

Torre Del Greco

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. ~~000~~193 DEL 24 MAR. 2016

#####

OGGETTO: REVOCA DETERMINA DIRIGENZIALE N. 13 DEL 04.04.2014 E PRESA D' ATTO ED APPROVAZIONE NUOVO DISCIPLINARE TECNICO PER L' AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI PSICOLOGICHE, INFERMIERISTICHE, RIABILITATIVE, DIETISTICHE E SOCIOSANITARIE (OSS), E SERVIZI CORRELATI, PER LE CURE DOMICILIARI AZIENDALI.

PUBBLICAZIONE		ESECUATIVITA'	
<u>AFFISSIONE ALBO</u> La presente deliberazione sarà affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda dal 29 MAR. 2016 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato	<u>RELATA</u> La presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione L'incaricato	<u>ORDINARIA</u> La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal Il Dirigente	<u>IMMEDIATA</u> La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva. 24 MAR. 2016 Il Commissario Straordinario Dott.ssa Antonietta Costantini

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. ssa Antonietta Costantini, nominata con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 873 del 29 dicembre 2015, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione dei pareri del Sub Commissario Sanitario Aziendale e del Sub Commissario Amministrativo Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

OGGETTO: Revoca determina dirigenziale n.13 del 04/04/2014 e presa d'atto ed approvazione nuovo disciplinare tecnico per l'affidamento di prestazioni psicologiche, infermieristiche, riabilitative, dietistiche e sociosanitarie (OSS), e servizi correlati, per le Cure Domiciliari aziendali

Il Dirigente responsabile della U.O.C. Servizio Fasce Deboli

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente responsabile della predetta U.O.C. Servizio Fasce Deboli e dalle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal medesimo Dirigente proponente a mezzo di sottoscrizione della presente;

dichiarata altresì espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, con conseguenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla Legge 6 novembre 2012, n. 190;

PREMESSO

- che il contratto per "L'affidamento del servizio inerente le prestazioni assistenziali psicologiche, OSS, infermieristiche e riabilitative di assistenza domiciliare integrata (ADI) ed assistenza domiciliare ospedaliera (ADO) agli assistiti della preesistente ASL Napoli 5 per il periodo di anni 1" è scaduto il 13/06/2011;
- che con determina dirigenziale n. 13 del 04/04/2014, a firma del Direttore U.O.C. Assistenza Ospedaliera, è stato approvato il disciplinare tecnico del Servizio di affidamento delle prestazioni psicologiche, infermieristiche, riabilitative, dietistiche e sociosanitarie (OSS), e servizi correlati per le cure domiciliari aziendali, per una gara triennale, di cui si è chiesta ed ottenuta l'autorizzazione dalla SORESA in data 11/12/2014;

RILEVATO

- che nel disciplinare tecnico di cui alla determina dirigenziale n. 13/2014 i prezzi unitari posti a base d'asta, relativamente alle figure professionali, previste nei profili assistenziali riportati dal D.C.A. n.1/2013, erano stati determinati su quelli della precedente gara ai quali è stata applicata la decurtazione del 5% (spending review) ma non erano corrispondenti al costo/lavoro come da CCN delle Cooperative Sociali;
- che il costo individuato per le prestazioni infermieristiche e riabilitative di Cure Domiciliari Prestazionali eccedevano il costo/lavoro come da CCN delle Cooperative Sociali;
- che lo scostamento sia dei prezzi unitari posti a base d'asta, relativamente alle figure professionali, che dei costi individuati per le prestazioni infermieristiche e riabilitative di Cure Domiciliari Prestazionali avrebbe comportato un danno economico per l'Azienda;
- che non era stabilito il numero degli accessi, suddivisi per profilo di cura e tipologia di assistenza, quantizzazione necessaria per una corretta analisi dell'appropriatezza e controllo di gestione, ma indicato solo il numero dei soggetti assistibili;

TENUTO CONTO

- che con delibera n.463/2015 è stata revocata la delibera n.110/2014 ad oggetto "Cure Domiciliari – Regolamento Aziendale" e si è preso atto, con relativa approvazione, del Nuovo Regolamento Aziendale delle Cure Domiciliari, che uniforma le procedure di accesso, di presa in carico e di assistenza su tutto il territorio aziendale;
- che per effetto della delibera n.463/2015 l'organizzazione delle Cure Domiciliari dell'ASL Napoli 3 Sud attualmente fa capo all'U.O.C. Servizio Fasce Deboli, di cui la sottoscritta è il Direttore;
- che il nuovo disciplinare è stato elaborato apportando modifiche ed integrazioni proposte dal Gruppo di Lavoro sulle Cure Domiciliari, costituito dal Sub Commissario Sanitario nel gennaio 2016, e definitivamente approvato dal succitato Gruppo di Lavoro nella riunione del 11/03/2016;

RITENUTO

- di non poter indire la gara, relativa alle prestazioni psicologiche, infermieristiche, riabilitative, dietistiche e sociosanitarie (OSS), e servizi correlati per le cure domiciliari aziendali, sulla base del disciplinare tecnico approvato con determina dirigenziale n. 13/2014, per i motivi suesposti;

PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- 
- di revocare la determina dirigenziale n.13/2014, a firma del Direttore U.O.C. Assistenza Ospedaliera, ad oggetto: "Approvazione disciplinare tecnico e DUVRI per l'affidamento prestazioni psicologiche, infermieristiche, riabilitative, dietistiche e sociosanitarie (OSS), e servizi correlati, per le Cure Domiciliari aziendali";
 - di prendere atto ed approvare il nuovo disciplinare tecnico per "Affidamento delle prestazioni psicologiche, infermieristiche, riabilitative, dietistiche e sociosanitarie (OSS), e servizi correlati per le cure domiciliari aziendali" per una gara triennale, allegato alla presente di cui ne forma parte integrante e sostanziale;
 - di conferire mandato al Dirigente proponente la presente deliberazione di procedere alla adozione di tutti i necessari provvedimenti di cui alla presente deliberazione per la piena applicazione dell'allegato disciplinare tecnico e di trasmetterla, ad esecutività perfezionata, al Servizio Acquisizione Beni e Servizi per i successivi adempimenti di competenza.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy, sentiti i pareri favorevoli espressi dal Sub Commissario Sanitario e dal Sub Commissario Amministrativo

DELIBERA

- di revocare la determina dirigenziale n. 13/2014, a firma del Direttore U.O.C. Assistenza Ospedaliera, ad oggetto: "Approvazione disciplinare tecnico e DUVRI per l'affidamento prestazioni psicologiche, infermieristiche, riabilitative, dietistiche e sociosanitarie (OSS), e servizi correlati, per le Cure Domiciliari aziendali";
- di prendere atto ed approvare il nuovo disciplinare tecnico per "Affidamento delle prestazioni psicologiche, infermieristiche, riabilitative, dietistiche e sociosanitarie (OSS), e servizi correlati per le cure domiciliari aziendali" per una gara triennale, allegato alla presente di cui ne forma parte integrante e sostanziale;
- di conferire mandato al Dirigente proponente la presente deliberazione di procedere alla adozione di tutti i necessari provvedimenti di cui alla presente deliberazione per la piena applicazione dell'allegato disciplinare tecnico e di trasmetterla, ad esecutività perfezionata, al Servizio Acquisizione Beni e Servizi per i successivi adempimenti di competenza.
- atto non soggetto a controllo.

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, che viene resa data l'urgenza immediatamente esecutiva, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

DISCIPLINARE TECNICO DEL SERVIZIO

**"AFFIDAMENTO DELLE PRESTAZIONI PSICOLOGICHE,
INFERMIERISTICHE, RIABILITATIVE, DIETISTICHE E
SOCIOSANITARIE (OSS) E SERVIZI CORRELATI,
PER LE CURE DOMICILIARI AZIENDALI"**



Art. 1

Oggetto dell'appalto

Oggetto del presente appalto sono le prestazioni psicologiche, infermieristiche, riabilitative, dietetiche e di tipo sociosanitarie (OSS) e servizi correlati (trasporto protetto), erogate nell'ambito delle Cure Domiciliari Aziendali rivolte agli anziani non autosufficienti/autonomi ad elevato rischio di perdita dell'autosufficienza (definiti anche anziani "fragili") e a soggetti dipendenti/disabili (ivi compresi i pazienti cronici e/o terminali) residenti nei territori comunali di competenza della Azienda Sanitaria Locale "Napoli 3 Sud" (d'ora in avanti ASL o Azienda).

Obiettivi del presente appalto sono:

- a) garantire l'erogazione domiciliare delle prestazioni sanitarie previste dai Livelli Essenziali di Assistenza (d'ora in avanti LEA);
- b) favorire la permanenza dell'utente nel proprio ambiente familiare, evitando modifiche alla sua normale vita di relazione;
- c) supportare i membri della famiglia e sollevarli nei carichi assistenziali, pur coinvolgendoli attivamente e responsabilizzarli nella gestione del percorso di cura;
- d) realizzare una sufficiente personalizzazione delle prestazioni con la massima integrazione di tutte le risorse disponibili;
- e) evitare istituzionalizzazione o ospedalizzazione impropria, favorendo all'opposto dimissioni protette dai luoghi di ricovero;
- f) garantire il trasporto protetto di pazienti allettati, non deambulanti e non trasportabili con i comuni mezzi, in Cure Domiciliari di terzo livello.

Questa Amministrazione, pertanto, attribuisce valore strategico al servizio oggetto dell'appalto di cui trattasi, al fine di assicurare il contenimento dei costi della spesa sanitaria ospedaliera e, nel contempo, garantire comunque agli assistiti utenti una assistenza adeguata e rispondente ai bisogni socio-sanitari.

Le prestazioni oggetto del servizio di cure domiciliari, peraltro rivolte ad una fascia di utenza con bisogni assistenziali rilevanti, devono essere di livello qualitativo adeguato, tali da garantire risposte coerenti con le esigenze dei pazienti e delle valutazioni cliniche effettuate.

Elemento essenziale per una adeguata resa qualitativa delle prestazioni oggetto del presente appalto, tra l'altro, è il livello delle retribuzioni da erogare alle figure professionali addette alla gestione del servizio che dovranno essere conformi a quanto previsto dai C.C.N.L. attualmente vigenti e in ottemperanza alla stima del costo complessivo dei percorsi proposti per ogni profilo di cure domiciliari integrate e cure palliative di cui al Decreto Commissariale n. 1 /2013 - Regione Campania.

Il prezzo complessivo del servizio posto a base d'asta è stato determinato sulla scorta della

spesa storica delle prestazioni erogate nell'anno 2014-2015.

L'Azienda assicurerà con questo appalto la copertura assistenziale all'intero territorio aziendale.

I prezzi unitari posti a base d'asta, relativamente alle figure professionali, previste nei profili di cura riportati dal decreto commissariale n. 1/2013, sono i seguenti:

Figure professionali	Costo/ora	Quota ASL	Quota E.L.
Psicologo	€ 26,49	€ 26,49	€ 0,00
OSS	€ 20,17	€ 10,085	€ 10,085
Infermiere Professionale	€ 21,97	€ 21,97	€ 0,00
Professionista riabilitazione	€ 21,97	€ 21,97	€ 0,00
Dietista	€ 21,97	€ 21,97	€ 0,00

La durata massima di ogni accesso è individuata nel PAI, secondo il fabbisogno assistenziale in relazione al profilo di cura. Pertanto, il costo di ogni accesso varierà in relazione alla effettiva durata, fermo restando il costo unitario all'ora indicato nella tabella precedente.

Per le prestazioni di trasporto protetto dei pazienti allettati, non deambulanti e non trasportabili con i comuni mezzi, in Cure Domiciliari di terzo livello e Cure palliative, dal domicilio del paziente all'ospedale intraziendale o extra aziendale, per trattamenti specialistici e/o invasivi, per la effettuazione di procedure diagnostiche non possibili al domicilio, si richiede la disponibilità di trasporto protetto con ambulanza, dotata di equipaggio composto da autista ed infermiere, con un tempo di preavviso di 24 ore.

L'offerta dovrà comprendere il costo del servizio parametrato a kilometro, il prezzo a base d'asta è fissato in euro 1,25 a Km.

Per conseguire un livello qualitativo accettabile delle prestazioni, oggetto del presente appalto, saranno escluse dalla gara le offerte contenenti un ribasso superiore al 10% praticato su ogni singolo prezzo unitario posto a base d'asta.

I quantitativi predetti sono da intendersi presuntivi e non tassativi, per cui la ditta aggiudicataria dovrà fornire comunque i quantitativi richiesti, di volta in volta, secondo le reali esigenze funzionali dell'ASL NA 3 Sud, senza poter elevare pretesa alcuna per il più o il meno. Non saranno ammesse offerte in aumento ai prezzi unitari posti a base d'asta come sopra descritto.

L'ASL Napoli 3 Sud viene suddivisa in 13 aree operative corrispondenti ai Distretti Sanitari.

Comuni	Distretto	Abitanti
Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano, Castello di Cisterna, Somma Vesuviana, Brusciano	48	102.737
Nola, Carbonara di Nola, Casamarciano, Liveri, San Paolo Belsito, Saviano, Scisciano, Visciano, Camposano, Cicciano, Cimitile, Comiziano, Roccarainola, Tufino	49	107322
Volla, Cercola, Pollena Trocchia, Massa di Somma	50	62.053
Pomigliano d'Arco, Sant'Anastasia,	51	68.042

Palma Campania, Ottaviano, San Giuseppe Vesuviano, San Gennaro Vesuviano, Striano, Terzigno, Poggioreale,	52	126.120
Castellammare di Stabia	53	64.506
San Giorgio a Cremano, San Sebastiano al Vesuvio	54	58.077
Ercolano	55	54.779
Torre Annunziata, Boscoreale, Boscoreale, Trecase	56	90.639
Torre del Greco	57	87.197
Pompei, Gragnano, Sant'Antonio Abate, Santa Maria La Carità, Agerola, Casola di Napoli, Lettere, Pimonte	58	110.331
Vico Equense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Massa Lubrense	59	81.805
Portici	34	60.139

Il presente disciplinare prevede il raggiungimento di una sempre più forte integrazione tra pubblico e privato. Questa soluzione risulta ottimale per queste tipologie di servizi che richiedono elevate capacità in termini di flessibilità, di efficienza e di specializzazione:

All' Azienda compete pertanto:

- direzione strategica e controllo direzionale;
- direzione scientifica;
- definizione dei criteri di inclusione e selezione dei pazienti;
- determinazione dei profili e piani di cura;
- controllo dell'andamento del progetto in termini di programmazione e controllo di gestione e qualità;
- validazione di procedure e dei processi per l'applicazione degli standard, e del sistema di indicatori per la misurazione del miglioramento continuo della qualità.

All'Aggiudicatario compete:

- ✓ supporto progettuale, organizzativo, informatico ed informativo teso a garantire omogeneità nei processi e procedure e diffusione adeguata ed integrata delle informazioni;
- ✓ organizzazione ed impianto del servizio;
- ✓ la gestione operativa del servizio di assistenza domiciliare
- ✓ le apparecchiature necessarie alla realizzazione del progetto;
- ✓ servizi organizzativi.

Art. 2

Caratteristiche e modalità di espletamento del servizio

I Servizi oggetto del presente appalto saranno dalla ASL richiesti all'impresa appaltatrice in relazione al fabbisogno sanitario risultante dalla valutazione degli utenti ammessi all'appropriato profilo assistenziale di Cure Domiciliari di I, II, III livello e Cure Palliative

per malati terminali ed eventuali Cure Domiciliari Prestazionali, nel caso non possano essere erogate da personale dipendente, ma sempre nel rispetto del budget per le Cure Domiciliari identificato per singolo distretto.

Si quantifica il fabbisogno sanitario con il numero degli accessi annui suddivisi per figura professionale e per profilo di cui alle seguenti tabelle:

numero accessi di assistenza domiciliare di I e II livello / anno

Tipologia di Assistenza	numero accessi da 1 ora	percentuali di riparto
per assistenza infermieristica	123.558	63,32
per assistenza riabilitativa	58.538	30,00
per assistenza socio-sanitaria (OSS)	12.446	6,38
per prestazioni di psicologia	0	0,00
per prestazioni dietistiche	600	0,31

numero accessi di assistenza domiciliare di III livello / anno

Tipologia di Assistenza	numero accessi da 1 ora	percentuali di riparto
per assistenza infermieristica	63.325	58,99
per assistenza riabilitativa	16.764	15,62
per assistenza socio-sanitaria (OSS)	22.880	21,31
per prestazioni di psicologia	3.186	2,97
per prestazioni dietistiche	1.200	1,12

La ASL determina l'organizzazione complessiva del servizio.

Art. 3

Operatori da impiegare. Loro requisiti e prestazioni richieste

Le figure di operatori richieste appartengono al profilo professionale di:

1. Operatore Socio Sanitario
2. Infermiere Professionale
3. Terapista della Riabilitazione
4. Dietista
5. Psicologo

Le prestazioni che l'impresa appaltatrice si impegna a fornire, con i propri specifici operatori, sono quelle rientranti nei compiti nelle mansioni correnti per le rispettive qualifiche professionali

I suddetti operatori sanitari dovranno essere in grado di garantire le prestazioni prescritte dal Piano di Intervento Personalizzato elaborato dalle equipe della ASL. Essi dovranno partecipare, ove richiesto, alle riunioni delle equipe dell'ASL e prestare la propria attività al domicilio del paziente, presso il quale devono recarsi esclusivamente con mezzi propri.

Le prestazioni dovranno essere eseguite nelle ore diurne di tutti i giorni, sempre sulla base delle esigenze valutate dall'ASL; il servizio potrà dunque essere reso anche in ora notturno e/o festivo, in tal caso senza nessuna altra retribuzione (o rimborso) se non quella relativa alla prestazione effettivamente resa secondo il principio innanzi specificato dell'accesso.

A tal fine dovrà potersi evincere dal curriculum professionale, di cui al successivo art. 4, l'adeguata esperienza professionale non inferiore a mesi sei.

Le prestazioni sopra indicate potranno, ad esclusiva indicazione dei Responsabili Aziendali, integrarsi con quelle offerte dall'Azienda e di altri Enti Locali ed Organizzazioni del Volontariato.

Art. 4

Obblighi e requisiti dell'appaltatore ed articolazione del servizio

L'impresa appaltatrice sarà obbligata a:

- 1) rendere immediatamente noto alla ASL le seguenti situazioni in cui dovesse incorrere:
 - eventuale ispezioni in corso, sia ordinarie che straordinarie, da parte degli enti all'uopo deputati e i risultati delle stesse ispezioni, ciò attraverso la trasmissione dello specifico verbale, con precisa notifica all'ASL, nel caso di contestazioni, di ogni tipo di irregolarità riscontrate ed eventuali conseguenti diffide;
 - modifica della ragione sociale dell'impresa;
 - cessione dell'impresa;
 - cessazione di attività;
 - concordato preventivo, fallimento;
 - stato di moratoria e di conseguenti atti di sequestro o di pignoramento;
- 2) possedere o costituire e rendere pienamente funzionante entro 30 gg. dalla data comunicazione di aggiudicazione definitiva dell'appalto, una centrale operativa con almeno due sedi decentrate di riferimento per il personale, per la copertura logistica dell'esteso territorio Aziendale, munita di locali idonei a garantire le funzioni essenziali di coordinamento delle attività e un numero verde attivo 24/24 con operatore qualificato;
- 3) la centrale operativa deve avere una dotazione di personale congrua alle attività richieste raggiungibile con numero verde, diretta da personale con caratteristiche professionali adeguate al ruolo ricoperto; deve essere operativa per tutto l'arco della giornata (24h/24h), per tutti i giorni dell'anno, assicurando la presenza di almeno un operatore destinato ad attivare (secondo le necessità di urgenza/emergenza del momento):
 - la reperibilità del personale infermieristico;
 - ogni altro intervento non programmato, giudicato indifferibile;
- 4) garantire la presa in carico dei pazienti entro 48 ore (24 in caso di urgenza) dalla

- comunicazione della ASL, con adozione del piano di assistenza personalizzato;
- 5) utilizzare la cartella clinica/diario clinico domiciliare predisposta nei contenuti dall'ASL e fornita e consegnata presso il domicilio degli utenti dalla ditta aggiudicataria; la stessa è parte integrante del fascicolo sanitario domiciliare per la consultazione da parte di tutti gli operatori incaricati per l'assistenza e per le attività di verifica e controllo. Gli operatori professionali che eseguono le prestazioni domiciliari hanno l'obbligo di compilare la cartella/diario clinico (schede) con numerazione progressiva predisposta per la registrazione delle prestazioni, di eseguire le azioni previste dal piano di assistenza predisposto dalle UU.OO. di cure domiciliari aziendali e di informare in forma scritta o telefonicamente il M.M.G./PLS di qualsiasi situazione che se trascurata possa danneggiare l'utente. Il foglio firme controfirmato dal paziente o dal familiare/tutore deve essere inserito nel fascicolo sanitario domiciliare. La cartella clinica/diario clinico, sia cartacea che informatizzata, di registrazione formale degli atti sanitari deve essere trasmessa, con la frequenza richiesta, alle UU.OO. di cure domiciliari con relazione riepilogativa dell'assistenza erogata;
- 6) garantire per tutto l'arco della giornata (24h/24h), ininterrottamente per tutti i giorni dell'anno la reperibilità di almeno due unità infermieristiche tramite numero telefonico dedicato;
- 7) garantire che i rifiuti speciali prodotti nel corso delle attività di assistenza domiciliare devono essere smaltiti a cura della Ditta, tempestivamente e nel rispetto delle normative vigenti;
- 8) garantire che i prelievi di materiale biologico effettuati a domicilio dei pazienti per la effettuazione di analisi e/o procedure diagnostiche, devono essere trasportati nel rispetto delle norme vigenti presso i laboratori Distrettuali o Ospedalieri di riferimento indicati dall'ASL.
- 9) garantire la disponibilità di infermieri qualificati per garantire l'assistenza specialistica domiciliare in particolare per i percorsi assistenziali specifici: oncologici, nutrizione enterale parenterale, terapia del dolore, ventilazione invasiva e non, dialisi peritoneale etc.;
- 10) garantire ai propri operatori la disponibilità delle attrezzature minime e dei presidi medicochirurgici necessari per la valutazione e monitoraggio dei parametri vitali, nonché ogni utile dispositivo di protezione individuale (DPI) ;
- 11) assicurare la rendicontazione informatizzata delle prestazioni erogate con frequenza prestabilita ;
- 12) gli operatori della ditta aggiudicataria dovranno raggiungere con mezzi propri il domicilio dei pazienti in assistenza, presso tutta l'area territoriale della ASL Napoli 3 Sud, che comprende allo stato 57 Comuni. La distanza dalla centrale operativa o dal domicilio dell'operatore non costituiscono per l'ASL parametri di valutazione di eventuali spese

aggiuntive, in quanto la remunerazione degli accessi del personale è omnicomprensiva. Parimenti, la eventuale estensione di competenza territoriale della ASL Napoli 3 Sud, a seguito di provvedimenti regionali, estenderà automaticamente il territorio di competenza dell'aggiudicataria.

- 13) fornire preventivamente gli elenchi nominativi del personale utilizzato nell'erogazione del servizio, corredati da titolo di studio e curriculum professionale di ognuno in formato europeo; tali elenchi dovranno evidenziare chiaramente, per ogni operatore, il suo ruolo all'interno dell'impresa;
- 14) produrre attestazione, immediatamente ed inizialmente sotto forma di autocertificazione, delle qualità morali degli operatori impegnati nel servizio e della non iscrizione di alcuno al casellario giudiziario e della assenza di eventuali carichi penali in fase di accertamento sia in pretura che in procura; a rendere subito nota ogni variazione di tali posizioni del personale impiegato al responsabile del servizio;
- 15) utilizzare operatori dotati di patente di guida di categoria almeno B (per una percentuale degli stessi operatori non inferiore al 90%); dovrà inoltre garantire :
 - * la tendenziale continuità del rapporto assistenziale da parte del singolo operatore nei confronti delle persone assistite; garantire che i propri operatori siano idonei alle mansioni di cui al presente capitolato speciale d'appalto;
 - * l'immediata sostituzione dei propri operatori assenti per qualsiasi motivo, nonché di quelli che, a giudizio insindacabile del responsabile ASL, dovessero risultare inidonei allo svolgimento dell'attività;
 - * la partecipazione degli operatori coinvolti alle riunioni dell'equipe dell'ASL ogni qualvolta i responsabili ASL lo ritengano opportuno; la partecipazione alle predette riunioni non darà luogo ad alcuna forma di remunerazione o rimborso;
- 16) trasmettere al Responsabile/i delle strutture aziendali con competenza istituzionale sulle Cure Domiciliari, ed a tutti gli ulteriori eventuali livelli di responsabilità ASL indicati, i carichi settimanali di lavoro distinti per area, corredati degli elementi utili alla individuazione delle singole prestazioni e produrre gli opportuni rendiconti su specifiche ed eventualmente varie e/o diverse richieste dell'ASL secondo le esigenze che dovessero rendersi evidenti al momento secondo l'insindacabile volontà dei Responsabili ASL.
- 17) richiedere al personale deputato allo svolgimento del servizio, quale condizione pregiudiziale all'incarico, la partecipazione alle attività di formazione, nonché a quelle di aggiornamento successivo (fino a 40 ore non retribuite), che la ASL potrà successivamente ritenere opportuno promuovere; la partecipazione alle predette attività formative, che rimangono a totale carico della ASL, non darà luogo ad alcuna forma di remunerazione o rimborso;

- 
- 18) indicare alla ASL il nominativo del proprio Responsabile del servizio, assicurandone la reperibilità durante l'orario di attività. Tale figura rappresenta l'interlocutore delle articolazioni aziendali coinvolte nelle Cure Domiciliari per la risoluzione di ogni possibile criticità ;
 - 19) procedere alla completa ed immediata informatizzazione delle attività operative e gestionali; per le prime dovrà attenersi ad eventuali programmi e/o procedure che la ASL riterrà opportuno adottare e che saranno dalla stessa rese disponibili ;
 - 20) applicare integralmente e senza condizioni di sorta la legislazione vigente in tema di trattamento dei dati personali e garantire l'aggiornamento continuo del proprio personale su tale tematica ;
 - 21) assumere tutti gli oneri derivanti dalle spese necessarie all'attivazione ed al funzionamento dei servizi oggetto dell'appalto e non specificamente previsti e/o remunerati e/o rimborsati nel presente articolato;
 - 22) farsi esclusivo carico degli oneri assicurativi, previdenziali e quant'altro necessario all'impiego degli operatori nelle attività di specie, senza che possa null'altro opporre all'ASL in ordine alla normativa regolante il presente rapporto;
 - 23) sottoscrivere una dichiarazione di piena consapevolezza che è fatto pieno ed assoluto divieto di utilizzare le prestazioni infermieristiche e/o riabilitative di volontari (ancorché dotati dell'idoneità a farlo) in misura sostitutiva (e non invece complementare) rispetto ai parametri di impiego di operatori professionali infermieristici, riabilitativi, psicologi, OSS e dietista previsti in questo capitolato speciale d'appalto, l'inserimento di nuove risorse dovrà essere preceduto da adeguato periodo di affiancamento al personale espertizzato, ovvero da percorso formativo presso strutture aziendali di ricovero e cura;
 - 24) sottoscrivere dichiarazione, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/00, di applicare nei confronti degli operatori tutte le condizioni normative previste dalla vigente legislazione in materia di lavoro;
 - 25) sottoscrivere analoga dichiarazione per quanto riguarda gli obblighi relativi alle vigenti disposizioni in materia di protezione dell'impiego e di condizioni di lavoro e applicabili nel corso dell'esecuzione del contratto (sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro);
 - 26) sottoscrivere dichiarazione relativa ad assicurare comunque ed in qualsiasi evenienza l'espletamento del servizio in parola, rientrando lo stesso tra i servizi di pubblica utilità.
 - 27) stipulare un'apposita polizza di assicurazione per la responsabilità civile, con oneri a suo intero ed esclusivo carico, per la tutela degli assistiti e di terzi da eventuali danni, provocati dal personale impegnato nell'espletamento del servizio a persone e beni, con ampia e totale liberazione della ASL da qualsivoglia responsabilità; la suddetta polizza dovrà assicurare i seguenti massimali:

- ✓ € 3.000.000,00 per sinistro per danni a persone,
- ✓ € 1.000.000,00 per sinistro per danni a beni.

Art. 5
Obblighi degli operatori

Gli operatori, di cui l'impresa appaltatrice garantisce la provata riservatezza, dovranno astenersi dal divulgare a terzi notizie o fatti conosciuti durante il servizio e rispettare il segreto professionale, applicando in modo conforme allo spirito la normativa attuale in tema di trattamento dei dati personali.

Il personale sanitario dei profili professionali a gara addetti al Servizio di Assistenza Domiciliare non deve ricoprire incarichi professionali configuranti rapporto di lavoro subordinato presso strutture pubbliche o private in concorrenza con i fini istituzionali della ASL. Le prestazioni che tale personale può effettuare al di fuori dell'orario di servizio sono definite dalle leggi vigenti.

Il personale sanitario infermieristico e riabilitativo addetto al Servizio di Assistenza Domiciliare non deve, altresì, instaurare rapporti con gli utenti riguardanti l'espletamento di attività retribuite comprese o meno nel piano individuale di assistenza, né percepire e accettare mance o corrispettivi in danaro ad alcun titolo.

Nell'espletamento del servizio a tale personale è fatto obbligo di indossare tute o camici di lavoro provvisti di targhette di identificazione e di adottare ogni norma comportamentale in coerenza con i principi deontologici della propria professione.

E' fatto obbligo, altresì, agli operatori di registrare data ed orario dei singoli accessi sulle schede di presenza che la ASL metterà a disposizione nelle more della gestione telematica degli accessi e delle prestazioni effettuate al domicilio dell'assistito, da parte degli operatori attraverso l'utilizzo di dispositivi mobili di ultima generazione (cellulari, tablet, smart-phone) ed applicazioni software mobile App, con l'obiettivo della rilevazione delle presenze/assenze degli operatori impegnati nel servizio a domicilio dell'utenza.

Nonché di utilizzare i modelli cartacei o le attrezzature informatiche e telematiche adottati per il diario delle prestazioni effettuate, così come quant'altro disposto dai Responsabili ASL.

Nessun rapporto di impiego può configurarsi o potrà costituirsi ad alcun titolo tra nessuno di detti operatori e la ASL.

I rendiconti mensili necessari al Servizio Fasce Deboli, per la successiva liquidazione, dovranno essere resi sia per ogni singolo operatore, sia per assistito, che per Distretto Sanitario, secondo la modulistica fornita.

Considerata la costante necessità per l'ASL di ottemperare a variabili debiti informativi regionali, ministeriali, o richiesti da altri Enti riguardanti le prestazioni oggetto di gara, la Ditta

aggiudicataria è obbligata a rendere alle competenti articolazioni ASL i dati richiesti nel rispetto nei tempi previsti.

Art. 6 Materiali impiegati

L'impresa appaltatrice non potrà richiedere all'utente alcun corrispettivo, oltre che per il servizio prestato, per i materiali utilizzati nell'effettuazione del servizio.

Tutta l'attrezzatura, il vestiario, i dispositivi di protezione (DPI) e quant'altro necessario agli operatori per l'espletamento del servizio, compresi gli oneri per i trasferimenti al domicilio dei pazienti, sono ad esclusivo carico dell'aggiudicataria; restano a carico dell'ASL i materiali ed i presidi medico chirurgici necessari ai bisogni assistenziali dei pazienti, nonché i farmaci specifici di ciascun paziente.

Nelle competenze dell'aggiudicataria rimane il ritiro presso le strutture aziendali e la successiva distribuzione al domicilio dei pazienti di detto materiale, anche attraverso gli operatori direttamente impegnati nell'assistenza. Tale attività non comporta alcun onere aggiuntivo per l'Azienda.

I rifiuti speciali prodotti nel corso delle attività di assistenza domiciliare devono essere smaltiti a cura della Ditta, tempestivamente e nel rispetto delle normative vigenti;

I prelievi di materiale biologico effettuati a domicilio dei pazienti per la effettuazione di analisi e/o procedure diagnostiche, devono essere trasportati nel rispetto delle norme vigenti presso i laboratori Distrettuali o Ospedalieri di riferimento indicati dall'ASL.

Per il servizio relativo ai prelievi, l'ASL assicurerà la fornitura dei materiali necessari all'esecuzione del servizio.

Rimane a carico della Ditta aggiudicataria garantire il trasporto dei campioni secondo legge.

Art. 7 Durata dell'appalto

Il contratto decorre dalla data della sua sottoscrizione e avrà una durata pari a 36 (trentasei) mesi a decorrere dalla "data di inizio attività", indicata in un apposito verbale di inizio delle attività predisposto e controfirmato dalle parti.

È escluso ogni tacito rinnovo del contratto.

Compatibilmente con espresse previsioni dettate dalla legge in conformità della normativa comunitaria, l'Azienda sanitaria, una volta scaduto il contratto, potrà estendere il termine di scadenza del contratto per un periodo massimo di sei mesi dalla scadenza del contratto stesso, alle medesime condizioni pattuite:

- fino alla concorrenza dell'importo di aggiudicazione, qualora nell'arco della

durata degli stessi l'ammontare dei servizi ordinati risulti inferiore all'importo di aggiudicazione;

- qualora nel termine ordinario di scadenza del contratto non sia possibile stipulare nuovi contratti di servizio. In tal caso l'Aggiudicatario avrà l'obbligo di prorogare il servizio alle condizioni pattuite fino a quando non si sarà provveduto alla stipula di un nuovo contratto e ciò comunque non oltre 180 giorni dalla scadenza del contratto stesso.

Art. 7 bis
Clausola di autotutela

Qualora, nel corso della presente procedura di scelta del contraente, fossero attivate nuove convenzioni stipulate da Consip, o eventualmente da centrali regionali, aventi parametri prezzo/qualità più convenienti rispetto a quelli della migliore offerta eventualmente individuata, la stazione appaltante, sulla base delle disposizioni di cui agli articoli 1, ci, L 135/2012, 1, e. 449, il periodo, L 296/2006 e 26, c.3, L. 488/1999, si riserva la piena facoltà di:

- a) di procedere, senza alcun indennizzo per i concorrenti, all'annullamento d'ufficio in autotutela della procedura di gara, ovvero di non procedere all'aggiudicazione provvisoria o definitiva o di non stipulare il contratto, previa motivata valutazione della stessa stazione appaltante;
- b) di valutare la possibilità di rinegoziare la migliore offerta individuata nella procedura di gara, al fine di ricondurla ai parametri prezzo-qualità di cui all'art. 26, c. 3, L. 488/1999 nel rispetto dei principi di par condicio e trasparenza, limitatamente al profilo economico e comunque previa verifica di congruità all'esito dell'eventuale ribasso negoziato.

Qualora, prima della scadenza contrattuale intervengano diverse disposizioni normative o siano impartite nuove direttive da parte dello Stato o della Regione Campania per la centralizzazione della gara, che non consentano di proseguire nell'affidamento dell'attività in oggetto, la stazione appaltante si riserva la facoltà di recedere anticipatamente dal contratto senza che l'aggiudicatario possa pretendere alcun compenso o rimborso di sorta.

Art. 8
Importo

L'importo presunto ANNUO del servizio è pari ad €. 6.240.410,30, IVA esente.

L'importo degli oneri per la sicurezza è pari a zero, in quanto i luoghi in cui sarà espletato il servizio oggetto del presente appalto non sono nella potestà giuridica della ASL (domicilio degli utenti) e, quindi, per l'assenza di interferenze.

L'importo presunto annuo è calcolato tenuto conto del numero di accessi presunti anno di assistenza domiciliare di I, II e III livello, così come indicati nella tabella di cui all'art. 2, per il costo/ora dei singoli accessi onnicomprensivi da parte dell'infermiere, del fisioterapista o logopedista, psicologo, operatore socio-sanitario e dietista, così come indicato nella tabella di cui all'art. 1 del presente disciplinare, come di seguito rappresentato:



Tipologia di Assistenza	numero presunto accessi/anno da 1 ora	costo/ora	Importo presunto annuo
per assistenza infermieristica	186.883	€ 21,97	€ 4.105.819,51
per assistenza riabilitativa	75.302	€ 21,97	€ 1.654.384,94
per assistenza socio-sanitaria (OSS) - quota ASL	35.326	€ 10,085	€ 356.262,71
per prestazioni di psicologia	3.186	€ 26,49	€ 84.397,14
per prestazioni dietistiche	1.800	€ 21,97	€ 39.546,00
			€ 6.240.410,30

Detto importo non costituisce base d'asta.

Le quantità sono stimate, come detto, e l'importo complessivo riportato non è vincolante. Esse concorrono esclusivamente, ai soli fini della valutazione delle offerte, alla determinazione del valore complessivo dell'offerta che il concorrente offrirà in sede di gara. Resta pertanto inteso che l'aggiudicatario si impegna ad espletare i servizi richiesti dalla ASL Napoli 3 Sud fino a concorrenza dell'importo massimo che sarà indicato nel contratto di servizio. Fermo restando che potrà comunque essere richiesta una riduzione o un aumento del 10% alle stesse condizioni.

Qualsiasi onere relativo ai servizi ed alle altre prestazioni, non sanitarie, di supporto al singolo accesso, previsti nella documentazione di gara, è da intendersi compreso nel prezzo offerto.

Art.9
Variazioni del numero utenti e delle attività connesse

Ove dovesse verificarsi un aumento o una diminuzione degli accessi per gli utenti in Cure Domiciliari da assistere, tale circostanza non potrà, in alcun modo, comportare variazioni

nel rapporto e nelle spettanze o fatto valere per qualsiasi altra rivendicazione o causa contro l'ASL.

Art. 10
Procedura di aggiudicazione della gara

La gara verrà aggiudicata, anche in presenza di una sola offerta formalmente valida, purché ritenuta conveniente e congrua da parte dell'ASL Napoli 3 Sud, con i criteri dell'offerta economicamente più vantaggiosa, mediante la valutazione di una pluralità di elementi, secondo gli elementi di valutazione e le modalità di seguito indicate:

ELEMENTI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
A-OFFERTA TECNICA	60
B-OFFERTA ECONOMICA	40
TOTALE	100

Risulterà aggiudicatario, pertanto, l'Impresa che avrà conseguito il punteggio massimo. Relativamente ai criteri tecnici ed economici sopra rappresentati, il calcolo per gli arrotondamenti sarà effettuato alla seconda cifra decimale nel modo seguente, ad esempio:

- o 1,2345 viene arrotondato a 1,23;
- o 1,2356 viene arrotondato a 1,24.

A – Criterio di valutazione dell'offerta tecnica

Per l'attribuzione di tale giudizio di ciascuna offerta, saranno presi in esame gli aspetti relativi alle caratteristiche tecnico-qualitative dei parametri di valutazione elencati nel successivo punto "C".

I punti verranno assegnati, da apposita Commissione, mediante attribuzione a ciascun elemento della qualità di un coefficiente compreso fra 0 e 1, corrispondente al giudizio espresso dalla Commissione alla soluzione proposta dall'Impresa. Tale coefficiente verrà moltiplicato per ciascun punteggio previsto e la somma dei punteggi ottenuti determinerà il punteggio totale assegnato dalla Commissione ai vari elementi della qualità e quindi all'offerta tecnica.

La Commissione, pertanto, dovrà:

- o procedere ad esprimere per ciascun elemento specifico di valutazione individuato nel presente disciplinare un giudizio sintetico corrispondente ad uno fra 6 giudizi predeterminati;
- o a ciascuno di tali giudizi corrisponderà, in via automatica, un determinato coefficiente matematico, da utilizzarsi per la concreta attribuzione dei punteggi.

Tali giudizi sintetici ed i relativi coefficienti vengono esposti nella tabella che segue:

Giudizio	Coefficiente
Completamente inadeguato o non	0,00
Molto inadeguato	0,20
Insufficiente	0,40
Sufficiente	0,60
Buono	0,80
Ottimo	1,00

Non verranno ammesse alla valutazione economica le offerte che, in sede qualitativa, avranno ottenuto un punteggio inferiore a punti 30/60 complessivi, con la seguente ripartizione minima:

n.	Oggetto	Punteggio minimo
1.	Servizio di assistenza domiciliare	15punti
2.	Personale e Centrale operativa	10 punti
3.	Dotazioni strumentali e migliorie	5 punti

Si precisa che in conformità al recente orientamento giurisprudenziale, una volta terminata la procedura di attribuzione discrezionale dei punteggi, per ciascun criterio che non abbia già conseguito il massimo punteggio previsto, al concorrente che avrà ottenuto dalla commissione il punteggio qualitativo più alto saranno attribuiti i punti max previsti per tale criterio; i punteggi attribuiti alle altre imprese saranno, conseguentemente, riparametrati mediante proporzione lineare. Il punteggio tecnico definitivo verrà attribuito assegnando i 60 punti al concorrente che avrà ottenuto dalla commissione il punteggio complessivo qualitativo più alto; i punteggi attribuiti alle altre imprese saranno, conseguentemente, riparametrati mediante proporzione lineare.

B - Criterio di valutazione dell'offerta economica

All'offerta economica più bassa per il servizio verrà attribuito il punteggio massimo previsto, mentre alle altre il punteggio sarà attribuito mediante l'applicazione della seguente formula:

$$X = (P_{min} * P_{Emax}) / P_o$$

Dove:

X = punteggio da attribuire

P_{Emax} = punteggio massimo previsto per il parametro "offerta economica"

P_{min} = prezzo più basso

P_o = prezzo offerto

Elementi di valutazione dell'offerta tecnica

Relativamente alle offerte economiche, verrà attribuito un punteggio determinato in base al criterio indicato al punto 4 della tabella che segue; limitatamente alle offerte tecniche, i punteggi saranno attribuiti in ragione dell'esercizio della discrezionalità tecnica spettante alla Commissione giudicatrice in base ai seguenti criteri e sottocriteri:

CRITERI	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	Punteggio max
SOTTOCRITERI	A - OFFERTA TECNICA/QUALITÀ DELLA PROPOSTA	
1	SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE	28/100
1.1	Qualità della proposta in termini di efficienza delle metodologie di pianificazione e programmazione del servizio; dei sistemi di controllo di gestione; dei sistemi di controllo di qualità dell'assistenza, di coerenza del progetto alle caratteristiche del contesto socio-territoriale ambientale, alla tipologia dell'utenza ed alla tipologia delle prestazioni	8
1.2	Qualità della proposta in termini di efficienza delle procedure operative, dei protocolli di assistenza e linee guida adottate nella gestione del servizio, strumenti di rilevamento della soddisfazione del paziente e dei familiari	6
1.3	Qualità della proposta in termini di efficienza della gestione operativa del servizio: monte ore giornaliero e complessivo per ciascuno operatore; modalità organizzative dei turni di lavoro per garantire l'accessibilità a domicilio; modalità per ridurre i tempi di percorrenza e la riduzione dei tempi di attesa, il turnover e i turni festivi	6
1.4	Programma di formazione e sostegno del paziente e della sua famiglia: la valutazione sarà espressa in base alla qualità del programma mirato al conseguimento del maggior grado possibile di autonomizzazione, benessere e sostegno del paziente e della sua famiglia. Sarà valutata la strategia finalizzata all'addestramento specifico dei familiari; alla comunicazione tra familiari, medici e personale di assistenza; alla condivisione del programma assistenziale e degli interventi.	6
1.5	Modalità di tenuta della reportistica da fornire in relazione all'attività svolta e di adempimento dei debiti informativi sulla base di quanto richiesto del presente disciplinare.	2
2	PERSONALE e CENTRALE OPERATIVA	24/100
2.1	Verrà valutata l'adeguatezza di: * dotazione organica del personale che l'Aggiudicatario si impegna ad utilizzare per erogare ed integrare tutti i servizi richiesti nel presente disciplinare tecnico, distinto per consistenza e profilo professionale. * funzionigramma con indicazione del numero e dei livelli di responsabilità operativa * logistica della reperibilità h24 del personale infermieristico e modalità di attivazione	8



2.2	Programma di formazione rivolto al personale: la valutazione sarà espressa in base alla qualità e funzionalità del programma di formazione rivolto al personale di cui l'Aggiudicatario intende avvalersi per l'espletamento del servizio; devono essere indicati la durata della formazione in ore/anno, i docenti coinvolti, gli argomenti da trattare, l'eventuale accreditamento ECM, provider di riferimento	6
2.3	Qualità della risorsa professionale proposta ritenuta a maggior rilevanza per i servizi da erogare. il punteggio è attribuito sulla base della relazione riportante i compiti e le azioni che il Responsabile del Servizio (di cui al punto 16 dell'art. 4) svolgerà per garantire un'ottimale gestione del servizio e del curriculum vitae formativo e professionale fornito, tenendo in particolare considerazione le esperienze pregresse, sia in termini di dimensione economica e di durata che di affinità al contesto oggetto della presente gara, e le certificazioni conseguite.	6
2.4	Verrà valutata l'adeguatezza di: * dotazione organica del personale che l'Aggiudicatario si impegna ad utilizzare nella Centrale Operativa per coordinare l'erogazione e la rendicontazione di tutti i servizi richiesti nel capitolato tecnico, distinto per profilo professionale * funzionigramma con indicazione del numero e dei livelli di responsabilità operativa sia per le attività di front-office che di back office * posizione della/e sede/i della C.O. e centralità dell'e stesse; * collegamenti autostradali, stradali e ferroviari e possibilità di parcheggio gratuito o a pagamento per facilitare l'accesso degli utenti e degli operatori aziendali e dipendenti alla Centrale Operativa	6
3	DOTAZIONI STRUMENTALI E MIGLIORIE	8/100
3.1	Verrà valutata l'adeguatezza della dotazione strumentale - informatica (hardware e Software), a supporto del servizio oggetto di appalto: * utilizzo dello strumento informatico per la rilevazione dei dati clinici, di attività ed amministrativi e per la loro trasmissione periodica alla ASL Napoli 3 Sud * esperienza maturata nella gestione delle informazioni e dei flussi informativi relativi alle cure domiciliari * modalità della rilevazione elettronica sistematica delle presenze degli operatori a domicilio; * adeguamento delle procedure informatiche con quelle aziendali.	4
3.2	Qualità della proposta in termini di efficacia sulla base della descrizione di eventuali proposte migliorative, innovative, e delle progettualità aggiuntive rispetto alle prestazioni minimali indicate nel presente disciplinare che possano consentire alla ASL Napoli 3 Sud di ottimizzare il servizio stesso, conseguire vantaggi sociali e/o tecnici e/o economici	4
B - OFFERTA ECONOMICA		40/100

4	il prezzo complessivamente offerto verrà valutato attribuendo il punteggio secondo la formula indicata nel presente articolo, punto B: $X = (P_{min} * P_{Emax}) / P_o$	40
TOTALE PUNTEGGIO		100

Art.11
Requisiti richiesti all'aggiudicatario

L'aggiudicatario dovrà presentare, per la formalizzazione dell'aggiudicazione:

- a) elenco dei titoli di studio e professionali degli operatori impiegati, il loro numero, gli organi tecnici che fanno parte dell'impresa ed in particolare di quelli incaricati dei controlli di qualità, la descrizione delle attrezzature tecniche, dei materiali e degli strumenti, compresi quelli di studio e di ricerca, utilizzati per garantire la qualità;
- b) relazione sullo stato di applicazione della legge 196/03 all'interno dell'impresa concorrente all'appalto circa la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali; all'uopo è necessario specificare:
 - sede e modo di custodia dei dati personali, anche in riferimento alla loro sicurezza,
 - finalità dei dati personali allo stato custoditi,
 - identità del "Titolare", del "Responsabile" e degli "Incaricati" dei trattamenti dei dati ed estremi delle relative nomine,
 - uso o meno delle specifiche informative (all'uopo è necessario allegare un modulo standard),
 - elenco degli adempimenti che il personale tutto dell'impresa è tenuto a rispettare e gli estremi dell'adozione di detti adempimenti come regolamento interno emanato prima della partecipazione a codesta gara;
- c) dimostrare di essere in regola nei confronti dei propri operatori per tutte le condizioni normative previste dalla vigente legislazione in materia di lavoro mediante autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/00;
- d) relazione sullo stato di pieno soddisfacimento degli obblighi relativi alle vigenti disposizioni in materia di protezione dell'impiego e di condizioni di lavoro, comprese quegli obblighi eventualmente e prevedibilmente applicabili nel corso dell'esecuzione del contratto (sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro);

L'ASL si riserva, in ogni caso, la facoltà, nei confronti dell'impresa aggiudicataria, di accertare, anche con sopralluoghi, preannunziati o meno, nelle sedi operative dell'impresa, i requisiti tecnici dichiarati.

In caso di impossibilità a formalizzare l'aggiudicazione per responsabilità dell'aggiudicatario, l'impresa aggiudicataria medesima sarà considerata decaduta e l'aggiudicazione si assegnerà automaticamente all'offerta immediatamente successiva, salva



l'azione di danni nei confronti dell'inadempiente.

Quale ulteriore sanzione l'impresa inadempiente sarà estromessa da tutte le gare indette dall'ASL entro l'anno successivo alla data di aggiudicazione.

L'impresa aggiudicataria resta vincolata fin da tale momento nei confronti dell'ASL all'osservanza dell'appalto, impegnandosi a stipulare il definitivo contratto alla data che gli sarà comunicata dalla medesima, in seguito al quale si intenderà perfezionato il vincolo contrattuale tra le parti ad ogni effetto di legge, mentre l'ASL non sarà vincolata se non dopo le prescritte approvazioni di esecutività degli atti, come per legge.

L'impresa aggiudicataria, pertanto, nel partecipare alla gara per l'appalto in parola, è pienamente a conoscenza dei procedimenti amministrativi che l'ASL è tenuta a seguire a norma delle vigenti leggi, fino al perfezionamento dell'atto finale.

L'impresa aggiudicataria ed il personale da essa dipendente, ad ogni titolo, sono tenuti alla massima riservatezza circa i dati personali e sensibili riguardanti gli utenti del Servizio di Assistenza Domiciliare; l'accesso ai dati, in ogni modo detenuti e memorizzati o riportati nelle cartelle personali di Assistenza Domiciliare, o in ogni altro tipo di scheda, è precluso agli estranei, fatta eccezione per l'ASL; per tale motivo non è permesso divulgare o duplicare in alcun modo, anche parzialmente o in modo anonimo tali dati, che restano comunque di proprietà della ASL. La Ditta aggiudicataria, all'atto dell'aggiudicazione, dovrà indicare il Responsabile del trattamento dei dati. La Ditta aggiudicataria al termine dell'appalto di cui alla presente procedura, dovrà consegnare alle articolazioni Aziendali indicate tutto il materiale ed i dati relativi alla attività svolta, sia in forma cartacea che informatica.

Art. 12

Obblighi dell'ASL

L'ASL si impegna a:

- a) comunicare i nominativi degli utenti arruolati per le Cure Domiciliari ;
- b) fornire all'impresa appaltatrice, per ciascun nominativo, ogni utile riferimento (generalità, indirizzo, recapito telefonico, ecc.) per la corretta e puntuale osservanza del Piano di Assistenza Individuale ;
- c) corrispondere all'impresa appaltatrice, i compensi dovuti sulla base delle risultanze degli atti di gara e delle prestazioni effettivamente rese e considerate per singolo accesso richiesto, eseguito e documentato.

Art. 13

Rapporti con l'ASL

L'impresa aggiudicataria, a seguito del contratto, diventerà il diretto interlocutore dell'ASL, attraverso i Responsabili delle diverse articolazioni coinvolte nelle Cure Domiciliari, per la

fornitura delle prestazioni infermieristiche e riabilitative di cui al presente capitolato speciale d'appalto.

A questa stessa l'ASL, ovvero alle articolazioni espressamente indicate, indirizzeranno ogni eventuale comunicazione o richiesta.

Qualunque danno in regime contrattuale dovesse derivare a persone, comprese quelle alle dipendenze dell'impresa appaltatrice, od a cose, causato dal personale dell'impresa affidataria nell'esercizio dell'appalto, dovrà intendersi, senza riserve od eccezioni, interamente a carico dell'impresa appaltatrice medesima.

In caso di danni arrecati a terzi, l'impresa appaltatrice sarà comunque obbligata a darne immediata notizia al competente Servizio Fasce Deboli, fornendo per iscritto dettagliati particolari.

Art. 14

Programmazione Istruzione e direttive da parte dell'ASL

L'ASL si riserva la gestione delle funzioni di modifica della programmazione del Servizio di Assistenza Domiciliare nonché la facoltà di dettare istruzioni e direttive per il corretto svolgimento delle attività (ivi comprese le prestazioni di cui al presente appalto) tramite il responsabile del Servizio Fasce Deboli.

Art. 15

Procedura per la compartecipazione e consequenziale fatturazione degli Ambiti Sociali

In applicazione della DGRC n. 50/12 e delle procedure previste dalla DGRC 41-2011 e DCA 1-2013 si ricorda che le prestazioni di "Cure Domiciliari" rese dall'Operatore Socio Sanitario dell'impresa appaltatrice, sono compartecipate (al 50%) con l'Ambito Sociale del Comune di residenza dell'assistito.

In questo caso ("Cure Domiciliari" rese dall'Operatore Socio Sanitario) l'impresa appaltatrice, in seguito a committenza ricevuta dalla direzione del singolo distretto sanitario, che esegue la volontà della Unità Valutazione Integrata (U.V.I.), deve fatturare:

A - al Codice Univoco dell'Ufficio di fatturazione del singolo distretto sanitario di residenza del cittadino assistito per quanto attiene ai costi sanitari per le prestazioni rese dall'O.S.S., (50% dell'importo del costo totale della fattura).

B - al Codice Univoco Ufficio di fatturazione dell'Ambito sociale per quanto attiene ai costi sociali per le prestazioni rese dall'O.S.S. (50% dell'importo del costo totale della fattura).

C - eventualmente al singolo cittadino se previsto dal deliberato dell'Ambito Sociale di

appartenenza e in frazione del costo sociale dell'Ambito.

È fatto obbligo alla ASL-Na 3 sud (stazione appaltatrice) di fornire ad ogni singolo Ambito Sociale del territorio della ASL-Na 3 sud il contratto stipulato con l'impresa appaltante onde permettere al Responsabile dell'Ambito Sociale di poter correttamente procedere all'accettazione e alla liquidazione delle fatture emesse dall'impresa appaltante, contrattualizzata con l'ASL-Na 3 sud, attraverso la verifica della compatibilità tra la fattura ricevuta e la stazione emittente (impresa appaltatrice) vincitrice dell'appalto e in possesso di contratto con l'ASL-Na 3 sud.

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullio)

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

24 MAR. 2016

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA _____ / _____ A:

☒	SUB. COMM. SAN. D' AZIENDA	U.O.C. MATERNO INFANT. DISTRET.	
☒	SUB. COMM. AMM. D' AZIENDA	U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL. VAL.	
☒	COLLEGIO SINDACALE	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
	U.O.C. GABINETTO	U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE	U.O.C. PROGR. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
	U.O.C. AFFARI GENERALI	U.O.C. PSICOL. INTEG. DONNA E BAMB.	DISTRETTO N. 52
	U.O.C. AFFARI LEGALI	U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.	U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. ASSISTENZA DISTRETTUALE	U.O.S. ISPETTIVA AMM. VA	DISTRETTO N. 55
	U.O.C. ASSISTENZA OSPEDALIERA	U.O.S. ISPETTIVA SANITARIA	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. ASS. ZA RIABILITATIVA AREA A	SERV. COORD. TO COMIT. ETICO CAMP. SUD	DISTRETTO N. 57
	U.O.C. ASS. ZA RIABILITATIVA AREA B	COORD. TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
	U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA	COORD. TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	COORD. TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. AREA NOLANA
☒	U.O.C. FASCE DEBOLI	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
	U.O.C. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 34	U.O.S.D. A.L.P.I.
	U.O.C. TECNICO AREA NORD.	DISTRETTO N. 48	
	U.O.C. TECNICO AREA SUD	DISTRETTO N. 49	
	U.O.C. GEST. TECN. SISTEMI INFORM.	DISTRETTO N. 50	
	U.O.C. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 51	