

**1. AREA TEMATICA:**

Area Riabilitazione motoria

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

Servizio complementare alla rete riabilitativa aziendale operativa presso l'ambito territoriale della Versilia

**3. OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:**

Servizi di riabilitazione complementari alla rete riabilitativa e supporto nella realizzazione, monitoraggio e verifica dei Progetti Riabilitativi Individuali (PRI) rivolti a persone in carico ai servizi di riabilitazione pubblici, con particolare riferimento all'erogazione di interventi di riabilitazione domiciliare e, in minor misura, ambulatoriale nella Zona Distretto Versilia, costituita dai territori comunali di Camaiore, Forte dei Marmi, Massarosa, Pietrasanta, Seravezza, Stazzema e Viareggio.

Quanto sopra nel rispetto delle indicazioni del Dipartimento di Riabilitazione, cui competono le determinazioni in ordine al PRI e all'attivazione/sospensione dell'Appaltatore nella realizzazione dello stesso.

**4. DURATA CONTRATTUALE:**

La durata contrattuale è stabilita in n. 3 anni oltre a n. 1 anno di rinnovo contrattuale attivabile esclusivamente su richiesta dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest.

**5. DESTINATARI DELLE PRESTAZIONI :**

Sono destinatari degli interventi persone di qualsiasi età, affette da qualunque menomazione che determina disabilità motoria, alterando anche transitoriamente l'autonomia e l'autosufficienza, residenti nel territorio della Zona Distretto Versilia ASL Nord Ovest NO e domiciliati in uno dei Comuni della Zona Distretto Versilia.

**6. NUMERO UTENTI/NUMERODI PRESTAZIONI :**

Circa n. 360 utenti su base annuale per un massimo di circa n. 7500 prestazioni orarie annuali (circa 15% ambulatoriali e 85% domiciliari)

**7. OBIETTIVI**

Potenziare le risorse della riabilitazione extraospedaliera affinché le persone, soprattutto i soggetti fragili, possano restare nel proprio contesto familiare usufruendo comunque dell'assistenza appropriata.

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

Le attività caratterizzanti la prestazione si concretizzano in interventi di riabilitazione a domicilio del paziente e, in minor misura, ambulatoriale, con lo svolgimento di attività terapeutiche volte al recupero delle funzioni alterate per ragioni patologiche o traumatiche e alla rieducazione delle disabilità, sulla base del Piano riabilitativo individuale

**Sede e orario delle attività:**

- **PRESTAZIONI DOMICILIARI:** devono essere garantite dal lunedì al sabato compreso, in orari compatibili e funzionali rispetto alle necessità del paziente a domicilio e nel rispetto dei suoi ritmi di vita. Sede: domicilio paziente in uno dei territori comunali della Versilia.

**PRESTAZIONI AMBULATORIALI:** svolte di norma dal lunedì al venerdì compreso, con orario 08:00/13:00 oppure 14:00/18:00. Sede: Presidio Distrettuale di Seravezza.

**9. ATTIVITA' DI SUPPORTO E RELATIVI COSTI:**

Per lo svolgimento delle attività specifiche di cui al punto 8 della presente scheda sono richieste all'appaltatore le prestazioni sottoriportate connesse allo svolgimento dei servizi ed il conseguente sostenimento dei relativi costi:

- fornitura di tutti i materiali e beni di consumo necessari allo svolgimento delle attività, incluso i dispositivi di protezione individuale;
- messa a disposizione di adeguati mezzi di trasporto per gli spostamenti degli operatori con assunzione da parte dell'appaltatore di tutti gli oneri connessi (carburante, manutenzione ordinaria e straordinaria, bollo, assicurazione ecc.), con esclusione di qualsiasi forma di indennità di viaggio;
- rispetto delle procedure regionali e proprie dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest finalizzate all'alimentazione costante dei flussi informativi e all'utilizzo del gestionale individuato dall'Azienda stessa, con l'inserimento tempestivo dei dati di attività nel sistema informativo. L'Appaltatore è tenuto ad adempiere agli obblighi informativi richiesti e a collaborare, nelle modalità richieste, con l'Azienda alla raccolta dei dati sull'andamento del servizio;
- eventuali azioni migliorative offerte nell'ambito del progetto.

**10. FIGURE PROFESSIONALI RICHIESTE:**

- **Fisioterapista.** Relativamente all'impiego di tale figura professionale per lo svolgimento delle attività di cui al punto 8, la spesa relativa a tale personale corrisponde a circa l'80%
- **Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva.** Relativamente all'impiego di tale figura professionale per lo svolgimento delle attività di cui al punto 8, la spesa relativa a tale personale corrisponde a circa il 20%

In possesso del titolo di studio, iscrizione all'ordine professionale, esperienza professionale e partecipazione corsi di formazione come indicato nel capitolato speciale di appalto.

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

L'importo massimo previsto su base annuale é pari a euro 170.00,00 iva inclusa.

**12. CORRISPETTIVO DEL SERVIZIO:**

Per le prestazioni di cui alla presente Scheda Tecnica l'aggiudicatario, riceverà l'importo corrispondente ad una tariffa oraria a prestazione, distinta tra prestazione domiciliare ed ambulatoriale.

La fatturazione dovrà essere effettuata mensilmente.

**13. DIRETTORE ESECUZIONE CONTRATTO:**

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest nomina Dr. Andrea Marchetti Direttore Esecuzione Contrattuale (DEC).

**14. RESPONSABILE UNICO PROCEDIMENTO (RUP):**

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest nomina il Dr. Franco Bensa Responsabile Unico del Procedimento.