



Direzione Sociosanitaria
Dipartimento P.A.A.P.S.S.

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE TEMPORANEA DI POSTI TECNICI DI CURE SUB-ACUTE A FAVORE DI PAZIENTI COVID POSITIVI PAUCISINTOMATICI E DI DEGENZA DI COMUNITA DI LIVELLO BASE PER PAZIENTI COVID ASINTOMATICI/PAUCISINTOMATICI

Si rende noto

che in considerazione della attuale situazione pandemica, con l'adozione della DGR XI/5829 gli uffici regionali della DG Welfare – UO Polo Ospedaliero hanno demandato all'ATS della Montagna il compito di valutare a livello del proprio territorio le necessità di un numero di posti sufficiente ed idoneo alla presa in carico di tutti i cittadini che, pur risultando positivi al COVID-19, non necessitano di cure cliniche intensive, incentivando, come già fatto con le DGR n. XI/3681/2020 e n. IX/3913/2020, la riattivazione della rete di offerta di degenze subacute e di assistenza extraospedaliera e, in particolare, le seguenti tipologie di unità d'offerta residenziali, con le seguenti caratteristiche integrative:

Degenze di Comunità di Livello base: (ex DDGR 2019/2019 e 3681/2020, esclusivamente dedicate a casi COVID-19 - Le disponibilità espresse saranno sottoposte alla validazione da parte della DG Welfare al fine di rendere possibile la ripartizione a livello locale).

- le strutture, già accreditate per prestazioni sanitarie o sociosanitarie, dovranno essere attivate in edifici dedicati, verificato da ATS nel rigoroso rispetto dello stesso;
- I posti letto di degenza di comunità devono essere dotati di gas medicali;
- l'utenza è costituita da pazienti dimessi dalle strutture di ricovero e cura, o provenienti da strutture residenziali sociosanitarie clinicamente stabili in attesa di negativizzazione o provenienti dal territorio, che non possono rimanere al proprio domicilio;
- deve essere identificata la figura medica responsabile della presa in carico del paziente;
- rivestono un carattere di temporaneità con termine dell'efficacia da definirsi con successive comunicazioni;
- in via sperimentale è riconosciuta una tariffa giornaliera, in analogia a quanto già previsto con atti regionali, fissata in Euro 130/die onnicomprensivi.

Nuovi posti tecnici di cure sub-acute (fino ad un massimo di 12 posti tecnici complessivi per la ATS da attivarsi da parte di enti già accreditati per prestazioni sanitarie):

- possono essere attivati nuovi posti di cure sub-acute per consentire al sistema di far fronte alla richiesta di pazienti COVID positivi paucisintomatici anche provenienti da strutture sociosanitarie;
- tali posti letto sono aggiuntivi rispetto all'offerta in atto;
- possono essere ricavati dalla trasformazione provvisoria di posti letto accreditati attivi oppure aggiuntivi rispetto all'assetto accreditato;
- si precisa che per la creazione di tali posti rimangono in vigore i requisiti previsti dalla DGR n.IX 1479/2011, ed è quindi obbligatorio fra l'altro la presenza dei gas medicali;
- rivestono un carattere di temporaneità con termine dell'efficacia da definirsi con successive comunicazioni;



Direzione Sociosanitaria
Dipartimento P.A.A.P.S.S.

- è prevista una tariffa di 190 euro al giorno, in coerenza con quanto previsto dalla DGR n.IX 2946/2012;
- è idoneo al trattamento in cure sub-acute il paziente risultato COVID positivo che non necessita o non necessita più di un ricovero in un reparto per acuti ma richiede controllo clinico e/o follow-up stretto anche mediante eventuali esami strumentali, e/o richiede terapie definite di media complessità, ovvero terapie di tipo non interventistico, o rianimatorio ma terapie mediche. Sono idonei anche i soggetti che presentano disturbi del comportamento, o wandering, e decadimento cognitivo, anche in considerazione della tipologia di pazienti provenienti anche da strutture residenziali sociosanitarie con decadimento individuato e quantificato prima del trasferimento al fine di permetterne una corretta gestione. Per questa tipologia di pazienti si può prevedere, per prevenire un aggravamento delle condizioni generali determinato dalle mutate condizioni di salute, abitative e di allettamento, anche l'erogazione di trattamenti riabilitativi.

Si precisa ulteriormente che le disposizioni sopra riportate hanno carattere di temporaneità e rimangono in vigore secondo l'andamento dell'emergenza pandemica; così come le tariffe sopra indicate fanno riferimento alle sole fattispecie della presente manifestazione di interesse e non sono quindi storicizzabili a livello contrattuale e che l'apertura di nuovi posti tecnici per cure sub-acute e degenze di comunità di livello base, dovrà rispettare la numerosità prevista dalla programmazione regionale.

TERMINI DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO: Il presente avviso rimarrà aperto fino alla data di cessazione dello stato di emergenza per soddisfare il fabbisogno di ATS della Montagna. Successivamente a tale data potranno pervenire altre manifestazioni che verranno valutate dall'ATS della Montagna periodicamente in relazione all'andamento epidemiologico e alla necessità di tali strutture e alla loro dislocazione sul territorio.

La candidatura (v. allegato A – *formato di manifestazione di interesse*) può essere inviata unitamente alla documentazione richiesta alla casella PEC: protocollo@pec.ats-montagna.it Le domande verranno esaminate dalla commissione appositamente nominata da ATS.

PUBBLICAZIONE DELL'ELENCO L'elenco dei soggetti ritenuti in possesso dei requisiti richiesti sarà pubblicato sul sito di ATS della Montagna. L'iscrizione all'elenco non determina automatico diritto alla contrattualizzazione, il contratto sarà infatti stipulato solo tra ATS e soggetti ricompresi nell'elenco fino alla copertura dei fabbisogni di ATS della Montagna connessa alla gestione dell'emergenza COVID 19.

L'ATS della Montagna si riserva, in caso di carenza o insufficiente numero di manifestazioni di interesse pervenute rispetto al fabbisogno territoriale di procedere ad ulteriore Avviso di manifestazione di interesse.

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la seguente dicitura "AVVISO POSTI TECNICI DEGENZA COVID".

La presente indagine non è in alcun modo vincolante per ATS della Montagna e non comporta l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali con i soggetti coinvolti. L'Amministrazione si riserva la facoltà di non assegnare il servizio senza che possa essere avanzata nessuna pretesa dai soggetti interessati. Pertanto, coloro che avranno manifestato interesse, per la mera circostanza di aver inviato la documentazione richiesta, non potranno vantare alcun diritto, né titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine allo stesso.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Montagna

Direzione Sociosanitaria
Dipartimento P.A.A.P.S.S.

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 e nell'ex D.Lgs 196/2003 (novellato con D.Lgs. n. 101/2018), per finalità unicamente connesse alla procedura in argomento.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi a: Dipartimento PAAPSS

Il Direttore Generale

Dr. Raffaello Stradoni

Responsabile del procedimento:



Direzione Sociosanitaria
Dipartimento P.A.A.P.S.S.

(Allegato A)

Alla Agenzia di Tutela della Salute della Montagna
e-mail PEC: protocollo@pec.ats-montagna.it

OGGETTO: "AVVISO POSTI TECNICI DEGENZA COVID."

Dichiarazione di manifestazione di interesse per la gestione dei pazienti Covid 19 – Attivazione delle degenze subacute e della rete di assistenza extraospedaliera, in esecuzione di quanto indicato nella DGR n. XI/5829 del 29.12.2021. -

Il/la sottoscritto _____, nato/a a _____ (prov. ____), il _____, codice fiscale _____, avendo preso visione dell'avviso di manifestazione di interesse, approvato da codesta ATS con deliberazione n. ____ del _____, finalizzato alla riattivazione della rete di offerta di degenze subacute e di assistenza extraospedaliera, e in particolare le seguenti tipologie di unità d'offerta residenziali:

- degenza sug-acuta

come previsto con DGR n. XI/5829 del 29/12/2021 e delle Degenze di Comunità di Livello base (ex DDGR 2019/2019 e 3681/2020, esclusivamente dedicate a casi COVID-19)

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare alla procedura finalizzata all'individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere addendum contrattuali per la realizzazione di quanto in oggetto, e più precisamente per (barrare la casella di interesse):

attivazione temporanea di un modulo di n. ____ posti tecnici per degenza di Cure Sub-acute,

attivazione temporanea di un modulo di n. ____ posti tecnici per degenza di Comunità di Livello base,

da realizzarsi presso la Struttura Sanitaria _____, ubicata in Comune di _____, via/pz.za _____, n. ____

da realizzarsi presso la Struttura Sociosanitaria _____, ubicata in Comune di _____, via/pz.za _____, n. ____

Allega alla presente, a miglior chiarimento:

- 1) una relazione tecnico-sanitaria, descrittiva delle caratteristiche organizzativo-gestionali per la tipologia dell'attività che si ritiene di poter attivare, inclusa l'indicazione della tempistica massima prevista per la predisposizione dell'area di interesse,
- 2) una planimetria dei luoghi e degli spazi che si intende dedicare allo svolgimento di detta attività di degenza, con le indicazioni rituali (quote, superficie e altezza, RAI, abbattimento barriere architettoniche, dotazioni dei servizi accessori, etc.),



Direzione Sociosanitaria
Dipartimento P.A.A.P.S.S.

- 3) autocertificazione di possesso dei requisiti organizzativi e tecnologico-strutturali previsti dalla normativa di riferimento;

DICHIARA

- di essere il Legale Rappresentante (ovvero Procuratore delegato nelle forme di legge) dell'Ente (P.IVA), con sede legale a..... in Via..... n....., erogatore di prestazioni (indicare se ricovero, ecc.) a contratto con ATS, per la Struttura (Cod.) sita in, vian.
- di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse, indicato in premessa, non costituisce necessariamente impegno da parte dell'ATS della Montagna a instaurare futuri accordi contrattuali;
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata per ogni comunicazione ulteriore:
.....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci, allega copia di valido documento di identità.

Luogo e data

Firma

Allegati:

- Copia di documento di identità del firmatario
 Copia dell'eventuale procura, nelle forme di legge
 Documentazione di cui ai pp. 1 – 2 e 3.