



**AVVISO PUBBLICO**  
**RIVOLTO A STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE**  
**INTERESSATE ALLA SOTTOSCRIZIONE DI ACCORDI**  
**CONTRATTUALI AI SENSI DELL'ART. 8 QUINQUIES DEL**  
**D.LGS. 502/92 E S.M.I. PER ATTIVITA' RESIDENZIALI E**  
**PSICHIATRICHE PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBI**  
**DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE**

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

## **PREMESSA**

Azienda UsI Toscana Sud Est emette il presente Avviso Pubblico per individuare un Elenco di Strutture private accreditate per il seguente processo:

- Processo salute mentale: struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale per Adulti e Minori, affetti da disturbi del comportamento alimentare.

Con dette Strutture, l'Azienda intende stipulare Accordi contrattuali ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., per l'erogazione di prestazioni in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Regionale in favore di utenti residenti nell'ambito territoriale di competenza, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 213 del 4 marzo 2025, esecutiva ai sensi di legge. I documenti previsti dalla presente procedura consistono nei seguenti atti:

- Avviso pubblico;
- Fabbisogno Sanitario;
- Disciplinare;
- Capitolato Speciale;
- Schema di Domanda di Adesione.

## **RIFERIMENTI NORMATIVI**

**Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502** e s.m.i. "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e s.m.i., ed in particolare l'art. 8 quinquies comma 1-bis, così come modificato dalla Legge 5 agosto 2022, n.118, in virtù del quale i soggetti privati sono individuati, ai fini della stipula degli accordi contrattuali, mediante procedure trasparenti, eque e non discriminatorie, previa pubblicazione da parte delle regioni di un avviso contenente criteri oggettivi di selezione, che valorizzino prioritariamente la qualità delle specifiche prestazioni sanitarie da erogare;

**Sentenza TAR Toscana n. 804 del 1 luglio 2024**, che conferma l'esigenza di aprire ai principi concorrenziali il mercato sanitario, evidenziando che pur nelle peculiarità che lo contraddistinguono, lo stesso è comunque caratterizzato dalla presenza di operatori economici privati e di conseguenza non può essere totalmente sottratto al principio fondamentale di concorrenza, posto dall'art. 106 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea (TFUE);

**Decreto Ministero della Salute 19 dicembre 2022** e s.m.i. "Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie" che, al fine di valorizzare la qualità delle specifiche prestazioni sanitarie, introduce nuovi requisiti di accreditamento istituzionale e per la stipula degli accordi contrattuali con le strutture private accreditate;

**Legge n. 193 del 16 dicembre 2024** "Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2023", ed in particolare l'art. 36, che introduce la sospensione dell'efficacia delle disposizioni in materia di accreditamento e di accordi contrattuali con il Servizio sanitario nazionale, con riferimento all'art. 8-quinquies, comma 1-bis, del Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, nonché del Decreto del Ministro della salute 19 dicembre 2022, non oltre il 31 dicembre 2026;

**Parere legale endoprocedimentale:** reso dall'Avv.to Paolo Stolzi, il 27 dicembre 2024, disponibile in atti, in virtù del quale esisterebbe un principio immanente all'ordinamento, sia comunitario che nazionale, di concorrenzialità nell'assegnazione di convenzioni/contratti ad operatori economici, quali si configurano le strutture accreditate, che conserva integra in capo alle Aziende sanitarie la facoltà/dovere di procedere secondo meccanismi concorrenziali;

**Legge Regione Toscana 24 febbraio 2005, n. 40**, "Disciplina del Servizio Sanitario Regionale", con riferimento, in particolare, all'Art. 76 "Erogazione delle prestazioni da parte delle strutture private", in virtù del quale gli strumenti regionali della programmazione sanitaria e sociale integrata determinano, sentite le

organizzazioni rappresentative di riferimento, i criteri sulla base dei quali le aziende unità sanitarie locali individuano le istituzioni sanitarie private che esercitano ruoli di integrazione delle strutture pubbliche al fine di concorrere all'erogazione delle prestazioni necessarie al conseguimento dei livelli di assistenza definiti dalla programmazione regionale. Tali criteri tengono conto, in particolare del grado di copertura del fabbisogno, degli esiti delle procedure di accreditamento e delle verifiche della qualità delle prestazioni, dell'esistenza di particolari condizioni di disagio operativo o di condizioni di critica accessibilità, dei vincoli di carattere economico. L'azienda unità sanitaria locale, tenuto conto dei criteri di cui al comma 1, procede alla definizione degli appositi rapporti di cui all'articolo 8 del decreto delegato; la Giunta regionale determina tariffe massime per ogni prestazione;

**Legge regionale 5 agosto 2009, n. 51**, “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento” e s.m.i.;

**DPGR 16 settembre 2020, n. 90/R** “Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie. Modifiche al regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, approvato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale 17 novembre 2016, n. 79”, con riferimento, per quanto attiene ai requisiti di autorizzazione all’esercizio, alla lista D.3 - PRESIDI DI TUTELA DELLA SALUTE MENTALE: STRUTTURA RESIDENZIALE E PSICHIATRICA (SRP.1-DCA - PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE - A.1 – AD ALTA INTENSITÀ TERAPEUTICO RIABILITATIVA PER MINORI AFFETTI DA DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE);

**Deliberazione Giunta regionale 9 ottobre 2023, n. 1150** “DGRT n. 967 del 7 agosto 2023 - Recepimento disposizioni DM Ministero della Salute del 19 dicembre 2022 - Gazzetta Ufficiale n. 305 del 31/12/2022 - prime linee di indirizzo applicative alle strutture sanitarie, pubbliche e private: revoca e nuovo recepimento”, con la quale si approvano i requisiti previsti dal DM 19 dicembre 2022, così come declinati nel sistema toscano, precisando quanto segue:

- i requisiti previsti dall'Allegato A per il rilascio di nuovi accreditamenti siano attestati tramite apposita dichiarazione a Regione Toscana da tutte le strutture sanitarie già accreditate entro il 31 gennaio 2024;
- i criteri previsti dall'Allegato B per la selezione dei soggetti privati ai fini della stipula degli accordi contrattuali siano attestati da tutte le strutture che intendono partecipare alle manifestazioni di evidenza pubblica, a far data dal 31 gennaio 2024;

**Deliberazione Giunta regionale 17 febbraio 2025, n. 155** “Piano regionale per la Costituzione della Rete regionale Toscana dei disturbi della nutrizione e dell'alimentazione DGR 318/2023: Approvazione Percorso diagnostico terapeutico assistenziale”;

**Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36** “Codice dei contratti pubblici in attuazione dell'articolo 1 della legge 21 giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici”, in quanto applicabile. Sul tema la recente sentenza del Consiglio di Stato, Sez. III, 26 aprile 2022, n. 3183, richiamata dalle sentenze TAR Toscana nn. 804, 805 e 806 del 2024 ha, infatti, osservato “Aver richiamato i principi del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea (TFUE) non significa però obbligo di applicazione delle direttive UE 23,24 e del Codice dei contratti pubblici, aventi ad oggetto procedure di scelta dirette all'acquisizione di servizi e forniture sul mercato, posto che nel caso di specie, gli operatori economici interessati non sono selezionati dal “mercato” ma sono comunque quelli, e solo quelli, già destinatari di un provvedimento di natura concessoria, qual è l'accREDITAMENTO istituzionale, in forza del fabbisogno sanitario stabilito secondo le funzioni sanitarie individuate dal Piano sanitario regionale per garantire livelli essenziali ed uniformi di assistenza. L'evidenza pubblica, utile ad orientare il procedimento di stipula verso la qualità e l'economicità delle prestazioni ove gli accREDITamenti istituzionali conseguiti dagli operatori eccedano il fabbisogno regionale, è dunque un'esigenza che può e deve essere perseguita attraverso una procedura concorsuale, la cui disciplina, in assenza di norme di dettaglio immediatamente applicabili, deve trarsi dai principi generali di trasparenza, non discriminazione pari trattamento, essendo del tutto fuori luogo

*l'applicazione di singole ed analitiche disposizioni del codice degli appalti" e ancora: "la procedura selettiva in esame non costituisce una gara di appalto, ed è assoggettata alle regole sugli appalti solo quanto ai principi generali di trasparenza, parità di trattamento degli operatori e non discriminazione tra gli stessi".*

## **TUTTO CIO' PREMESSO E RICHIAMATO**

### **AZIENDA USL TOSCANA SUD EST EMANA IL PRESENTE AVVISO PUBBLICO**

#### **AL FINE DI ACQUISIRE LE CANDIDATURE SECONDO I TERMINI, LE CONDIZIONI E LE MODALITA' STABILITE NELLO STESSO AVVISO E NEI RELATIVI ALLEGATI**

#### **1. INFORMAZIONI GENERALI SU AMMINISTRAZIONE PROCEDENTE**

Amministrazione Procedente: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

Sede Legale: Via Piero Calamandrei, n. 173 - 52100 Arezzo

Indirizzo PEC: [ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

Struttura Organizzativa: U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari

Dirigente e Responsabile Procedimento (RPA): Elisabetta Lucaroni

Recapito telefonico: 0577/536049

Indirizzo *email*: [elisabetta.lucaroni@uslsudest.toscana.it](mailto:elisabetta.lucaroni@uslsudest.toscana.it)

#### **2. OGGETTO DELL' AVVISO**

Le Strutture private accreditate che manifesteranno il proprio interesse alla stipula di Accordi contrattuali ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, in risposta all'emanazione del presente Avviso, assumeranno, con organizzazione dei mezzi necessari e gestione a proprio rischio, l'obbligazione di erogare la seguente tipologia di prestazione, per la quale si evidenzia il codice di riferimento per l'autorizzazione all'esercizio previsto dal DPGR 16 settembre 2020, n. 90/R:

**Prestazioni di salute mentale**, rese in Struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale, per Adulti e Minori, affetti da disturbi del comportamento alimentare, cod. D.3, per n. 8 posti letto, con il seguente tetto di spesa annuo massimo: € 846.800.

Le prestazioni sanitarie poc'anzi individuate saranno rese in favore di Utenti residenti nell'ambito territoriale di competenza di Azienda Usl Toscana Sud Est, secondo il fabbisogno sanitario rappresentato nella missiva allegata, Protocollo 0055030 del 26 febbraio 2025, redatta dal Direttore Zona-Distretto Aretina, in nome di tutte le zone-distretto della Provincia di Arezzo.

Le prestazioni sanitarie poc'anzi individuate sono destinate a pazienti, Adulti e Minori, con gravi disturbi del comportamento alimentare che necessitano di monitoraggio quotidiano delle condizioni cliniche generali, di pasto assistito e di supervisione dopo ogni pasto. I pazienti si trovano nell'impossibilità di prendersi cura di sé, presentano un'elevata conflittualità o problematiche familiari che non consentono il trattamento domiciliare, oppure con quadro clinico stabile, che tuttavia necessita di un percorso riabilitativo. Le Strutture ospitanti sono collocate preferibilmente in contesto residenziale urbano in modo da agevolare i

processi di socializzazione. L'organizzazione interna garantisce gli spazi ed i ritmi della normale vita quotidiana e le specifiche attività sanitarie. Le Strutture assicurano la dotazione di Equipe multi professionale, comprendente personale socio sanitario: medico psichiatra e neuropsichiatra infantile, psicologo, infermiere, tecnico della riabilitazione psichiatrica-educatore professionale-terapista occupazionale, OSS, dietista, nutrizionista, fisioterapista. Per ciascun utente è documentato un progetto terapeutico-riabilitativo individualizzato (PTRI) globale-generale, redatto dall'Azienda che ha in carico il paziente.

La Proposta organizzativa tramite la quale le Strutture private accreditate manifesteranno il proprio interesse, di cui al successivo punto 5), prevede l'erogazione delle prestazioni a tariffe scontate rispetto alle tariffe di riferimento, in modo da ampliare la capacità di offerta a fronte di tempi di attesa non conformi a standard regionali. La percentuale di sconto è pari almeno al 5% rispetto al sistema tariffario di cui al presente Avviso pubblico. A riguardo si ricorda che la Sentenza TAR Toscana n. 804 del 1 luglio 2024 ha riconosciuto la legittimità della valutazione comparativa anche sotto il profilo economico tramite il sistema di scontistica, oltre alla priorità riconosciuta a livello normativo ai criteri di ordine qualitativo.

### **3. DURATA DELL'ACCORDO CONTRATTUALE**

Gli accordi contrattuali che saranno stipulati ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. a seguito della conclusione della presente procedura di individuazione dei contraenti, avranno durata triennale a decorrere dalla data di stipula.

### **4. REQUISITI SOGGETTIVI DI PARTECIPAZIONE**

Possono aderire al presente Avviso pubblico, a pena di esclusione, tutte le Strutture private-accreditate con sede operativa ubicata nel territorio di competenza di Azienda Usl Toscana Sud Est tenuto conto che, in base all'applicazione analogica del Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2012-2015, adottato con Deliberazione del Consiglio regionale 5 novembre 2014, n. 91 (Par. 2.3.3.2.2. "Il rapporto con le strutture ospedaliere private accreditate"), gli accordi contrattuali con le Strutture private accreditate sono stipulati e monitorati in ogni Area Vasta, quale ambito territoriale ottimale per lettura dei bisogni di salute.

Le Strutture private-accreditate aderenti devono essere in possesso dei seguenti requisiti soggettivi, a pena di esclusione, in applicazione analogica degli artt. 99 e 100 del Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36. Le Strutture si impegnano al mantenimento dei requisiti attestati al momento dell'adesione al presente Avviso, anche nella fase di sottoscrizione dell'Accordo contrattuale e per tutto il periodo di vigenza dello stesso.

#### **Requisiti di ordine generale**

Autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie inerente le prestazioni poste a bando, rilasciato dal Comune territorialmente competente, ai sensi dell'art. 3 della Legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della Manifestazione di Interesse (Indicare gli estremi dell'atto, ossia numero e data di adozione, integrando l'informazione richiesta con il documento allegato);

Accreditamento istituzionale inerente le prestazioni poste a bando rilasciato con decreto di Regione Toscana, in corso di validità, ai sensi dell'art. 29 della Legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della Manifestazione di Interesse (Indicare gli estremi dell'atto, ossia numero e data di adozione, integrando l'informazione richiesta con il documento allegato);

Attestazione del possesso dei requisiti previsti dall'Allegato A della Deliberazione Giunta regionale 9 ottobre 2023, n. 1150, come verificato dal Gruppo di Valutazione regionale – Allegare il Rapporto di Verifica Accreditamento (Informazione richiesta con documentazione allegata);

### **Requisiti di ordine speciale**

Idoneità professionale: iscrizione nel Registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura, con indicazione della data di iscrizione e con oggetto sociale inerente la tipologia di attività descritta nel presente Avviso pubblico (Informazione da rendere come autocertificazione);

Capacità tecniche e professionali: dette capacità sono attestate dalla titolarità, per le attività sanitarie oggetto del presente Avviso, di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale;

Capacità economica e finanziaria: dichiarazione concernente il fatturato globale d'impresa e l'importo relativo ai servizi nel settore oggetto del presente Avviso, realizzati negli ultimi tre esercizi 2022/2023/2024. (Informazione da rendere come autocertificazione).

## **5. DOMANDA DI ADESIONE**

Le Strutture private-accreditate interessate alla stipula di Accordi contrattuali ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 per struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale per Adulti e Minori, affetti da disturbi del comportamento alimentare, sono tenute a manifestare il proprio interesse attraverso la compilazione della **Domanda di Adesione**, il cui schema è allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 01**).

La Domanda di Adesione è corredata dalla **Proposta organizzativa** di carattere annuale, debitamente compilata, il cui schema è allegato al presente Avviso (**Allegato 01-a**), e riferisce in merito alla capacità di risposta della Struttura privata-accreditata alle esigenze poste alla base del presente Avviso per gli utenti residenti nell'ambito territoriale di Azienda Usl Toscana Sud Est. In particolare sono rese note le seguenti informazioni:

- n. posti letto per struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale per Adulti e Minori, affetti da disturbi del comportamento alimentare;
- volumi economici corrispondenti ai volumi quantitativi di cui al punto precedente. La proposta è disposta al netto dello sconto tariffario che la Struttura intende applicare.

La Domanda di Adesione è corredata dal **Sistema di Verifica della Qualità** delle specifiche prestazioni sanitarie da erogare, debitamente compilata nelle colonna denominata "Esito indicatore", il cui schema è allegato al presente Avviso quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 01-b**). Il Sistema di Verifica della Qualità costituisce il riferimento per i Criteri di Valutazione delle manifestazioni di interesse pervenute in risposta al presente Avviso, di cui al successivo punto 8).

Le Strutture private-accreditate non titolari di precedenti Accordi contrattuali, in relazione al Criterio di Valutazione "Attività svolta ed ai risultati raggiunti", provvedono ad allegare al Sistema di Verifica della Qualità una sintetica relazione sull'attività eventualmente svolta in regime privato, con riferimento ai volumi quantitativi e qualitativi di prestazioni erogate nell'anno 2024.

La Domanda di Adesione è inviata in formato pdf, inserendo tutta la documentazione richiesta dal presente Avviso in un unico documento. La Proposta organizzativa ed il Sistema di Verifica della Qualità oltre ad

essere inseriti nel file pdf della Domanda di Adesione, regolarmente datata e firmata dal Legale rappresentante, è trasmessa anche in formato excel, per consentire le necessarie elaborazioni in sede di valutazione. Per quanto attiene le modalità di invio della Domanda di Adesione, si rinvia al Disciplinare della presente procedura.

## **6. COMMISSIONE DI VALUTAZIONE**

Le Domande di Adesione saranno sottoposte a valutazione comparativa di apposita Commissione di Valutazione, alla cui nomina provvede la Direzione Generale di Azienda UsI Toscana Sud Est, con successivo atto deliberativo, da adottarsi dopo la scadenza del termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse, in applicazione analogica dell' art. 93 comma 1 del Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36.

In applicazione analogica dell'art 93, comma 2 e 3, del Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36, la Commissione è composta da un numero dispari di componenti, massimo cinque, dipendenti di Azienda UsI Toscana Sud Est, in possesso del necessario inquadramento giuridico e di adeguate competenze professionali. Della Commissione giudicatrice può far parte il Responsabile Unico del Procedimento (RUP).

Compito della Commissione di Valutazione è quello di individuare tra le Strutture private accreditate ritenute idonee, un Elenco di Strutture private accreditate convenzionabili, attribuendo a ciascuna delle proposte da esse presentate, un punteggio percentuale in base ai criteri di valutazione individuati dal presente Avviso, in virtù del quale distribuire le quote di fabbisogno sanitario da soddisfare ed il relativo budget economico, nei limiti del tetto di spesa unico ed omnicomprensivo previsto dal presente Avviso.

La Commissione di Valutazione provvede all'esame della documentazione amministrativa presentata dalle Strutture private-accreditate aderenti, in sedute riservate non pubbliche, delle quali è redatto apposito verbale. A riguardo si ricorda che Sentenza TAR Toscana n. 804 del 1 luglio 2024 ha precisato che l'intangibilità delle offerte, cui è funzionale il principio di pubblicità delle sedute di gara, appare adeguatamente tutelata attraverso l'acquisizione delle stesse mediante posta elettronica certificata, considerato che la stessa fa prova dell'intervenuto invio della comunicazione e dei relativi tempi, della ricezione, e anche del contenuto dell'offerta, in quanto autenticato mediante firma digitale.

La Commissione di Valutazione redige apposito verbale conclusivo, di individuazione dei contraenti, al massimo entro il giorno 4 aprile 2025.

L'Elenco di Strutture private accreditate individuate, con le quali stipulare Accordi contrattuali ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 per l'erogazione delle prestazioni di ricovero, è approvato con Deliberazione del Direttore Generale.

## **7. VERIFICA IDONEITA' DELLE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE ADERENTI**

La Commissione di Valutazione procede inizialmente con la selezione degli offerenti, basata sui criteri di ammissione alla procedura, con riferimento ai seguenti elementi:

- verifica del rispetto dei termini di scadenza previsti dal presente Avviso per la presentazione delle manifestazioni di interesse, come certificati tramite posta elettronica certificata;
- verifica dell'ubicazione della sede operativa delle Strutture private accreditate aderenti, che deve essere posta all'interno del territorio di competenza di Azienda UsI Toscana Sud Est, come attestato nella Domanda di adesione, nella forma dell'autocertificazione;

- verifica del possesso dei Requisiti soggettivi di partecipazione da parte delle Strutture private-accreditate aderenti, come attestati nella Domanda di Adesione, e con la documentazione ad essa allegata, nella forma dell'autocertificazione.

La verifica degli elementi sopra elencati è disposta a pena esclusione. Tale fase ha come scopo l'individuazione, tra le Strutture private-accreditate aderenti, delle Strutture idonee per la partecipazione alla presente procedura di individuazione dei contraenti.

In sede di verifica del possesso, a pena esclusione, dei Requisiti soggettivi di partecipazione da parte delle Strutture private-accreditate aderenti, queste ultime, in applicazione analogica dell'art. 101 del Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36 sul Soccorso istruttorio, possono integrare elementi mancanti della documentazione, trasmessa comunque entro la scadenza del termine per la presentazione della manifestazione di interesse, o sanare eventuali omissioni, inesattezze o irregolarità, in ordine e requisiti comunque posseduti alla data di scadenza dell'Avviso. La Struttura privata-accreditata che non provvede ad integrare o sanare la documentazione inerente i Requisiti soggettivi di partecipazione entro 5 giorni di tempo dall'eventuale richiesta della Commissione di Valutazione, trasmessa per il tramite del Responsabile Procedimento, è esclusa definitivamente dalla presente procedura.

## **8. VALUTAZIONE COMPARATIVA DELLE DOMANDE DI ADESIONE**

In una seconda fase, la Commissione di Valutazione procede alla valutazione comparativa delle Domande di Adesione presentate da Strutture private accreditate risultate idonee.

La valutazione comparativa è effettuata in base ai criteri di valutazione, articolati in appositi indicatori, desunti dal Sistema di Verifica della Qualità di cui all'Allegato 01/b, volto a costituire elementi oggettivi di selezione, che valorizzano prioritariamente la qualità delle specifiche prestazioni sanitarie da erogare, in applicazione dell'art. 8 quinquies comma 1-bis del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.

La valutazione comparativa è disposta dalla Commissione di Valutazione mediante attribuzione di un punteggio percentuale, avendo a disposizione un punteggio massimo pari a 100%, suddiviso in "pesi" tra i criteri di valutazione, e successivamente tra i relativi indicatori, come indicato nell'Allegato 01/b.

I criteri di valutazione, articolati in successivi indicatori di verifica come riportato in allegato, sono di seguito elencati. Per ciascuno di essi si indica il riferimento normativo da cui sono tratti ed il "peso" percentuale attribuito.

- ATTIVITA' SVOLTA E RISULTATI RAGGIUNTI NELL'ANNO 2023 (EX ART. 8 QUINQUIES COMMA 1-BIS - D. LGS 502/1992 E S.M.I.) – 25%
- PROPOSTA ORGANIZZATIVA – 25%
- SICUREZZA (EX DGRT N. 1150/2023 - ALLEGATO B) – 7,5%
- QUALITA' (EX DGRT N. 1150/2023 - ALLEGATO B) – 7,5%
- RISORSE PROFESSIONALI (EX DECRETO REGIONE TOSCANA N. 1028/2012) – 35%

La valutazione complessiva delle singole Domande di Adesione è rappresentata dalla somma dei punteggi percentuali ottenuti dalla Struttura privata-accreditata ammessa, per ciascun elemento di valutazione.

I punteggi percentuali sono calcolati con arrotondamento alla seconda cifra decimale, per difetto se la terza cifra decimale è inferiore a 5, per eccesso se è uguale o superiore a 5.

La Commissione di Valutazione è tenuta a giustificare le proprie scelte, motivando i punteggi numerici attribuiti, in modo da render noto l'iter logico seguito in concreto nel valutare i singoli criteri ed indicatori.



Qualora la Struttura accreditata idonea non sia interessata da un determinato criterio di valutazione o da un determinato indicatore, il peso dell'elemento è distribuito in maniera proporzionale sugli altri elementi (criteri di valutazione o indicatori). La Commissione ne fornisce idonea motivazione.

I valori degli indicatori previsti dal Sistema di Verifica della Qualità per la valutazione del criterio "Attività svolte ed i risultati raggiunti nell'anno 2024" saranno sottoposti a contestuale verifica da parte della Commissione di Valutazione, tramite il competente Nucleo Operativo Controlli Sanitari, coadiuvato dalla U.O.C. Programmazione e Controllo di gestione. In caso di difformità nell'esito degli indicatori a seguito della verifica, sarà riconosciuto come valido il valore calcolato dal Nucleo Operativo Controlli Sanitari, opportunamente motivato.

I valori degli indicatori previsti dal Sistema di Verifica della Qualità per la valutazione degli elementi desunti dall'Allegato B della Deliberazione Giunta regionale 9 ottobre 2023, n. 1150 saranno sottoposti a verifica con modalità a campione, nel triennio 2025/2027, a cura del Nucleo Operativo Controlli Sanitari, con riferimento alla Sezione integrativa del Dipartimento di Prevenzione.

Alla Struttura privata-accreditata ammessa alla procedura, e quindi ritenuta idonea in quanto in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione, sarà assegnata la gestione del numero di posti letto posti a bando, con i corrispondenti volumi economici, tenuto conto del punteggio percentuale massimo da essa conseguito in applicazione dei criteri valutazione previsti dall'Avviso pubblico.

Il Direttore Generale

(Dott. Marco Torre)



## FABBISOGNO SANITARIO

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

Al Dott. Marco Torre  
Direttore Generale  
Azienda USL Toscana Sud Est

Arezzo, 26/02/2025  
Prot. n. 55030

**Oggetto: richiesta di manifestazione di interesse per posti letto in regime residenziale per persone con Disturbi dell'Alimentazione e della Nutrizione.**

Negli ultimi decenni, l'età di insorgenza di Anoressia Nervosa (AN) e Bulimia Nervosa (BN) si è abbassata, con un aumento dell'incidenza di quadri clinici ad esordio pre-puberale. L'insorgenza precoce, può comportare un rischio maggiore di danni permanenti, secondari alla malnutrizione, soprattutto a carico di organi e apparati che non hanno ancora raggiunto una piena maturazione. Al tempo stesso, un numero sempre maggiore di adulti sviluppa quadri di Disturbi dell'Alimentazione e delle Nutrizione (DAN) e vi è una crescente frequenza di quadri gravi anche nella popolazione maschile. Inoltre i DAN rappresentano, dopo i Disturbi da Uso di Sostanze, i disturbi mentali a più rapida crescita nella popolazione, con un aumento di incidenza e prevalenza particolarmente significativo e possibile presenza in comorbidità. L'insieme di questi dati rende i DAN una sfida assistenziale ed un tema di crescente rilevanza in sanità pubblica, anche considerando che nella fase post-pandemica si è assistito ad un ulteriore incremento della loro incidenza, con stime che vanno dal 15 al 30% in più nelle adolescenti di sesso femminile e con peggioramento della psicopatologia generale e specifica.

I livelli assistenziali previsti per queste patologie sono differenziati in ambulatoriale, semi-residenziale, residenziale e ospedaliero, la Zona Distretto Aretina ha la necessità di poter disporre di posti letto residenziali per persone con disturbi dell'alimentazione e della Nutrizione.

Per i motivi sopra elencati si rende necessario individuare una struttura che possa accogliere pazienti dell'area provinciale Aretina anche per garantire una prossimità delle cure e minori difficoltà alle famiglie dei pazienti interessati.

Poichè nel territorio di afferenza non vi sono strutture attualmente convenzionate per la tipologia richiesta, con la presente si chiede l'attivazione di una manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di soggetti idonei a fornire le prestazioni di cui la zona necessita per un numero di posti letto equivalenti ad 8 (otto) da utilizzare per la provincia aretina.

Si resta a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti e si inviano cordiali saluti

Direttore  
Zona Distretto Aretina  
Dr. Alfredo Notargiacomo



ALFREDO  
NOTARGIACOMO  
Regione  
Toscana/01386030488  
26.02.2025 13:08:23  
GMT+02:00

Azienda USL Toscana sud est



**ZONA DISTRETTO ARETINA**

**Direttore**

Dr. Alfredo Notargiacomo

via XXV Aprile, 18  
Arezzo  
52100 - Arezzo  
segreteria tel. 0575 255824  
fax 0575 254812

mail:  
alfredo.notargiacomo@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Curtatone, 54  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Curtatone, 54 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[austoscanasudest@postacert.tosca.na.it](mailto:austoscanasudest@postacert.tosca.na.it)



## DISCIPLINARE DELL'AVVISO PUBBLICO

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

Il presente Disciplinare definisce le regole per la pubblicazione dell'Avviso pubblico, le modalità di composizione del plico ed i tempi e le modalità di invio delle manifestazioni di interesse.

### **PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO**

Il presente Avviso è pubblicato integralmente all'Albo pretorio, Sezione Bandi di gara/Avvisi, e sul Sito istituzionale di Ausl Toscana Sud Est, dal giorno 5 marzo 2025, per 15 giorni consecutivi dalla data di pubblicazione e quindi fino al 19 marzo 2025. E' inoltre pubblicato per estratto su Bollettino Ufficiale Regione Toscana.

### **REVOCA DELLA PROCEDURA**

Ausl Toscana Sud Est si riserva di procedere in qualunque momento alla modifica, revoca, revoca parziale, integrazione, sospensione, riapertura dei termini e variazione delle quantità del presente avviso e della relativa procedura, senza che insorga pretesa alcuna da parte di terzi e/o partecipanti.

### **AUTOCERTIFICAZIONE DELLA DOMANDA DI ADESIONE**

La Domanda di Adesione di cui al modulo Allegato 01 al presente Avviso, e tutti i documenti allegati previsti, è resa sotto forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

Essa è corredata di copia fotostatica, fronte e retro, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, legale rappresentante. La Domanda di Adesione è firmata digitalmente in ogni sua parte, preferibilmente in formato *PAdES*.

Il rilascio di dichiarazione mendace è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fatte salve ulteriori azioni legali e di risarcimento danno.

### **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ADESIONE**

La manifestazione di interesse attraverso la quale le Strutture private-accreditate rendono nota la propria disponibilità all'eventuale stipula di Accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 , è costituita dalla seguente documentazione, inserita nel seguente ordine cronologico:

1. Domanda di Adesione, di cui all'Allegato 01;
2. Copia fotostatica leggibile, fronte e retro, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, legale rappresentante;
3. Documentazione inerente i Requisiti soggettivi di partecipazione;
4. Proposta organizzativa, di cui all'Allegato 01-a;
5. Sistema di Verifica della Qualità, di cui all'Allegato 01-b;
6. Documentazione prevista dal Sistema di Verifica della Qualità.

La manifestazione di interesse, debitamente compilata e sottoscritta in ogni sua parte, è trasmessa ad Azienda Usl Toscana Sud Est, Via Piero Calamandrei, 173 – 52100 Arezzo. La trasmissione è disposta esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata, al seguente indirizzo:

[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

L'acquisizione tramite posta elettronica certificata della Domanda di Adesione, recante firma digitale, assicura la provenienza, le date di invio e di ricezione e di non modificabilità delle stesse, a salvaguardia della trasparenza procedimentale, come precisato con Sentenza TAR Toscana n. 804 del 1 luglio 2024.

La ricezione della Domanda di Adesione dovrà avvenire tassativamente entro le ore **12.00** del giorno **19 marzo 2025**. Non saranno prese in considerazione le richieste che, per qualsiasi motivo, non siano giunte a destinazione in tempo utile.

L'oggetto della posta elettronica certificata dovrà riportare la seguente dicitura: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER STRUTTURE RESIDENZIALI E PSICHIATRICHE PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE IN REGIME DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE".

Resta inteso che il recapito della documentazione rimane ad esclusivo rischio del mittente ove, per qualsiasi motivo, la stessa non dovesse giungere a destinazione in tempo utile per cause non imputabili all'Amministrazione procedente, anche di forza maggiore, caso fortuito, disguidi, fatto di terzi o venga persa o smarrita, non assumendo l'Amministrazione procedente alcuna responsabilità al riguardo.

#### **SEGRETEZZA DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

Al fine di assicurare il rispetto del principio di segretezza delle offerte, oltre a prevedere l'invio tramite posta elettronica certificata e firma digitale delle stesse, il file pdf complessivo della manifestazione di interesse, contenente la Domanda di Adesione ed i relativi allegati, dovrà pervenire, a pena di esclusione, zippato con password e non dovrà essere allegata o riportata la password di decriptazione.

Solo dopo la scadenza del termine per la presentazione delle domande, tassativamente entro 3 giorni lavorativi da tale termine, i partecipanti dovranno inviare la password di decriptazione tramite posta elettronica ordinaria al Sig. Alessandro Bondi, afferente alla U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari, all'indirizzo:

[alessandro.bondi@uslsudest.toscana.it](mailto:alessandro.bondi@uslsudest.toscana.it)

Nell'oggetto della posta elettronica dovrà essere riportato, a cura delle Strutture private aderenti, la seguente dicitura "PASSWORD - Manifestazione di interesse per struttura residenziale e psichiatrica per disturbi del comportamento alimentare in regime di accreditamento istituzionale".

La mancata trasmissione della password entro tale termine costituisce motivo di esclusione dalla procedura di individuazione dei contraenti. In nessun caso dovrà essere inviata la password prima del termine utile per la presentazione delle domande.

Contestualmente all'invio della password, è trasmesso in formato *excel* copia identica della **Proposta organizzativa** e del **Sistema di Verifica della Qualità**, avendo cura di mantenere inalterata la denominazione dei file, al fine di consentire le dovute elaborazioni in sede di valutazione.

## **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Azienda Usl Toscana Sud Est in qualità di Titolare tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato con l'Avviso in oggetto.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale di Azienda Usl Toscana Sud Est. Al di fuori di questa ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata inviando una richiesta alla PEC ad Azienda Usl Toscana Sud Est. Nell'oggetto l'interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità, e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

Il Responsabile del trattamento dei dati per la presente procedura è il Dirigente della U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari, Dott.ssa Elisabetta Lucaroni.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali raggiungibile sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it), secondo le procedure previste (art.18 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).



## CAPITOLATO SPECIALE

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)



## **Art. 1 – OGGETTO**

1. Le Strutture private-accreditate inserite nell'Elenco delle strutture interessate alla stipula di Accordi contrattuali ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. predisposto dalla Commissione di Valutazione ed approvato con Deliberazione del Direttore Generale, assumono, con organizzazione dei mezzi necessari e gestione a proprio rischio, l'obbligazione di erogare le seguenti prestazioni, in favore di utenti residenti nell'ambito territoriale di Azienda Usl Toscana Sud Est:

*Prestazioni di salute mentale, rese in Struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale, per Adulti e Minori, affetti da disturbi del comportamento alimentare, cod. D.3 (codice di riferimento per l'autorizzazione all'esercizio previsto dal DPGR 16 settembre 2020, n. 90/R), per n. 8 posti letto.*

2. Il presente Accordo contrattuale è unico ed ha validità in ambito regionale e nazionale, in riferimento, rispettivamente alle prestazioni erogate per cittadini residenti nell'ambito territoriale di altre aziende sanitarie della Regione Toscana e per cittadini residenti nell'ambito territoriale di aziende sanitarie di altre regioni, fatta salva la fatturazione diretta nei riguardi delle Aziende sanitarie di origine.

## **Art. 2 – CONDIZIONI DI EROGABILITA' DELLE PRESTAZIONI**

1. L'Erogatore ha l'obbligo di erogare le prestazioni oggetto del presente Avviso nel rispetto dei tempi, dei modi e delle quantità effettivamente necessarie al soddisfacimento del bisogno del paziente e nel rispetto delle specifiche indicazioni contenute nel Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502".

2. L'Erogatore assicura che le prestazioni sono eseguite presso le proprie strutture, richiamate negli atti di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale.

3. L'Erogatore assicura che le prestazioni sono svolte da personale qualificato, in possesso dei titoli di studio e delle abilitazioni previste dalla normativa vigente e adeguatamente formato ed aggiornato, che opera nel pieno rispetto del codice di deontologia delle diverse professionalità impiegate, in conformità alla normativa nazionale e regionale in materia di autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e di accreditamento istituzionale, senza determinare situazioni di incompatibilità previste dalla normativa nazionale e regionale vigente. In particolare, l'Erogatore assicura che gli operatori impiegati nello svolgimento delle attività sono in regola con i corsi di formazione e aggiornamento obbligatori previsti dalla normativa vigente in materia di crediti formativi, con particolare riferimento a quelli acquisiti per l'aggiornamento/mantenimento delle competenze tecnico-professionali necessarie allo svolgimento delle attività. L'Erogatore assicura la dotazione di Equipe multi professionale, comprendente personale socio sanitario: medico psichiatra e neuropsichiatra infantile, psicologo, infermiere, tecnico della riabilitazione psichiatrica-educatore professionale-terapista occupazionale, OSS, dietista, nutrizionista, fisioterapista.

4. L'Erogatore ha l'obbligo di dotarsi e di utilizzare idonei locali, procedure di erogazione delle prestazioni, macchinari, strumentazioni, materiali di consumo, farmaci, oggetti e apparecchiature, in conformità alle specifiche normative di settore, nonché alla normativa nazionale e regionale in materia di autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e di accreditamento istituzionale, esonerando di conseguenza Azienda Usl Toscana Sud Est da ogni responsabilità. L'Erogatore assicura il monitoraggio interno con report specifici sulla dotazione e vetustà delle apparecchiature.

5. L'Erogatore si impegna ad erogare le attività programmate con continuità e regolarità per l'intero periodo dell'anno, fatti salvi i periodi di chiusura ordinaria e straordinaria che l'Erogatore si impegna a comunicare all'Azienda.

6. L'Erogatore assicura che l'erogazione delle prestazioni avviene in conformità al Piano di prevenzione e contenimento del contagio da Sars Cov 2 da esso predisposto e depositato agli atti dell'Azienda. L'Erogatore si impegna a comunicare all'Azienda eventuali variazioni alla documentazione già inviata.

## **Art. 3 – PRESTAZIONI E VOLUMI DI ATTIVITA'**

1. Le prestazioni sanitarie erogabili sono le seguenti: prestazioni di salute mentale, rese in Struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale,

tese al trattamento di disturbi alimentari come anoressia, bulimia, disturbo da alimentazione incontrollata (binge eating) e altri DCA, malattie che riguardano il rapporto con il cibo, l'ossessione per il peso e la propria immagine corporea, di minori e di adulti, con età compresa tra 12 e 65 anni, tramite interventi terapeutico-riabilitativi individualizzati.

2. In riferimento alle tipologie di attività di cui al presente Accordo contrattuale, l'Istituto si impegna ad erogare un volume prestazionale annuo corrispondente al tetto di spesa indicato al successivo Art. 6, dichiarando che, per capacità produttiva, è in grado di garantire il soddisfacimento del fabbisogno richiesto dall'Azienda.

#### **Art. 4 - SISTEMA DI SICUREZZA, APPROPRIATEZZA, QUALITA'**

1. L'Erogatore dichiara di aver svolto l'autovalutazione entro il 31 gennaio 2024, rispetto ai requisiti introdotti nel sistema toscano con Deliberazione Giunta regionale 9 ottobre 2023, n. 1150 – Allegato A, come verificata dal Gruppo di Valutazione regionale, disponibile agli atti quale requisito soggettivo di partecipazione alla manifestazione di interesse e dei competenti Uffici di Regione Toscana.

2. L'Erogatore dichiara di aver svolto l'autovalutazione rispetto ai requisiti introdotti nel sistema toscano con Deliberazione Giunta regionale 9 ottobre 2023, n. 1150 – Allegato B, disponibile agli atti quale criterio di valutazione delle manifestazioni di interesse pervenute in risposta al presente Avviso pubblico, di seguito elencati:

- L'Erogatore dispone di strumenti di identificazione, analisi, valutazione e prevenzione del rischio clinico, coerenti con gli indirizzi aziendali del sistema qualità e sicurezza, in attuazione dal requisito 5.1.COM.8 "Sistema di Reporting and Learning" del DD. n. 2044/2017;
- L'Erogatore dispone di un Piano di miglioramento della struttura elaborato secondo quanto previsto dal requisito 5.1.COM.11 "Piano di miglioramento della struttura" del DD n. 2044/2017, che prevede l'elaborazione in base delle informazioni derivanti dal sistema di reporting and learning, dalla valutazione degli esiti, dalla valutazione della applicazione di protocolli, dai dati sulle infezioni, e da altre fonti (ad es. reclami degli utenti, valutazioni degli utenti, dati di clima interno, ecc.). I dati del Piano sono monitorati in modo sistematico per attuare il miglioramento continuo (es. il Piano è aggiornato annualmente e sono effettuate riunioni per l'analisi dell'andamento);
- L'Erogatore dispone di un sistema di monitoraggio relativo agli indicatori di appropriatezza pertinenti alla struttura, i cui dati sono utilizzati e monitorati in modo sistematico (es. i dati sono rilevati con cadenza fissa e sono effettuate riunioni di analisi dell'andamento dei dati rilevati);
- L'Erogatore dispone di applicativi in grado di integrarsi con i sistemi regionali in essere, assicurando regolarità, completezza e tempestività nell'alimentazione dei flussi informativi regionali (SPR, RFC 160);
- L'Erogatore applica protocolli di integrazione con le attività delle Equipe Territoriali Terapeutico-riabilitative;
- L'Erogatore dispone di un sistema atto ad assicurare la corrispondenza tra prestazioni sanitarie erogate e prestazioni sanitarie fatturate all'Azienda;
- L'Erogatore alimenta regolarmente il Fascicolo Sanitario Elettronico degli assistiti presi in carico oppure sono avviate le procedure per consentire l'alimentazione;
- L'Erogatore dispone di un sistema di monitoraggio del budget assegnato, programmando le proprie attività nel corso dell'anno al fine di assicurarne il rispetto;
- L'Erogatore ha inserito nel proprio sito internet le informazioni previste dall'art. 41, commi 5 e 6, del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 (i bilanci certificati e i dati sugli aspetti qualitativi e quantitativi dei servizi erogati e sull'attività medica svolta).

3. Il Nucleo Operativo Controlli Sanitari, ed in particolare la Sezione integrativa del Dipartimento di Prevenzione, provvede a sottoporre a verifica a campione, entro il periodo di vigenza della presente collaborazione, gli elementi autovalutati, di cui all'Allegato B della Deliberazione Giunta regionale 9 ottobre 2023, n. 1150.

#### **Art. 5 – TETTI ECONOMICI**

1. L'Erogatore si impegna ad eseguire le prestazioni di competenza entro un tetto massimo di spesa unico ed onnicomprensivo, ad esso affidato a seguito di emissione di Avviso pubblico e valutazione resa da apposita Commissione di Valutazione, approvata con Deliberazione del Direttore Generale.
2. Il Piano di cui al comma precedente è sottoposto a verifica ordinaria in corso d'anno, dopo la liquidazione delle competenze del 31 marzo, 30 giugno, 30 settembre, 31 dicembre, tramite appositi report economici sui consumi dei tetti di spesa contrattuali, predisposti a cura della U.O.C. SSP, PA e TS ed inviati all'Erogatore, al fine di assicurare il rispetto del budget complessivo annuale.
3. L'Azienda è esonerata da ogni obbligo nei confronti dell'Istituto per l'attività eseguita oltre i volumi finanziari assegnati per i cittadini residenti nel territorio dell'Azienda medesima. L'Istituto concorda che non vanterà alcun credito eccedente tali tetti.
4. Le prestazioni rese a cittadini residenti nell'ambito territoriale di altre aziende sanitarie toscane, nell'ambito territoriale di aziende sanitarie di altre regioni o in paese dell'unione europea sono escluse dai predetti tetti economici e sottoposte a fatturazione diretta a carico dell'Azienda sanitaria di provenienza dell'assistito.
5. L'Istituto si impegna a dare tempestiva comunicazione all'Azienda di eventuali scostamenti rispetto all'attività programmata nel corso dei vari mesi dell'anno, al fine di una puntuale nuova programmazione e negoziazione delle attività nell'ambito dei tetti economici concordati. In ogni caso, le Parti concordano di prevedere l'effettuazione di incontri almeno semestrali di verifica dei tetti di spesa, al fine di monitorare congiuntamente l'andamento.
6. L'Istituto si impegna ad uniformarsi alle eventuali indicazioni di programmazione regionale e nazionale relative alle variazioni dei tetti economici concordati, di cui al presente articolo.

#### **Art. 6 – TARIFFE**

1. Per la remunerazione delle prestazioni rese dalla Struttura residenziale e psichiatrica, in assenza di un sistema di tariffazione regionale di riferimento, l'Avviso pubblico a cui l'Istituto ha aderito, prevede una tariffa giornaliera di € 290, che tiene conto dei costi che l'Istituto medesimo sostiene per assicurare l'assistenza di tipo terapeutico e riabilitativo. Qualora la Regione Toscana stabilisca un sistema tariffario *ad hoc*, le Parti si adeguano automaticamente.
2. Azienda USL Toscana Sud Est non è vincolata al pieno utilizzo dei posti convenzionati ed è tenuta solo al pagamento della tariffa giornaliera per i giorni di effettiva presenza.
3. L'Istituto applica alle prestazioni sanitarie erogate in favore di utenti residenti nell'ambito territoriale dell'Azienda uno sconto comunicato in sede di manifestazione di interesse rispetto al sistema tariffario indicato, come proposto nella domanda di adesione all'Avviso pubblico posto alla base del presente Accordo, in modo da ampliare la capacità di offerta a fronte delle liste di attesa.
4. Le tariffe di cui al presente articolo s'intendono comprensive di tutte le prestazioni sanitarie terapeutiche e riabilitative previste dalla Proposta di inserimento.

#### **Art. 7 – MODALITA' DI ACCESSO**

1. La Proposta di inserimento presso la Struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale, tese al trattamento di disturbi alimentari è redatta secondo una modulistica concordata e contiene i seguenti dati: dati anagrafici, comprensivi degli identificativi sanitari (CF, tessera sanitaria); nominativo del curante; responsabili del caso (medico DSM e operatore delle professioni sanitarie); diagnosi codificata secondo il sistema diagnostico internazionale ICD-10, specificando la diagnosi principale e le eventuali comorbidità; consensi sottoscritti dagli esercenti la responsabilità genitoriale e assenso del minore, in caso di minori; definizione di un progetto di presa in carico e cura con obiettivi attesi del percorso terapeutico-riabilitativo e durata del progetto; tempi, modalità e strumenti di valutazione degli esiti; onere di spesa, calcolato in base al sistema tariffario vigente.
2. la Proposta di inserimento è redatta a cura dell'Équipe Terapeutico - Riabilitativa dell'Azienda competente territorialmente. La Proposta ha validità di atto autorizzativo nell'ambito dei sotto-tetti di spesa previsti dal presente Accordo.

3. L'Équipe Terapeutico - Riabilitativa dell'Azienda preposta alla redazione delle Proposte di inserimento è composta dal Medico del Dipartimento Salute Mentale e dalla Dietista. Entrambi sono tenuti a sottoscrivere la proposta di inserimento ai fini del riconoscimento economico in sede di fatturazione della prestazione.
4. L'Istituto è tenuto alla predisposizione di un foglio firma, unico e collegato alla Proposta di inserimento, tramite il quale sono acquisite le firme degli utenti presi in carico e dell'operatore dell'Istituto, con l'indicazione delle specifica professionalità, ai fini dell'attestazione delle prestazioni effettivamente erogate a fronte della programmazione definita dalla Proposta di inserimento. I trattamenti effettuati in maniera non conforme al piano non sono riconosciuti agli effetti economici.
5. Il Direttore del Dipartimento Salute Mentale e il Direttore del Dipartimento Tecnico-Sanitario individuano i nominativi dei componenti le Équipe Terapeutico - Riabilitative per ogni ambito distrettuale. La composizione delle Équipe Terapeutico - Riabilitative aziendali è formalizzata con apposito atto del Direttore Generale.
6. L'Equipe Terapeutico - Riabilitativa competente territorialmente provvede alla numerazione della Proposta di inserimento, in base ad una numerazione alfanumerica progressiva ed univoca, secondo il seguente criterio: PROPOSTA DI INSERIMENTO: COD. EQUIPE TERAPEUTICO - RIABILITATIVA: A 11, N. 001, ANNO: 2025, che determina il seguente numero di piano: A 11 001, ove le prime tre cifre corrispondono al Codice dell'Équipe Riabilitativa aziendale, le seconde tre cifre rappresentano il numero progressivo univoco che l'Équipe assegna, che può andare, per ciascun anno, da 001 a 999.
7. L'inizio del trattamento presso l'Istituto deve intervenire in tempi brevi, utili ai fini terapeutico-riabilitativi, prevedendo 7 giorni massimi lavorativi dalla data di ricevimento della Proposta predisposta dall'Équipe Terapeutico - Riabilitativa dell'Azienda. In caso di mancata disponibilità di posti con conseguente superamento del termine massimo previsto, verrà predisposta una lista d'attesa.
8. L'Istituto si impegna a concludere il trattamento per utenti residenti nell'ambito territoriale dell'Azienda nei tempi stabiliti dalla Proposta di inserimento.
9. Ove venga ravvisata la necessità di prolungare l'assistenza rispetto ai termini previsti dalla Proposta di inserimento, l'Istituto, entro un tempo utile dalla scadenza del periodo autorizzato, deve fare pervenire proposta motivata di proroga all'Équipe Terapeutico - Riabilitativa dell'Azienda competente territorialmente.
10. L'Azienda, tramite l'Équipe Terapeutico - Riabilitativa competente territorialmente, ricevuta la richiesta di proroga, dovrà far pervenire le proprie determinazioni entro il termine di giorni 7 (no silenzio assenso), a seguito di valutazione/validazione dell'Equipe Terapeutico - Riabilitativa aziendale, effettuata in base a nuova valutazione clinico funzionale dell'utente, ove ritenuto necessario, e/o in base alla documentazione sanitaria prodotta dall'Istituto.
11. L'Equipe Terapeutico - Riabilitativa aziendale competente territorialmente provvede alla numerazione dell'atto di proroga, in base ad una numerazione alfanumerica progressiva ed univoca, secondo il seguente criterio: PROROGA: N. 1 ANNO 2025 DELLA PROPOSTA DI INSERIMENTO COD. EQUIPE TERAPEUTICO - RIABILITATIVA A 11, N. 001, ANNO ....., che determina il seguente numero da apporre sull'atto di proroga: A 11 001/1, ove le prime sei cifre corrispondono alla proposta di inserimento cui la proroga si riferisce, seguite da una barra "/" e dal numero progressivo della proroga (da 1 a 9). Possono essere disposte al massimo n. 9 proroghe per ogni singola proposta di inserimento. Successivamente deve essere redatta una nuova Proposta di inserimento, a cura dell'Equipe Terapeutico - Riabilitativa aziendale. In caso di atti di proroga che fanno riferimento a proposta di inserimento relative all'anno precedente, si fa riferimento a dette proposte, senza riprodurre una nuova edizione, in modo da consentire il monitoraggio delle proroghe disposte.
12. Per utenti provenienti da altre aziende sanitarie della Regione Toscana e da altre aziende sanitarie di altre regioni, la Proposta di inserimento, o l'eventuale proroga, è predisposta da parte dei competenti specialisti dell'azienda sanitaria di provenienza dell'assistito o, qualora predisposto da medici specialisti dell'Istituto, da questi validato. La Proposta di inserimento, predisposto o validato da specialista dell'azienda sanitaria di provenienza dell'assistito, ha validità di atto autorizzativo, con conseguente assunzione dell'onere della spesa, tramite fatturazione diretta a carico dell'azienda interessata.

13. La dimissione degli ospiti deve essere concordata tra Azienda e Istituto, con l'obbligo di coinvolgere nella decisione l'interessato, i suoi familiari e/o chi ne abbia la tutela, in caso di minori.

#### **Art. 8 – FLUSSI INFORMATIVI**

1. L'Erogatore si impegna ad assolvere il debito informativo regionale per assistenza terapeutico-riabilitativa erogata in favore di pazienti affetti da disturbo del comportamento alimentare inseriti in Struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale, tramite il flusso informativo denominato RFC 160.

2. Ai fini dell'assolvimento del debito informativo la Struttura residenziale e psichiatrica di pertinenza dell'Erogatore, è censito tramite ESTAR nel portale del Ministero della Sanità GSS con apposito codice (censimento disposto tramite modello STS 11), che consente l'invio del flusso informativo RFC 160, caricato direttamente nel Modello Ministeriale STS24 al termine di ogni anno.

3. L'assolvimento del debito informativo tramite flusso RFC 160 presuppone il collegamento dell'Istituto al sistema informatico aziendale, che sarà disposto con oneri a carico dell'Azienda. L'Istituto sarà tenuto a compilare esclusivamente la data di ingresso e di uscita di ciascun utente, rilevando giornalmente le presenze.

#### **Art. 9 – FATTURAZIONE**

1. A fronte delle prestazioni sanitarie erogate, e fino a concorrenza del tetto massimo di spesa, l'Erogatore provvede, con cadenza mensile, all'emissione di fattura elettronica, in conformità al Decreto Ministeriale del 3 aprile 2013, n. 55 e s.m.i.

2. L'Istituto è tenuto ad inviare le fatture elettroniche al codice ufficio dell'area aretina, indicato dalla U.O.C. Gestioni Economiche e Finanziarie, di seguito riportato: RDA7DQ, entro il giorno 5 del mese successivo a quello in cui le prestazioni sono state eseguite. Le fatture elettroniche riportano l'indicazione del mese di competenza e la descrizione della tipologia di prestazioni erogate a cui si riferiscono.

3. Ai fini della fatturazione da parte dell'Erogatore delle prestazioni erogate, l'Azienda trasmette l'ordine elettronico di fornitura tramite NSO (Nodo Smistamento Ordini), utilizzando il canale indicato dall'Erogatore stesso.

4. L'ordine elettronico ha di norma durata annuale, fatti salvi eventuali periodi ridotti o eventuali revoche, e corrisponde ai tetti massimi di spesa annui per utenti residenti. All'interno di ciascun ordine sono inserite, a cura dell'Azienda, le dodici rate mensili in cui si articola il tetto di spesa annuale.

5. L'Erogatore è tenuto ad emettere fattura elettronica contenente la tripletta di identificazione dell'ordine elettronico (identificativo del soggetto emittente, data ordine, numero d'ordine). L'Azienda non può provvedere alla liquidazione delle fatture non corredate dalla tripletta di identificazione dell'ordine. Per quanto riguarda le eventuali note di credito, esse devono riportare la medesima tripletta delle fatture a cui si riferiscono.

6. Le Parti danno atto della Deliberazione ANAC Autorità Nazionale Anticorruzione 27 luglio 2022, n. 371 "Nuovo aggiornamento della Determinazione n. 4 del 7 luglio 2011 recante Linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, già aggiornata con delibera n. 556 del 31 maggio 2017", ed in particolare del punto 3.5 "Servizi sanitari e sociali" che prevede l'applicazione della normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari anche ai contratti esclusi rispetto al codice dei contratti pubblici, con riferimento alle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, erogate dai soggetti privati in regime di accreditamento ai sensi della normativa nazionale e regionale in materia. La U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari provvede alla richiesta del Codice Identificativo Gara (CIG), tramite l'apposito portale ANAC, denominato Piattaforma Contratti Pubblici (<https://www.anticorruzione.it/-/piattaforma-contratti-pubblici>).

7. Il CIG è riportato in ciascun ordine elettronico - NSO annuale, a cura dell'Azienda e in ogni fattura elettronica mensile a cura dell'Erogatore, come previsto dalle richiamate Linee guida.

8. Le fatture mensili emesse dall'Istituto per prestazioni sanitarie erogate in favore di residenti nell'ambito territoriale dell'Azienda sono corredate di apposito tabulato che riferisce in merito alla provenienza zonale degli utenti presi in carico.

9. Le prestazioni sanitarie erogate dall'Istituto in favore di cittadini residenti nell'ambito territoriale di aziende sanitarie toscane e di altre regioni sono oggetto di fatturazione diretta a carico dell'azienda sanitaria di provenienza.

10. L'Istituto si impegna ad inviare entro massimo 10 giorni del mese successivo a quello di riferimento, il Tabulato riepilogativo delle prestazioni sanitarie erogate, a cui il documento contabile si riferisce, con l'indicazione dei seguenti elementi: mese di competenza; numero di proposta di inserimento o eventuale proroga; cognome, nome e codice fiscale dell'utente; mese di competenza; comune di residenza anagrafica dell'utente; zona-distretto di residenza; data di inizio e fine del trattamento; importo della tariffa; numero giornate di presenza; importo totale, percentuale di sconto, importo scontato fatturato.

11. L'Istituto si impegna altresì ad inviare entro massimo 5 giorni del mese successivo a quello di riferimento, copia della seguente Documentazione sanitaria per gli approfondimenti dei controlli amministrativi: proposte di inserimento/proroghe di accesso alle prestazioni sanitarie e foglio firma attestante l'effettiva fruizione delle prestazioni da parte dell'utente.

12. La documentazione prodotta conseguentemente all'erogazione delle prestazioni oggetto del presente Accordo è conservata in originale presso l'Istituto nel rispetto della vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione degli atti pubblici.

13. Il Tabulato riepilogativo e la Documentazione sanitaria sono trasmessi con cadenza mensile, in coincidenza con l'emissione della relativa fattura elettronica, tramite posta elettronica certificata, al seguente indirizzo [ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it). Nell'oggetto è inserita la dicitura: "*Prestazioni accreditate: documentazione a corredo fattura elettronica del mese di ....., anno .....*". I file sono protetti con modalità idonee ad impedire l'illecita o fortuita acquisizione delle informazioni trasmesse. A tal fine il file sono zippati e dotati di password per l'apertura (minimo 8 caratteri con: almeno 1 maiuscola, 1 minuscola, 1 numero, 1 carattere speciale). La password è resa nota all'Azienda tramite canali diversi da quelli utilizzati per l'invio (ovvero consegna brevi manu oppure comunicazione telefonica). La password ha una durata annuale, per poi essere sostituita con una nuova password, comunicata con le stesse modalità.

#### **Art. 10 – PAGAMENTI**

1. Il pagamento delle prestazioni erogate avviene entro 60 giorni dalla data di ricevimento delle fatture elettroniche da parte dell'Erogatore medesimo, a condizione che siano pervenuti all'Azienda, contestualmente alle fatture stesse, gli allegati e la documentazione richiesta al fine dell'effettuazione dei controlli amministrativi. Il ritardo nell'invio della documentazione necessaria ai fini dei controlli propedeutici al pagamento determina uno slittamento nei tempi di pagamento delle competenze dovute.

2. Il pagamento eseguito oltre il termine sopra indicato comporterà l'applicazione degli interessi di mora di cui al D. Lgs 231/2021 e s.m.i. Gli interessi moratori decorrono, senza che sia necessaria la costituzione in mora, dal giorno successivo alla scadenza del termine per il pagamento.

3. L'Erogatore si impegna ad utilizzare un conto corrente bancario o postale, acceso presso banche o presso la società Poste italiane Spa, dedicato, anche non in via esclusiva, i cui riferimenti sono comunicati all'Azienda tramite dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 resa dal titolare o legale rappresentante, redatta su apposito Modulo aziendale, che riferisce anche in merito alle generalità ed al codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente dedicato. L'Erogatore si impegna a comunicare eventuali modifiche dovessero intervenire in merito alla dichiarazione sostitutiva resa. Tutti i movimenti finanziari relativi al presente Accordo sono registrati sul conto corrente dedicato ed effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la tracciabilità delle operazioni.

4. L'Azienda, al fine del pagamento delle competenze, acquisisce il documento di regolarità contributiva (DURC). La liquidazione delle competenze avviene qualora l'Erogatore risulti in regola con la contribuzione verso gli enti previdenziali.

6. Si dà atto della Legge 17 luglio 2020, n. 77, ed in particolare l'art. 117, comma 4 bis, il quale precisa che i crediti commerciali certi, liquidi ed esigibili, vantati nei confronti degli enti del Servizio sanitario nazionale in conseguenza di accordi contrattuali stipulati ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. possono essere ceduti, anche ai sensi della legge 30 aprile 1999, n. 130, solo

a seguito di notificazione della cessione all'ente debitore e di espressa accettazione da parte di esso, il quale effettuate le occorrenti verifiche, comunica al cedente e al cessionario l'accettazione o il rifiuto della cessione del credito entro quarantacinque giorni dalla data della notificazione, decorsi inutilmente i quali la cessione si intende rifiutata.

#### **Art. 11 – CONTROLLI AMMINISTRATIVI**

1. L'Azienda provvede al controllo amministrativo di I livello, di cui alla Procedura Aziendale PA AFG-PAT-003, delle prestazioni sanitarie erogate, al fine di verificare la corrispondenza tra prestazioni erogate e accordo contrattuale vigente e la corrispondenza tra prestazioni erogate e prestazioni fatturate, utilizzando il Tabulato riepilogativo trasmesso dall'Erogatore contestualmente all'invio della fattura.
2. L'Azienda provvede al controllo amministrativo di II livello, di cui alla Procedura Aziendale PA AFG-PAT-003, tramite copia dei moduli di richiesta della prestazione, trasmesse mensilmente dall'Istituto all'Azienda.
3. Nel caso in cui sia rilevata un'anomalia, l'Azienda ne dà comunicazione all'Istituto. L'Istituto provvede a sanare le anomalie segnalate dall'Azienda come sanabili entro il mese successivo alla segnalazione. Diversamente l'importo relativo alle anomalie non sanate verrà decurtato dalla liquidazione spettante all'Istituto. L'Istituto è tenuto ad emettere nota di credito per anomalie ritenute non sanabili. La liquidazione delle spettanze dovute è disposta a seguito del ricevimento da parte dell'Azienda delle note di credito richieste all'Istituto.
4. Per la mensilità di dicembre, le fatture sono poste in liquidazione solo a seguito di verifica del rispetto dei tetti economici massimi.
6. In tutti i casi in cui l'Istituto è tenuto all'emissione di nota di credito, ma non provvede per varie motivazioni e in tempi congrui, l'Azienda ha titolo per recuperare gli importi dovuti, con azione di rivalsa sul pagamento delle fatture giacenti, non ancora liquidate.

#### **Art. 12 – CONTROLLI SANITARI**

1. L'Azienda esercita funzioni di vigilanza, monitoraggio e controllo sanitario sulla qualità, quantità, efficacia, congruità e appropriatezza, clinica ed organizzativa, delle prestazioni rese dall'Istituto, al fine di assicurare la tutela della salute e della sicurezza dei pazienti nonché sulla idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso per accertare il mantenimento dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalle vigenti disposizioni in materia di autorizzazione-accreditamento. Resta ferma ogni altra competenza dell'Azienda in materia di igiene delle strutture sanitarie e di medicina del lavoro.
2. L'attività di controllo sanitario è svolta dal Nucleo Operativo Controlli Sanitari, istituito con Deliberazione del Direttore Generale n. 480 del 17 aprile 2019, secondo modalità, tempistiche e campionamenti definiti dal Piano Annuale dei Controlli, adottato annualmente dall'Azienda e trasmesso per la dovuta informativa all'Istituto.
3. Il Nucleo Operativo Controlli Sanitari redige un verbale di verifica in base al quale l'Istituto è tenuto ad emettere nota di credito per gli importi relativi alle prestazioni ritenute non appropriate e aggiornare, ove possibile, il flusso informativo regionale di competenza. L'Istituto emette nota di credito entro 10 giorni dalla richiesta, trascorsi inutilmente i quali l'Azienda è autorizzata a trattenere gli importi dovuti sulle liquidazioni in giacenza..
4. Qualora il Nucleo Operativo Controlli Sanitari nell'esercizio delle proprie funzioni rilevi difformità relative ai requisiti di autorizzazione o accreditamento, i pagamenti delle prestazioni erogate sono sospesi a decorrere dalla data del sopralluogo, in attesa del pieno ripristino del possesso dei requisiti da parte dell'Istituto.
5. Ai fini delle verifiche e dei controlli previsti dal presente articolo, l'Istituto si impegna a fornire tutte le informazioni e la documentazione idonea richiesta dal personale dell'Azienda.
6. L'Azienda si riserva di rescindere l'Accordo contrattuale qualora dai sopralluoghi effettuati, da qualsiasi organo di vigilanza, ai sensi delle normative vigenti emergano irregolarità relative ai requisiti richiesti dalle normative o qualora l'Istituto non ottemperi ad eventuali prescrizioni ricevute nel termine indicato.

#### **Art. 13 – INCOMPATIBILITA' DEL PERSONALE**

1. In relazione al personale del S.S.N, l'Erogatore si impegna a non concludere con gli stessi rapporto di lavoro dipendente o di qualunque altra natura, prendendo atto dei seguenti principi in materia di incompatibilità del personale:

a) principio di unicità del rapporto di lavoro di cui all'art 4, comma 7 della Legge 30 dicembre 1991, n. 412, in virtù del quale con il Servizio sanitario nazionale può intercorrere un unico rapporto di lavoro. Tale rapporto è incompatibile con ogni altro rapporto di lavoro dipendente, pubblico o privato, e con altri rapporti anche di natura convenzionale con il S.S.N. Il rapporto di lavoro con il S.S.N è altresì incompatibile con l'esercizio di altre attività o con la titolarità o con la compartecipazione delle quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con lo stesso;

b) principio dell'esclusione dell'esercizio dell'attività libero professionale dei medici dipendenti del S.S.N. in strutture private convenzionate con il medesimo S.S.N., come ribadito anche dall'art 1, comma 5, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

c) obbligo previsto dall'art 1, comma 19 della legge n. 662/1996, per le istituzioni sanitarie private, ai fini dell'accreditamento di cui all'articolo 8, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, di documentare la capacità di garantire l'erogazione delle proprie prestazioni nel rispetto delle incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale del S.S.N. e con piante organiche a regime;

d) vincolo, imposto dall'art 53, comma 16ter del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 così come modificato dalla legge 6 novembre 2012, n.90, per tutti i dipendenti, che, negli ultimi 3 anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della pubblica amministrazione, di non poter svolgere, nei 3 anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.

2. L'Erogatore prende atto degli effetti che le situazioni di incompatibilità comportano ex art 1, comma 19, L. n. 662/1996: l'esistenza di situazioni d'incompatibilità preclude l'accreditamento e comporta la nullità dei rapporti eventualmente instaurati con le unità sanitarie locali. L'accertata insussistenza della capacità di garantire le proprie prestazioni comporta la revoca dell'accreditamento e la risoluzione dei rapporti costituiti.

3. L'Erogatore si impegna a documentare lo stato del proprio organico a regime, con il quale ha la capacità di garantire l'erogazione delle prestazioni nel rispetto delle incompatibilità previste dalla normativa vigente, mediante l'acquisizione di apposita dichiarazione sostitutiva scritta, resa da soggetti comunque operanti nella propria struttura, dalla quale risulti la situazione lavorativa degli stessi e a darne comunicazione all'Azienda alla data di stipula del presente accordo contrattuale e successivamente entro il 31 gennaio di ogni anno.

4. L'Azienda provvede a confrontare i nominativi forniti dall'Erogatore con il proprio personale in servizio tramite il Dipartimento Risorse Umane, escludendo in tal modo la sussistenza di ogni situazione di incompatibilità.

#### **Art. 14 – CARTA DEI SERVIZI**

1. L'Erogatore adotta ed attua una propria Carta dei servizi, sulla base dei principi indicati dalla direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 gennaio 1994 e dello schema generale di riferimento della "Carta dei Servizi Pubblici Sanitari" emanato con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 19 maggio 1995.

2. L'Erogatore si impegna altresì a comunicare all'Azienda in tempo reale le modifiche della Carta dei servizi e a procedere annualmente alla verifica e alla revisione della medesima.

3. L'Erogatore si impegna a dare adeguata pubblicità agli utenti della Carta dei Servizi.

#### **Art. 15 – OBBLIGHI INFORMATIVI VERSO L'UTENZA**

1. L'Erogatore è tenuto a adempiere agli obblighi informativi, previsti dalla normativa vigente, per le prestazioni che eroga, informando l'utente in modo corretto sulla tipologia di prestazioni fruibili, sulle relative modalità di accesso, distinguendo inequivocabilmente tra le prestazioni erogabili a carico del S.S.R. e le prestazioni erogabili in regime privatistico.



2. L'Erogatore riconosce il diritto della tutela dell'utente e le modalità per il suo esercizio di cui al Regolamento di Pubblica Tutela dell'Azienda, approvato con Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda 13 dicembre 2018, n. 1311, e consultabile al seguente indirizzo: <https://www.uslsudest.toscana.it/attivita-di-tutela>.

3. L'Erogatore collabora con l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) dell'Azienda, predisponendo, su richiesta del medesimo, per il tramite della UOC Strutture Pubbliche, Private Accreditate e Trasporti sanitari, le dovute relazioni informative, al fine di assicurare una corretta e tempestiva risposta all'utenza. L'Erogatore collabora altresì con la Commissione Mista Conciliativa, secondo le procedure previste dal Regolamento di Pubblica Tutela.

4. L'Erogatore si impegna a dare congruo avviso all'utenza di eventuali sospensioni temporanee delle prestazioni, anche per i periodi ferie estive o in altro periodo dell'anno.

#### **Art. 16 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

1. In riferimento alle prestazioni erogate, le Strutture private accreditate si qualificano quali Titolari Autonomi del Trattamento, ai sensi dell'art. 4, par. 7) del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (RGPD).

2. Le Parti si danno reciprocamente atto di conoscere ed applicare, nell'ambito delle proprie organizzazioni, le disposizioni del citato Regolamento e quelle del D. Lgs.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i..

3. Le Parti, al fine di disciplinare i reciproci rapporti in materia di trattamento dati, stipulano apposito "Accordo Data Protection".

4. I dati forniti dalle Parti, relativi ai soggetti che per loro conto svolgono le attività inerenti la collaborazione in oggetto e relativi ai soggetti che effettuano attività amministrative funzionali alla stipula e gestione del rapporto convenzionale, saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art.5, paragrafo 1 del RGPD. Il conferimento di tali dati tra le Parti è obbligatorio ai fini degli adempimenti amministrativo/contabili comunque connessi alla instaurazione, gestione ed esecuzione del rapporto instaurato con il presente atto nonché per gli adempimenti di pubblicazione previsti dalla normativa vigente.

5. Le Parti si danno reciprocamente atto che le persone che agiscono per loro conto sono state informate sull'utilizzo dei propri dati personali.

#### **Art. 17 – COPERTURE ASSICURATIVE E RESPONSABILITA'**

1. Nell'effettuazione del servizio, l'Erogatore risponde di eventuali responsabilità presenti e future in conseguenza al verificarsi di danni a terzi, persone, animali o cose, a seguito di un qualsiasi evento verificatosi nel corso e per causa di interventi oggetto del presente Accordo. Per tali eventi l'Erogatore manleva l'Azienda in ordine a qualsivoglia pretesa, diritto, ragione ed azione che eventuali terzi dovessero avanzare in seguito agli eventi dannosi intervenuti. A tal fine l'Erogatore si impegna a trasmettere all'Azienda, copia di polizza RCT/RCO o di altra forma idonea di garanzia per l'attività oggetto del presente Accordo e di mantenerla per tutta la durata del presente accordo contrattuale.

2. L'Erogatore è tenuto all'osservanza di tutte le norme relative alle assicurazioni obbligatorie, antinfortunistiche, previdenziali ed assistenziali nei confronti del proprio personale dipendente e non dipendente.

3. L'Erogatore assicura il rispetto dei minimi salariali o di quanto previsto negli eventuali contratti collettivi e di categoria o dal proprio eventuale regolamento interno e da quanto previsto da norme statali e regionali applicabili.

4. L'Erogatore garantisce con oneri a suo carico, sia per quanto riguarda la struttura che per il personale a qualsiasi titolo impiegato, il pieno rispetto degli obblighi previsti dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 "Nuovo testo unico sulla sicurezza del lavoro – TUSL" emanato in attuazione dell'art. 1 della Legge 3 agosto 2007 n. 123. L'Erogatore dà atto altresì di essere costantemente impegnato per la eliminazione di ogni fattore di rischio che possa costituire un pericolo per la salute dei propri lavoratori e dei soggetti accolti in trattamento. L'Erogatore assicura la fornitura dei dispositivi di sicurezza individuale.

#### **Art. 18 – RECESSO**

1. Ai sensi dell'art. 21-sexies della Legge 7 agosto 1990, n. 241, l'Azienda ha facoltà di recedere unilateralmente dal presente accordo contrattuale per intervenute modifiche organizzative, istituzionali o derivanti da innovazione normativa. In tal caso alcun indennizzo è dovuto all'Erogatore da parte dell'Azienda.

2. Il recesso è esercitato mediante comunicazione scritta da notificare con posta elettronica certificata o lettera raccomandata a/r ed ha effetto decorsi tre mesi dalla data di notifica dello stesso, salvo quanto previsto dal successivo comma 3. A tal fine farà fede la data dell'avvenuta ricezione indicata nell'avviso di ricevimento.

3. Il recesso ha effetto per l'avvenire e non incide sulla parte di contratto già eseguita. Le Parti concordano fin d'ora, comunque, di portare a conclusione le attività avviate, con riferimento a pazienti eventualmente presi in carico, ovvero inseriti in liste di attesa per prestazione erogate dall'Istituto, e saranno garantiti i relativi pagamenti.

#### **Art. 19 – PENALITA' PER RITARDATO ADEMPIMENTO DELLE PRESTAZIONI E RISOLUZIONE PER INADEMPIMENTO**

1. Il ritardo nell'adempimento delle prestazioni oggetto del presente Accordo contrattuale vengono contestate per iscritto dall'Azienda, che concede un termine non superiore a 15 giorni per presentare le eventuali controdeduzioni. Le Parti, dunque, concordano un termine entro il quale tali inadempienze devono essere sanate, pena la sospensione dell'efficacia del presente accordo e del pagamento delle fatture giacenti.

2. In caso di non accoglimento delle controdeduzioni da parte dell'Azienda, il competente ufficio aziendale procederà all'applicazione delle penalità commisurate al danno arrecato e graduate in base alla gravità della violazione da un minimo di 400,00€ ad un massimo di 1.000,00€, anche tramite compensazione con quanto dovuto all'Erogatore per le prestazioni fino a quel momento rese. In tale ipotesi, qualora sia intervenuta la sospensione, riprenderanno sia l'efficacia che il pagamento delle fatture per le prestazioni rese.

3. L'applicazione di suddette penali non preclude, ex art. 1383 Codice civile, il diritto dell'Azienda a richiedere il risarcimento degli eventuali danni derivanti dal mancato o non conforme adempimento dell'attività dovuta ai sensi del presente accordo contrattuale.

4. La richiesta e/o il pagamento delle penali di cui al 2 comma non esonera in alcun caso l'Erogatore dall'adempimento dell'obbligazione per la quale è inadempiente.

5. Trascorso inutilmente il termine fissato dalle Parti, il contratto è risolto ex art. 1453 Codice civile, salvo, in ogni caso, il risarcimento del danno.

#### **Art. 20 – CLAUSOLA RISOLUTIVA**

1. Fermo ogni altro rimedio e sanzione previsti dall'Accordo contrattuale e dalla normativa ad esso applicabile, costituiscono grave inadempimento del presente atto:

- l'accertata falsità di dichiarazioni rese dall'Erogatore ai fini della stipulazione e della esecuzione del presente accordo contrattuale;
- la decadenza, sospensione e/o revoca dei provvedimenti di autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria e accreditamento istituzionale in corso di rapporto contrattuale, per fatti imputabili all'Erogatore;
- la reiterata inosservanza dei requisiti e delle modalità di erogazione delle prestazioni, ivi compresi i livelli qualitativi e quantitativi del servizio;
- la reiterata e accertata violazione degli obblighi in materia previdenziale, di protezione infortunistica e di sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D.lgs. n.81/2008 e ss.mm.ii.;
- l'accertato utilizzo di personale incompatibile per la produzione ed erogazione delle attività convenzionate, in violazione della legislazione;
- la violazione dell'obbligo di dotarsi e di utilizzare idonei locali, procedure di erogazione delle prestazioni, macchinari, strumentazioni, materiali di consumo, farmaci, oggetti e apparecchiature, in conformità alle specifiche normative di settore, nonché alla normativa nazionale e regionale in materia

- di autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie e di accreditamento istituzionale;
- la reiterata inosservanza degli obblighi informativi in favore dell'utenza;
  - l'accertata violazione da parte dell'Erogatore delle norme vigenti in materia di protezione dei dati personali;
  - la mancata stipula, la mancata messa a disposizione dell'Azienda e il venir meno della polizza assicurativa o altra forma idonea di garanzia nel corso del rapporto contrattuale;
  - l'accertato mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero di altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
  - l'esistenza di condanne definitive a carico del legale rappresentante per reati contro la pubblica amministrazione;
  - il grave e reiterato impedimento ai controlli amministrativi e sanitari previsti dal presente Accordo contrattuale;
  - il reiterato mancato invio della documentazione a corredo della fatturazione, contestato per tre volte.
2. Ai fini della reiterazione, le misure di cui al presente articolo si applicano a decorrere dal terzo episodio di violazione e/o inosservanza contestato formalmente per iscritto dall'Azienda.
3. In presenza di una delle condotte sopra indicate, l'Azienda ne fa contestazione scritta all'Erogatore e il presente accordo contrattuale è risolto di diritto ex art. 1456 Codice civile, qualora l'inadempimento contestato non venga sanato nel termine di 15 giorni, di salvo il risarcimento dei danni, .
4. In caso di risoluzione, l'Erogatore si impegna a non accettare pazienti, fatte salve eventuali esigenze indifferibili e urgenti espressamente indicate dalla Azienda. Eventuali attività rese in violazione di tale divieto non possono essere oggetto di remunerazione a carico del Servizio Sanitario ad alcun titolo.
5. Fermo tutto quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza, o sospensione previste dall'art. 67, D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm.ii. (c.d. codice antimafia), il contratto è risolto *ipso iure* senza concessione di termini per dedurre.

#### **Art. 21 – FORO COMPETENTE**

1. Ogni eventuale e residuale contestazione e/o controversia che dovesse insorgere fra le parti in relazione all'interpretazione ed all'esecuzione del presente contratto, che non venisse risolta bonariamente, è deferita in via esclusiva al Foro di Arezzo, fermo restando quanto previsto dall'art. 21 del presente accordo contrattuale.
2. A tal fine le parti eleggono il proprio domicilio presso le rispettive sedi legali.

#### **Art. 22 – TRASPARENZA E PUBBLICITA'**

1. L'Erogatore dichiara di aver preso visione del codice etico dell'Azienda approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 1234 del 10 novembre 2016 e di accettarne il contenuto per quanto applicabile e condividerne i principi.
2. L'Erogatore è consapevole, accetta ed autorizza l'Azienda alla pubblicazione integrale del presente Accordo contrattuale e di tutti gli allegati sul portale della trasparenza dell'Azienda nonché alla pubblicazione dei dati previsti dalla vigente normativa. Si impegna altresì al rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trasparenza per la parte di competenza.

#### **Art. 23 – PROTOCOLLO DI LEGALITA'**

1. Le Parti sottoscrivono apposito Protocollo di legalità / Patto di integrità in attuazione dell'Art.1, comma 17, della Legge 6 novembre 2012, n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", in base al quale, nello sviluppo della presente collaborazione, esse si uniformano ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza.
2. Il mancato rispetto delle clausole contenute nel Protocollo di legalità / Patto di integrità costituisce causa di esclusione dal rapporto di collaborazione in oggetto.

#### **Art. 24 – DECORRENZA E DURATA**

1. L'Accordo contrattuale che sarà stipulato a seguito delle procedure di evidenza pubblica avrà validità triennale dalla data di stipula, con possibilità di rinnovo per una ulteriore annualità, agli stessi patti e condizioni, previa valutazione delle attività svolte e dei risultati raggiunti e tenuto conto degli atti di programmazione regionale e aziendale, che comportino variazioni alla presente collaborazione, con esclusione di ogni tacito rinnovo.
2. Il rinnovo è richiesto dalla Parte interessata, entro i trenta giorni precedenti la scadenza del contratto, a mezzo di posta elettronica certificata ed è disposto agli stessi patti e condizioni. Il rinnovo è formalizzato con atto deliberativo del Direttore Generale dell'Azienda.
3. Decorso il termine finale senza che sia intervenuto il formale rinnovo del rapporto, il contratto si intende cessato, con conseguente impossibilità di proseguire nell'erogazione delle prestazioni oggetto di collaborazione.
4. I contenuti organizzativi ed economici dell'Accordo contrattuale possono essere oggetto di revisione periodica in relazione a mutate esigenze organizzative e gestionali, su iniziativa delle Parti. Le eventuali modifiche possono essere disposte mediante accordi integrativi, da approvare con deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda oppure tramite scambio di missive tramite posta elettronica certificata.
5. Le variazioni che dovessero intervenire a seguito dell'emanazione di leggi, regolamenti, disposizioni nazionali, regionali nonché di accordi con associazioni di categoria, impegnano le Parti alla loro applicazione da formalizzare con atto convenzionale suppletivo, previa deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda.



## SCHEMA DI DOMANDA DI ADESIONE

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

ALLEGATO 01

Spett. le Ausl Toscana Sud Est

via Piero Calamandrei, 173

52100 Arezzo

*ausltoscanasudest@postacert.toscana.it*

Azienda USL Toscana sud est



**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO RIVOLTO A STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE INTERESSATE ALLA SOTTOSCRIZIONE DI ACCORDI CONTRATTUALI AI SENSI DELL'ART. 8 QUINQUIES DEL D.LGS. 502/92 E S.M.I. PER STRUTTURE RESIDENZIALI E PSICHIATRICHE PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE (Deliberazione del Direttore Generale Ausl Toscana Sud Est n. 213 del 4 marzo 2025)**

<b>DOMANDA DI ADESIONE</b>
----------------------------

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Piero Calamandrei, 173 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

Il sottoscritto ..... nato il .....  
..... a ....., Codice fiscale ....., in qualità di  
Legale rappresentante della Struttura Privata Accreditata  
.....  
con sede legale in ..... Via .....  
con sede di erogazione in ..... Via .....  
partita Iva-Codice fiscale .....  
tel. ....  
pec .....  
e-mail .....

**PRESO ATTO**

delle condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti dall'Avviso Pubblico di cui alla Deliberazione del Direttore Generale Ausl Toscana Sud Est n. 213 del 4 marzo 2025, esecutiva ai sensi di legge, pubblicato integralmente all'Albo pretorio e sul sito aziendale di Ausl Toscana Sud Est;

**MANIFESTA**

la disponibilità alla stipula di eventuale Accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i. con Ausl Toscana Sud Est finalizzato all'erogazione, in nome e per conto del Servizio Sanitario Regionale, di

prestazioni di salute mentale presso **STRUTTURE RESIDENZIALI E PSICHIATRICHE PER PERSONE AFFETTE DA DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE.**

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

*(si prega barrare espressamente la casella):*

di essere in possesso di seguenti Requisiti soggettivi di Partecipazione:

**a) Requisiti di ordine generale**

Autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie inerente le prestazioni poste a bando, rilasciato dal Comune territorialmente competente, ai sensi dell'art. 3 della Legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della Manifestazione di Interesse (Indicare estremi dell'atto, ossia numero e data di adozione, integrando l'informazione richiesta con il documento allegato);

N. atto ..... Data atto .....(da allegare)

Accreditamento istituzionale inerente le prestazioni poste a bando, rilasciato con decreto di Regione Toscana, in corso di validità, ai sensi dell'art. 29 della Legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della Manifestazione di Interesse (Indicare estremi dell'atto, ossia numero e data di adozione, integrando l'informazione richiesta con il documento allegato);

N. atto ..... Data atto ..... (da allegare)

Attestazione del possesso dei requisiti previsti dall'Allegato A della Deliberazione Giunta regionale 9 ottobre 2023, n. 1150, come verificato dal Gruppo di Valutazione regionale – Allegare il Rapporto di Verifica Accreditamento (Informazione da rendere con documentazione allegata);

Data atto ..... (da allegare)

**b) Requisiti di ordine speciale**

Idoneità professionale: iscrizione nel Registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura, con indicazione della data di iscrizione e con oggetto sociale inerente la tipologia del presente Avviso pubblico (Informazione da rendere come autocertificazione):

Data di iscrizione ..... Oggetto sociale coerente con l'ambito dell'Avviso .....

.....

Capacità tecniche e professionali: dette capacità sono già attestate dal possesso dei Requisiti di ordine generale, relativi rispettivamente all'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento istituzionale, per le attività sanitarie oggetto del presente Avviso;

Capacità economica e finanziaria: dichiarazione concernente il fatturato globale d'impresa e l'importo relativo ai servizi nel settore oggetto del presente Avviso, realizzati negli ultimi tre esercizi 2022/2023/2024 (Informazione da rendere come autocertificazione);

**2022**

Fatturato globale d'impresa: .....

Importo dei servizi oggetto dell'Avviso: .....

**2023**

Fatturato globale d'impresa: .....

Importo dei servizi oggetto dell'Avviso: .....

**2024**

Fatturato globale d'impresa: .....

Importo dei servizi oggetto dell'Avviso: .....

- di disporre di una sede operativa all'interno del territorio della Azienda Usl Toscana Sud Est che sia autorizzata al funzionamento ed in possesso di accreditamento istituzionale;
- di aver preso visione e di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, l'integrale contenuto dell'Avviso in oggetto e delle disposizioni di riferimento;
- che intende operare nei seguenti ambiti zonalari in cui si articola il territorio di competenza di Azienda Usl Toscana Sud Est:
  - Zona Aretina.
  - Zona Casentino.
  - Zona Valdarno.
  - Zona Valdichiana Aretina.
  - Zona Valtiberina.
  - Zona Amiata Grossetana
  - Zona Colline dell'Albegna.
  - Colline Metallifere
  - Zona Grossetana.



- Zona Valdichiana Senese
  - Zona Alta Val d'Elsa
  - Zona Amiata Val d'Orcia
  - Zona Senese
- di essere informato che i dati forniti nell'ambito della presente manifestazione di interesse verranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (RGPD), esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento degli adempimenti conseguenti all'Avviso pubblico in oggetto.

#### ALLEGA

- lo schema di **Proposta organizzativa** (Allegato 01-a), debitamente compilato in ogni sua parte, nella forma di autocertificazione;
- lo schema di **Sistema di Verifica della Qualità** (Allegato 01-b), debitamente compilato in ogni sua parte, nella forma di autocertificazione, e corredato degli allegati richiesti;

#### CHIEDE

che ogni comunicazione inerente il presente procedimento sia inviata al seguente indirizzo:

via..... n... città..... cellulare..... telefono .....

email..... pec.....

#### CONSAPEVOLE

che il plico della manifestazione di interesse, contenuto in un unico file pdf complessivo, comprensivo della Domanda di Adesione ed i relativi allegati, dovrà pervenire, a pena di esclusione, zippato con password e non dovrà essere allegata o riportata la password di decriptazione;

#### SI IMPEGNA

solo dopo la scadenza del termine per la presentazione delle domande, e tassativamente entro 3 giorni lavorativi da tale termine, ad inviare ad Azienda Usl Toscana Sud Est la password di decriptazione all'indirizzo: [alessandro.bondi@uslsudest.toscana.it](mailto:alessandro.bondi@uslsudest.toscana.it), inviando contestualmente in formato excel copia identica della **Proposta organizzativa** e del **Sistema di Verifica della Qualità**.

Firma digitale del Legale rappresentante e

Timbro della Struttura

.....

Luogo ....., data, .....

ALLEGATO 01-a - PROPOSTA ORGANIZZATIVA				
Struttura residenziale e psichiatrica, terapeutico riabilitativa, a carattere estensivo e ad alta intensità assistenziale, per Adulti e Minori, affetti da disturbi del comportamento alimentare, cod. D.3				
ZONA/DISTRETTO (specificare le singole Zone/Distretto)	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	NUMERO GIORNI PREVISTI X POSTI DISPONIBILI	% DI SCONTO RISPETTO A TARIFFAZIONE REGIONALE	VOLUME ECONOMICO
<b>TOTALE</b>				
Data .....		Firma digitale del Legale Rappresentante .....		

ALLEGATO 05-B) - SISTEMA DI VERIFICA DELLA QUALITA'

CRITERI DI VALUTAZIONE	PESO CRITERI DI VALUTAZIONE	INDICATORI	PESO INDICATORE	SPECIFICA INTERPRETATIVA	LEGENDA INTERPRETATIVA	ESITO INDICATORE (da compilare a cura della Struttura privata accreditata aderente)	INFORMAZIONE RICHIESTA CON DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE
ATTIVITA' SVOLTA E RISULTATI RAGGIUNTI NELL'ANNO 2024 (EX ART. 8 QUINQUAGESIMA COMMA 1-BIS, D. LGS 502/1992 E S.M.I. E DECRETO MINISTERO DELLA SALUTE 12 MARZO 2009)	25%	N. Progetti terapeutico-riabilitativo individualizzati e Proroghe erogate e fatturate nell'anno 2024 per utenti residenti /N. Progetti terapeutico-riabilitativo individualizzati predisposti da Struttura Pubblica e Proroghe valutate da Struttura pubblica nel rispetto del tetto di spesa annuo	20%	Attestazione della Struttura. I dati al numeratore e al denominatore sono desunti dalla documentazione sanitaria conservata in originale dalla Struttura. Ogni utente che accede ad un ciclo di prestazioni deve essere in possesso di un Progetto terapeutico-riabilitativo individualizzato predisposto da Struttura pubblica o proroga validata da Struttura pubblica	valore dell'indicatore è pari a 1 = Punteggio 100%; valore dell'indicatore è inferiore a 1 = 0%		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		N. prestazioni erogate/N. prestazioni indicate nei Progetti terapeutico-riabilitativo individualizzati e nelle Proroghe x 100%	20%	Attestazione della Struttura. I dati al numeratore e al denominatore sono desunti dalla documentazione sanitaria conservata in originale dalla Struttura. Ogni Progetto terapeutico-riabilitativo individualizzato deve essere attuato con un numero di prestazioni equivalente a quelle in esso indicate	valore dell'indicatore è pari a 100% = Punteggio 100%; il valore dell'indicatore è inferiore a 100% = 0%		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		Importo prestazioni fatturate nell'anno 2024 per utenti residenti/Tetto di spesa x 100 nell'anno x 100%	50%	Il dato è al numeratore è desunto dal sistema di fatturazione. Il dato al denominatore dall'Accordo contrattuale vigente	Importo finale fatturato è superiore al tetto di spesa = Punteggio 0%; Importo finale fatturato è pari o inferiore al tetto di spesa = Punteggio 100%		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		N. prestazioni per le quali la verifica N.O.C.S. ha avuto esito negativo/N. pratiche sottoposte a controllo N.O.C.S. x 100%	10%	Il dato è desunto dai verbali di verifica del Nucleo Operativo Controlli Sanitari (N.O.C.S.)	X < 30% = 100%; 30% < X < 50% = 70%; 50% < X < 75% = 30%; 75% < X < 100% = 0%		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
	25%	Per le Strutture private accreditate non titolari di precedenti Accordi contrattati, allegare una sintetica relazione sull'attività eventualmente svolta in regime privato, per gli aspetti qualitativi e quantitativi	50%	La relazione riferisce in merito ai volumi qualitativi di prestazioni erogate nell'anno 2024. Per "congrui" s'intende la corrispondenza tra tipologia di prestazioni proposte e tipologia di prestazioni erogate nell'anno 2024	Volumi qualitativi perfettamente congrui = Punteggio 100%; Volumi qualitativi congrui = Punteggio 50%; Volumi qualitativi non congrui = Punteggio 0%		ALLEGARE sintetica relazione
		La relazione riferisce in merito ai volumi quantitativi di prestazioni erogate nell'anno 2024. Per "congrui" s'intende la corrispondenza tra importi proposti e importi fatturati nell'anno 2024	50%	Volumi quantitativi perfettamente congrui = Punteggio 100%; Volumi quantitativi congrui = Punteggio 50%; Volumi quantitativi non congrui = Punteggio 0%		ALLEGARE sintetica relazione	
PROPOSTA ORGANIZZATIVA	25%	Completezza della Proposta organizzativa	15%	La Proposta organizzativa deve contenere tutti gli elementi essenziali nonché essere formulata ed articolata in maniera tale da consentire alla Commissione una valutazione appropriata, inequivocabile e completa	La Proposta organizzativa è conforme al Prospetto Allegato D1/a = Punteggio 100%; La Proposta organizzativa non è conforme al Prospetto Allegato D1/a = Punteggio 0%	Solo indicatore di pertinenza della Commissione di Valutazione	NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		N. totale prestazioni proposte/N. totale prestazioni poste alla base dell'Avviso per utenti residenti x 100%	25%	Il dato fornisce indicazione circa la rispondenza tra le prestazioni proposte nella manifestazione di interesse e le prestazioni inserite nel fabbisogno per utenti residenti. Si tiene conto dei decreti di accreditamento vigenti	X < 90% = 100%; 90% < X < 50% = 75%; 50% < X < 25% = 25%; 25% < X < 0% = 0%		
		Percentuale di sconto per utenti residenti (almeno 5%)	20%	L'indicatore misura il contributo della Struttura nell'ampliare la capacità di offerta fronte ai tempi di attesa non conformi a standard regionali	X < 5% = 0%; X = 5% = 50%; 5% < X < 10% = 70%; 10% < X < 15% = 85%; X > 15% = 100%		

SICUREZZA (EX DGRT N. 1150/2023 - ALLEGATO B)	7,5%	<p>Svolgimento di audit multidisciplinari o analisi approfondite (Significant Events Audit e Root Cause Analysis) in caso di eventi sentinella e per gli eventi avversi e i casi di maggiore frequenza o gravità</p>	50%	<p>La Struttura ottempera a quanto previsto dal requisito 5.1.COM.8 "Sistema di Reporting and Learning" del DD n. 2044/2017 "Sono in uso strumenti di identificazione, analisi, valutazione e prevenzione del rischio clinico, coerenti con i principi basilari del sistema qualità e sicurezza"</p>	<p>La Struttura non è dotata di alcun sistema di segnalazione del rischio clinico - Punteggio 0%</p> <p>La Struttura ha definito modalità di sistema di segnalazione del rischio clinico - Punteggio 35%</p> <p>La Struttura è dotata di un sistema di sistema di segnalazione del rischio clinico, attivo, con segnalazioni effettuate e gestite, con relativo sistema di archiviazione - Punteggio 70%</p> <p>La Struttura è dotata di un sistema di segnalazione del rischio clinico attivo, con un Piano di miglioramento collegato alla rilevazione e svolgimento di audit multidisciplinari - Punteggio 100%</p>		<p>ALLEGARE Sistema di Reporting and Learning e verbali di audit svolti nel 2023 (almeno n. 2 verbali)</p>
		<p>Implementazione delle azioni correttive e di miglioramento risultanti dall'analisi degli eventi avversi segnalati e delle eventuali non conformità riscontrate</p>	50%	<p>La Struttura dispone di un piano di miglioramento della struttura elaborato secondo quanto previsto dal requisito 5.1.COM.11 "Piano di miglioramento della struttura" del DD n. 2044/2017</p>	<p>La Struttura non è dotata di un Piano di miglioramento, elaborato sulla base delle informazioni disponibili e derivanti dal sistema di reporting and learning, dalla valutazione degli esiti, dalla valutazione della applicazione di protocolli, dai dati sulle infezioni, e da altre fonti (ad es. reclami degli utenti, valutazioni degli utenti, dati di clima interno, ecc) - Punteggio 0%</p> <p>La Struttura è dotata di un Piano di miglioramento, elaborato sulla base delle informazioni disponibili e derivanti dal sistema di reporting and learning, dalla valutazione degli esiti, dalla valutazione della applicazione di protocolli, dai dati sulle infezioni, e da altre fonti (ad es. reclami degli utenti, valutazioni degli utenti, dati di clima interno, ecc) - Punteggio 50%</p> <p>La Struttura utilizza e monitora i dati contenuti nel Piano di miglioramento in modo sistematico per attuare il miglioramento continuo (ie. il Piano è aggiornato annualmente e sono effettuate riunioni di analisi dell'andamento del Piano di miglioramento) - Punteggio 100%</p>		<p>ALLEGARE Piano di miglioramento e i verbali di audit svolti nel 2023 (almeno n. 2 verbali)</p>
APPROPRIATEZZA (EX DGRT N. 1150/2023 - ALLEGATO B)	0%	<p>Per le strutture di ricovero: DRG ad alto rischio di inappropriatezza, ricoveri ripetuti, parti cesaree</p>	0%	<p>La Struttura dispone di un sistema di monitoraggio degli indicatori di appropriatezza pertinenti, che permette almeno: 1) la verifica delle soglie di ammissibilità minime in regime di ricovero diurno, come da Deliberazione Giunta Regionale 9 dicembre 2014, n. 11482; 2) la verifica delle soglie di ammissibilità nei regimi di ricovero ordinario, day surgery e chirurgia ambulatoriale, previste dal Decreto Dirigenziale Regione Toscana del 19 novembre 2021, n. 20196; 3) l'applicazione delle soglie minime di attesa, ai sensi del Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 (Collecchiatria laparoscopica, intervento chirurgico per frattura di femore); 4) l'appropriatezza degli interventi di artroscopia totale dorso - lombosacrale, come da Deliberazione Giunta regionale 22 maggio 2023, n. 569</p>	<p>La Struttura non è dotata di un sistema di monitoraggio per valutare l'appropriatezza delle prestazioni - Punteggio 0%</p> <p>La Struttura è dotata di un sistema di monitoraggio per valutare l'appropriatezza delle prestazioni - Punteggio 50%</p> <p>La Struttura utilizza i dati del sistema di monitoraggio in modo sistematico (i dati sono rilevati con cadenza fissa e sono effettuate riunioni di analisi dell'andamento dei dati rilevati) - Punteggio 100%</p>		<p>NON PERTINENTE</p>
		<p>Per le strutture ambulatoriali: rispetto delle classi di priorità e rispetto dei tempi massimi di attesa che non devono essere superiori a quelli indicati dal Piano nazionale di governo delle liste d'attesa</p>	0%	<p>La Struttura concorre, con l'Azienda di riferimento, al rispetto dei tempi di attesa previsti dal PMSGA</p>	<p>L'offerta ambulatoriale della Struttura non è inserita nel sistema di prenotazione CLP 2.0 - Punteggio 0%</p> <p>L'offerta ambulatoriale della Struttura è inserita nel sistema di prenotazione CLP 2.0 ed è parte integrante dell'offerta dell'Azienda sanitaria di riferimento - Punteggio 100%</p>		<p>NON PERTINENTE</p>

		Regolarità, completezza e tempestività nell'alimentazione dei flussi informativi previsti a livello nazionale e regionale, applicabili alla struttura interessata	20%	La Struttura dispone di applicativi in grado di integrarsi con i sistemi regionali in essere (GAUSS, CUP 2.0, SPN, RFC 160, altro...)	La Struttura non dispone di applicativi in grado di integrarsi con i sistemi aziendali o regionali in essere - Punteggio 0% La Struttura dispone di applicativi in grado di integrarsi con i sistemi aziendali o regionali i in essere, assicurando regolarità, completezza e tempestività nell'alimentazione dei flussi informativi regionali - Punteggio 100%		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		Volume ed esiti delle prestazioni di struttura, di cui al DM 2 aprile 2015 n. 70 relativi all'assistenza ospedaliera, attraverso la trasmissione dei dati necessari ad alimentare i flussi finalizzati alla elaborazione del Programma nazionale esiti (PNE), il quale è disponibile e attivato, anche attraverso la definizione di un percorso di miglioramento verso gli standard normativi	0%	La Struttura dispone di un sistema di monitoraggio per le soglie minime di attività, ai sensi del Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, e di un sistema di monitoraggio degli esiti come da PNE, per programmare l'attività di ricovero;	La Struttura non dispone di un sistema di monitoraggio per l'applicazione delle soglie minime di attività, ai sensi del Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70, e non dispone di un sistema di monitoraggio degli esiti come da PNE - Punteggio 0% La Struttura dispone di un sistema di monitoraggio per l'applicazione delle soglie minime di attività, ai sensi del Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70, e di un sistema di monitoraggio degli esiti come da PNE - Punteggio 50% La Struttura applica ed utilizza il sistema di monitoraggio per le soglie minime di attività, ai sensi del Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70, e il sistema di monitoraggio degli esiti come da PNE, per programmare l'attività di ricovero - Punteggio 100%		NON PERTINENTE
		Regolarità e congruità della documentazione amministrativa attestante le prestazioni erogate	20%	La Struttura dispone di applicativi in grado di integrarsi con i sistemi regionali in essere (GAUSS, CUP 2.0, SPN, RFC 160, altro...)	La Struttura non è dotata di un sistema atto ad assicurare la corrispondenza tra prestazioni sanitarie erogate e prestazioni sanitarie fatturate all'Azienda sanitaria di riferimento - Punteggio 0% La Struttura è dotata di un sistema atto ad assicurare la corrispondenza tra prestazioni sanitarie erogate e prestazioni sanitarie fatturate all'Azienda sanitaria di riferimento - Punteggio 100%		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		Utilizzo della telemedicina secondo i programmi regionali (se resi disponibili a livello regionale)	0%	Requisito attualmente non rilevabile	Requisito attualmente non rilevabile		
		Attività svolta nell'ambito delle reti regionali tempo-dipendenti e oncologica	0%	Non pertinente	Non pertinente		NON PERTINENTE
		Attività svolta nell'ambito di altre reti regionali	0%	Non pertinente	Non pertinente		
		Organizzazione delle attività assistenziali per percorsi di cura (POTA) come individuati dalla normativa nazionale e regionale di riferimento	0%	Non pertinente	Non pertinente		
		Selezione delle liste d'attesa per classi di priorità, per ricoveri e per prestazioni specialistica	0%	La Struttura concorre, con l'Azienda di riferimento, al rispetto dei tempi di attesa previsti dal PIANEA	Preco la Struttura non sono operative modalità di gestione documentate delle liste d'attesa per classi di priorità - Punteggio 0% Preco la Struttura sono operative modalità di gestione documentate delle liste d'attesa per classi di priorità - Punteggio 100%		NON PERTINENTE
		Adesione al CUP regionale o infra-regionale per prestazioni specialistiche	0%	Attestazione della struttura	L'offerta ambulatoriale della Struttura non è inserita nel sistema di prenotazione CUP 2.0 - Punteggio 0% L'offerta ambulatoriale della Struttura è inserita nel sistema di prenotazione CUP 2.0 - Punteggio 100%		NON PERTINENTE
		Applicazione dei protocolli di continuità assistenziale e integrazione con le attività della Centrale operativa territoriale (COT) o Equipe Terapeutico - Riabilitative (EQUIPE), ad eccezione di questa attività	0%	Per le Strutture che offrono prestazioni territoriali (es. USV, S.U.P., Cure intermedie, Riabilitazione extra-ospedaliera, Strutture residenziali e Psichiatriche, ecc.)	La Struttura non opera in collegamento con le Equipe terapeutico-riabilitative aziendali - Punteggio 0% La Struttura opera in collegamento con le Equipe terapeutico-riabilitative - Punteggio 100%		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		Durazione e ventosità delle apparecchiature, rispetto ai volumi e alla tipologia di attività da erogare anche tenendo conto di eventuali piani di ammodernamento tecnologico e dell'implementazione delle apparecchiature coerenti con la tipologia di prestazioni da erogare	0%	La Struttura dispone di un sistema di gestione del rischio correlato ai dispositivi medici e agli impianti come da requisito S.1.COM.4 "Rischio dispositivi medici" del DD n. 2044/2017	La Struttura non è dotata di un sistema di gestione del rischio correlato ai dispositivi medici e agli impianti - Punteggio 0% La Struttura è dotata di un sistema di gestione del rischio correlato ai dispositivi medici e agli impianti - Punteggio 100%		NON PERTINENTE
			0%	La Struttura gestisce correttamente un registro per tracciare l'utilizzo degli implantabili	La Struttura non si è dotata di un registro per tracciare l'utilizzo degli implantabili - Punteggio 0% La Struttura si è dotata di un registro per tracciare l'utilizzo degli implantabili - Punteggio 100%		NON PERTINENTE
		Tempestività e continuità nella alimentazione del Fascicolo sanitario elettronico (FSE)	35%	La Struttura ha adeguato i propri sistemi alle specifiche indicate dalle Linee Guida di Attuazione del FSE (Cv, Decreto del 20 Maggio 2012 GU del 11/07/2012 n. 160) e ha pertanto superato l'accertamento nazionale: Invio PEC, Garanzia della qualità dei dati trasmessi, presentazione del processo organizzativo per il corretto riconoscimento dell'assistito, integrazione con anagrafe assistiti. Disponibilità di un presidio helpdesk di livello integrato con il livello regionale per la gestione delle segnalazioni da parte dei cittadini, fornire nominativo e contatti di uno o più referenti, Direzione di aglie in conformità con la normativa in materia di protezione dei dati GDPR, redazione DPA, redazione delle necessità DPA, presenza di informative per gli assistiti, presenza registro trattamenti.	La Struttura non ha avviato le procedure per l'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico - Punteggio 0% La Struttura ha avviato le procedure per l'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico con invio della PEC al Ministero - Punteggio 30% La Struttura alimenta regolarmente il Fascicolo Sanitario Elettronico degli assistiti in carico - Punteggio 100%		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

QUALITA' (EX DGR n. 1150/2023, ALLEGATO B)

7,5%

		Regolarità nella sottoscrizione e nell'esecuzione di eventuali precedenti accordi contrattuali che interessino le medesime strutture e rispetto del budget eventualmente già assegnati in precedenza	10%	Attestazione della Struttura	<p>La Struttura non ha assicurato il rispetto nell'esecuzione di precedenti Accordi contrattuali e il rispetto del budget assegnato - Punteggio 0%.</p> <p>La Struttura ha assicurato il rispetto nell'esecuzione di precedenti Accordi contrattuali e il continuativo rispetto del budget assegnato - Punteggio 50%.</p> <p>La Struttura ha assicurato il monitoraggio del budget assegnato, programmando le proprie attività nel corso dell'anno al fine di assicurare il rispetto - Punteggio 100%.</p>		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		Rispetto degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni previsti dalla normativa vigente, ai sensi dell'art. 41, commi 5 e 6, del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33	10%	La Struttura ha provveduto all'insediamento delle informazioni previste dalla normativa vigente nel proprio sito internet, ovvero bilanci certificati e dati sugli aspetti qualitativi e quantitativi dei servizi erogati e sull'attività medica svolta	<p>La Struttura non ha inserito le informazioni previste dalla normativa vigente nel proprio sito internet - Punteggio 0%.</p> <p>La Struttura ha inserito le informazioni previste dalla normativa vigente nel proprio sito internet - Punteggio 100%.</p>		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		Certificazioni di Qualità	5%	Le certificazioni di qualità sono procedure volontarie attraverso le quali enti terzi indipendenti di certificazione dichiarano che, un determinato prodotto, processo, servizio o sistema di gestione è conforme a una specifica norma o ad un altro documento normativo	<p>La Struttura non è in possesso di Certificazioni di Qualità, ulteriori rispetto al sistema di accreditamento istituzionale - Punteggio 0%.</p> <p>La Struttura è in possesso di Certificazioni di Qualità, ulteriori rispetto al sistema di accreditamento istituzionale - Punteggio 100%.</p>		ALLEGARE eventuali Certificazioni di Qualità
RISORSE PROFESSIONALI (EX DECRETO REGIONE TOSCANA N. 1038/2012)	33%	Dotazione di risorse professionali in relazione alla Proposta organizzativa presentata	40%	Elenco nominativo, con codice fiscale, qualifica, mansione, impegno orario settimanale, tipo di contratto applicato. Per "sufficiente" intenzione tutte le professionalità potenzialmente coinvolte nell'erogazione del progetto riabilitativo	<p>La Struttura ha una dotazione di personale non sufficiente a garantire i volumi di attività di proposi - 0%.</p> <p>La Struttura ha una dotazione di personale sufficiente a garantire i volumi di attività di proposi - 100%.</p>		ALLEGARE Elenco nominativo, con codice fiscale, qualifica, mansione all'ordine o altro, impegno orario settimanale, tipo di contratto applicato
		Tutti operatori impiegati nello svolgimento del servizio sono in regola con i corsi di formazione e aggiornamento obbligatori previsti dalla normativa vigente e in possesso di crediti formativi, con particolare riferimento a quelli acquisiti per l'aggiornamento e il mantenimento delle competenze tecniche e professionali necessarie allo svolgimento delle attività messe a bando	20%	Attestazione della Struttura	<p>SI = Punteggio 100%.</p> <p>NO =Punteggio 0%.</p>		ALLEGARE Elenco corsi effettuati dal personale nell'anno 2023
		Conoscenza con oneri a carico della Struttura, sia per quanto riguarda la sede che per il personale a qualsiasi titolo impiegato, degli obblighi previsti dal Decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 "Nuovo testo unico sulla sicurezza del lavoro" e la Struttura dichiara di essere costantemente impegnata per la eliminazione di ogni fattore di rischio che possa costituire un pericolo per la salute dei propri lavoratori e dei soggetti accolti in trattamento	20%	Attestazione della Struttura	<p>SI = Punteggio 100%.</p> <p>NO =Punteggio 0%.</p>		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		Conoscenza del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro vigente per la Sanità privata	10%	Attestazione della Struttura	<p>SI = Punteggio 100%.</p> <p>NO =Punteggio 0%.</p>		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
		Assenza di sanitari o di altro personale in situazione di incompatibilità rispetto alle leggi 412/91 e 662/96 e s.m.i. (personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale) oppure in condizione di incompatibilità ai sensi dell'art. 53, comma, 16-ter del D. Lgs. n. 146/2001 per il personale posto in quiescenza dall'Azienda US Toscana Sud Est (negli ultimi 3 anni)	10%	Attestazione della Struttura	<p>SI = Punteggio 100%.</p> <p>NO =Punteggio 0%.</p>		NO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
DOTAZIONI TECNOLOGICHE (EX DECRETO REGIONE TOSCANA N. 1038/2012)	0%	Dotazione tecnologica in relazione all'attività proposta, relativa vetustà ed eventuali piani di ammodernamento tecnologico	60%	Elenco dotazione tecnologica in uso, in relazione all'attività proposta ed oggetto di accreditamento istituzionale di riabilitazione funzionale, con relativa vetustà, e degli eventuali piani di ammodernamento tecnologico previsti per il triennio 2025/2027	<p>La Struttura non dispone di una dotazione tecnologica di base - Punteggio 0%.</p> <p>La Struttura dispone di una dotazione tecnologica di base - Punteggio 60%.</p> <p>La Struttura dispone di una dotazione tecnologica avanzata ed innovativa - Punteggio 100%.</p>		NON PERTINENTE
		La strumentazione è sottoposta a corretta e regolare manutenzione preventiva, ordinaria e straordinaria, con disponibilità dei manuali ed i registri di manutenzione per il controllo di qualità	40%	Attestazione della Struttura	<p>La Struttura assicura la manutenzione preventiva, ordinaria e straordinaria: SI = Punteggio 100%.</p> <p>NO = Punteggio 0%.</p>		NON PERTINENTE
			Attestazione della Struttura	<p>La Struttura assicura la disponibilità dei manuali e i registri di manutenzione per il controllo di qualità: SI = Punteggio 100%.</p> <p>NO =Punteggio 0%.</p>		NON PERTINENTE	
100%				Data	Firma digitale del Legale Rappresentante		