranno comunicate al momento dell'attivazione degli interventi.

Art. 5 - Modalità di presentazione delle manifestazioni d'interesse

La manifestazione di interesse al presente avviso dovrà essere redatta unicamente secondo gli allegati modelli 1) , 2) e dovrà pervenire secondo le modalità di seguito indicate:

- consegna a mano presso Ufficio Protocollo , Azienda USL Toscana Nord Ovest, Via per Pontardeto n 29, 55036 Pieve Fosciana (LU) , dal lunedì al venerdì , dalle ore 9.00 alle ore 12.00, in busta chiusa recante l'indicazione completa del mittente e la seguente dicitura "Manifestazione di interesse per l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione di servizi e prestazioni per gli interventi di sostegno alle cure domiciliari Azione 2".
- posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo zonavdsasl2lucca@postacert.toscana.it con oggetto "Manifestazione di interesse per l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione di

servizi e prestazioni per gli interventi di sostegno alle cure domiciliari Azione 2” .

• Per la consegna a mano e l'invio postale farà fede il timbro apposto alla ricezione dall'ufficio protocollo di Zona Distretto Valle del Serchio. Resta inteso che il recapito della busta rimane ad esclusivo rischio del mittente e ove, per qualsiasi motivo non giungesse a destinazione, non saranno ammessi reclami.

La manifestazione di interesse deve contenere i seguenti documenti:

1) Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse allegata al presente avviso redatta secondo il:

- Modello 1) da compilare a cura degli operatori economici accreditati che forniscono prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie;
- Modello 2) da compilare a cura dei professionisti sanitari, infermieri e fisioterapisti in possesso di abilitazione professionale;

2) Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della domanda, in corso di validità.

La firma, per entrambi i modelli, può essere digitale o autografa.

2) Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore solo in caso di **firma autografa** della domanda, in corso di validità.

Non saranno prese in considerazione le manifestazioni d'interesse sprovviste di firme e/o con documentazione incompleta.

Art. 6 - Modalità e criteri di selezione degli operatori

Le proposte di adesione pervenute saranno prese in esame ed analizzate dall'Azienda USL Toscana Nord Ovest / Zona Distretto Valle del Serchio da apposita Commissione. La Commissione valuterà il possesso dei requisiti professionali degli operatori messi a disposizione per gli interventi e le prestazioni.

Per i soggetti economici che erogano prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie (di cui all'art. 4 punto 1 del presente avviso e cioè gli operatori economici **non** singoli professionisti) sarà presa in esame anche la capacità tecnica e organizzativa di erogare i servizi nei tempi e nelle modalità previste dall'Avviso regionale/Progetto finanziato.

Il possesso dei requisiti sarà l'unica condizione di ammissione dei richiedenti.

La Zona Distretto formulerà quindi un elenco di operatori idonei allo svolgimento delle prestazioni
L'elenco a cura degli operatori ASL sarà fornito ai destinatari interessati.

Al fine di garantire la possibilità di accedere a tale elenco agli operatori economici interessati, viene garantita la possibilità di presentare la domanda per l'intera durata del progetto.

Il primo elenco degli operatori selezionati sarà approvato entro il **3/06/2024** e sarà relativo alle domande pervenute **entro il 27/5/2024**.

Dal mese successivo tale elenco verrà aggiornato successivamente entro la fine di ogni mese sulla base delle nuove domande pervenute entro il giorno 15 del mese di riferimento.

Sarà cura della Zona Distretto comunicare ai partecipanti l'esito della selezione agli indirizzi indicati nella domanda.

Art. 7 Trattamento dati personali

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente avviso sono raccolti e trattati

nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.

Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL Toscana Nord Ovest;

indirizzo di posta elettronica: protocollo-pisa@uslnordovest.toscana.it;

indirizzo PECI : direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Responsabile per la protezione dei dati è la Dott.ssa Manuela Folena,
rpd@uslnordovest.toscana.it;

Art. 8– Normativa di rinvio

Per quanto non previsto dal presente avviso si fa espresso rinvio al DDRT 27538 del 22/12/2023 PR FSE + 2021-2027 PAD Attività 3 k.7 Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura socio-sanitari. Approvazione avviso pubblico denominato "Interventi di sostegno alle cure domiciliari "e relativo allegato A.

Per informazioni sul presente Avviso

Dott.ssa Maela Pedri, Via Per Pontardeto, Pieve Fosciana (Lu)

0583/669070

maela.pedri@uslnordovest.toscana.it