



Pisa, 27 aprile 2018

## SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA PISANA

**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: “Potenziamento dei servizi di continuità assistenziale – buoni servizio per sostegno alla domiciliarità”. Progetto “Il filo di Arianna per la non autosufficienza – dall’Ospedale a casa” DDRT 12511 del 29/08/2017.**

### Art. 1 – Premessa

La Società della Salute zona pisana(d’ora in poi Sds pisana) indice un’istruttoria pubblica rivolta a:

1. soggetti economici che erogano prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie nella zona-distretto,
2. soggetti economici gestori di RSA che erogano prestazioni di ricovero temporaneo nelle fase di predisposizione dell’accoglienza a domicilio dell’assistito,
3. professionisti sanitari infermieri e fisioterapisti in possesso di abilitazione professionale

per manifestare l'interesse ad essere iscritti nell'elenco di soggetti economici per l'erogazione di prestazioni relative ai buoni servizio, con scelta demandata ai destinatari degli interventi stessi, come previsto dall'Avviso “Potenziamento dei servizi di continuità assistenziale - buoni servizio per sostegno alla domiciliarità” emesso dalla Regione Toscana con finanziamento del POR FSE 2014 – 2020, Asse B Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà.

### Art. 2 - Oggetto della manifestazione d'interesse

La SdS pisana attraverso un procedimento di evidenza pubblica mira a costituire una lista di soggetti qualificati per l'erogazione dei servizi previsti dall'Avviso regionale di cui all'Art. 1. L'Avviso regionale finanzia buoni servizio per sostenere, nell'ambito dei percorsi di continuità assistenziale ospedale-territorio, il rientro presso il proprio domicilio di persone anziane (>65 anni), con limitazione temporanea dell'autonomia o a rischio di non autosufficienza, e/o di persone disabili in condizione di gravità ai sensi dell’articolo 3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 a seguito di dimissioni da una struttura ospedaliera o di cure intermedie/riabilitative.



Azienda Usl  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503



SOCIETÀ DELLA SALUTE  
ZONA PISANA  
Sede legale Via Saragat, 24  
56125 - PISA

e-mail:  
sdspisa@pec.it

[www.sds.zonapisana.it](http://www.sds.zonapisana.it)  
CF/P.iva 93069690506

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

L'Avviso regionale prevede il finanziamento, tramite l'attribuzione di buoni servizio, delle seguenti tipologie di interventi:

<i>descrizione interventi*</i>	<i>Figura professionale</i>	<i>Struttura intervento</i>	<i>costo massimo pacchetto interventi</i>
interventi di supporto e monitoraggio attività di base di igiene e mobilitazione, educazione <i>caregiver</i>	OSA o OSS	15 accessi in 3 settimane	€ 330,00
Educazione, addestramento, medicazioni semplici, altre prestazioni non invasive (es. test rapido glicemia, clisma evacuativo, rilevazione parametri vitali)	Infermiere	5 accessi in 3 settimane	€ 125,00
Riattivazione, Addestramento uso ausili semplici, educazione del <i>caregiver</i>	Fisioterapista	5 accessi in 3 settimane	€ 165,00
Educazione e gestione catetere vescicale, educazione, gestione e medicazione stomie, terapia endovenosa idratante, medicazione semplice	Infermiere	10 accessi in 3 settimane	€ 500,00
Trattamento riabilitativo (in relazione al quadro funzionale), supporto al self management	Fisioterapista	8 accessi in 3 settimane	€ 280,00



Azienda UsL  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503



SOCIETÀ DELLA SALUTE  
ZONA PISANA  
Sede legale Via Saragat, 24  
56125 - PISA

e-mail:  
sdpisa@pec.it

[www.sds.zonapisana.it](http://www.sds.zonapisana.it)  
CF/P.iva 93069690506

<i>descrizione intervento</i>	<i>struttura intervento</i>	<i>Costo massimo pacchetto interventi</i>
Cure intermedie temporanee presso RSA nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito.	Ricovero in RSA per 12 gg	€ 1.428,00

**\*Il costo dei singoli pacchetti di interventi è comprensivo dei costi relativi al materiale per le medicazioni e agli ausili temporanei (bastoni canadesi, tripod, ausili per rinforzo) utilizzati dagli operatori che erogano le prestazioni.**

Per ogni soggetto potenzialmente destinatario del buono servizio, preliminarmente alle dimissioni ospedaliere o da strutture pubbliche di cure intermedie o riabilitative, sarà predisposto dall'Agenzia di continuità ospedale-territorio un Piano individualizzato completo della lista dettagliata delle attività che potranno in seguito essere attivate a mezzo del buono servizio. Per ogni soggetto assegnatario del buono servizio il soggetto attuatore è tenuto a predisporre un Piano di spesa che prevede l'erogazione di servizi per un importo massimo per singolo destinatario di Euro 1.500,00. I servizi devono essere erogati entro le tre settimane dalla firma del Piano di spesa.

#### **Art. 4 – 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 di cui all'artt. 2 e 3 del presente Avviso di istruttoria pubblica;
2. gli operatori economici gestori di RSA in possesso dei requisiti organizzativi e professionali previsti dalla DGR n.1002 del 10/10/2005 e dalla normativa di riferimento relativa ai moduli per disabilità di prevalente natura motoria;
3. professionisti sanitari infermieri e fisioterapisti 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 nr. 29/R del 3 marzo 2010.

La SdS pisana selezionerà i soggetti ritenuti idonei secondo i criteri specificati all'Art. 6 del presente Avviso di istruttoria pubblica. Tali soggetti 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. Al momento di attivazione dei servizi i soggetti scelti dai destinatari saranno chiamati a sottoscrivere un contratto con l'Ente.

#### **Art. 5 - Modalità di presentazione delle manifestazioni d'interesse**

La manifestazione di interesse all'avviso deve essere espressa attraverso la presentazione di idonea domanda compilata secondo i modelli in allegato, debitamente sottoscritta da rappresentante legale per gli operatori economici e dal professionista.

La domanda andrà recapita, a seconda della modalità di consegna prescelta esclusivamente a:

- A) nel caso di invio a mezzo servizio postale raccomandata A/R indirizzata a: Società della Salute zona pisana Via Saragat 24, 56125 – Pisa (Direzione SdS pisana). Non fa fede il timbro postale.;
- B) nel caso di recapito a mano presso l'Ufficio Segreteria Direzione Società della Salute zona pisana, Via Saragat 24 - Pisa negli orari di apertura della Segreteria dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:30 alle 13:00.



Azienda Usl  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503



SOCIETÀ DELLA SALUTE  
ZONA PISANA  
Sede legale Via Saragat, 24  
56125 - PISA

e-mail:  
sdspisa@pec.it

[www.sds.zonapisana.it](http://www.sds.zonapisana.it)  
CF/P.iva 93069690506

C) Tramite posta certificata al seguente indirizzo pec. [sdspisa@pec.it](mailto:sdspisa@pec.it)

**Le domande dovranno pervenire pena l'esclusione entro e non oltre il giorno 27 aprile 2018 ore 12.00**

Sulla busta devono essere riportati

- 1) l'intestazione del soggetto
- 2) la seguente dicitura "Avviso pubblico costituzione di un elenco di operatori economici erogatori di prestazioni per il "Potenziamento dei servizi di continuità assistenziale – buoni servizio per sostegno alla domiciliarità"

Al fine della validità della presentazione della richiesta nel termine prefissato farà fede la data del timbro di arrivo della SdS pisana. Non fa fede il timbro postale.

Resta inteso che il recapito della busta rimane ad esclusivo rischio del mittente ed ove per qualsiasi motivo essa non giungesse a destinazione in tempi utili, non saranno ammessi reclami.

Non sono ammessi alla procedura le manifestazioni di interesse pervenute dopo la scadenza del termine sopraindicato, anche qualora il loro mancato o tardivo inoltro sia dovuto a forza maggiore, a caso fortuito o a causa imputabile a terzi.



Azienda UsI  
Toscana nord ovest  
sede legale  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503

Tutti i documenti sono reperibili sul sito [www.sds.zonapisana.it](http://www.sds.zonapisana.it) da dove possono essere scaricati e compilati.

Il presente avviso è da intendersi non vincolante per la SdS Zona Pisana ed esclusivamente finalizzato alla raccolta di manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici per la formazione di un elenco dei fornitori ai sensi dell'art. 128 del D. Lgs 50/2016.

Gli operatori economici inseriti nell'elenco sono tenuti a dare comunicazione tempestiva circa la eventuale variazione dei dati trasmessi.

La cancellazione dal suddetto elenco potrà essere disposta per i seguenti motivi:

1. perdita anche di uno solo dei requisiti richiesti per l'iscrizione;
  2. gravi irregolarità e negligenza nell'esecuzione delle prestazioni;
  3. irregolarità negli adempimenti contributivi, previdenziali o relativi al pagamento delle imposte e tasse;
  4. fornitura di prestazioni con standard qualitativi o tecnici inferiori a quelli richiesti;
  5. inadempimento dell'operatore economico di tempestiva comunicazione di ogni variazione relativa alle dichiarazioni/documentazioni presentate in ordine alla propria qualificazione;
- Tutte le successive comunicazioni con le imprese partecipanti alla presente manifestazione avverranno esclusivamente tramite email o tramite posta elettronica certificata (pec) comunicate con l'istanza di partecipazione.



SOCIETÀ DELLA SALUTE  
ZONA PISANA  
Sede legale Via Saragat, 24  
56125 - PISA

e-mail:  
sdspisa@pec.it

[www.sds.zonapisana.it](http://www.sds.zonapisana.it)  
CF/P.iva 93069690506

## Art. 6 - Modalità e criteri di selezione degli operatori

Le proposte di adesione pervenute saranno prese in esame ed analizzate dalla SdS pisana, valutando il possesso di competenza professionale ed esperienza nell'ambito degli interventi e dei destinatari indicati di cui all'artt. 3 e 4 del presente Avviso di istruttoria pubblica.

Per i soggetti economici che erogano prestazioni domiciliari sociali e sociosanitarie e per i soggetti economici gestori di RSA (di cui ai punti 1 e 2 dell'art. 4 del presente Avviso di istruttoria pubblica) sarà presa in esame anche la capacità tecnica e organizzativa di erogare i servizi nei tempi e nelle modalità previste dall'Avviso regionale/Progetto finanziato.

Per i professionisti ritenuti idonei sarà fatto obbligo di seguire una breve iniziativa informativa/formativa sui concetti e obiettivi riabilitativi da perseguire durante gli accessi al domicilio dei pazienti reclutati in ACOT organizzata dalla Sds pisana.

Azienda USL Toscana nord ovest



Azienda Usl  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503



SOCIETÀ DELLA SALUTE  
ZONA PISANA  
Sede legale Via Saragat, 24  
56125 - PISA

e-mail:  
sdspisa@pec.it

[www.sds.zonapisana.it](http://www.sds.zonapisana.it)  
CF/P.iva 93069690506