

Allegato sub 1) alla deliberazione n. 413 del 27/12/2019

## SECONDO AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER IL PERCORSO SPERIMENTALE DIMISSIONI OSPEDALIERE PROTETTE IN POST ACUZIE

### Premesso che

Con Deliberazione n. 413 del 27/12/2019 è stato approvato lo schema tipo di "Avviso di manifestazione d'interesse per il Percorso sperimentale "Dimissioni Ospedaliere Protette in post acuzie" per implementare l'offerta di posti letto di residenzialità per pazienti in dimissione dagli ospedali IRCCS San Martino, E.O. Galliera e P.O. ASL 3, non collocabili a domicilio.

Tale percorso sperimentale è finalizzato ad agevolare la dimissione di pazienti fragili e/o non autosufficienti non collocabili a domicilio, per consentirne la tempestiva dimissione dai reparti ospedalieri.

### Viene pubblicato il seguente Avviso

#### 1. FINALITA' DELLA PROCEDURA

Scopo del presente Avviso è l'individuazione di Enti Gestori con cui stipulare accordo contrattuale per la fornitura di posti letto finalizzati all'inserimento temporaneo di assistiti in dimissione dai sopracitati presidi ospedalieri e non collocabili a domicilio, residenti sul territorio di ASL 3, per i seguenti setting assistenziali:

- RSA post acuti;
- RSA di mantenimento/RP con funzioni di mantenimento – modello Residenza Aperta relativamente all'accoglienza residenziale temporanea.

#### 2. REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Sono ammesse alla presente manifestazione di interesse tutte le strutture private, anche non contrattualizzate:

- già autorizzate e accreditate dalla Regione Liguria o in fase di accreditamento (a domanda già presentata) per le funzioni di RSA post acuti;
- già autorizzate e accreditate dalla Regione Liguria per le funzioni di RSA di Mantenimento, incluse Residenze Protette autorizzate per funzioni di Mantenimento; queste devono garantire comunque la presenza dell'Infermiere nel ciclo notturno, anche in caso di strutture al di sotto dei 60 posti letto, nonché tutti gli standard di personale previsti per la RSA post-acuti. Devono aver presentato, al momento della domanda, istanza di autorizzazione per Cure Domiciliari o assumersi l'impegno a farlo prima dell'aggiudicazione, pena l'esclusione dalla stessa anche in caso di valutazione positiva.
- presenti sul territorio di ASL 3;

#### 3. CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELLE OFFERTE

(totale massimo 100 punti)

- |  |          |
|--|----------|
| – Offerta di posti letto già accreditati o in fase di accreditamento come RSA post acuti | punti 20 |
| – Essere già autorizzati alla funzione di Cure Domiciliari                               | punti 10 |

- Presenza di personale aggiuntivo rispetto agli standard previsti dal Manuale di Autorizzazione al Funzionamento per una o più figure professionali (da assegnare in base al numero e tipologia delle figure professionali) punti max 20
- Presenza di requisiti tecnologici quali (in caso di presenza del requisito viene assegnato il punteggio di seguito indicato; in mancanza del requisito viene assegnato punteggio pari a 0):
  - carrello per le emergenze punti 10
  - distribuzione diretta dell'ossigeno punti 10
  - concentratore d'ossigeno punti 10
  - sistema mobile di broncoaspirazione punti 5
  - apparecchio per aerosol punti 5
  - pompa per alimentazione peg punti 5
  - apparecchio per il monitoraggio minimo dei parametri vitali (saturimetro) punti 5

#### 4. OBBLIGHI DELL'ENTE GESTORE

L'Ente Gestore deve assolvere il debito informativo secondo le procedure operative definite dalla ASL 3 che verranno comunicate al momento dell'aggiudicazione.

I posti messi a disposizione della presente sperimentazione sono aggiuntivi a quelli già oggetto di contratto (se l'Ente Gestore è già contrattualizzato) con il SSR. I posti così riservati non possono essere occupati da utenti "privati" dovendo restare a disposizione delle dimissioni ospedaliere sociosanitarie per i 12 mesi di sperimentazione.

#### 5. DURATA

Il contratto avrà la durata di mesi dodici a decorrere dalla data di sottoscrizione del contratto.

#### 6. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le manifestazioni di interesse devono essere presentate tramite l'indirizzo PEC aziendale [protocollo@pec.alisa.liguria.it](mailto:protocollo@pec.alisa.liguria.it), con oggetto: "Secondo Avviso di manifestazione d'interesse per il percorso sperimentale dimissioni ospedaliere protette in post acuzie" o tramite consegna a mano ad A.Li.Sa. Piazza della Vittoria 15, 6° piano presso la Segreteria del Commissario Straordinario **entro le ore 24 del giorno 13/01/2020.**

Si allega fac-simile di domanda che dovrà essere completato, in tutte le sue parti, pena l'esclusione dalla procedura.

Alla domanda dovrà altresì essere allegata la ricevuta di presentazione dell'istanza di autorizzazione per le cure domiciliari, qualora già presentata (vedi punto 3 della domanda). Alla domanda dovrà essere altresì allegato, a pena di esclusione, documento di identità del sottoscrittore.

In assenza della corretta compilazione dell'allegato e della richiesta documentazione, la domanda verrà esclusa.

#### 7. COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

La Commissione di valutazione delle domande pervenute è composta da:

- Direttore sociosanitario di A.Li.Sa. con funzioni di Presidente, o suo delegato
- Direttore sanitario Azienda/Ente/IRCCS area metropolitana o suo delegato

- Direttore sociosanitario di ASL 3 o suo delegato
- Collaboratore amministrativo di A.Li.Sa.
- Assistente amministrativo con funzioni di Segretario

## 8. VERIFICHE

Il monitoraggio e la valutazione d'esito conclusiva della sperimentazione verrà condotta da A.Li.Sa e ASL 3 sulla base di specifici indicatori declinati in apposito documento tecnico che verrà consegnato agli aggiudicatari.

## 9. INFORMATIVA ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e relative norme di armonizzazione

Si informa, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e relative norme di armonizzazione, che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per i quali vengono raccolti, con le modalità previste dalla normativa vigente. Titolare del trattamento è A.Li.Sa.

## 10. RIFERIMENTI A.Li.Sa.

Rispetto alla presente iniziativa potranno essere richiesti eventuali suppletivi chiarimenti inviando una e-mail a [direzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:direzione.alisa@regione.liguria.it) entro le ore 12 del giorno 8/01/2020.

27.12.2019

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott. G. Walter Locatelli)

