



Azienda USL Toscana Nord Ovest - Zona Distretto Elba

Oggetto: Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative alle azioni 1 e 2 e 4 dell'Avviso Pubblico PR FSE + 2021-2027 PAD Attività 3.k.7 “Sostegno alle persone con limitazioni dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitari” (decreto regionale n. 27538 del 22.12.2023) – progetto SAD.IE 2 – Servizio Assistenza Domiciliare Elba (seconda edizione) - Codice Unico Progetto J99G24000020006.

Art. 1 -Premessa

L'Avviso mira a dare continuità alle due precedenti iniziative POR FSE “Sostegno alla domiciliarità per persone con limitazione dell'autonomia” e “Potenziamento dei servizi di continuità assistenziale – buoni servizio per sostegno alla domiciliarità.

La Zona Distretto Elba indice un'istruttoria pubblica rivolta agli operatori economici che erogano servizi domiciliari professionali, servizi extra domiciliari, servizi semi-residenziali, altri servizi extra domiciliari e servizi di trasporto nella Zona Distretto Elba per manifestare l'interesse a essere iscritti nell'elenco per l'erogazione di interventi relativi ai buoni servizio, con scelta demandata ai destinatari degli interventi stessi, come previsto dell'Avviso regionale “Sostegno alle persone con limitazioni dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitari emesso dalla Regione Toscana con finanziamento dal Programma Fse 2021-2027, in particolare dalle risorse assegnate all'attività 3.k.7 e approvato con il decreto dirigenziale n. 27538 del 22/12/2023.

Si definiscono:

-soggetto attuatore l'azienda Usl Toscana Nord Ovest Zona Ditsretto Elba;

Soggetto/i erogatore/i individuato/i mediante il presente avviso in apposito elenco.

Art. 2 -Oggetto della manifestazione d'interesse

L'Ente attraverso un procedimento di evidenza pubblica mira a costituire una lista di soggetti qualificati per l'erogazione dei servizi previsti dall'Avviso regionale di cui:

- all'Art. 3 e Art. 9 - **AZIONE 1 “Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio”**
Tale azione favorisce l'accesso a servizi e prestazioni di carattere socio-sanitario di sostegno e supporto alla persona anziana con limitazione temporanea dell'autonomia o al rischio di non autosufficienza o con disabilità grave e alle loro famiglie. L'obiettivo è quello di garantire una piena possibilità di rientro presso il proprio domicilio e/o all'interno del proprio contesto di vita a seguito di dimissione da un presidio ospedaliero o da un'un'Azienda universitaria ospedaliera o da strutture di cure intermedie temporanee in setting di cure intermedie residenziali nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito.

I destinatari di tale azione sono:

a) persone anziane >65 con limitazione temporanea dell'autonomia o a rischio di non autosufficienza, in dimissione da un presidio ospedaliero zonale o da un'Azienda universitaria Ospedaliera o da strutture di cure intermedie o riabilitative presenti sul territorio regionale, residenti nel territorio regionale e identificate attraverso la valutazione effettuata dall'Agenzia di continuità ospedale territorio (ACOT);

b) persone con disabilità in condizione di gravità ai sensi dell'Art. 3 comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n.104 residenti nel territorio regionale, in dimissione da un ospedale territoriale o da un'Azienda Universitaria Ospedaliera o da strutture di cure intermedie o riabilitative presenti sul territorio regionale e identificate attraverso la valutazione effettuata dall'Agenzia di continuità ospedale territorio (ACTOT).

- All'Art.3 e Art.10 - **“Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza”** Tale azione favorisce l'accesso ai servizi anche innovativi di carattere socio-assistenziale di sostegno e supporto a persone con diagnosi di demenza e servizi di sostegno alle loro famiglie, per garantir e loro una reale possibilità di permanenza presso il proprio domicilio e all'interno del proprio contesto di vita.
I destinatari di tale azione sono persone con diagnosi di demenza, effettuata da servizi specialistici competenti, residenti sul territorio della zona-distretto Elba.
- Art. 4 e Art 12 – **“Servizi di assistenza a minori con disabilità e alle loro famiglie”** – Tale azione è finalizzata all'accesso a servizi di carattere socio-assistenziale e socio-educativo per minori con disabilità e servizi di sostegno alle loro famiglie. L'obiettivo è migliorare la qualità della vita delle persone assistite, promuovendo il loro benessere fisico e psicologico, generando un adeguato supporto e assistenza nelle loro attività quotidiane e di cura. Questo include la pianificazione e la gestione del percorso assistenziale domiciliare, l'assistenza infermieristica preventiva, curativa e riabilitativa, la formazione del caregiver e della rete socio-familiare.
I destinatari di tale azione sono minori con disabilità certificata ai sensi della L. 104/1992.

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

AZIONE 1 “Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio”

L'Avviso regionale prevede il finanziamento, tramite l'attribuzione di buoni servizio, delle seguenti tipologie di interventi:

| <i>Tipologia di intervento</i> | <i>Operatori</i> | <i>Tariffe</i> |
|---|------------------|----------------|
| Interventi di supporto e monitoraggio attività di base di igiene e mobilitazione, educazione caregiver | OSA/OSS/ADB | € 24,00/h |
| Educazione, addestramento, medicazioni semplici, altre prestazioni non invasive (es. test rapido glicemia, clisma evacuativo, rilevazione parametri vitali) | Infermiere | € 35,00/h |
| Educazione e gestione catetere vescicale, educazione, gestione e medicazione stomie, terapia endovenosa idratante, medicazione semplice | Infermiere | € 35,00/h |
| Riattivazione, Addestramento uso ausili semplici, educazione del caregiver | Fisioterapista | € 40,00/h |

| | | |
|--|--|-------------|
| Trattamento riabilitativo (in relazione al quadro funzionale), supporto al self management | Fisioterapista | € 40,0/h |
| Cure intermedie temporanee nella fse di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito | Ricovero in <i>setting</i> di cure intermedie residenziali per 20 gg | €132,00/die |

Per ogni soggetto potenzialmente destinatario del buono servizio, preliminarmente alle dimissioni ospedaliere o da strutture pubbliche di cure intermedie o riabilitative, sarà predisposto dall'Agenzia di continuità ospedale-territorio un Piano individualizzato completo della lista dettagliata delle attività che potranno in seguito essere attivate a mezzo del buono servizi. Per ogni soggetto assegnatario del buono servizio il soggetto attuatore è tenuto a predisporre un **Piano di spesa** che prevede l'erogazione di servizi per un **importo minimo di euro 800,00 e massimo di euro 3.000,00** spendibili in un arco temporale di **30 giorni calcolati a partire da giorno successivo alla data di dimissione**.

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

L'Avviso regionale prevede il finanziamento, tramite l'attribuzione di buoni servizio, delle seguenti tipologie di interventi:

| Tipologia di intervento | Operatori | Tariffe |
|--|-------------------------|----------------|
| Interventi di supporto e monitoraggio attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazione caregiver. | OSA/OSS/ADB | € 24,00/h |
| Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo ade restituzione alla famiglia | PSIC | € 45,00/h |
| Intervento di psicoeducazione 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 caos specifico | PSIC | € 45,00/h |
| Formazione del caregiver e dell'ambiente socio familiare in base al Progetto Educativo e all'utilizzo della metodologia di stimolazione cognitiva ed occupazionale del paziente mediante intervento diretto di un educatore/animatore, stimolazione cognitiva ed occupazionale prolungata “di mantenimento” del paziente mediante l'intervento del caregiver | Educatore Professionale | € 28,00/h |
| Interventi del fisioterapista per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver per dare continuità alle attività | Fisioterapista | € 40,00/h |

| | | |
|---|----------------|---|
| per conseguire gli obiettivi stabiliti. | | |
| Interventi di stimolazione neurocognitiva/riabilitazione neuropsicologica – gruppo chiuso | PSIC/NEUROPSIC | € 36,50/h |
| Interventi di fisioterapia per AFA - gruppi chiusi | FISIOTERAPISTA | 20 € ad utente per seduta |
| Supporto psicologico alla famiglia – gruppo chiuso | PSIC | 20 € ad utente per seduta |
| Centro Diurno (frequenza giornaliera/mezza giornata) | | € 30,00/h |
| Trasporto Utenti (attivabile solo in combinazione con altri interventi) | | Domiciliari € 10,00 a tratta per utente (andata e ritorno) Servizi extradomiciliari € 5,00 a tratta per utente |
| Caffè Alzheimer | | € 20,00/h |
| Atelier Alzheimer | | € 40,00/h |
| Musei per l'Alzheimer | | € 30,00/h |
| Intervento di sollievo residenziale (accoglienza temporanea di sollievo dell'assistito in struttura residenziale) Max 30 giorni | | € 109,00/die |

*Centro Diurno base o CDA è prevista la copertura totale della retta in quanto considerato intervento di sollievo; * E' prevista la totale copertura della retta in quanto considerato intervento di sollievo.

Per ogni soggetto potenzialmente destinatario del buono servizio, sarà predisposto dall'UVM un Piano individualizzato completo della lista dettagliata delle attività che potranno in seguito essere attivate a mezzo del buono servizi. Per ogni soggetto assegnatario del buono servizio il soggetto attuatore è tenuto a predisporre un Piano di spesa per un ammontare totale che può variare da un minimo di euro 3.000 a un massimo di euro 8.000,00.

AZIONE 4 “Servizi di assistenza a minori con disabilità e alle loro famiglie”

L'Avviso regionale prevede il finanziamento, tramite l'attribuzione di buoni servizio, delle seguenti tipologie di interventi:

| <i>Tipologia di intervento</i> | <i>Operatori</i> | <i>Tariffe</i> |
|--|------------------|----------------|
| Attività di supporto e assistenza nelle attività quotidiane come la cura dell'igiene personale, l'alimentazione e la mobilità | OSA/OSS/ADB | € 24,00/h |
| Pianificazione e gestione del processo assistenziale domiciliare. Assistenza infermieristica con carattere preventivo, curativo, riabilitativo | Infermiere | € 35,00/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'Educazione/Animatore sul caso specifico. | PSIC | € 36,50/h |
| Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo | Educatore Professionale | € 28,00/h |
| Interventi del fisioterapista per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver | Fisioterapista | € 40,00/h |
| Interventi di logopedista sui ritardi e/o disturbi di linguaggio, disturbi dell'apprendimento _ DSA (dislessia, disortografia, discalculia, disgrafia) disturbi della voce (disfonia infantile) | Logopedista | € 40,00/h |
| Interventi di abilitazione, di riabilitazione e di prevenzione generale ai disordini dello sviluppo | Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età evolutiva (TNPEE) | € 40,00/h |
| Laboratori diurni creativi/ Centro di aggregazione | | € 30,00 euro al giorno per persona |
| Trasporto utenti (attivabile solo in combinazione con altri interventi. | | Domiciliari € 10,00 a tratta per utente (andata e ritorno) Servizi extradomiciliari € 5,00 a tratta per utente |

Per ogni soggetto potenzialmente destinatario del buono servizio, sarà predisposto dall'UVMD un Piano individualizzato completo della lista dettagliata delle attività che potranno in seguito essere attivate a mezzo del buono servizi. Per ogni soggetto assegnatario del buono servizio il soggetto attuatore è tenuto a predisporre un **Piano di spesa** per un ammontare totale che può variare da un **minimo di euro 2.000 a un massimo di euro 8.000,00**.

Il costo dei singoli pacchetti di interventi è comprensivo dei costi relativi al materiale di consumo e degli ausili temporanei utilizzati dagli operatori che erogano le prestazioni.

I Piani di spesa sarà formulato secondo le suddette tariffe (comprensivi di Iva se dovuta):

Art. 4 .Soggetti invitati a partecipare al presente Avviso

Alla presente procedura possono partecipare:

1. gli operatori economici che forniscono prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie che dispongono di un'esperienza provata nell'ambito degli interventi e dei destinatari indicati di cui all'art. 2 e 3 del presente Avviso di istruttoria pubblica;

2. gli operatori economici gestori di RSA in possesso dei requisiti organizzativi e professionali previsti dalla DGR n. 1002 del 10/10/2005 e dalla normativa di riferimento relativa ai moduli per disabilità di prevalente natura motoria;
3. professionisti sanitari infermieri e fisioterapisti in possesso di abilitazione professionale;
4. Soggetti economici che erogano servizi per minori con disabilità.

Per l'erogazione dei servizi descritti all'Art. 1 della LR 82/2009, gli operatori economici di cui ai precedenti punti 1 e 2 che rispondono alla presente procedura di evidenza pubblica devono risultare accreditati al momento della presentazione della domanda, secondo il disposto della legge stessa e del successivo regolamento di attuazione nr. 29/R del 3 marzo 2010.

L'Ente selezionerà i soggetti ritenuti idonei secondo i criteri specificati all'Art. 6 del presente Avviso di istruttoria pubblica. Tali soggetti saranno inclusi nell'apposito elenco dal quale i destinatari dei buoni servizio potranno scegliere l'operatore economico che fornirà le prestazioni socio-sanitarie previste dal Piano individualizzato.

I soggetti interessati possono partecipare in forma singola o riuniti in raggruppamenti temporanei. Nel caso di raggruppamento dovrà essere specificato il mandatario che avrà la rappresentanza del raggruppamento e che sarà legittimato a sottoscrivere il contratto in rappresentanza dell'intero raggruppamento e a fatturare per l'intero pacchetto- Ogni partecipante, sia come singolo che come raggruppamento, dovrà compilare il modello di manifestazione di interesse e barrare le tipologie di prestazione per le quali è accreditato.

Al momento di attivazione dei servizi i soggetti scelti dai destinatari saranno chiamati a sottoscrivere un contratto con l'Ente competente della **durata di 36 mensilità dalla stipula della convenzione con la Regione Toscana.**

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

La manifestazione d'interesse al presente avviso dovrà essere redatta unicamente secondo gli allegati schemi 1-2-3 e dovrà pervenire entro e non oltre il **21 MAGGIO 2024** nel seguente modo:

- al Protocollo della Zona Distretto Elba a mezzo raccomandata A/R, indirizzata ad Azienda USL Toscana Nord Ovest – Zona Distretto Elba – Dr. Fabio Chetoni - Largo Torchiana s.n.c. - 57037 Portoferaia (farà fede il timbro postale di spedizione). La documentazione richiesta dal presente avviso dovrà essere inserita in apposita busta chiusa con apposta dicitura " Manifestazione d'interesse per l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione di servizi e prestazioni per il sostegno alla domiciliarità – FSC Regione Toscana – ZONA ELBA".
- tramite inoltro alla pec aziendale: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it e per conoscenza ai seguenti indirizzi mail valeria.barone@uslnordovest.toscana.it – ilaria.fulgini@uslnordovest.toscana.it.

Art. 6 - Modalità e criteri di selezione degli operatori

Le proposte di adesione pervenute saranno prese in esame ed analizzate dall'Ente, valutando il possesso di competenza professionale ed esperienza nell'ambito degli interventi e dei destinatari indicati di cui all'art. 3 e 4 del presente Avviso di istruttoria pubblica.

Per i soggetti economici che erogano prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie e per i soggetti economici gestori di RSA (di cui ai punti 1 e 2 dell'art. 4 del presente Avviso di istruttoria pubblica) 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.

Art. 7 - Ammissibilità della spesa

Sono ammissibili spese:

- di servizi e prestazioni elencate all'art. 3 e previste nel piano di spesa del destinatario. Non saranno considerate ammissibili spese non previste nel piano di spesa redatto dalle UVM e UVMD;
- servizi e prestazioni erogati da operatori economici e presenti nell'elenco della Zona Distretto Elba;
- servizi e prestazioni erogati e sostenuti durante la durata del progetto finanziato tramite l'Avviso a partire dalla data di assegnazione del buono (non sono ammessi interventi realizzati precedentemente né dopo la scadenza).

Le spese devono essere regolarmente documentate.

Art. 8 – Rendicontazione da parte dei soggetti erogatori al soggetto attuatore

Gli operatori economici che hanno erogato i servizi (soggetti erogatori), in base a quanto indicato nei piani di spesa, devono rimettere al soggetto attuatore la seguente documentazione giustificativa:

- fatturazione elettronica secondo le modalità previste dalla legislazione vigente;
- ricevute o note di debito.

Le fatture e le ricevute devono riportare:

- i dati anagrafici relativi alla persona destinataria del bono servizio (nome e cognome)
- codice Unico Progetto SADIE 2 FSEJ99G24000020006
- il dettaglio dei servizi erogati specificando il costo per ogni singolo servizio, come stabilito nel piano di spesa;
- time card degli operatori degli interventi eseguiti controfirmate dai destinatari che hanno usufruito del servizio. Si precisa che le time card dovranno essere consegnate anche in originale al soggetto attuatore, con le modalità che saranno concordate alla stipula della convenzione.

La documentazione di cui sopra dovrà essere prodotta per ogni singolo buono servizio realizzato.

Il Direttore di Zona Distretto
Dott. Fabio Chetoni

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FABIO CHETONI

DATA FIRMA: 03/05/2024 12:20:31

IMPRONTA: 62373938646433346536346665366539613630356562306435363263653965393531613131616232