



Decreto n. 100 del 30 MAR. 2022

**OGGETTO:AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIOSANITARI E VOUCHER AUTISMO PREVISTI DALLE DGR 5791/2021 E 6003/2022 A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA E DELLE LORO FAMIGLIE**

**IL DIRETTORE GENERALE – Dr. Carmelo Scarcella**

Nominato in forza della Deliberazione della Giunta Regionale di Lombardia n. XI/5199 del 7.09.2021

**ACQUISITI** i pareri favorevoli

del Direttore Sanitario

Dr. Emerico Maurizio Panciroli

del Direttore Socio Sanitario

Dr. Antonio Colaninri

del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Teresa Piffi

**RICHIAMATA** la DGR n. XI/5791/2021 *“Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al Fondo per le non autosufficienze triennio 2019 – 2021 - annualità 2021 – esercizio 2022”*;

**VISTA** la DGR n. XI/6003/2022 *“Integrazioni alla DGR XI/5791 del 21 dicembre 2021. Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al fondo per le non autosufficienze triennio 2019-2021 – annualità 2021 esercizio 2022 – che prevede la sistematizzazione dei voucher sociosanitari a favore delle persone con gravissima disabilità e introduce, in via sperimentale, il voucher sociosanitario autismo a favore dei soggetti con autismo ascritto a livello 3 della classificazione DSM-5;*

**PRESO ATTO** del Decreto n. 2618/2022 *“Assegnazione ed erogazione alle ATS delle risorse pari a € 13.000.000,00 da Fondo Sanitario Regionale per erogazione voucher in attuazione del programma operativo regionale Fondo Non Autosufficienze ex DGR n. XI/5791/2021 e n. XI/6003/2022”* il quale assegna ad ATS Brianza risorse per voucher socio sanitari Misura B1 pari a complessivi € 1.445.777,00 registrate, sul conto di ricavo n. 600.001.017 *“Contributi da Regione per voucher misura B1”* del Bilancio Sanitario 2022 e così ripartite:  
€ 778.876,00 destinati alla erogazione di Voucher socio sanitari Misura B1,  
€ 666.901,00 destinati alla erogazione di Voucher socio sanitari Misura B1 *“Autismo”*;

**PRESO ATTO** che gli oneri di spesa saranno registrati ai seguenti conti di costo:  
€ 778.876,00 al conto di costo n. 420.025.099 *“Voucher minori e adulti misura B1”* del bilancio sanitario 2022 PRG 197 e sul conto n. 420.025.101 *“Voucher misura B1-pubblico”* PRG 198 Erogatori pubblici, €. 666.901,00 al conto di costo n. 420.025.103 *“Voucher misura B1 autismo- Decreto 2618/22”* PRG 200/22;

**RICHIAMATA** la citata DGR n. XI/5791/2021, che tra i vari punti, prevede che *“le ATS procedono a pubblicare apposita manifestazione di interesse finalizzata all’individuazione di eventuali e ulteriori Enti erogatori, e in possesso di esperienza e delle figure professionali necessarie, disponibili alla erogazione dei voucher sociosanitari”*;

**RITENUTO** di procedere alla pubblicazione di una Manifestazione di Interesse aperta per tutto l’anno 2022 per rilevare eventuali e ulteriori Enti erogatori, che potrebbero concorrere all’erogazione dei voucher socio sanitari Misura B1 e con i quali procedere alla successiva stipula di convenzione;

**DATO ATTO** che per garantire la continuità di cure nei soggetti già in carico al 31.12.21, l’attività di erogazione dei Voucher Adulti e Minori previsti dalla Misura B1 è tutt’ora in corso e viene mantenuta in via di transizione, ai sensi della DGR 6003/22, dagli erogatori compresi nell’apposito Elenco costituito come da deliberazioni n. 60/2021 e n. 255/2021;

**VISTO** il testo dell’Avviso di Manifestazione di Interesse (Allegato 1) parte integrante e sostanziale del presente decreto;

**PRECISATO** che a seguito della pubblicazione dell’Avviso di Manifestazione d’Interesse, di cui al presente decreto, si procederà ad una prima valutazione delle domande pervenute entro la data dell’11 aprile 2022 e alla conseguente definizione di un primo elenco degli erogatori idonei all’erogazione delle attività inerenti ai voucher sociosanitari disciplinati dalle DGR 5791/22 e DGR 6003/22 da pubblicare sul sito ATS;

**CONSIDERATO** opportuno istituire apposita Commissione per la valutazione della idoneità delle candidature pervenute in esito alla Manifestazione di Interesse, così composta:

- Presidente: Dipartimento PIPSS - Direttore UOC Accesso Ai Servizi e Continuità Assistenziale (o suo delegato);
- Componente: Dipartimento PIPSS - Direttore UOC Fragilità e Cronicità (o suo delegato);
- Componente: Dipartimento PIPSS - Direttore UOC Programmazione e integrazione territoriale (o suo delegato);
- Componente: Dipartimento PAAPSS (delegato)
- Segretario: Dipartimento PIPSS - Referente Amministrativo

**ATTESO CHE**, sulla base degli esiti positivi della valutazione delle candidature pervenute entro la data prevista dell'11 aprile 2022 l'ATS procederà alla sottoscrizione di apposita convenzione;

**VISTA** la proposta presentata dal Direttore della U.O.C. Accesso ai Servizi e Continuità Assistenziale Dott.ssa Vincenza Iannone che, anche in qualità di Responsabile del procedimento, attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Direttore F.F. della U.O.C. Economico Finanziario, Dott.ssa Veronica Comi, in ordine alla regolarità contabile

## **DECRETA**

per le motivazioni indicate in premessa:

- di procedere alla pubblicazione, ai sensi della DGR 5791/2021 di Avviso di Manifestazione di Interesse, per rilevare eventuali e ulteriori Enti erogatori, che potrebbero concorrere all'erogazione dei voucher socio sanitari Misura B1 per l'anno 2022 e con i quali procedere alla successiva stipula di convenzione;
- di approvare il testo dell'avviso di Manifestazione di Interesse (Allegato 1) parte integrante e sostanziale del presente Decreto;
- di dare atto che l'Avviso di cui sopra rimarrà aperto per tutto l'anno 2022 e che si procederà ad una prima valutazione delle manifestazioni di interesse pervenute entro la data dell'11 aprile 2022 e alla conseguente definizione di un primo elenco degli erogatori idonei all'erogazione delle attività inerenti ai voucher sociosanitari disciplinati dalle DGR 5791 /22 e DGR 6003/22 da pubblicare sul sito ATS;
- di istituire la Commissione per la valutazione di idoneità delle manifestazioni che perverranno in esito all'avviso così composta:
  - Presidente: Dipartimento PIPSS - Direttore UOC Accesso Ai Servizi e Continuità Assistenziale (o delegato);
  - Componente: Dipartimento PIPSS - Direttore UOC Fragilità e Cronicità (o delegato);
  - Componente: Dipartimento PIPSS - Direttore UOC Programmazione e integrazione territoriale (o delegato);
  - Componente: Dipartimento PAAPSS (delegato)
  - Segretario: Dipartimento PIPSS - Referente Amministrativo
- di dare atto che, sulla base degli esiti della valutazione delle candidature pervenute, l'ATS procederà alla sottoscrizione di apposita convenzione;
- di evidenziare che, fatta salva diversa indicazione regionale, l'erogazione del Voucher mensile si concluderà entro il termine massimo del 31/12/2022 e comunque fino

all'approvazione di successive determinazioni regionali in materia, ed entro il limite delle risorse assegnate, registrate sul conto di ricavo n. 600.001.017 "Contributi da Regione per voucher misura B1 " del Bilancio Sanitario 2022 per complessivi €. 1.445.777,00 così ripartite:

€ 778.876,00 destinati alla erogazione di Voucher socio sanitari Misura B1 e € 666.901,00 destinati alla erogazione di Voucher socio sanitari Misura B1 "Autismo";

- di dare atto che la registrazione del costo dei voucher socio sanitari Adulti Minori Misura B1 che verranno erogati nell'anno 2022 presunto in € 778.876,00 avverrà sul conto di costo 420.025.099 "Voucher minori e adulti misura B1" PRG 197 e sul conto di costo 420.025.101" Voucher misura B1- pubblico" – PRG 198 del Bilancio Sanitario 2022;
- di dare, altresì atto che, la registrazione del costo presunto dei voucher socio sanitari autismo Misura B1 che verranno erogati nell'anno 2022 presunto in €. 666.901,00 avverrà sul conto di costo 420.025.103 del Bilancio Sanitario 2022 "Voucher misura B1 autismo-Decreto 2618/22" PRG 200/22;
- di dare atto che ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dei commi 4 e 6 dell'art. 17 della L.R. n. 33/2009, come modificata dall'art. 1 della L.R. n. 23/2015, il presente provvedimento è immediatamente esecutivo;
- di disporre, ai sensi del medesimo art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, la pubblicazione del presente provvedimento all'albo on line dell'Ente;
- di disporre l'invio del presente decreto alle Unità Organizzative interessate.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Carmelo Scarcella



**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA E CONTABILE**

**U.O. PROPONENTE: Accesso ai Servizi e Continuità Assistenziale**

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Vincenza Iannone

(firma)

**U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO**

Si attesta la regolarità contabile del presente provvedimento:

Bilancio anno \_\_\_\_\_:  Sanitario  Socio Sanitario Integrato (ASSI)  Sociale

Impegno: \_\_\_\_\_

Conto n.: \_\_\_\_\_

Importo: \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE F.F.  
(Veronica Comi)

NOTE: \_\_\_\_\_

**Parte riservata ad acquisti di beni e servizi al di fuori delle Convenzioni CONSIP, ARIA e MEPA**

**U.O. PROPONENTE: U.O.C. Risorse Strumentali e Logistiche**

- Si attesta che i beni/servizi oggetto di acquisto con il presente provvedimento non rientrano nelle categorie trattate dalla Concessionaria Servizi Informatici Pubblici (CONSIP S.p.A.) del Ministero dell'Economia e delle Finanze, per cui nella fattispecie non è applicabile il disposto di cui all'art. 26, comma 3, della Legge n. 488/1999 e successive modificazioni ed integrazioni e neppure in quelle trattate dall'Agenzia Regionale Innovazione Acquisti (ARIA) S.p.A. di cui alla L.R. n. 6 del 03.04.2019
- Si attesta che il bene/servizio da acquisire, oggetto del presente provvedimento, né si è reperito né è presente sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) di cui all'art. 11 DPR 101/2002 ovvero è presente ma trattasi di prodotto/servizio comune e standardizzato non idoneo, in quanto tale, a soddisfare le esigenze specifiche e particolari dell'Azienda.

IL DIRETTORE  
(Leonardo Sferazza Papa)

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Copia del presente decreto è stata pubblicata all'Albo pretorio on line dell'Agenzia per la durata di giorni quindici consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ inclusi.  
Monza, li..... Il Funzionario addetto



## AVVISO PUBBLICO PER

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIOSANITARI E VOUCHER AUTISMO PREVISTI DALLA DGR N. XI/5791/2021 E N. XI/6003/2022 A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA.**

### PREMESSA

ATS Brianza in attuazione della DGR XI/5791 del 21/12/2021 e della DGR n. XI/6003 del 21/02/2022 intende raccogliere manifestazioni d'interesse da parte di Enti Erogatori di servizi socio sanitari e sanitari accreditati/sperimentazioni ex DGR 3239/2012 per la realizzazione di progetti che prevedono l'erogazione di **Voucher sociosanitari e Voucher Autismo** come previsto dal Programma operativo FNA 2021 esercizio 2022.

### 1. Enti che possono candidarsi:

#### 1.1 Voucher sociosanitario

Sono ammessi a presentare la candidatura gli Enti in possesso dei seguenti requisiti:

- a. Struttura Socio-Sanitaria e sanitaria accreditata tenuto conto che per i voucher ad alto profilo e per gli interventi di rafforzamento ADI per l'inclusione scolastica possono aderire solo le strutture sociosanitarie già accreditate e a contratto con ATS come Enti Erogatori di ADI;
- b. Iscritta, alla data della presentazione della domanda, al registro AFAM - Anagrafe regionale delle strutture sociosanitarie e sociali - quindi provviste di specifico codice o al registro ASAN Anagrafe regionale delle strutture sanitarie - quindi provviste di specifico codice;
- c. In grado di garantire le seguenti figure professionali di cui dovrà dimostrare di aver acquisito almeno la disponibilità a collaborare:

- ✓ ASA/OSS
- ✓ Educatore professionale:
  - sociosanitario (rif legge 205/2017)/educatori iscritti agli elenchi speciali di cui alla legge 148/2018 comma 537 dell'art. 1;
  - socio pedagogico (rif legge 205/2017 smi);
- ✓ Infermiere;
- ✓ Psicologo;
- ✓ Ulteriori figure riabilitative ricomprese nell'albo TSRM e PSTRP
  - TNPEE (rif. D.M. 17/1/1997 n. 56)
  - Terapista Occupazionale (rif. D.M. 17/1/1997 n.136)
  - Logopedista (rif D.M. 14/9/1994 n.742)
  - Educatore professionale ( rif D.M. 1998 n.520)
  - Fisioterapista (rif D.M. 14/9/1994 n.741)
  - Tecnico della riabilitazione psichiatrica (rif D.M. 29/03/2001 n. 182)

per l'erogazione delle seguenti attività:

- ✓ Voucher sociosanitario rafforzamento ADI per l'inclusione scolastica;
- ✓ interventi di orientamento, training e sostegno alla famiglia nella gestione della persona con:
  - disabilità gravissima;

- con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
  - ✓ interventi socioeducativi di supporto alle autonomie e alle attività della vita quotidiana a favore della persona con:
    - disabilità gravissima e del caregiver familiare;
    - gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5 e del caregiver familiare.
- d. Struttura in grado di garantire, nell'ambito della realizzazione di progetti, una combinazione di interventi forniti da diversi operatori, che includano sempre una figura professionale sociosanitaria, fatto salvo quanto previsto per il Voucher sociosanitario rafforzamento ADI per l'inclusione scolastica e il Voucher Autismo;
- e. Struttura in grado di fornire figure professionali con documentata esperienza/formazione specifica per la realizzazione dei progetti a favore di persone con gravissima disabilità;
- f. Struttura in grado di assicurare, in caso di erogazione delle prestazioni c/o la propria sede, che le stesse siano fornite con modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/interferenza con le attività a contratto, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle due attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.
- g. Indicazione chiara di tutti i riferimenti necessari affinché ATS possa definire apposito elenco per l'erogazione del voucher, ad esito della presente manifestazione. In particolare si chiede di precisare:
- nominativo del referente dell'Ente erogatore e suoi contatti (tel., e-mail) per ATS, ASST e per l'utenza
  - specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore:
    - tipologia voucher
    - interventi/attività
    - figure professionali
  - territorio dell'ASST di riferimento in cui intendono operare.

## 1.2 Voucher Autismo

Sono ammessi a presentare la candidatura i seguenti Enti:

- Poli territoriali di NPIA privati accreditati;
- Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziale privati accreditati;
- Riabilitazioni ambulatoriali accreditati (DGR 19833/2004);
- Sperimentazioni Ria Minori (DGR 3239/12) che operano in regime ambulatoriale compreso il progetto "Counseling educativo/abilitativo a favore di soggetti con autismo e disturbi generalizzati dello sviluppo", attivo presso l'ATS Città Metropolitana di Milano – ex DGR X/63/2013;
- Sperimentazioni Ria Minori (DGR 3239/12) che operano in regime diurno;
- CDD accreditati, esclusivamente per le persone con ASD dai 14 anni in su, per territori che presentano criticità rispetto al numero ed alla distribuzione territoriale delle strutture che possono erogare il Voucher Autismo

In possesso dei seguenti requisiti:

- a. Struttura rientrante in una delle tipologie sotto individuate:

- a.1 Socio-Sanitaria accreditata e iscritta, alla data della presentazione della domanda, al registro AFAM - Anagrafe regionale delle strutture sociosanitarie e sociali - quindi provviste di specifico codice;
  - a.2 sanitaria accreditata e iscritta, alla data della presentazione della domanda, al registro ASAN Anagrafe regionale delle strutture sanitarie – quindi provviste di specifico codice;
  - a.3 sperimentazioni Ria Minori approvate ai sensi della DGR IX/3239/12 o DGR X/63/2013;
- b. Struttura registrata nella Mappatura Autismo per:
- b.1- per le seguenti tipologie di strutture:
    - ✓ Poli territoriali di NPIA privati accreditati;
    - ✓ Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziale privati accreditati;
    - ✓ Riabilitazioni ambulatoriali accreditate (DGR 19833/2004);
    - ✓ CDD accreditati.

Laddove la registrazione non sia avvenuta, le ATS, rilevata la sussistenza degli elementi previsti dalla Mappatura Autismo, procede ad includere la struttura nell'elenco, promuovendo la registrazione della stessa nella prima finestra utile di aggiornamento della Mappatura.

b.2- per le Sperimentazioni Ria Minori (DGR 3239/12) che operano in regime ambulatoriale e diurno, le ATS provvedono a verificare la presa in carico di persone con ASD da parte delle stesse, al fine di autorizzare l'Ente all'erogazione del Voucher Autismo.

- c. Struttura in grado di garantire le seguenti figure professionali con monte ore proporzionale ai voucher attivati:
- ✓ Neuropsichiatra Infantile con funzione di supervisione delle attività per l'età evolutiva;
  - ✓ Psicologo;
  - ✓ Professionista sanitario della riabilitazione individuato in base agli specifici percorsi tra le seguenti figure:
    - Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva (rif. D.M. 17/1/1997 n. 56);
    - Tecnico Riabilitazione Psichiatrica (rif. D.M. 29/3/2001 n.182);
    - Terapista Occupazionale (rif. D.M. 17/1/1997 n.136);
    - Logopedista (rif D.M. 14/9/1994 n.742);
    - Educatore professionale (L. 295 /2017) educatori iscritti agli elenchi speciali di cui alla L.145/2018 al comma 537 dell'art.1;
    - Fisioterapista (rif D.M. 14/9/1994 n.666)

per l'erogazione dei n. 5 livelli di voucher indicati nella tabella:

Età	N. trattamenti medi settimanali	N. trattamenti mensili
da 2 ai 5 anni	5	20
da 6 ai 10 anni	4	16
da 11 a 13 anni	3	12
da 14 a 17 anni	1,5	6
dai 18 in poi	1	4

- d. Struttura in grado di fornire figure professionali formate specificamente e/o con esperienza nel campo dell'autismo. L'esperienza/formazione specifica deve essere certificata dai professionisti tramite il CV. L'Ente con propria dichiarazione certifica inoltre i corsi di aggiornamento avviati sul tema dell'autismo;
- e. Per le diverse tipologie di strutture deve altresì essere accertato che:
- e.1 - nei Poli territoriali di NPIA privati accreditati e nelle Riabilitazioni ambulatoriali accreditate (DGR 19833/2004) l'erogazione del Voucher Autismo avvenga con modalità operative distinte che assicurino assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività a contratto, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.
  - e.2- nei Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziali privati accreditati siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che assicurino assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività semiresidenziali ordinarie assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.
  - e.3- nelle Sperimentazioni RIA Minori (DGR 3239/12) che operano **in regime ambulatoriale**, l'erogazione del Voucher Autismo avvenga con modalità operative distinte che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività rivolte ai beneficiari della sperimentazione, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati. L'inclusione di tali sperimentazioni tra gli enti erogatori del Voucher Autismo discende dal fatto che, in attuazione della DGR 3239/2012, le stesse da anni stipulano convenzioni con le ATS per l'erogazione di riabilitazione ambulatoriale e diurna sono rivolte in via prevalente ai disturbi del neurosviluppo. Nelle sperimentazioni RIA Minori, che operano **in regime diurno**, siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività rivolte ai beneficiari della sperimentazione, assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher Autismo avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.
  - e.4- nei CDD, limitatamente alla casistica sopra delineata, siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/interferenza con le attività semiresidenziali ordinarie assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.
- f- Indicazione chiara di tutti i riferimenti necessari affinché ATS possa definire apposito elenco per l'erogazione del voucher autismo, ad esito della presente manifestazione. In particolare si chiede di precisare:

- il nominativo del referente dell'Ente erogatore e suoi contatti ( tel. e-mail) per ATS, ASST e per l'utenza
- la specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore:
  - interventi/attività
  - figure professionali
- il territorio dell'ASST di riferimento in cui intendono operare prioritariamente tenuto conto l'Ente erogatore dovrà garantire la presa in carico anche per i beneficiari di cui alla lettera g) non residenti nella ATS di riferimento

g- Relazione corredata da planimetria contenente il dettaglio delle modalità in cui l'erogazione del Voucher Autismo verrà svolto all'interno della struttura in assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori destinati ai beneficiari dell'attività ordinaria della medesima struttura.

## 2. Modalità di erogazione degli interventi

Il voucher sociosanitario/autismo è un titolo d'acquisto, non in danaro, che può essere utilizzato esclusivamente per acquistare prestazioni di assistenza sociosanitaria e sanitaria da parte di Erogatori accreditati con ATS.

Gli interventi promossi dal voucher vengono definiti dall'Equipe di valutazione multidimensionale.

Per la realizzazione dell'intervento è necessario che la famiglia sia coinvolta nella elaborazione e realizzazione del progetto individuale contenente:

- ✓ l'esito della valutazione multidimensionale della persona, con l'esplicitazione degli elementi che identificano la condizione di disabilità gravissima;
- ✓ la declinazione dei vari interventi e servizi già in atto o da attivare per ogni dimensione di vita della persona - es. salute (interventi sanitari, sociosanitari e sociali), istruzione/formazione, mobilità, casa, socialità (interazioni/relazioni interpersonali, vita sociale, civile e di comunità), altro;
- ✓ la descrizione delle aree fondamentali realizzabili e/o raggiungibili e/o percorribili in termini di qualità della vita della persona e del suo nucleo familiare;
- ✓ la descrizione degli interventi da sostenere con il Buono mensile, previsto dalla Misura B1, laddove la persona ne risulti beneficiaria;
- ✓ l'indicazione di altri interventi di sostegno previsti;
- ✓ l'individuazione del Case Manager all'interno dell'équipe multiprofessionale dell'ASST.

L'erogatore del Voucher, scelto dalla famiglia o da chi eventualmente garantisce la protezione giuridica della persona, sulla base del progetto individuale definisce gli obiettivi, la pianificazione degli interventi, le figure professionali coinvolte, le modalità ed i tempi di attuazione, indicando la data di apertura e chiusura del Voucher.

Qualora il voucher non venga utilizzato nel mese di riferimento le prestazioni non erogate non potranno essere cumulate e utilizzate in altri periodi.

## 3. Luogo di erogazione e importi voucher

### 3.1 voucher sociosanitario

- a. Il voucher sociosanitario rafforzamento ADI per l'inclusione scolastica a favore degli studenti minorenni e maggiorenni, frequentanti fino alla scuola secondaria di secondo grado, può essere erogato presso:

- ✓ scuola, centri estivi, progetti di transizione scuola/servizi diurni, doposcuola;
- ✓ domicilio (DAD).

Non possono essere remunerate a carico di tale Voucher Sociosanitario interventi di sostituzione del personale dedicato all'inclusione scolastica (ad esempio insegnante di sostegno, assistente alla comunicazione, assistente educativo per l'autonomia, ...), oppure interventi educativi, abilitativi e riabilitativi in favore dell'alunno stesso.

- b. interventi di orientamento, training e sostegno alla famiglia nella gestione della persona con disabilità gravissima e con autismo (lettera g) possono essere erogati presso:
- domicilio;
  - altri luoghi/contesti di vita;
  - sede della struttura erogatrice in via residuale
- c. interventi socioeducativi di supporto alle autonomie e alle attività della vita quotidiana a favore della persona con disabilità gravissima, alla persona con autismo (lettera g) e al caregiver familiare possono essere erogati presso:
- domicilio;
  - altri luoghi/contesti di vita;
  - sede della struttura erogatrice in via residuale.

Per le tipologie di cui ai punti a. - b. - c. possono essere attivate le seguenti tipologie di titoli alternative e non cumulabili tra di loro:

- ✓ voucher sociosanitario a favore di persone adulte/anziane:
  - ✓ di **250,00 €** a cui corrispondono il n° interventi/ore (range 7-12) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
  - ✓ di **460,00 €** a cui corrispondono il n° interventi/ore (range 13-18) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
- ✓ voucher sociosanitario a favore di minori:
  - di **350,00 €** a cui corrispondono il n° interventi/ore (range 10-14) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
  - di **600,00 €** a cui corrispondono il n° interventi/ore (range 15-22) e forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
- d. voucher sociosanitario ad alto profilo a favore delle persone con disabilità gravissime che presentano bisogni di particolare intensità in quanto dipendenti da tecnologia assistiva:
  - ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (minimo 16 ore/die) e/o
  - alimentazione solo parenterale attraverso catetere venoso centrale e/o
  - situazioni di particolare gravità e di intensità, con necessità di assistenza continuativa e motivata e valutata dalla ASSTdel valore di **1.650,00 €**

i requisiti richiesti, secondo quanto indicato in particolare al punto 1.

La domanda deve essere presentata all'ATS all'attenzione del Direttore dell'UOC Accesso ai servizi e Continuità Assistenziale con il seguente oggetto: "Candidature per la realizzazione di progetti voucher sociosanitari e voucher Autismo ex DDGR n. XI/5791/21 e n. XI/6003/2022" e deve essere trasmessa tramite sia tramite posta certificata a [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it) sia all'indirizzo mail [uo.asca@ats-brianza.it](mailto:uo.asca@ats-brianza.it)

## 7. Termine per la presentazione delle candidature:

Ai fini dell'approvazione del primo elenco che sarà definito da ATS entro il 29 aprile 2022, le candidature dovranno pervenire nelle modalità di cui al punto 6

**entro le ore 12.00 dell'11 aprile 2022**

**L'ATS manterrà tale manifestazione di interesse, sempre aperta, garantendo comunque la definizione di un primo elenco degli Enti erogatori entro il 29 aprile 2022.**

Le manifestazioni di interesse eventualmente inviate successivamente alla prima scadenza, dell'11.04.2022, saranno valutate con cadenza mensile. A tal fine le istanze dovranno pervenire entro il 20 del mese. L'ATS provvederà a valutare le istanze ed aggiornare mensilmente gli elenchi degli idonei, che saranno pubblicati sul sito aziendale.

## 8. Istruttoria e valutazione

L'ATS istituirà una Commissione che provvederà alla valutazione delle istanze ai fini della definizione degli elenchi degli Enti Erogatori idonei.

La ATS si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare le procedure di cui al presente avviso pubblico senza che i soggetti che si siano dichiarati interessati possano avanzare, nemmeno a titolo risarcitorio, alcuna pretesa o diritto di sorta.

**Per qualsiasi informazione relativa ai contenuti del presente avviso si può far riferimento alla U.O.C. Accesso ai Servizi e Continuità Assistenziale ( Tel. 039-2384974 – 2384365- 2384257 [uo.asca@ats-brianza.it](mailto:uo.asca@ats-brianza.it))**

### Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali ed è consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo

<https://www.ats-brianza.it/it/altro-contenuti/1766-protezione-dati-personali-2.html>

Di seguito i riferimenti del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati (DPO) individuato da ATS Brianza che può essere contattato utilizzando i recapiti sotto indicati.

DPO:

Persona giuridica: LTA S.r.l.

Indirizzo: Via della conciliazione, 10 - Roma - Cap 00193

Partita Iva: 14243311009

Persona fisica: **Dr. Luigi Recupero**

E-mail: [protocollo@ats-brianza.it](mailto:protocollo@ats-brianza.it)

PEC: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it)

### 3.2 Voucher Autismo

La D.G.R. n. XI/6003 /2022 allegato 2 prevede n. 5 livelli di voucher Autismo come indicato nella tabella che segue:

Voucher per età	N. Trattamenti settimanali	N. Trattamenti medi mensili	Tariffa trattamenti individuali diretti	Tariffa trattamenti individuali indiretti	Tariffa trattamenti di gruppo	Voucher settimanale	Valore Voucher mensile
da 2 ai 5 anni	5	20	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€ 218,00	€ 872,00
da 6 ai 10 anni	4	16	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€174,40	€697,6
da 11 a 13 anni	3	12	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€130,80	€ 523,2
da 14 a 17 anni	1,5	6	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€ 65,40	€261,6
da 18 in poi	1	4	43,60 €	43,60 €	15,60 €	€ 43,60	€174,4

In una logica di flessibilità e modularizzazione degli interventi in considerazione dei bisogni della persona, il valore del voucher è determinato dal numero di trattamenti previsti per le diverse fasce di età moltiplicato per il numero di settimane effettuate nell'arco dell'anno di erogazione del voucher.

### 4. Remunerazione voucher

L'ATS provvederà a erogare all'Ente Erogatore la remunerazione prevista per le prestazioni fornite tramite il Voucher sociosanitario e voucher Autismo entro i termini previsti dalla normativa e dalla procedura in uso dalla stessa ATS, previa verifica della rendicontazione delle prestazioni effettivamente erogate, precisando che:

- ✓ in caso di erogazione di un numero di prestazioni inferiori ATS riconoscerà un importo proporzionato/corrispondente a quanto effettivamente erogato;
- ✓ in caso di un numero di prestazioni superiori sarà riconosciuto l'importo massimo del voucher sociosanitario/voucher autismo autorizzato.

Fatta salva diversa indicazione regionale l'erogazione del Voucher mensile si concluderà entro il termine massimo del 31/12/2022 e comunque fino all'approvazione di successive determinazioni regionali in materia, e comunque entro il limite delle risorse assegnate.

### 5. Modalità di controllo

L' ATS anche in una logica di governance effettua attività di vigilanza e controllo rivolta alle strutture accreditate afferenti alla rete sanitaria e sociosanitaria. Ne deriva che l'attività svolta dagli enti erogatori voucher sociosanitari/autismo sarà inclusa nel Piano dei Controlli.

### 6.Modalità di presentazione della candidatura

L'istanza va presentata utilizzando il **Modulo A** corredata dalla documentazione comprovante



- Assenza di stato di fallimento;
- Assenza di liquidazione coatta;
- Assenza di concordato preventivo;
- Assenza di procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni: fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo.
- Insussistenza di una delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67, comma 2, del D.Lgs 6 settembre 2011, n°159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli.

di essere in possesso dei requisiti organizzativi e gestionali, nonché strutturali e tecnologici previsti dalle DDGR di riferimento

**dell'abilitazione all'esercizio** ai sensi (indicare gli estremi del provvedimento/SCIA/DIA/CPE).....

**dell'accreditamento:** provvedimento n°..... del .....

rilasciato da (specificare) .....

## COMUNICA la propria disponibilità e interesse per l'anno 2022

ad erogare gli interventi riconosciuti ai sensi delle DDGR n. XI/5791/21 e n. XI/6003/22, attraverso l'attivazione, nei limiti delle risorse disponibili, di prestazioni/attività in voucher per la realizzazione di progetti volti al miglioramento della qualità della vita di persone in condizione di disabilità gravissima.

### DICHIARA ALTRESI' DI IMPEGNARSI

- 1- al rispetto delle condizioni riportate nell'Avviso di Manifestazione di Interesse, prevista ai sensi dalle DDGR n. XI/5791/21 e n. XI/6003/22, per la realizzazione di progetti attraverso l'erogazione dei Voucher Sociosanitari a favore di soggetti in condizione di disabilità gravissima e delle loro famiglie,
- 2- ad erogare la/e tipologia/e di voucher, indicati nella tabella sotto riportata, secondo le modalità e i requisiti di cui alle DDGR n. XI/5791/21 e n. XI/6003/22, indicando inoltre l'ASST-Ambiti territoriali di erogazione tenuto conto che nel caso del voucher Autismo dovrà garantire la presa in carico anche per i beneficiari non residenti nella ATS di riferimento.

<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER SOCIOSANITARIO</b>  <b>ADULTI/ANZIANI</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER SOCIOSANITARIO</b>  <b>MINORI</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER SOCIOSANITARIO</b>  <b>DIPENDENTI DA TECNOLOGIA ASSISTIVA</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER SOCIOSANITARIO</b>  <b>RAFFORZAMENTO ADI A SCUOLA</b>	<input type="checkbox"/> <b>VOUCHER AUTISMO</b> <small>(Anche per i beneficiari di cui alla lettera G DGR 5971/21 non residenti nel territorio afferente all'ATS Brianza)</small>
<b>ASST-Ambiti territoriali</b>	<b>ASST-Ambiti territoriali</b>	<b>ASST-Ambiti territoriali</b>	<b>ASST-Ambiti territoriali</b>	<b>ASST-Ambiti territoriali</b>
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....
.....	.....	.....	.....	.....

Consapevole di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

#### ALLEGA:

- ▶ Copia del documento d'identità del Legale rappresentante in corso di validità.
- ▶ Documentazione comprovante i requisiti richiesti previsti al punto 1 dell'Avviso, in particolare per quanto riguarda il:
  - a) **VOUCHER SOCIO SANITARIO**
    - Relazione sulla specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore.
    - Elenco di tutte le figure professionali previste con relativi curriculum.
  - b) **VOUCHER AUTISMO**
    - Relazione, corredata da planimetria, contenente il dettaglio delle modalità in cui l'erogazione del Voucher Autismo verrà svolto all'interno della struttura in assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori destinati ai beneficiari dell'attività ordinaria della medesima struttura.
    - Elenco delle figure professionali coinvolte con i relativi curriculum.
    - Dichiarazione dei corsi di aggiornamento avviati sul tema dell'autismo.

