



**Allegato n.1 alla delibera n. 250 del 28 aprile 2020**

## AVVISO PUBBLICO PER

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIO SANITARI MENSILI PREVISTI DALLE DDGR N. XI/2720 DEL 23/12/2019 E N. XI/2862 DEL 18/02/2020 e DGR 3055 del 15/04/2020 A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA E DELLE LORO FAMIGLIE**

### PREMESSA

L'ATS Brianza in esecuzione della DGR XI/2720/2019 e ss.mm.ii, nell'ambito della misura B1, intende raccogliere manifestazioni d'Interesse di Enti Erogatori di servizi socio sanitari o sociali per la realizzazione dei progetti come di seguito descritti attraverso l'erogazione di **Voucher mensili per adulti e minori** in condizione di gravissima disabilità per il miglioramento della qualità della vita delle persone in tale condizione e delle loro famiglie e l'erogazione di **Voucher mensili socio sanitari di alto profilo** per persone disabili gravissime che presentano bisogni di particolare intensità in quanto dipendenti da tecnologia assistiva.

### STRUMENTI E TIPOLOGIA DI INTERVENTI

- **VOUCHER MENSILE FINO AD UN MASSIMO DI € 460,00 A FAVORE di ADULTI** destinato al miglioramento della qualità della vita degli adulti e delle loro famiglie per:
  - mantenimento del benessere psicofisico anche con **prestazioni di natura tutelare (ASA/OSS)** che siano aggiuntive e **non sostitutive** di prestazioni di uguale natura già rese con altri servizi socio sanitari attivati (ADI e/o SAD). Tali prestazioni, la cui necessità di rafforzamento dovrà essere adeguatamente motivata nel progetto individuale redatto dalle equipe delle ASST, non possono essere rese con il voucher B1 adulti in assenza di analoghe prestazioni in ADI/SAD:
  - **prestazioni infermieristiche/OSS** solo se integrative e **non sostitutive** di quelle di natura socio sanitaria assicurate dall'ADI;
  - **interventi di sollievo e di supporto alle relazioni familiari** per il sostegno della famiglia (es. interventi educativi o di altra figura professionale per attività di socializzazione/ sollievo/ supporto al care giver).
- **VOUCHER MENSILE FINO AD UN MASSIMO DI € 600,00 A FAVORE di MINORI** destinato al miglioramento della qualità della vita dei minori e delle loro famiglie per:
  - sviluppare percorsi orientati a **promuovere l'inserimento/inclusione sociale** (es. educatore per accompagnamento del minore fuori casa, attività di gioco, ecc.);
  - sostenere la famiglia anche attraverso **interventi di sollievo e di supporto alle relazioni familiari** (es. interventi educativi o di altra figura professionale per attività di socializzazione/ sollievo/ supporto al care giver, rafforzamento rapporti

familiari, ecc.);

- mantenere il benessere psicofisico anche con **prestazioni di natura tutelare** (ASA/OSS) che siano **aggiuntive e non sostitutive** di prestazioni di uguale natura già rese con altri servizi sociosanitari attivati (ADI e/o SAD);

- sostenere **interventi di supporto socio educativo a complemento (non in sostituzione)** di interventi già presenti di abilitazione e riabilitazione previsti dai LEA (DPCM 12/01/2017 di aggiornamento dei LEA – art. 32, comma 2, lettera h) ossia *interventi realizzati in strutture residenziali e semiresidenziali, destinati a minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neuro sviluppo, finalizzati allo sviluppo dell'autonomia personale e sociale in relazione alla compromissione delle funzioni sensoriali, motorie, cognitive, neurologiche e psichiche, mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle linee guida;*

➤ acquistare prestazioni di tipo **educativo a complemento degli interventi di abilitazione e riabilitazione basati su principi comportamentali** (es. TEACH, ABA, ecc.).

➤ **VOUCHER MENSILE SOCIOSANITARIO DI ALTO PROFILO FINO AD UN MASSIMO DI € 1.650,00** per acquistare, con regolare fattura, fino ad un massimo di 20 ore settimanali di OSS, di Infermiere Professionale o di Educatore Professionale, **A FAVORE di PERSONE** disabili gravissime che presentano bisogni di particolare intensità, in quanto **DIPENDENTI DA TECNOLOGIA ASSISTIVA**, come di seguito indicato:

- ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (per minimo 16 ore/die)  
e/o

- alimentazione solo parenterale attraverso catetere venoso centrale  
e/o

- situazioni di particolare gravità e di intensità di cura, con necessità di assistenza continuativa e motivata, valutata dal medico della ASST.

## REQUISITI

### A. EROGAZIONE DI VOUCHER ADULTI E/O MINORI

Sono ammessi alla candidatura gli Enti Gestori che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- **accreditamento** come Unità di Offerta Sociosanitaria;
- **accreditamento** come Unità di Offerta Sociale;
- **esperienza specifica di almeno 2 anni** della Unità di Offerta nell'ambito degli interventi di carattere sociosanitario o sociale, a favore di soggetti adulti e/o minori affetti da gravissime disabilità e delle loro famiglie;
- **esperienza/formazione specifica di almeno 2 anni** degli operatori che saranno dedicati alla realizzazione del Progetto Individuale, redatto a cura delle ASST, nell'ambito degli interventi di carattere sociosanitario o sociale a favore di soggetti adulti e/o minori affetti da gravissime disabilità e delle loro famiglie.

## B. EROGAZIONE DI VOUCHER DI ALTO PROFILO

Sono ammessi alla candidatura gli Enti Gestori che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- Enti erogatori di Assistenza Domiciliare Integrata accreditati e contrattualizzati con ATS Brianza, in possesso di personale qualificato (IP, OSS, ASA) per l'erogazione di prestazioni infermieristiche e/o tutelari con esperienza/formazione specifica di **almeno due anni** nel monitoraggio/gestione della ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa e nel monitoraggio/gestione dell'alimentazione parenterale.

Gli Enti erogatori si impegnano a garantire:

- il monitoraggio delle condizioni di salute 7 giorni su 7
- la continuità di presenza al domicilio della persona disabile del medesimo operatore, salvo situazioni particolari da concordare con la persona/famiglia, con il case manager e con l'ASST che ha redatto il relativo Progetto Individuale.

## REMUNERAZIONE

La remunerazione delle prestazioni, sarà riconosciuta sulla base delle tariffe orarie omnicomprensive indicate nella tabella sotto riportata e sino al limite massimo del valore mensile previsto per ogni specifica tipologia di Voucher:

FIGURA PROFESSIONALE	COSTI ORARI
PSICOLOGO	€ 48,00
INFERMIERE	€ 27,00
EDUCATORE	€ 24,00
ASA/OSS	€ 21,00

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli Enti Gestori che intendono candidarsi, devono fare pervenire la propria Manifestazione d'Interesse entro e non oltre le

**ore 16.00 del giorno 29 maggio 2020**

al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it) all'attenzione del Direttore dell'UOC Accesso ai Servizi e Continuità Assistenziale.

A seguito di valutazione delle candidature pervenute circa il possesso dei requisiti da parte di apposita commissione di ATS, gli Enti Gestori sottoscriveranno specifico contratto/convenzione con ATS Brianza.

ATS Brianza provvederà alla pubblicazione degli elenchi di tutti gli Enti che hanno sottoscritto il contratto/convenzione con ATS Brianza, nella sezione dedicata (Cure Domiciliari Voucher FNA) nel sito della Agenzia: [ww.ats-brianza.it](http://ww.ats-brianza.it)

**AII. A** – Modello di candidatura – Manifestazione d'Interesse