

LOTTO unico– QUADRO RIASSUNTIVO DEI PERCORSI ASSISTENZIALI E DELLE PRESTAZIONI – ZONA DISTRETTO LIVORNESE – CIG 9275745AEA							
PRESTAZIONI RICHIESTE	FIGURE PROFESSIONALI				PERCORSI ASSISTENZIALI RICHIESTI		
					SOCIO ASSISTENZIALI/SOCIO SANITARI ZONA LIVORNESE		
	OSS/OSA	INFERMIERE	EDUCATORE	ETC			
PRESTAZIONI RICHIESTE					1A)Assistenza domiciliare – ADI SANITARIA- TIPOLOGIA DI UTENZA: minori, adulti ed anziani temporaneamente non autosufficienti in tutti i setting assistenziali	1B)Assistenza domiciliare – ADI ALZHEIMER TIPOLOGIA DI UTENZA: adulti ed anziani affetti da forme di demenza	1C) Assistenza domiciliare – ADI SANITARIA TIPOLOGIA DI UTENZA: minori disabili e adulti disabili non autosufficienti in tutti i setting assistenziali
1) PRESTAZIONI ASSISTENZIALI RICHIESTE ALL’APPALTATORE							
A. CURA DELLA PERSONA							
A.1 Cura dell'igiene personale	X				X	X	X
A.1.1 pulizia del viso, mani, piedi, bidet	X				X	X	X
A.1.2 igiene della bocca	X				X	X	X
A.1.3 taglio unghie delle mani e dei piedi	X				X	X	X
A.1.4 bagno e igiene completa	X				X	X	X
A.1.5 accompagnamento in struttura per bagno							
A.1.6 aiuto alla persona nel vestirsi e svestirsi	X				X	X	X
A.1.7 cambio e gestione ausili incontinenza (cambio pannolone, svuotamento sacchetto urina, cambio e gestione sacca per stomia)	X				X	X	X
A.1.8 Accompagnamento nella cura e igiene personale	X				X	X	
A.1.9 Educazione alla cura e igiene personale		X					X

<b>A.2 Mobilitazione</b>							
A.2.1 aiuto nell'alzata dal letto	X				X	X	X
A.2.2 aiuto alla persona nel coricamento	X				X	X	X
A.2.3 aiuto alla persona nel movimento di arti invalidi e nell'utilizzo di ausili sanitari	X				X	X	X
A.2.4 aiuto alla persona per una corretta deambulazione	X				X	X	X
A.2.5 mobilitazione della persona allettata	X				X	X	X
<b>A.3 Alimentazione</b>							
A.3.1 aiuto alla persona nell'assunzione dei pasti	X				X	X	X
A.3.2 controllo della dieta		X					X
A.3.3 Sostegno per una corretta alimentazione	X				X	X	X
A.3.4 Educazione ad una corretta alimentazione		X					X
<b>A.4 Assistenza sanitaria e riabilitativa</b>							
A.4.1 controllo assunzione dei farmaci		X					X
A.4.2 effettuazione all'occorrenza di interventi di piccolo pronto soccorso e misurazione della temperatura corporea		X					X
A.4.3 effettuazione massaggi e interventi di prevenzione delle piaghe da decubito		X					X
A.4.4 tenuta dei contatti con il medico di medicina generale previo accordo con i Servizi sociali		X					X
A.4.5 Sostegno per le corrette cure sanitarie		X					X
A.4.6 Educazione a corrette cure sanitarie		X					X
<b>B. CURA DELLA CASA</b>							
<b>B.1 Interventi di pulizia ordinaria</b>							
B.1.1 riassetto della cucina (pulizia piano cottura, lavaggio stoviglie, lavello e tavola da pranzo, ecc.)							
B.1.2 pulizia e sanificazione dei servizi igienici							
B.1.3 arieggio degli ambienti, rifacimento del letto, riordino della stanza, della biancheria e degli indumenti							
B.1.4 pulizia dei pavimenti e spolvero dei mobili							
B.1.5 raccolta dei rifiuti da eliminare							
B.1.5 educazione alla corretta igiene degli ambienti domestici							
<b>B.2 Interventi di pulizia a fondo dell'abitazione</b>							
B.2.1 pulizia profonda di pavimenti, cucina e sanitari							
B.2.2 pulizia generale degli infissi, dei vetri e dei tendaggi (tre mesi)							

B.2.3 sanificazione dei materassi							
B.2.4 pulizia generale del mobilio							
B.2.5 pulizia straordinaria con sanificazione e disinfestazione anche mediante l'uso di appositi strumenti e macchinari							
<b>C. SOSTEGNO NELLA VITA QUOTIDIANA</b>							
<b>C.1 Cura vestiario e corredo</b>							
C.1.1 cura a domicilio del cambio e del lavaggio a mano o in lavatrice della biancheria personale e della biancheria da letto, da bagno e da cucina							
C.1.2 Servizio accessorio di lavaggio della biancheria in lavanderia (Il servizio accessorio di lavaggio della biancheria in lavanderia va effettuato a cura dell'Appaltatore quando non sia possibile il servizio a domicilio, con impegno di ritiro e consegna della biancheria stessa)							
C.1.3 stiratura indumenti e cura corredo							
<b>D. SERVIZIO DI TUTORAGGIO</b>							
<b>D.1.</b> Fornire disponibilità ad effettuare, a seguito di specifica valutazione e richiesta del Servizio sociale del Comune di ....., attività di tutoraggio, attraverso operatori addetti all'assistenza particolarmente esperti anche in riferimento al trattamento e alla cura di persone affette da Alzheimer o altre demenze, nei confronti di famiglie che assistono a domicilio persone anziane anche con il ricorso ad "Assistenti familiari". Gli interventi dovranno essere mirati e limitati nel tempo per un massimo di 15 (quindici) ore.							
<b>E. VITA DI RELAZIONE E SEGRETARIATO SOCIALE</b>							
<b>E.1 Interventi di prevenzione e sostegno psico-sociale</b>							
E.1.1 sostegno e stimolo alla persona nella vita di relazione	X					X	
E.1.2 accompagnamento della persona in passeggiate, visite, acquisti, ecc.	X					X	
E.1.3 rapporti con strutture sociali, ricreative e culturali del territorio	X					X	
E.1.4 favorire l'autonomia, la comunicazione personale, migliorare l'apprendimento, la vita di relazione e l'integrazione scolastica							
E.1.5 sostegno alle funzioni educative genitoriali							
<b>E.2 Trasporto</b>							
E.2.1 accompagnamento presso strutture e servizi sociali e sanitari	X					X	
E.2.2 acquisti							
E.2.3 commissioni varie (banca, posta, farmacia, ecc.)							
E.2.4 rapporti sociali	X					X	
<b>NUMERO MEDIO DI UTENTI/ANNO A PERCORSO ASSISTENZIALE (per i quali é previsto l'utilizzo della figura professionale OSS/OSA)</b>	X				532	187	8

NUMERO MEDIO DI UTENTI/ANNO A PERCORSO ASSISTENZIALE (per i quali é previsto l'impiego dell'Infermiere)		X					8
NUMERO MEDIO ANNUALE ORE PREVISTO PER LA FIGURA OSS/ADB AD UTENTE RIFERITO AI PERCORSI ASSISTENZIALI	X				34	147	274
NUMERO MEDIO ANNUALE ORE PREVISTO PER LA FIGURA INFERMIERE AD UTENTE RIFERITO AI PERCORSI ASSISTENZIALI							1.188
TOTALE ORE COMPLESSIVE STIMATE SU BASE ANNUALE PER LA FIGURA OSS/OSA RIFERITE AI PERCORSI ASSISTENZIALI	X				18.080	27.500	2.190
TOTALE ORE COMPLESSIVE STIMATE SU BASE ANNUALE PER LA FIGURA INFERMIERE RIFERITE AI PERCORSI ASSISTENZIALI		X					9.500
COSTO ORARIO STIMATO PER FIGURA OSS (si tratta di una stima del costo orario medio dell'organico) <u>Per il percorso 1A la stima del costo orario tiene conto anche dell'assistenza svolta presso i reparti di degenza ospedalieri, H24 tutti i giorni compresi i festivi per una previsione su base annuale pari a 1.000 ore</u>	X				€ 19,42	€ 19,30	€ 19,30
COSTO ORARIO STIMATO PER FIGURA INFERMIERE (si tratta di una stima del costo orario medio dell'organico impiegato in base al contratto in essere)		X					€ 22,89
IMPORTO STIMATO DELLE PRESTAZIONI ASSISTENZIALI PER SINGOLO PERCORSO ASSISTENZIALE CORRISPONDENTE AL COSTO DELLA MANODOPERA SU BASE ANNUALE					€ 351.134,00	€ 530.750,00	€ 259.722,00
<b>2) PRESTAZIONI A PROGETTO RICHIESTE ALL'APPALTATORE ATTIVABILI SU RICHIESTA DELLA ZONA-DISTRETTO</b>							
<p>ATELIER ALZHEIMER: Attivazione entro 3 mesi, su richiesta del committente di un Atelier Alzheimer con la seguente organizzazione:</p> <p>Apertura: 6 giorni/settimana: 6 mattine + 5 pomeriggi Durata seduta: 3 ore + tempo di trasporto (sia mattina che pomeriggio) Durata intervento: secondo PAI – CDCD Numero partecipanti : 10 mattina e 10 pomeriggio</p> <p>Il monte ore complessivo su base annuale delle figure professionali é pari a n.7.800 ore così suddiviso tra i profili professionali: - OSS o titoli equipollenti n. 7.000 ore (pari al 89,74% del totale); Educatore n. 800 ore (pari al 10,26% del totale). Dovrà essere messa a disposizione a carico dell'aggiudicatario idonea struttura per ospitare le sopraelencate attività e garantito il trasporto da e per la struttura_IMPORTO MASSIMO STIMATO SU BASE ANNUALE PER IL COSTO DELLA MANODOPERA RIFERITO ALLE PRESTAZIONI A PROGETTO PER IL PERCORSO ASSISTENZIALE. SI FA PRESENTE CHE GLI ALTRI COSTI RELATIVI ALLA GESTIONE DELL'ATELIER ALZHEIMER SONO STATI INSERITI NELLE PRESTAZIONI ORGANIZZATIVE</p>	X		X			€ 151.908,00	
TOTALE COSTO STIMATO PER PRESTAZIONI ASSISTENZIALI RIFERITE A TUTTI I PERCORSI ASSISTENZIALI (INCLUSO LE PRESTAZIONI A PROGETTO)					€ 351.134,00	€ 682.658,00	€ 259.722,00

<b>3) PRESTAZIONI DI TIPO ORGANIZZATIVO RICHIESTE ALL'APPALTATORE</b>							
A) Attività organizzativa di supporto / coordinamento: Rapporti formalizzati con l'utenza - attivazione, sospensione, chiusura percorso - Raccolta informatizzata dati – Supporto informativo al personale professionale.					<p style="text-align: center;">X</p> <p>Nell'ambito dell'attività organizzativa l'appaltatore dovrà garantire anche l'attività dell'infermiere coordinatore prevista per un minimo di 2 ore al giorno per 5 giorni alla settimana (su 52 settimane per Totale ore annue stimate in 520 per un valore stimato annuo di € 11.653,20)</p>		
B) Formazione degli operatori					X	X	X
C)Spostamenti degli operatori per l'effettuazione delle prestazioni assistenziali. La valutazione degli spostamenti potrà essere effettuata sulla base delle informazioni contenute nella scheda tecnica A allegata al Capitolato che riporta i Comuni ricompresi nell'ambito territoriale e la ripartizione percentuale dell'utenza nell'ambito del territorio in base ai dati storici					X	X	X
D) Messa a disposizione di automezzi idonei per gli spostamenti degli operatori e sostenimento dei relativi costi a carico dell'appaltatore (carburante, manutenzione ordinaria e straordinaria, bollo, assicurazione ecc.)					X	X	X
E) Messa a disposizione di automezzi idonei per trasporto e accompagnamento degli utenti e sostenimento dei relativi costi a carico dell'appaltatore(carburante, manutenzione ordinaria e straordinaria, bollo, assicurazione ecc.), i					X	X	X
F) Fornitura dei materiali di consumo inclusi i DPI, fornitura di indumenti di lavoro e supporti tecnologici ed informatici necessari all'espletamento delle attività, incluse le attività presso l'Atelier Alzheimer					X	X	X
G)Rilevazione dati e gestione relativa del sistema informativo per rispetto adempimenti previsti da disposizioni regionali e ministeriali					X	X	X
H) Messa a disposizione di locale/i idoneo/i, secondo la normativa vigente, per le attività di gruppo relative alle prestazioni a progetto "Atelier Alzheimer". Per l'articolazione territoriale di Livorno e Collesalveti l'atelier alzheimer dovrà essere attivato in una zona urbana possibilmente vicina ai due comuni. Il/i locale/i dovranno essere di ampiezza adeguata ad ospitare gruppi di persone e i loro familiari secondo la numerosità descritta nel presente quadro riassuntivo nell'ambito delle prestazioni a progetto. Svolgimento di attività di pulizia e sanificazione e di tutti gli altri servizi di "tipo alberghiero" necessari per la conduzione del/dei locale/i						X	
I) Trasporto utenti dal domicilio al luogo di svolgimento delle prestazioni a progetto Atelier Alzheimer						X	
L) Altre prestazioni organizzative per lo svolgimento dei servizi					X	X	X
M) Utile d'impresa					X	X	X
<b>IMPORTO STIMATO SU BASE ANNUALE PER LE PRESTAZIONI DI TIPO ORGANIZZATIVO (incluso l'utile di impresa) . L'importo delle prestazioni organizzative, sulla base delle richieste di cui ai punti sopra indicati viene stimato in un valore pari al 13,50% dell'importo stimato delle prestazioni assistenziali riferiti a tali percorsi</b>					€ 47.403,09	€ 92.158,83	€ 35.062,47
<b>TOTALE COSTO STIMATO SU BASE ANNUALE RIFERITO AL SINGOLO PERCORSO ASSISTENZIALE (COSTO PRESTAZIONI ASSISTENZIALI + COSTO PRESTAZIONI ORGANIZZATIVE)</b>					€ 398.537,09	€ 774.816,83	€ 294.784,47
					<b>€ 1.468.138,39</b>		
<b>TOTALE COMPLESSIVO STIMATO SU BASE ANNUALE PER TUTTI I PERCORSI</b>							

<b>VALORE STIMATO DELLA QUOTA AGGIUNTIVA AL COSTO ORARIO FATTURATO PER SINGOLA FIGURA PROFESSIONALE RICONOSCIUTA PER LE PRESTAZIONI DI TIPO ORGANIZZATIVO (le quote sono state calcolate dividendo il costo per prestazioni organizzative (incluso l'utile d'impresa) relative al percorso assistenziale per il numero di ore complessive stimate per le figure professionali)</b>					€ 2,62	€ 2,61	€ 3,00
<b>4) PRESTAZIONI OPZIONALI ATTIVABILI SU RICHIESTA DELLA ZONA-DISTRETTO a carico della Zona o dell'utente richiedente</b>							
<b>PERCORSO 1A:</b> Progetto Capraia Isola. Operatori OSS o titoli equipollenti circa 250 ore/anno - IMPORTO ANNUO MASSIMO STIMATO (incluso le prestazioni di supporto)	X				€ 15.000,00		
<b>PERCORSO 1A:</b> Prestazioni di assistenza domiciliare in attuazione a progetti regionali, ministeriali, europei IMPORTO ANNUO MASSIMO STIMATO	X	X			€ 55.000,00		
<b>PERCORSO 1B:</b> Prestazioni di assistenza domiciliare Alzheimer in attuazione a progetti regionali, ministeriali, europei IMPORTO ANNUO MASSIMO STIMATO	X	X				€ 80.000,00	
<b>PERCORSO 1B:</b> Attivazione di prestazioni a progetto "Caffé Alzheimer" IMPORTO ANNUO MASSIMO STIMATO	X		X			€ 50.000,00	
<b>PERCORSO 1B:</b> Progetto CDCD – Impiego medio di circa 5 ore/die per accoglienza e supporto care giver – Ore OSS o titoli equipollenti stimate su base annuale n. 1.800 IMPORTO ANNUO MASSIMO STIMATO	X					€ 35.000,00	
<b>PERCORSO 1C</b> – Impiego medio di circa 5 ore/die per persone disabili – Ore OSS o titoli equipollenti stimate su base annuale n. 1.800 IMPORTO ANNUO MASSIMO STIMATO	X						€ 35.000,00
<b>TOTALE COMPLESSIVO STIMATO SU BASE ANNUALE PER TUTTI I PERCORSI INCLUSE LE PRESTAZIONI OPZIONALI</b>					<b>€ 1.738.138,39</b>		

# 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: FRANCO BENSA

DATA FIRMA: 15/06/2022 14:42:05

IMPRONTA: 64643138326364393735313066343364653965616334623731306536656234303739363434386262