

## **1. AREA TEMATICA:**

Area dipendenze: servizi di riduzione del danno e limitazione dei rischi in favore di persone tossico alcol dipendenti a forte marginalità sociale.

## **2. TIPOLOGIA DI STRUTTURA/TIPO DI INTERVENTO**

Unità mobile in contesti di consumo e spaccio di sostanze e in contesti urbani e luoghi di aggregazione di consumatori di sostanze legali e illegali. (DGRT n. 624/2023 Allegato n 1- Lettera A)

## **3. OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:**

Gestione del servizio di Unità mobile (DGRT n. 624/2023 Allegato n 1- Lettera A) attrezzata con furgone o camper, gestione attraverso gruppi di operatori sul territorio e/o con strutture temporanee (gazebo, tende) per muoversi e stazionare in contesti ad alto rischio sociosanitario:

- di consumo e spaccio di sostanze,
- urbani e luoghi di aggregazione di consumatori di sostanze legali e illegali.

## **4. DURATA CONTRATTUALE:**

La durata dell'appalto è stabilita in anni 3 (tre) con opzione di rinnovo per ulteriori 3 (tre) anni su richiesta dell'Azienda USL Toscana nord ovest/ Zona Distretto Livornese.

## **5. TIPOLOGIA DEGLI UTENTI:**

Si rivolge a persone che consumano sostanze psicotrope legali e/o illegali, conosciute o meno dai servizi socio-sanitari, in condizione e/o a rischio di marginalità, nei loro luoghi di incontro e di aggregazione, ivi compresi contesti caratterizzati da gruppi etnici definiti in modo specifico e ambiti di esercizio della prostituzione. In particolare si rivolge anche a persone che hanno interrotto le relazioni con le reti di socializzazione primarie e secondarie con perdita transitoria dell'abitazione e delle risorse economiche.

## **6. NUMERO UTENTI/USCITE:**

Per le caratteristiche del servizio non è possibile definire il massimale di utenti contattabili; le uscite saranno almeno 2 settimanali, di norma il mercoledì e il venerdì dalle ore 14.30 alle ore 18, nelle zone a maggior rischio di spaccio e utilizzo di sostanze (con una media di almeno n. 10 contatti ad uscita).

## **7. OBIETTIVI:**

L'unità mobile ha finalità informative, preventive, di riduzione dei rischi/danni, promozione e acquisizione di comportamenti a salvaguardia della propria e altrui salute e di orientamento, invio e accompagnamento alle reti locali dei servizi.

Effettua inoltre mediazione sociale e gestione dei conflitti nei luoghi d'incontro e aggregazione, attività di osservazione, mappatura, monitoraggio dei fenomeni connessi al consumo di sostanze.

## **8. ATTIVITA' CARATTERIZZANTI LA PRESTAZIONE:**

- Intercettazione di persone che consumano sostanze psicotrope in condizione e/o a rischio di marginalità;
- Accompagnamento degli utenti per sostegno alla cura;
- Distribuzione di profilattici e materiale informativo sui rischi/danni correlati all'uso di sostanze (infezioni quali HCV, HBV, HIV, I.S.T.);
- Facilitazione all'accesso ai test di screening HIV/HBV/HCV;
- Offerta di screening infettivologico HCV, HIV, attraverso offerta attiva di test rapidi in forma consensuale, anonima e gratuita in collaborazione con la U.O Malattie Infettive del territorio;
- Distribuzione di materiale informativo e presidi sanitari per l'uso sicuro di droghe per via iniettiva e non;
- Distribuzione informata di fiale di naloxone cloridrato per prevenzione e primo soccorso dell'overdose;
- Interventi di primo soccorso nei contesti d'uso di sostanze;
- Empowerment dei consumatori finalizzata alla promozione della salute;
- Attività di mediazione linguistica/culturale;
- Distribuzione di materiali e prodotti per l'igiene personale;
- Distribuzione di materiali e generi di conforto (sacchi a pelo per emergenza freddo, pasti caldi...).

## **9. ATTIVITA' E PRESTAZIONI DI SUPPORTO:**

Per lo svolgimento delle prestazioni di cui al punto 8 della presente scheda sono richieste attività e prestazioni di supporto connesse allo svolgimento dei servizi, i cui costi sono totalmente a carico dell'aggiudicatario.

Si riportano nella tabella sottostante le attività/prestazioni richieste per il servizio oggetto della presente scheda.

In riferimento ad ogni attività/prestazione richiesta il capitolato riporta gli standard prestazionali che l'appaltatore dovrà rispettare nello svolgimento delle stesse.

<b>Attività e prestazioni di supporto</b>	<b>Attività richiesta all'appaltatore</b>
Fornitura di beni di consumo e di tutti i materiali occorrenti per le attività ivi compreso il materiale sanitario e prodotti per l'igiene personale degli utenti	SI
Attività e sostenimento delle spese legate all'espletamento della attività	SI

essenziali es. spostamenti, uscite	
Pulizia e sanificazione del mezzo	SI
Smaltimento rifiuti urbani /speciali	SI
Servizio di trasporto e accompagnamento degli utenti	SI
Formazione del personale	SI
Tenuta della documentazione	SI
Implementazione sistema informativo	SI

#### 10. FIGURE PROFESSIONALI RICHIESTE:

Per l'effettuazione delle attività specifiche di cui al punto 8 l'aggiudicatario dovrà garantire il regolare e puntuale adempimento dell'attività contrattuale, obbligandosi a proporre nel progetto-offerta e a utilizzare soltanto operatori professionalmente idonei con riferimento alla vigente legislazione nazionale e regionale.

Il modello organizzativo e gestionale nonché l'insieme delle competenze messe in campo, costituiranno parte integrante dell'offerta e saranno oggetto di valutazione.

Per le prestazioni oggetto della presente scheda, in base ai bisogni assistenziali rilevati, si richiede come requisito minimo un monte ore su base annuale di personale nelle proporzioni sotto indicate:

Coordinatore - N. ore annue	Educatori - N. ore annue	Totale monte ore annuale
104	728	832
Percentuale della figura di Coordinatore sul totale ore richieste	Percentuale della figura dell'Educatore sul totale ore richieste	
12,50%	87,50%	100,00%

Si fa presente che le prestazioni relative all'oggetto dell'appalto (Scheda A e Scheda B) devono essere svolte in sinergia anche in termini di utilizzo delle prestazioni svolte dal personale.

*Inoltre, almeno per uno componente dell'équipe in turno dovrà essere in possesso del patentino di primo soccorso, o di altro certificato di formazione, in analogia con quanto previsto dalla normativa vigente per il pronto soccorso aziendale.*

L'appaltatore dovrà attuare i piani di lavoro e di attività in collaborazione con tutte le figure professionali, utilizzare strumenti di lavoro comuni, gestire la propria attività con la dovuta riservatezza ed eticità, collaborare alla verifica della qualità dei servizi e collaborare in équipe.

#### 11. MEZZO DI TRASPORTO E ALLESTIMENTO STRUTTURE TEMPORANEE:

Si richiede la messa a disposizione di un automezzo conforme alla normative previste per la tipologia di servizio richiesto e l'allestimento di strutture temporanee (anche mediante gazebo/tenda) oltre al mantenimento in stato di funzionalità e efficienza.

**12. INFORMAZIONI TECNICO SANITARIE:**

Referente: Gabriella Cecchi	Tel: 0586223101	E-mail: gabriella.cecchi@uslnordovest.toscana.it
Referente: Anna Caciagli	Tel: 0586 223104	E-mail: anna.caciagli@uslnordovest.toscana.it

**13. VALORE ECONOMICO ANNUALE PRESUNTO DEL SERVIZIO:**

Il valore economico annuale presunto del servizio è **€ 21.564,98** Iva esclusa di cui € 18.751,20 sono riferiti ai costi della manodopera per le figure professionali richieste all'art.10 della presente scheda (circa il 86,95%).

**14. CORRISPETTIVO DEL SERVIZIO:**

Per l'esecuzione delle prestazioni oggetto dell'appalto, l'Azienda USL Toscana Nord Ovest corrisponderà all'aggiudicatario il corrispettivo risultante dalla gara in soluzioni rateali mensili corrispondenti ad 1/12.

**15. DIRETTORE ESECUZIONE CONTRATTUALE:**

L'Azienda USL Toscana nord ovest nomina la Dr.ssa Lucia Mancino quale Direttore Esecutore Contrattuale e la Dr.ssa Sonia Baronti quale ADEC.

**16. RESPONSABILE UNICO PROGETTO E RESPONSABILE SOTTOFASE PROGRAMMAZIONE, PROGETTAZIONE, ESECUZIONE**

L'Azienda USL Toscana Nordovest nomina la Dr.ssa Sabrina Toncelli Responsabile Unico di Progetto.

Si specifica che in qualità di Responsabile della fase "Programmazione, Progettazione ed esecuzione" è stata nominata la Dr.ssa Cinzia Porrà Direttore Zona Distretto Livornese.

# 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: GIAN LUIGI FERRI

DATA FIRMA: 03/07/2024 17:16:51

IMPRONTA: 37386434346634333964653938306466336336396361383963383339666337333236313461373562