Azienda USL Toscana sud est
Servizio Sanitario della Toscana

Regione Toscana

PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE
n. 0001282 del 15/04/2024

STRUTTURA PROPONENTE:
Zona Distretto Valtiberina

OGGETTO:
ZONA VALTIBERINA – PROGETTO A.TE.DO. PLUS. APPROVAZIONE AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI EROGATORI DI PRESTAZIONI RELATIVE AI BUONI SERVIZIO PREVISTI DALL'AVVISO REGIONALE: "INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE CURE DOMICILIARI" CODICE 312743 FINANZIATI CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+).

L' Estensore
Luatti Giampiero

Il Dirigente, con la sottoscrizione della proposta di determina, di pari oggetto n° 0001360 del 15/04/2024
Hash pdf (SHA256): *87af6c0533747052b97b7d76ea390404becee5be72c20b2402255a2ddd4982c9*
attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico.
Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No

Responsabile del Procedimento: Giannelli Paola
Dirigente Struttura Proponente: Luatti Giampiero
Ulteriori firmatari della proposta:

Il presente provvedimento comporta spesa: No

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con il visto della proposta di determina di pari oggetto n°0001360 del 15/04/2024
Hash pdf (SHA256): *87af6c0533747052b97b7d76ea390404becee5be72c20b2402255a2ddd4982c9*
attesta la spesa prevista di € 0
viene imputata al conto economico n°
e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
Funzionario addetto al controllo di budget:

IL DIRIGENTE STRUTTURA PROPONENTE

STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:

DIPARTIMENTO Affari Generali

IL DIRETTORE ZONA DISTRETTO VALTIBERINA

VISTO il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 Ottobre 1992, n. 421” e smi;

VISTO la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n.40 “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale” e smi;

RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale n. 713 del 10/08/2017 “Regolamenti operativi aziendali”;

RICHIAMATI:

- la DGRT n. 1200 del 16/10/2023 che approva le linee di indirizzo per l'attivazione e il finanziamento degli interventi da realizzare sulle attività della programmazione 2021-2027 del FSE +, Priorità 3 Inclusione, attività 3.h.1 e 3.k.7;
- l'Avviso pubblico emanato dalla Regione Toscana, con Decreto Dirigenziale n. 27538 del 22/12/2023, “Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitaaari. Approvazione avviso pubblico denominato Interventi di sostegno alle cure domiciliari" a valere sul Fondo Sociale Europeo Plus (Fse+), al quale si rimanda per eventuali necessità di approfondimento;
- il Decreto Dirigenziale n. 4891 del 29/02/2024, pubblicato nel BURT del 13/03/2024, con il quale la Regione ha approvato l’elenco dei soggetti ammessi a finanziamento ed è stato altresì assunto impegno finanziario a favore del Soggetto attuatore;

VISTO che con il citato Decreto Dirigenziale 4891 del 29/02/2024, è stato ammesso a finanziamento il Progetto "A.TE.DO. PLUS" presentato dalla Zona Distretto Valtiberina, assegnando un finanziamento complessivo di € 225.441,65;

RITENUTO necessario avviare una procedura di evidenza pubblica, in conformità a quanto previsto dall'avviso pubblico e dalla normativa vigente, rivolta alla costituzione di un elenco di operatori economici autorizzati all'erogazione delle prestazioni previste dal progetto ammesso al finanziamento;

RITENUTO pertanto di approvare l'Avviso per manifestazione di interesse, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, avente per oggetto “Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dall'Avviso regionale: “Interventi di sostegno alle cure domiciliari" codice 312743 finanziati con risorse del Fondo Sociale Europeo Plus (Fse+)– Progetto A.TE.DO. PLUS;

CONSIDERATO che l'Avviso rimarrà aperto, con gli importi orari indicati, per tutta la durata del progetto (scadenza progetto 31/03/2027) e che la scadenza della presentazione della manifestazione di interesse utile alla pubblicazione del primo elenco di operatori economici è prevista per il giorno 30 maggio

ATTESTATA la regolarità tecnica e la legittimità del presete atto;

DETERMINA

1) **DI AVVIARE** la procedura ad evidenza pubblica di cui in premessa;

2) **DI APPROVARE** l'Avviso per manifestazione di interesse avente per oggetto Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dall'Avviso regionale: “Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitari" codice 312743 – Progetto A.TE.DO. PLUS, allegato parte integrante e sostanziale del presente atto;

3) **DI DARE ATTO** che l'Avviso rimarrà aperto, con gli importi orari indicati, per tutta la durata del progetto (scadenza progetto 31/03/2027) e che la scadenza della presentazione della manifestazione di interesse utile alla pubblicazione del primo elenco di operatori economici è prevista per il giorno 30 maggio 2024;

4) **DI DARE PUBBLICITÀ** al presente provvedimento mediante pubblicazione nel sito dell'Azienda USL TOSCANA SUD EST ;

5) **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile, ai sensi ai sensi dell'art. 42 della L.R.T. 24 febbraio 2005 n. 40 e s.m.i., vista l'urgenza di emettere l'Avviso per consentire la costituzione di un primo elenco di operatori economici autorizzati all'erogazione delle prestazioni previste dal progetto ammesso al finanziamento nei tempi previsti dal Bando Regionale;

6) **DI DARE ATTO** che , ai sensi dell'art. 6 della legge 241/90 e s.m.i., il Responsabile del procedimento del presente atto è Paola Giannelli, Collaboratore Amministrativo, Responsabile amministrativo Distretto Valtiberina;

7) **DI TRASMETTERE** il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi dell’art. 42, comma 2, Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i.

Il Direttore Zona Distretto Valtiberina
Dr. Giampiero Luatti

Allegato A

Azienda USL TOSCANA SUD EST

Zona Distretto Valtiberina

Direttore Dr. Giampiero Luatti

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

OGGETTO: Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dall'Avviso regionale: "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" codice 312743 finanziati con risorse del Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Progetto A.TE.DO. PLUS.

Premessa

Vista la Delibera di Giunta regionale Toscana (DGRT) n. 1200/2023, avente per oggetto: "*PR FSE+ 2021-2027 - Linee di indirizzo per la realizzazione degli interventi della Priorità 3 INCLUSIONE, Attività PAD 3.h.1 e 3.k.7 del PR FSE+ 2021-2027 ed elementi essenziali per l'adozione di un avviso finalizzato a sostenere i servizi di accompagnamento al lavoro per persone vulnerabili e un avviso finalizzato a realizzare interventi a sostegno dei servizi di cura domiciliare per persone con limitazione dell'autonomia*";

Richiamato il Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 27538 del 22-12-2023 PR FSE+ 2021-2027 PAD Attività 3.k.7 "*Sostegno alle persone con limitazione dell'autonomia e ai loro familiari per l'accesso ai servizi di cura sociosanitari"* che, in attuazione alla DGR 1200/2023 approva l'Avviso denominato "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" a valere sul PR FSE+ 2021-2027 - Priorità 3 Inclusione attività PAD 3.k.7, allegato A;

Dato atto che l'obiettivo del suindicato Avviso è contribuire a sviluppare un sistema di assistenza domiciliare capace di affrontare una vasta gamma di necessità e sfide nei vari contesti dell'assistenza sanitaria e familiare, trattando in modo integrato le diverse dimensioni dell'assistenza, tenendo conto delle complessità delle condizioni dei pazienti con ridotta autosufficienza e delle esigenze delle famiglie coinvolte;

Considerato che il DDRT n. 27538/2023 prevede la continuità dell'obiettivo della presa in carico integrata delle persone con disabilità e non autosufficienza, così come già previsto dal DDRT n. 11622 del 18/6/2022 ai sensi del quale la Zona Distretto Aretina Casentino Valtiberina ha gestito il Progetto "*A.TE.DO. - Assistenza Territoriale Domiciliare*" che ha previsto l'erogazione di prestazioni di servizi domiciliari di sostegno alle persone con autonomia ridotta, secondo logiche di differenziazione delle risposte in base ai vari livelli di bisogno in integrazione con l'intero sistema dei servizi socio sanitari territoriali e ospedalieri;

Dato atto che il DDRT n. 27538/2023 prevede per la Zona Distretto Valtiberina un finanziamento complessivo di € 225.441,65 per l'attivazione delle azioni progettuali che dovranno essere realizzate nei 36 mesi successivi alla sottoscrizione della Convenzione fra la Zona Distretto Valtiberina e Regione Toscana;

Dato atto che il 30/01/2024, in sede di Ufficio di Piano della Zona Valtiberina, dopo un'attenta disamina dei bisogni della Zona, è stato valutato di ripartire il finanziamento complessivo nel seguente modo:

➢ Azione 1 *Servizi di continuità assistenziale ospedale territorio* euro 90.000,00 - 39,92% percentuale di accesso;

➢ Azione 2 *Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza* euro 28.000,00 - 12,42% percentuale di accesso;

➢ Azione 3 *Ampliamento del servizio di assistenza domiciliare* euro 27.000,00 - 11,98% percentuale di accesso;

➢ Azione 4 *Servizi domiciliari di carattere socio assistenziale per minori con disabilità* euro 80.441,65 - 35,68% percentuale di accesso;

Considerato che con Provvedimento dirigenziale n. 371 del 01/02/2024 avente ad oggetto: Zona Distretto Valtiberina - Presentazione progetto A.TE.DO. Plus "Assistenza territoriale domiciliare con l'aggiunta dell'azione 4" DDRT 27538/2023 – Soggetto attuatore Azienda USL Toscana Sud Est detto riparto è stato recepito;

Richiamato il Decreto Dirigenziale n. 4891 del 29/02/2024 con il quale la Regione ha approvato il Progetto "A.TE.DO. PLUS" presentato dalla Zona Distretto Valtiberina, ambito territoriale che comprende sette Comuni: Anghiari, Badia Tedalda, Caprese Michelangelo, Monterchi, Pieve Santo Stefano, Sansepolcro, Sestino;

Tenuto conto che l'Azione 3 *Ampliamento del servizio di assistenza domiciliare* finanzia l'erogazione di contributi economici alla spesa per un "assistente familiare" regolarmente contrattualizzato ai fini di sostenere la domiciliarità dell'assistito - persona anziana over 65 anni non autosufficiente, ovvero di età inferiore ai 65 anni nel caso di persone con patologie degenerative assimilabili al decadimento cognitivo - e pertanto non prevede l'erogazione di buoni servizio;

Si dispone

l'emissione del presente avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di operatori economici autorizzati all'erogazione di prestazioni relative ai buoni servizio previsti dall'avviso regionale in oggetto.

Art. 1 - Oggetto della manifestazione d'interesse

L'Azienda USL Toscana Sud Est, Zona Distretto Valtiberina, attraverso un procedimento di evidenza pubblica intende costituire un elenco di operatori economici per l'erogazione dei servizi previsti agli articoli 9, 10 e 12 dell'Avviso regionale.

- **AZIONE 1) Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio (Art. 9 Avviso)**

I destinatari per l'erogazione dei Buoni servizio dell'azione 1 sono:

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

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

- **AZIONE 2) Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza (Art. 10 Avviso)**

I destinatari dei Buoni servizio per l'Azione 2 sono persone con una diagnosi di demenza, effettuata dai servizi specialistici competenti, residenti sul territorio della Zona-distretto di riferimento.

- **AZIONE 4) Servizi domiciliari di carattere socio-assistenziale per minori con disabilità (Art.**

12 Avviso)

I destinatari dei Buoni servizio per l'Azione 4 sono minori con disabilità, certificate ai sensi della L. 104/1992.

Art. 2 - Soggetti invitati a partecipare al presente avviso

Sono invitati a partecipare al presente Avviso di istruttoria pubblica:

1. gli operatori economici che forniscono prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie che dispongono di un'esperienza provata nell'ambito degli interventi e dei destinatari indicati all'articolo 3 del presente Avviso di istruttoria pubblica;
2. gli operatori economici gestori di RSA e CD in possesso dei requisiti organizzativi e professionali previsti dalla DGR n. 1002 del 10/10/2005;
3. professionisti sanitari in possesso di abilitazione professionale.

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

L'Ente selezionerà i soggetti ritenuti idonei che saranno inclusi nell'apposito elenco dal quale i destinatari dei buoni servizio potranno scegliere l'operatore economico che fornirà le prestazioni socio-sanitarie previste dal Piano individualizzato.

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

La Zona Distretto Valtiberina attraverso un procedimento di evidenza pubblica mira a costituire un elenco di soggetti qualificati per l'erogazione dei servizi che prevedano la realizzazione degli obiettivi e delle azioni dettagliate dall'Avviso pubblico "Interventi di sostegno alle cure domiciliari" a valere sul PR FSE+ 2021-2027 - Priorità 3 Inclusione attività PAD 3.k.7, allegato A come di seguito indicate:

AZIONE 1) <u>"Servizi di continuità assistenziale ospedale territorio"</u>

L'Avviso regionale prevede il finanziamento di prestazioni che favoriscano il rientro dei destinatari all'interno del proprio contesto familiare e sociale, prevedendo l'attivazione di misure ed interventi assistenziali appropriati ed efficaci, selezionati esclusivamente tra quelli elencati nella seguente Tabella a), fruibili nei 30 giorni successivi alla data di dimissione dalle strutture ospedaliere zonali o da o da un'Azienda Universitaria Ospedaliera o da strutture di cure intermedie o riabilitative presenti sul territorio regionale, che favoriscono il rientro dei destinatari all'interno del proprio contesto familiare e sociale.

Tabella a)

Prestazioni:

Figure professionali	**Tipologia di prestazione**	**Costo intervento**
OSA/OSS/ADB	Interventi di supporto e monitoraggio attività di base di igiene e mobilizzazione, educazione caregiver	€ 27,00
Infermiere	Educazione, addestramento, medicazioni semplici, altre prestazioni non invasive (es. test rapido glicemia, clisma evacuativo, rilevazione parametri vitali) Educazione e gestione catetere vescicale, educazione gestione e medicazione stomie, terapia endovenosa idratante, medicazione semplice	€ 35,00
Fisioterapista	Riattivazione, addestramento uso ausili semplici, educazione del caregiver	€ 35,00

	Trattamento riabilitativo (in relazione al quadro funzionale) supporto al self management	

Il potenziale destinatario (o i suoi familiari/tutore o AdS) dopo adeguata informazione da parte del soggetto attuatore può presentare la richiesta di assegnazione del buono servizio con allegata la scheda di iscrizione FSE.
La Zona Distretto Valtiberina, soggetto attuatore, provvede a compilare la lista dei destinatari sulla base della data di presentazione delle richieste e assegna progressivamente i buoni servizio fino ad esaurimento delle risorse previste. L'entità del singolo buono è stabilita nel piano di spesa per un ammontare totale minimo di € 800,00 fino alla concorrenza massima di € 3.000,00.
I costi indicati si intendono comprensivi di IVA, se dovuta.

AZIONE 2) "Percorsi per la cura e il sostegno familiare di persone affette da demenza"
L'Avviso regionale prevede il finanziamento di un intervento globale individuato per il singolo destinatario, in base alle specifiche necessità rilevate dai servizi pubblici competenti, composto da interventi socio-assistenziali appropriati ed efficaci, selezionati esclusivamente tra quelli elencati nelle seguente Tabella b) Il piano individualizzato formulato dalla UVM in collaborazione con i servizi specialistici competenti, può prevedere la combinazione di interventi diversi consentendo la composizione di un intervento globale riferito ai bisogni individuati con la valutazione multidimensionale.

Tabella b)

Prestazioni:

Figure professionali	**Tipologia di prestazione**	**Costo intervento**
OSA/OSS/ADB	Interventi di supporto e monitoraggio, attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazioni caregiver	€ 27,00
Psicologo	Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia	€ 35,00
	Intervento di psico educazione al caregiver, monitoraggio e revisione del Progetto Educativo da parte dello Psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all'Educatore/Animatore sul caso specifico	
	Supporto psicologico alla famiglia – gruppo chiuso	
Educatore Professionale	Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo all'utilizzo della metodologia di stimolazione cognitiva ed occupazionale; stimolazione cognitiva ed occupazionale del paziente mediante intervento diretto di un educatore/animatore, stimolazione cognitiva ed occupazionale prolungata di "mantenimento" del paziente mediante l'intervento del caregiver	€ 29,00
Fisioterapista	Interventi per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver per dare continuità all'attività per conseguire gli obiettivi stabiliti	€ 35,00

Psichiatra Neoropsichiatra	Interventi di stimolazione neurocognitiva/riabilitazione neuropsicologica gruppo chiuso	€ 35,00
Fisioterapista	Interventi di fisioterapia per AFA – gruppi chiusi	€ 35,00
	Centro diurno (frequenza giornaliera mezza/intera giornata)	Totale copertura retta
	Trasporto utenti (attivabile solo in combinazione con altri interventi)	
	Intervento di sollievo residenziale (accoglienza temporanea di sollievo dell'assistito in struttura residenziale) Max 30 giorni	

Il potenziale destinatario (o i suoi familiari/tutore o AdS) dopo adeguata informazione da parte del soggetto attuatore può presentare la richiesta di assegnazione del buono servizio con allegata la scheda di iscrizione FSE. Possono presentare la richiesta anche i potenziali destinatari valutati e presi in carico precedentemente all'avvio del progetto.
L'entità del singolo buono è stabilita nel Piano di spesa per un ammontare totale minimo di € 3.000,00 fino alla concorrenza massima di € 8.000,00.
I costi indicati si intendono comprensivi di IVA, se dovuta.

AZIONE 4) "Servizi domiciliari di carattere socio-assistenziale per minori con disabilità"
L'Avviso regionale prevede il finanziamento di un intervento globale individuato per il singolo destinatario, preso in carico e valutato dalla UVMD zonale, che riceverà un Piano individualizzato che potrà prevedere la combinazione di diverse tipologie di prestazioni in base alle specifiche necessità rilevate dai servizi pubblici competenti, composto da interventi socio-assistenziali appropriati ed efficaci, selezionati esclusivamente tra quelli elencati nelle seguente Tabella c).

Tabella c)

Prestazioni:

Figure professionali	**Tipologia di prestazione**	**Costo intervento**
OSA/OSS/ADB	Attività di supporto e assistenza nelle attività quotidiane come la cura dell'igiene personale, l'alimentazione e la mobilità	€ 27,00
Infermiere	Pianificazione e gestione del processo assistenziale domiciliare. Assistenza infermieristica con carattere preventivo, curativo, riabilitativo	€ 35,00
Psicologo	Intervento di psico educazione al caregiver, monitoraggio e revisione del Progetto Educativo da parte dello Psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all'Educatore/Animatore sul caso specifico	€ 35,00
Educatore Professionale	Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo	€ 29,00
Fisioterapista	Interventi per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver	€ 35,00
Logopedista	Interventi sui ritardi e/o disturbi di linguaggio,	

	disturbi dell'apprendimento – DSA (dislessia, disortografia, discalculia, disgrafia) disturbi della voce (disfonia infantile)	€ 35,00
Terapista della Neuro e psicomotricità dell'età evolutiva (TNPEE)	Interventi di abilitazione, riabilitazione e di prevenzione generale ai disordini dello sviluppo	€ 35,00
	Laboratori diurni creativi/centri di aggregazione	Totale copertura retta
	Trasporto utenti (attivabile solo in combinazione con altri interventi)	

Il genitore/tutore del potenziale destinatario di minore età dopo adeguata informazione da parte del soggetto attuatore può presentare la richiesta di assegnazione del buono servizio con allegata la scheda di iscrizione FSE. Possono presentare la richiesta anche i potenziali destinatari già in carico ai servizi e alla UVMD.
L'entità del singolo buono è stabilita nel Piano di spesa per un ammontare totale minimo di € 2.000,00 fino alla concorrenza massima di € 8.000,00.
I costi indicati si intendono comprensivi di IVA, se dovuta.

Art. 4 - Elenco operatori autorizzati
La Zona Distretto nominerà una Commissione di esperti per la verifica dei requisiti dei soggetti che presentano manifestazione di interesse all'inserimento nell'elenco degli operatori economici autorizzati.
A seguito della verifica dei requisiti di cui all'articolo 2, visti i verbali della Commissione, la Zona Distretto approverà con proprio provvedimento l'elenco degli operatori autorizzati alla fornitura delle prestazioni di cui alla tabelle riportate all'articolo 3.
Il presente avviso rimarrà aperto per tutta la durata del progetto (SCADENZA PROGETTO 31/03/2027)
Gli elenchi degli operatori saranno aggiornati secondo necessità. Il primo elenco di operatori sarà approvato esaminando le domande pervenute entro il 30 maggio 2024.
L'eventuale inserimento nell'elenco degli operatori autorizzati non fa sorgere diritto alcuno in capo agli stessi.

Art. 5 - Oneri di rendicontazione degli operatori autorizzati
Gli operatori economici che erogheranno i servizi in base a quanto indicato nei Buoni servizio e ai relativi Piani di spesa dovranno rimettere alla Zona Distretto la seguente documentazione giustificativa:
a) fatturazione elettronica con le modalità previste dalla legislazione vigente;
b) ricevute o note di debito cartacee per i soggetti non tenuti ad emettere fattura verso la P.A, in quanto non obbligati dalla normativa vigente.
Le fatture e le ricevute o note di debito dovranno riportare:
• i dati anagrafici relativi alla persona destinataria del Buono servizio;
• il codice del progetto: 312743;
• il codice CUP: H69G24000030006;
• il dettaglio dei servizi erogati specificando il costo per ogni singolo servizio, come stabilito nel Piano di spesa;
• time card degli operatori con indicazione degli interventi eseguiti, controfirmate dai destinatari che hanno usufruito del servizio.
Non saranno ammesse fatturazioni frammentate per un singolo Buono servizio o fatturazioni cumulative per più destinatari.

La Zona Distretto verificherà la correttezza e la coerenza dei documenti e l'effettiva erogazione delle prestazioni.

Art. 6 - Durata
Il Progetto A.TE.DO. PLUS avrà durata di 36 mesi e terminerà in data 31 marzo 2027 salvo proroghe o comunque diverse disposizioni.

Art. 7 - Modalità di presentazione delle manifestazioni d'interesse
Le manifestazioni di interesse possono essere presentate in una delle seguenti modalità:
1) in busta chiusa, con raccomandata A.R. a mezzo del Servizio Postale o agenzia autorizzata indirizzate a: **Azienda USL Toscana Sud Est Ufficio Protocollo - Via Santi di Tito, 24 - 52037 Sansepolcro Arezzo**
2) a mano, consegnando la busta chiusa presso **Azienda USL Toscana Sud Est - Ufficio Protocollo - Via Santi di Tito, 24 - 52037 Sansepolcro Arezzo Piano 1° stanza 8**
3) mediante pec all'indirizzo ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

Sull'esterno della busta e/o nell'oggetto della pec dovrà essere riportato la dicitura ben visibile:
"AVVISO PROCEDURA DI EVIDENZIA PUBBLICA per la costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni relative ai Buoni Servizio previsti dall'Avviso Pubblico Regione Toscana DDRT n. 27538/2023 *"Interventi di sostegno alle cure domiciliari"* Progetto "*A.Te.Do.Plus*" FSE+
La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui al presente Avviso ha valenza di piena accettazione delle condizioni in esso riportate e di piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto oggetto del presente avviso.
Per acquisire copia del presente avviso pubblico i candidati potranno accedere all'Albo Pretorio **dell'Azienda USL Toscana Sud Est collegandosi al sito " www.uslsudest.toscana.it".**
Il presente avviso rimarrà aperto per tutta la durata del progetto (SCADENZA PROGETTO 31/03/2027).
Gli elenchi degli operatori saranno aggiornati secondo necessità. Il primo elenco di operatori sarà approvato esaminando le domande pervenute **entro il 30 maggio 2024**.
L'eventuale inserimento nell'elenco degli operatori autorizzati non fa sorgere diritto alcuno in capo agli stessi.

Art. 8 - Responsabile del procedimento e informazioni
Il presente avviso viene pubblicato sul sito dell'Azienda USL Toscana Sud Est, www.uslsudest.toscana.it, nell'apposita sezione "Bandi e Concorsi" e nella sezione "Albo Pretorio".
La pubblicazione di cui al precedente capoverso equivale all'assolvimento degli obblighi previsti in materia di trasparenza.
Ai sensi della Legge 241/1990 e successive modifiche il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Marisa Vannocchi Direttore U.O.C. Della Direzione Amministrativa Zona Distretto Aretina.
Informazioni e chiarimenti relativi al presente avviso possono essere richiesti al seguente indirizzo mail: atedoplusvaltiberina@uslsudest.toscana.it.

Art. 9 - Trattamento dei dati personali
I dati personali forniti dai candidati sono trattati da parte dell'Azienda USL Toscana Sud Est nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n.196/2003 per la gestione della procedura di evidenza pubblica per la creazione degli elenchi degli operatori erogatori delle prestazioni.
Il conferimento dei dati personali da parte dei soggetti erogatori e liberi professionisti candidati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione alla selezione, pena l'esclusione dalla stessa.
Il trattamento avviene in modo lecito, corretto e trasparente e limitato a quanto necessario rispetto

alle finalità di cui al presente avviso.
I dati possono essere comunicati ad altre Pubbliche Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge . Il candidato ha diritto di ottenere in qualsiasi momento informazioni sull'utilizzo dei dati che lo riguardano, accedere ai propri dati personali, chiederne la rettifica o l'integrazione, chiedere, in alcune ipotesi previste dalla normativa, la limitazione del trattamento, opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano mediante richiesta al Responsabile per la protezione dei dati personali. Ha altresì diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.
Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL Toscana Sud Est.
Il soggetto interno preposto al trattamento nell'ambito delle attività di competenza è il Direttore della Zona Distretto Valtiberina . I restanti soggetti che a vario titolo intervengono nei processi gestionali e tecnico-amministrativi, sono autorizzati al trattamento per lo specifico ambito di competenza e adeguatamente istruiti in tal senso.
Dati di contatto
Titolare del trattamento dei dati Azienda Usl Toscana sud est, sede legale in via Calamadrei 173, 52100, Arezzo. Rappresentante Legale: Direttore Generale tel. 0575 254102, PEC
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it
Responsabile per la protezione dei dati personali, tel.0575 254156, e-mail: privacy@uslsudest.toscana.it
Autorità di controllo: Garante per la protezione dei dati personali, www.garanteprivacy.it , e-mail garante@gpdp.it

Art 10 - Modifiche dell'avviso
Nel caso si rendano necessarie modifiche al presente Avviso e/o al suo Allegato , sarà fornita tempestiva informazione agli interessati mediante specifica comunicazione sul sito dell'Azienda USL Toscana Sud Est, www.uslsudest.toscana.it, nell'apposita sezione "Bandi e Concorsi" e nella sezione "Albo Pretorio".

Art 11 - Controversie e foro competente
Per tutte le controversie che si dovessero verificare il foro competente è quello di Arezzo.

Allegato A "MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA DOMICILIARE PROGETTO "A.TE.DO. PLUS"
FSE + DDRT N. 27538/2023 *"Interventi di sostegno alle cure domiciliari"* Progetto "*A.Te.Do. Plus*" Zona Distretto Valtiberina"

Il Direttore Zona Distretto Valtiberina
Dr Giampiero Luatti

Allegato A)

MODELLO DI DOMANDA

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI EROGATORI DI PRESTAZIONI RELATIVE AI BUONI SERVIZIO PREVISTI DAL PROGETTO A.TE.DO PLUS AMMESSO A FINANZIAMENTO SULL'AVVISO "INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE CURE DOMICILIARI"A VALERE SUL PR FSE+ 2021-2027 PRIORITÀ 3 INCLUSIONE ATTIVITÀ PAD 3.K.7. "SOSTEGNO ALLE PERSONE CON LIMITAZIONE DELL'AUTONOMIA E AI LORO FAMILIARI PER L'ACCESSO AI SERVIZI DI CURA SOCIOSANITARI"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a_____(__) il ___ /___/____/ C.F._____ residente in _____ (cap _____) Via _____n._____ in qualità di legale rappresentante di _____ avente sede legale in _____ (cap _____) Via _____ _____n._____ C.F./P.IVA _____Tel._____, e-mail _____ PEC _____

avente la seguente forma giuridica:

_____

☐ libero professionista : ☐ educatore professionale
☐ oss/osa/adb
☐ psicologo
☐ fisioterapista

MANIFESTA INTERESSE PER

l'iscrizione nell'elenco degli operatori per le seguenti tipologie di azioni e per l'erogazione delle seguenti tipologie di servizi, tramite l'attribuzione di Buoni Servizio (selezionare azioni e interventi oggetto della candidatura)

☐ **Azione 1** ***Servizi di continuità assistenziale ospedale territorio***

Figure professionali	**Tipologia di prestazione**	✓
OSA/OSS/ADB	Interventi di supporto e monitoraggio attività di base di igiene e mobilizzazione, educazione caregiver	
Infermiere	Educazione, addestramento, medicazioni semplici, altre prestazioni	

	non invasive (es. test rapido glicemia, clisma evacuativo, rilevazione parametri vitali) Educazione e gestione catetere vescicale, educazione gestione e medicazione stomie, terapia endovenosa idratante, medicazione semplice	
Fisioterapista	Riattivazione, addestramento uso ausili semplici, educazione del caregiver Trattamento riabilitativo (in relazione al quadro funzionale) supporto al self management	

☐ **Azione 2** ***Percorsi per la cura ed il sostegno familiare di persone affette da demenza*****;**

Figure professionali	**Tipologia di prestazione**	✓
OSA/OSS/ADB	Interventi di supporto e monitoraggio, attività di base di igiene, prevenzione cadute, informazioni caregiver	
Psicologo	Analisi iniziale a domicilio svolta dallo psicologo esperto in geriatria per definizione del Progetto Educativo e restituzione alla famiglia	
	Intervento di psico educazione al caregiver, monitoraggio e revisione del Progetto Educativo da parte dello Psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all'Educatore/Animatore sul caso specifico	
	Supporto psicologico alla famiglia – gruppo chiuso	
Educatore Professionale	Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo all'utilizzo della metodologia di stimolazione cognitiva ed occupazionale; stimolazione cognitiva ed occupazionale del paziente mediante intervento diretto di un educatore/animatore, stimolazione cognitiva ed occupazionale prolungata di "mantenimento" del paziente mediante l'intervento del caregiver	
Fisioterapista	Interventi per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver per dare continuità all'attività per conseguire gli obiettivi stabiliti	
Psichiatra Neoropsichiatra	Interventi di stimolazione neurocognitiva/riabilitazione neuropsicologica gruppo chiuso	
Fisioterapista	Interventi di fisioterapia per AFA – gruppi chiusi	
	Centro diurno (frequenza giornaliera mezza/intera giornata) *	
	Trasporto utenti (attivabile solo in combinazione con altri interventi)	
	Intervento di sollievo residenziale (accoglienza temporanea di sollievo dell'assistito in struttura residenziale) Max 30 giorni	

* Centro diurno base o CDA. È prevista la totale copertura della retta in quanto considerato intervento di sollievo.

☐ **Azione 4 *Servizi domiciliari di carattere socio assistenziale per minori con disabilità*;**

Figure professionali	**Tipologia di prestazione**	✓
OSA/OSS/ADB	Attività di supporto e assistenza nelle attività quotidiane come la cura dell'igiene personale, l'alimentazione e la mobilità	
Infermiere	Pianificazione e gestione del processo assistenziale domiciliare. Assistenza infermieristica con carattere preventivo, curativo, riabilitativo	
Psicologo	Intervento di psico educazione al caregiver, monitoraggio e revisione del Progetto Educativo da parte dello Psicologo e restituzione alla famiglia. Attività di formazione e sostegno all'Educatore/Animatore sul caso specifico	
Educatore Professionale	Formazione del caregiver e dell'ambiente socio-familiare in base al Progetto Educativo	
Fisioterapista	Interventi per il mantenimento funzionale dell'assistito e per il trasferimento di competenze al caregiver	
Logopedista	Interventi sui ritardi e/o disturbi di linguaggio, disturbi dell'apprendimento – DSA (dislessia, disortografia, discalculia, disgrafia) disturbi della voce (disfonia infantile)	
Terapista della Neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	Interventi di abilitazione, riabilitazione e di prevenzione generale ai disordini dello sviluppo	
	Laboratori diurni creativi/centri di aggregazione	
	Trasporto utenti (attivabile solo in combinazione con altri interventi)	

e a tal fine DICHIARA E INFORMA CHE

di essere in possesso del seguente titolo di studio (per il libero professionista):

_____

di essere iscritto all'albo professionale _____ dal __/__ /__ con numero_____ (per il libero professionista)

l'impresa/ente/operatore svolge attività di:

può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso, come di seguito indicato:

il personale che si intende utilizzare nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato:

altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina):

DICHIARA inoltre

□ che la persona referente per la seguente procedura è: (Nome e Cognome) _____, nato/a a _____, il _____ CF _____, residente in _____ (cap _____), Tel._____, e-mail _____;

□ di essere soggetto accreditato per l'erogazione delle prestazioni domiciliari, semiresidenziali e di altri servizi alla persona, cosi come previsto dalla LR 82/2009 e dal Regolamento di attuazione n. 29/R del 3 marzo 2010 (indicare i riferimenti dell'accreditamento):

_____
_____
_____

□ di essere in possesso dei requisiti stabiliti dalle norme prescrittive relative all'esercizio dell'attività per la quale si è candidato (indicare eventuali riferimenti):

_____
_____

□ di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

□ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/16 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

□ che nel proprio Statuto è prevista la realizzazione di attività compatibili con quelle richieste dall'Amministrazione;
□ di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., per quanto compatibili con la natura giuridica degli Enti del Terzo settore e di non trovarsi in alcuna ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione prevista dalla legge;
□ l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse previste dall'art. 42 del D.Lgs n.50/2016 nei confronti della Zona Distretto Valtiberina;
□ di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti del personale dipendente;
□ essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti;

ALLEGA

- ***copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità***
- ***curricola degli operatori che saranno impiegati nelle attività***

S'IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti

(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

_____ _____