

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Sardegna
A.S.L. N: 6- Sanluri

CAPITOLATO SPECIALE

**- PROCEDURA APERTA –
PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA E DI
SUPPORTO IN FAVORE DI UTENTI DEL D.S.M.D. DELL’A.S.L. N. 6 DI
SANLURI**

N. CIG. 0193088D3E

Servizio Provveditorato -via Ungaretti n°9 -09025 S anluri
Tel. 070/9384307-300-370 - Fax 070/9370506

CONDIZIONI GENERALI PER LA GARA D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI A FAVORE DI UTENTI DEL D.S.M.D. DELL'A.S.L. N. 6 DI SANLURI

Premessa

L' Azienda Sanitaria Locale di Sanluri intende garantire gli interventi terapeutici riabilitativi a favore degli utenti attraverso le prestazioni residenziali, semiresidenziali e di altre attività territoriali attivabili dalle strutture del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze. Per il perseguimento di questo obiettivo l'ASL N. 6 di Sanluri si rivolge a Società esterne, disposte a realizzare un'integrazione operativa nel sistema di erogazione delle prestazioni, in un rapporto di collaborazione tecnica con le strutture aziendali deputate alla tutela della salute mentale ed agli interventi nel campo delle dipendenze per la gestione dei programmi assistenziali.

Funzioni dell'Azienda Sanitaria Locale

L' Azienda Sanitaria svolge le funzioni relative all' Assistenza Psichiatrica ed alle Dipendenze patologiche attraverso il Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze (D.S.M.D.) che opera in forma integrata con i Distretti

Le funzioni di competenza del D.S.M.D. riguardano:

- il governo del sistema di pianificazione strategica delle attività;
- la programmazione operativa del sistema erogativo (comprendente la definizione degli obiettivi qualitativi e quantitativi delle prestazioni);
- la definizione dei modelli di valutazione dei bisogni;
- la determinazione dei protocolli organizzativi, gestionali e tecnico professionali delle Strutture Residenziali e Semiresidenziali e degli interventi di sostegno alla domiciliarità (ivi compresa la modalità di controllo degli ingressi e delle dimissioni e dei programmi domiciliari);
- l'amministrazione operativa del sistema (gestione delle richieste, valutazione e determinazione degli interventi da erogare - verifica dell'efficacia del servizio);
- il controllo esecutivo sull'andamento dei programmi riabilitativi;
- il controllo di qualità sull'efficacia degli interventi;
- il controllo economico gestionale sull'efficienza degli interventi e la gestione del budget.

L' Azienda Sanitaria gestisce in modo diretto le sottoelencate funzioni:

- la Valutazione Multidimensionale dei bisogni dell'utente, tramite PUA e UVT, per l'inserimento nelle strutture residenziali e nei programmi semiresidenziali e di sostegno alla domiciliarità e l'individuazione dei percorsi diagnostici, terapeutici e riabilitativi
- la programmazione degli interventi per gli utenti (attraverso la definizione di Progetti Terapeutico Riabilitativi Individualizzati);
- l'erogazione di prestazioni sanitarie di base e specialistiche previste dal SSN;
- il coordinamento generale di tutte le attività erogative, ivi comprese quelle fornite

dall' aggiudicatario;

L'Azienda Sanitaria Locale, nel perseguire i propri obiettivi di ottimizzazione del sistema, s'impegna ad assicurare il progressivo coinvolgimento di tutte le componenti della rete sanitaria e sociale con cui desidera realizzare l'integrazione ed in particolar modo valorizzando le risorse delle comunità locali. L'attuazione di servizi in tal modo orientati richiede la corresponsabilità e la partecipazione dei Servizi degli Enti Locali, dei cittadini e delle loro associazioni, delle famiglie, degli operatori, dei soggetti della cooperazione sociale, dell'associazionismo di promozione sociale e del volontariato.

Funzioni della Società aggiudicataria

La Società aggiudicataria deve integrare il sistema erogativo del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze dell' ASL con proprie risorse, ed in modo particolare si richiede:

- gestione integrata delle attività progettate dal DSMD;
- un' intensa collaborazione tecnica per la realizzazione del modello di gestione programmato dalla ASL;
- la gestione e l'utilizzo puntuale dei sistemi informativi della ASL;
- l'erogazione delle prestazioni previste nei programmi riabilitativi individualizzati attuati nelle strutture del DSMD ed in continuità sul territorio
- la gestione della conduzione alberghiera delle strutture residenziali
- la fornitura delle attività amministrative di supporto al DSMD, nei termini di seguito indicati.

Resta inteso che ciascuna delle attività suddette avviene in coordinamento con il D.S.M.D.

In particolar modo si richiede alla Società aggiudicataria la disponibilità a collaborare al perfezionamento e alla valutazione dei programmi di servizio ed inoltre a:

- mettere a disposizione il proprio personale in possesso delle professionalità necessarie alla realizzazione dei Progetti Terapeutici Riabilitativi Individuali;
- nominare un referente tecnico dei progetti terapeutici riabilitativi individuali;
- provvedere a tutti gli adempimenti di legge relativi al rapporto di lavoro del proprio personale;
- garantire momenti di aggiornamento e formazione specifica del proprio personale, da realizzarsi al di fuori dell'attività operativa, in accordo con il Direttore del DSMD e favorire la partecipazione del proprio personale alle attività di formazione promosse dal DSMD che abbiano attinenza con gli obiettivi dell'appalto;
- assicurare il rispetto dei requisiti di riservatezza previsti dalla normativa vigente. Gli operatori devono assicurare la presa in carico dei soggetti nella loro globalità, nel rispetto della loro dignità e in osservanza delle norme sulla riservatezza, con particolare riferimento alle informazioni sui dati sensibili e di carattere personale di cui si è avuta conoscenza a motivo delle attività svolte;

Agli operatori, in generale, si richiede di:

- mantenere con i soggetti relazioni di ascolto, di comprensione dell'esperienza soggettiva, di attenzione ai bisogni espressi;
- favorire la partecipazione e la discussione dei progetti con le persone destinatarie degli stessi;

- partecipare e collaborare a progetti di valutazione e di raccolta dati, proposti dal Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze, secondo modalità concordate;
- segnalare con la massima tempestività al CSM, alla direzione del DSMD o alle autorità competenti in caso di urgenza, ogni e qualsiasi avvenimento di rilevanza, e in particolare in riferimento alla salute e/o all'incolumità psicofisica dei soggetti;
- mantenere e sostenere, secondo le modalità indicate dal DSMD e secondo quanto previsto dal Progetto Terapeutico Riabilitativo, il rapporto con le famiglie dei soggetti riconoscendo alla famiglia il valore di "risorsa";
- organizzare riunioni settimanali tra tutti gli operatori coinvolti nei Progetti per la verifica dell'attività svolta, la diffusione di tutte le informazioni significative per l'attuazione dei programmi in atto. Tale attività rientra nel normale orario lavorativo;
- mantenere i contatti con i medici di medicina generale, prevedere un supporto personalizzato in caso di visite specialistiche nonché di esami diagnostici, ove non sia necessaria l'intermediazione dell'operatore sanitario del DSMD di riferimento, e avviare tutti i contatti necessari con i servizi territoriali;
- mettere in atto strategie volte a garantire la cura, il decoro ed il rispetto della persona, dei suoi effetti personali e dell'ambiente in cui vive con particolare attenzione ad un elevato livello di qualità dell'habitat;
- supportare i soggetti negli atti comuni della vita quotidiana, promuovendo la gestione del tempo secondo scadenze relative ad attività-impegni e l'appropriarsi dello spazio, proprio e comune;
- favorire la relazionalità e la comunicazione, pure nel piccolo gruppo;
- favorire l'acquisizione di abilità individuali e il potenziamento di quelle possedute supportando la partecipazione a momenti ricreativi e di socializzazione nonché ad attività di tipo espressivo, riabilitativo, di formazione, di inserimento al lavoro, in vacanze e soggiorni, avendo cura di promuovere momenti di integrazione sociale;
- supportare l'utente nella relazione con i componenti del nucleo familiare;
- agire e promuovere reti sociali di supporto, anche di carattere informale, capaci di sviluppare effettivi percorsi di protagonismo e di autonomia,
- supportare e sostenere, ove richiesto, le persone nell'amministrazione, quotidiana, settimanale o mensile, del loro denaro al fine di poter soddisfare i propri bisogni, con l'obiettivo della ri-acquisizione della capacità di gestione del proprio reddito in un processo di autonomia ed emancipazione. Tale attività avverrà in accordo con il DSMD;
- supportare l'utente per acquisire autonomia nello svolgimento e mantenimento dell'attività lavorativa;
- sostenere e supportare l'utente nel passaggio ad un abitare più autonomo.

Nell'ambito del D.S.M.D. si procederà allo svolgimento delle seguenti funzioni:

- revisione tecnica dei modelli organizzativi applicati;
- realizzazione e sperimentazione di nuovi modelli gestionali;
- elaborazione delle norme e degli strumenti di funzionamento delle Strutture Residenziali, semiresidenziali e dei progetti individualizzati elaborati dal DSMD;

Alla Ditta aggiudicataria si richiede, inoltre:

- l'applicazione dei protocolli e delle disposizioni definite dal D.S.M.D.;
- l'applicazione delle tecniche operative e dei protocolli determinati dal D.S.M.D.;

Riferimenti progettuali

La Società, nel presentare la propria proposta, dovrà tenere in considerazione:

- la normativa esistente a livello nazionale in materia di Tutela della Salute Mentale;
- le indicazioni contenute nella normativa, negli atti e documenti elaborati ed approvati dalla Regione;

Nell'elaborare l'offerta le Società concorrenti dovranno supportare i seguenti obiettivi che l'Azienda Sanitaria intende realizzare:

- definizione di procedure operative scritte;
- creazione di un osservatorio epidemiologico;
- creazione di un sistema di controllo di gestione e budgeting (controllo efficienza);
- creazione di un sistema di controllo della qualità (controllo efficacia);
- programma di formazione permanente degli operatori.

ART. 1 : OGGETTO E IMPORTO STIMATO DELL'APPALTO

Oggetto dell'appalto è la fornitura di servizi volti alla gestione degli interventi terapeutico riabilitativi individuali nelle Strutture Residenziali, nei Gruppi di Convivenza, nelle strutture semiresidenziali diurne e nei servizi a sostegno della domiciliarità e delle attività di diagnosi, cura e riabilitazione programmati nell'ambito del DSMD dell'ASL 6.

L'importo stimato dell'appalto per il periodo di tre anni è pari ad € 3.450.000.

La fornitura è articolata su tre livelli:

A - Servizi diretti all'utenza finale: si tratta di prestazioni sanitarie e socio sanitarie necessarie e funzionali alla realizzazione dei progetti del DSMD

B - Servizi di supporto alla gestione: si tratta dei servizi di natura alberghiera e di quelli richiesti per assicurare gli standard previsti dalla normativa di settore per ciascuna tipologia di struttura territoriale.

C- Servizi organizzativi: si tratta di servizi richiesti allo scopo di acquisire un supporto amministrativo al sistema di erogazione del DSMD dell'ASL.

Caratteristiche degli utenti

I fruitori dei servizi si individueranno tra gli utenti di competenza del DSMD che possano giovare delle attività di diagnosi, cura e riabilitazione previste dal Dipartimento. I progetti terapeutico riabilitativi individuali sono rivolti ad utenti per i quali il DSMD, tramite il PUA e l'UVT, individua l'opportunità di indirizzare risorse in maniera più personalizzata e specifica.

ART. 2 CARATTERISTICHE E CONDIZIONI DELLA FORNITURA

L'appalto prevede la fornitura di servizi secondo l'articolazione di seguito indicata:

A) SERVIZI DIRETTI ALL'UTENZA FINALE

I servizi vengono erogati agli utenti delle Strutture ed unità operative del D.S.M.D. che necessitano di interventi terapeutico riabilitativi, attraverso il modello organizzativo disposto dalla A.S.L., secondo le modalità indicate nei progetti

riabilitativi individualizzati che possono prevedere interventi integrati in diversi ambiti sanitari e socio sanitari.

L'aggiudicatario dovrà utilizzare personale che osservi diligentemente le norme e le disposizioni dell'amministrazione, impegnandosi a sostituire il personale che, per fondati motivi, risultasse inadeguato ai compiti assegnati, su indicazione motivata del DSMD.

Al fine di ottimizzare la realizzazione dei progetti terapeutico riabilitativi individuali attraverso i diversi servizi del Dipartimento (strutture residenziali, CSM, Serd), nello svolgimento delle attività di ciascun progetto terapeutico individualizzato, il personale dovrà collaborare per eseguire le attività di cui sopra, in tutte le sedi di servizio oggetto del presente appalto.

I servizi disciplinati nel presente articolo contemplano anche il trasporto e l'accompagnamento degli assistiti per la fruizione degli interventi terapeutico riabilitativi e risocializzanti previsti nel presente capitolato. Il trasporto è effettuato con mezzi e personale della Società aggiudicataria. Ai fini della formulazione dell'offerta, si precisa che il numero dei pazienti di volta in volta trasportati non supera le nove unità.

B) SERVIZI DI SUPPORTO

I servizi di supporto concernono la preparazione dei pasti e il servizio di pulizia che dovranno essere effettuati presso le strutture residenziali e i gruppi famiglia.

Preparazione pasti

La preparazione giornaliera dei pasti deve essere assicurata per 7 giorni la settimana e per 365 giorni all'anno.

La preparazione dei pasti deve essere effettuata presso le strutture residenziali e i gruppi famiglia con la partecipazione e il coinvolgimento degli ospiti, atteso che la stessa rappresenta un momento di aggregazione e riabilitazione sociale.

La ASL si riserva di stabilire il menù giornaliero sulla base delle indicazioni stabilite dalla Struttura Aziendale competente. In occasione delle Festività di particolare rilevanza (Natale, Pasqua, ecc) il menù dovrà essere adeguato alla relativa festività prevedendo la somministrazione di dolci, bevande adeguate nonché di carni speciali quali agnello, porchetto, ecc.

Il vitto, tutti i materiali e le attrezzature impiegate, dovranno essere di buona qualità, rispondenti alle norme di legge in materia, e tali da non arrecare alcun danno o inconveniente di sorta all'utenza.

La Ditta aggiudicataria è chiamata a gestire direttamente ed in piena autonomia il servizio, avendo diritto a selezionare a propria discrezione i fornitori e le derrate utilizzate per il confezionamento dei pasti.

A tale proposito l'aggiudicatario dovrà depositare, su specifica richiesta del DSMD, l'elenco di tutti i prodotti utilizzati con specifica indicazione di provenienza e trattamento.

L'ASL, a suo insindacabile giudizio, potrà effettuare i controlli sanitari, igienici, chimici e batteriologici che riterrà più opportuni sulle merci e sui pasti preparati, avvalendosi degli Organismi competenti.

Servizio di Pulizia

La pulizia e sanificazione giornaliera di tutti gli ambienti dovrà essere effettuata nelle strutture residenziali e nei gruppi famiglia per non meno di due volte al dì ed in ogni caso, con particolare riguardo ai locali igienici, ogniqualvolta se ne ravvisi la necessità. La ASL si riserva di effettuare i controlli e le verifiche sulla qualità e modalità di esecuzione del servizio in oggetto.

Supporto amministrativo e Gestione esecutiva del sistema informativo

La Società aggiudicataria dovrà gestire, tramite il proprio personale, le seguenti attività

- la gestione degli archivi, compreso l'aggiornamento continuo degli stessi, ivi incluse le attività di supporto informativo per l'intera rete del D.S.M.D., secondo le disposizioni impartite dal Dipartimento.
- la possibilità di effettuare interrogazioni estemporanee sugli archivi e produrre indicatori per il monitoraggio e valutazione delle attività, tra i quali:
 1. il numero di inserimenti/dimissioni attivati nell'unità di tempo;
 2. il numero di ospiti presi in carico e/o assistiti a domicilio nell'intervallo di tempo;
 3. il numero di giornate di presa in carico / assistenza per utente nell'intervallo di tempo;
 4. il numero di interventi di riabilitazione/socializzazione per utente nell'intervallo di tempo;
 5. il numero di interventi per tipologia di operatori, per ospite/utente in carico;
 6. il consumo di farmaci per categoria, per utente in carico;
 7. il numero delle giornate di ricovero ordinario/trattamento obbligatorio avutesi nel periodo di presa in carico;
 8. i tempi di attesa per l'inserimento;
 9. i costi sostenuti per posto letto/progetto di intervento domiciliare/semiresidenziale

La Società, inoltre, dovrà assicurare, per il tramite di operatori in possesso di adeguate capacità tecniche, la gestione di:

- cartella clinica e cartella sociale (cartella multidimensionale), con archivio storicizzato per tutti i pazienti e gestione dei dati epidemiologici;
- piani di assistenza individualizzati;
- rilevazione e consuntivazione attività di equipe;
- riepilogazioni dati per paziente;
- gestione interventi componenti Equipe Multiprofessionale;
- gestione accessi/prestazioni per ciascuna tipologia di operatore;
- produzione di reports

ART. 3 CORRISPETTIVI.

I corrispettivi per i servizi di cui al presente capitolato sono determinati in base ai seguenti criteri:

Servizio amministrativo

Per i servizi amministrativi e di gestione informatizzata delle attività i corrispettivi sono determinati sulla base delle ore effettivamente dedicate a tale attività. Il costo orario dovrà essere comprensivo di tutti gli oneri previsti nel presente capitolato, senza eccezione alcuna. La stima del fabbisogno è di circa 30 ore settimanali.

Servizi di supporto alla gestione

Per **la fornitura dei pasti** dovrà essere indicato il costo riferito al singolo pasto, prendendo come riferimento il principale (pranzo). Il servizio si intende comprensivo della fornitura delle derrate alimentari e dei materiali necessari per la conduzione della mensa (tovaglie, tovaglioli, panni, grembiuli ecc.)

Il costo dei due pasti minori sarà derivato da quello offerto per il principale, applicando le quote proporzionali di seguito stabilite:

Cena (70% del pasto principale);

Colazione (10% del pasto principale).

Il numero annuo dei pasti è stimato in 5000 unità.

Per i **servizi di pulizia e sanificazione** giornaliera di tutti gli ambienti, dovrà essere indicato il costo medio per metro quadro/anno. I servizi di pulizia non interesseranno le strutture distrettuali del CSM/SERD. Il numero complessivo stimato dei metri quadri è pari ad 800 mq.

Il servizio in oggetto è comprensivo della fornitura dei prodotti di consumo per la pulizia e disinfezione degli ambienti, dei prodotti di consumo per la detersione delle attrezzature e stoviglie e dei prodotti di consumo per l'igiene personale degli assistiti.

Servizi diretti all'utenza finale

I servizi rivolti agli assistiti del DSMD sono espletati con modalità e frequenze diverse determinate in base alle seguenti tipologie di struttura. I corrispettivi sono determinati sulla base delle ore effettivamente dedicate a tale attività. La stima del fabbisogno è indicata nella tabella 1). Il costo orario per il servizio in oggetto deve essere comprensivo di tutti gli oneri previsti nel presente capitolato senza eccezione alcuna.

Strutture Residenziali ad alta intenzionalità terapeutica: il servizio è operativo sulle 24H e per 365 giorni all'anno. In termini di organizzazione interna deve essere specificamente prevista e garantita una funzionale presenza sulle 24 ore nelle fasce orarie definite per profili professionali:

- Infermieri professionali: dalle ore 08.00 alle ore 08.00, per 7 giorni la settimana;
- Educatori professionali: dalle ore 09.00 alle ore 19.00, per sei giorni la settimana;
- O.S.S.: 6h/giorno, per 7 giorni la settimana

Sulle 24 ore devono essere garantiti i servizi di cucina, pulizia e gestione della casa, favorendo la partecipazione degli stessi utenti.

Gruppo Famiglia: il servizio è operativo 10 ore su 24 per 365 giorni all'anno. In termini di organizzazione interna deve essere specificamente prevista e garantita una funzionale presenza sulle 10 ore nelle fasce orarie definite per profili professionali:

- Infermieri professionali: 6h/giorno, per 7 giorni la settimana;
- Educatori professionali: 6h/ giorno, per sei giorni la settimana;
- O.S.S.: 3h/giorno, per 7 giorni la settimana

Sulle 10 ore devono essere garantiti i servizi di cucina, pulizia e gestione della casa, favorendo la partecipazione degli stessi utenti.

Gruppi di convivenza: il servizio è operativo per 6 giorni la settimana nelle fasce orarie definite per profili professionali:

- Educatori professionali: 3h su 24
- O.S.S.: 3h su 24

Sedi del CSM: il servizio è operativo 7 giorni su 7, nelle fasce orarie

definite per profili professionali:

- Educatore professionale: dalle ore 09.00 alle ore 17.00 per sei giorni la settimana;
- Infermiere professionale: dalle ore 13,30 alle ore 19.30 il sabato, dalle ore 7,30 alle ore 19,30 la domenica;

SERD: il servizio è operativo, nelle fasce orarie da definire, per le prestazioni professionali attinenti il profilo professionale di Psicologo.

Ai soli fini di facilitare la formulazione dell'offerta da parte delle Società partecipanti, si indicano in tabella gli standard di ore/giorno di personale per ciascuna tipologia di struttura territoriale e la stima del numero delle ore annuali complessivo per ciascuna figura professionale.

Tabella 1

Struttura	Infermiere Professionale	Educatore Professionale	O.S.S.	Psicologo
Struttura Residenziale 24h Serramanna (6 p.l.)	h 24/24	h10/24	h 6/24	
Struttura Residenziale 24h Guspini (8 p.l.)	h 24/24	h10/24	h 6/24	
Gruppo Famiglia	h 6/24	6/24	3/24	
Gruppo di Convivenza Serramanna		3/24	3/24	
Gruppo di Convivenza Guspini		3/24	3/24	
n. 2 Sedi del CSM	h 3/24	h 8/24		
SerD				38/sett
Stima ore annuali	22.000	15.000	7000	2000

N.B. Il numero di ore/anno, il numero totale dei pasti giornalieri per anno e il numero dei metri quadri hanno valore puramente indicativo e strumentale alla formulazione dell'offerta e non costituiscono per la A.S.L., ad alcun titolo, un vincolo sui volumi di prestazioni effettivamente erogati nel corso del periodo di fornitura.

ART. 4 CRONOPROGRAMMA DI ATTIVAZIONE DEI SERVIZI

La stima del fabbisogno è relativa alle strutture attualmente operative.

Attualmente sono operative le Strutture Residenziali di Serramanna e Guspini, il Gruppo di Convivenza di Serramanna e il Gruppo di Convivenza di Guspini. Si prevede che saranno attivate, a partire da marzo 2009 le due sedi del CSM, mentre il Gruppo Famiglia potrà essere attivato nell'ultimo semestre 2009. L'ASL si riserva, comunque, di apportare all'organizzazione dei Servizi Psichiatrici le modifiche che riterrà opportune per particolari e motivate esigenze di riorganizzazione aziendale ovvero in dipendenza dell'emanazione di norme specifiche di modifica in materia.

ART. 5 AGGIUDICAZIONE DELLA GARA

L'aggiudicazione della presente gara sarà effettuata a lotto unico completo di tutto quanto richiesto nel presente capitolato, secondo quanto previsto dall'art. 83 del D.Lgs 163/2006, e cioè a favore dell'impresa che avrà effettuato l'offerta economicamente più vantaggiosa, in base all'esame comparato degli elementi

determinare la qualità e la consistenza del servizio.

DESCRIZIONE OFFERTA ECONOMICA

L'offerta economica, così come indicato nel presente Capitolato Speciale, dovrà essere predisposta preferibilmente nell'apposito "modulo offerta economica", prevedendo i prezzi-prestazione previsti nel suddetto modulo. I prezzi indicati, dovranno essere espressi in cifre ed in lettere. In caso di discordanza tra le due cifre, l'Azienda Sanitaria Locale n°6 di Sanluri, considererà il prezzo a lei più conveniente.

L'ASL n°6 di Sanluri, considererà altresì inammissibili le offerte nelle quali il costo del lavoro previsto sia inferiore al costo stabilito dal CCNL di categoria e dalle leggi previdenziali ed assistenziali, risultante da atti ufficiali. Ogni ditta concorrente dovrà dichiarare il CCNL applicato.

ART. 7 CONTROLLO DELLE PRESTAZIONI

La A.S.L. esegue la verifica dell'esatto e puntuale espletamento delle prestazioni dovute. Il controllo ha per oggetto la verifica dell'effettiva realizzazione di quanto previsto nel presente capitolato e il livello qualitativo delle prestazioni.

Nel caso in cui l'appaltatore abbandonasse o sospendesse o interrompesse immotivatamente il servizio, l'Azienda Sanitaria avrà diritto di provvedere direttamente all'esecuzione del servizio o delle prestazioni non rese o rifiutate, nei modi giudicati più opportuni, anche rivolgendosi ad altre Imprese di propria fiducia. Il costo sostenuto dalla ASL per l'esecuzione del servizio non erogato verrà addebitato all'appaltatore inadempiente.

Quanto sopra fatto salva ogni altra azione che questa Azienda Sanitaria riterrà opportuna in idonea sede intesa all'accertamento ed al risarcimento di eventuali danni derivanti dai suddetti inadempimenti.

ART. 8 RESPONSABILITÀ NELL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO

L'appaltatore si obbliga a adottare, durante l'esecuzione del servizio, tutti i provvedimenti, le misure e le cautele necessarie per garantire la salute e l'incolumità delle persone impiegate per il servizio, degli utenti nonché di terzi.

Ogni responsabilità nel caso di infortunio o di danni di ogni genere che potranno occorrere al personale impiegato per il servizio, agli utenti nonché ai terzi, per fatto imputabile all'appaltatore ed al proprio personale durante l'espletamento del servizio, sarà imputato all'appaltatore medesimo restandone completamente sollevate l'Azienda Sanitaria nonché il personale della stessa preposto alla sorveglianza.

L'appaltatore dovrà essere adeguatamente assicurato contro i danni a cose o persone che venissero arrecati dallo stesso e dal personale nell'espletamento del servizio, con il limite massimale di almeno €. 2.582.284,49, unico sia per danni a persone che a cose per sinistro. Copia della polizza assicurativa dovrà essere presentata all'Azienda Sanitaria prima dell'inizio del servizio.

ART. 9 PAGAMENTI E REVISIONE PREZZI

I corrispettivi verranno pagati alla Ditta aggiudicataria sulla base di emissione mensile di regolari fatture, distinte per prestazioni. Nella fattura dovranno essere indicate le diverse tipologie di attività prestate. Per le prestazioni dirette all'utenza dovranno essere indicati per ciascun operatore l'impegno orario, i giorni lavorativi effettivi svolti per ciascun mese e per ciascuna struttura del DSMD. In allegato alla fattura dovranno obbligatoriamente riportarsi i nomi degli

utenti assistiti.

Le fatture verranno liquidate dall'Azienda Sanitaria previa certificazione da parte del Responsabile del Dipartimento circa la regolarità delle prestazioni svolte, sulla base dei controlli e dei riscontri di competenza.

Il pagamento dei corrispettivi convenuti verrà effettuato entro 90 giorni dalla data di ricevimento della fattura, mediante rimessa diretta a mezzo mandato sul Tesoriere con le modalità stabilite dalla legge.

Per tutto il primo anno di durata contrattuale, i prezzi fissati in sede di aggiudicazione rimarranno invariati e non potranno essere quindi assoggettati ad alcuna revisione.

A decorrere dal secondo anno successivo all'aggiudicazione e così per gli anni successivi, la Ditta avrà facoltà di richiedere un adeguamento dei prezzi - ai sensi dell' art. 115 del D. Lgs 163/2006, in misura pari alla percentuale di variazione dell'indice generale ISTAT verificatasi nell'anno precedente.

Ai fini della determinazione della variazione dell'indice ISTAT si farà riferimento all'indice del mese di aggiudicazione dell'appalto.

ART. 10 PERSONALE DELLA DITTA AGGIUDICATARIA

Requisiti

Gli operatori attivati dall'Impresa affidataria devono essere provvisti di tutti i requisiti professionali previsti dalle norme vigenti, opportunamente formati e motivati al lavoro territoriale nel campo della salute mentale.

Tale personale deve essere in possesso dei titoli di abilitazione allo svolgimento delle attività richieste ed essere iscritto al competente albo professionale, ove necessario.

Tutti gli operatori devono essere in regola con gli accertamenti sanitari obbligatori previsti dalle vigenti disposizioni di Legge.

Per quanto concerne il personale non laureato, la ditta affidataria concorre all' erogazione del Servizio attraverso:

Comparto Infermieristico: Infermieri professionali iscritti all'Albo Professionale – dipendenti o prestatori d'opera o soci lavoratori o soci cooperatori o associati in altre forme – provvisti di tutti i requisiti professionali previsti dalle norme vigenti, opportunamente formati e motivati al lavoro territoriale nel campo della salute mentale. Il 50% degli infermieri utilizzati dalla ditta aggiudicataria deve possedere un'esperienza biennale nella riabilitazione psichiatrica residenziale / semiresidenziale

Comparto Socio-Assistenziale: Educatori Professionali con specifica qualificazione e provata esperienza almeno biennale nel settore – dipendenti o prestatori d'opera o soci lavoratori o soci cooperatori o associati in altre forme – provvisti di tutti i requisiti professionali previsti dalle norme vigenti, opportunamente formati e motivati al lavoro territoriale nel campo della salute mentale.

Clausola di gradimento

In considerazione delle responsabilità derivanti dal contesto operativo, pur rimanendo il processo di selezione del personale e ogni responsabilità in merito alla corretta attivazione delle idonee procedure di assunzione in capo alla ditta contraente, è fatta riserva alla A.S.L. di esprimere di volta in volta il proprio gradimento circa il personale incaricato dello svolgimento di atti assistenziali inviato dall' altro contraente.

L'ASL si impegna a segnalare eventuali inadeguatezze del lavoratore comandato in rapporto alle funzioni indicate nel programma di intervento e si

riserva la facoltà, nel caso in cui risultasse impossibile ovviare a tali inadeguatezze, di richiedere l'immediata sostituzione dell'unità di personale in discorso con un'altra rispondente alle caratteristiche previste.

Continuità della presenza degli operatori convenzionati

L'Impresa affidataria si impegna a porre in essere tutte le misure necessarie ad assicurare la duratura permanenza degli operatori in Servizio presso le Strutture indicate (limitazione del "turn over" degli operatori). La permanenza duratura degli operatori è requisito fondamentale per il conseguimento delle finalità caratteristiche del presente capitolato.

Potere direttivo e disciplinare sui lavoratori convenzionati

L'ASL esercita il potere direttivo nei confronti degli operatori dell'Impresa affidataria, nei limiti e nei termini fissati dai Programmi Assistenziali indicati.

Il potere disciplinare sugli operatori dell'Impresa affidataria resta in capo alla medesima.

L'ASL esercita il proprio potere direttivo, nei limiti stabiliti dai programmi assistenziali, senza – peraltro- assumere alcun obbligo contrattuale diretto od indiretto nei confronti dei lavoratori.

Durante il periodo di attività, tra il lavoratore e l'ASL non viene ad instaurarsi nessun rapporto di lavoro dipendente.

ART. 11 – OBBLIGHI DELL' AGGIUDICATARIA

Per tutte le figure professionali assunte come dipendenti o soci lavoratori, l'Impresa aggiudicataria si impegna ad applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro della Cooperative o altro contratto di riferimento.

La società aggiudicataria si impegna ad assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto delle vigenti norme in materia di prevenzione degli infortuni ed igiene del lavoro ed in particolare del d.l. 81/2008.

La Società si impegna a fornire all' ASL l'elenco degli operatori utilizzati nella gestione e a tenere l'elenco aggiornato.

A completamento di tale elenco la Società dovrà predisporre un apposito fascicolo normativo, acceso per ciascun operatore da accreditare presso l'ASL, contenente le seguenti documentazioni e notizie:

- Certificato di identità con fotografia
- Fotocopia titolo di studio
- Fotocopia iscrizione all' albo professionale, se dovuto
- Curriculum professionale
- Documentazione relativa al contratto

Il personale accreditato dovrà essere munito di tesserino di riconoscimento. La fornitura del cartellino è a carico dell'Impresa Aggiudicataria.

L'Impresa Aggiudicataria è ad ogni effetto responsabile della veridicità delle dichiarazioni rese.

ART. 12 – NORME DI PREVENZIONE E SICUREZZA

La Ditta aggiudicataria deve garantire la completa applicazione della normativa sulla salute e sicurezza negli ambienti di lavoro relativamente alla individuazione dei rischi specifici dell'impresa, formazione e informazione dei lavoratori, uso dei DPI, organizzazione dell'emergenza sanitaria.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza e al fine di una valutazione dei rischi connessi all'appalto, si allega il DUVRI, All. "2 A"

La Ditta aggiudicataria dovrà, al momento della comunicazione e prima della stipula del contratto collaborare con l'ASL 6 alla stesura definitiva del Documento

Unico di Valutazione Rischi e alla sua congiunta sottoscrizione. La ditta aggiudicataria è tenuta, senza oneri a carico dell'ASL, a conformarsi a tutte le prescrizioni, anche future, in merito a misure di prevenzione, sicurezza ed emergenza, da adottare in relazione alle attività connesse all'appalto, che saranno impartite dalle competenti strutture dell'ASL n. 6 di Sanluri.

ART. 13 - STIPULA DEL CONTRATTO

Sarà a carico dell'aggiudicatario ogni spesa relativa e conseguente all'appalto in parola (spese contrattuali e di registrazione, bolli ecc.) prevista dalla vigente normativa, ancorché emanata nel corso dell'appalto medesimo.

ART. 14 - DURATA DEL CONTRATTO

Il presente contratto ha la durata di anni tre a decorre dalla data della stipula del contratto. L'A.S.L.n°6 si riserva la facoltà di prorogare la durata suddetta, ai sensi dell'art. 57 comma 5 lett. B) del D.Lgs. 163/2006, per il periodo necessario all'espletamento della nuova gara.

Durante tale periodo il servizio verrà eseguito alle stesse condizioni e modalità, senza che l'impresa appaltatrice possa sollevare eccezione alcuna.

ART. 15 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del Dlgs del 30.06.2003 n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si fa presente che i dati personali forniti dalle ditte concorrenti saranno raccolti e conservati presso il servizio Provveditorato, sito nel Palazzo Direzionale – via Ungaretti – 09025 Sanluri.

Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione), svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi, potrà avvenire sia per finalità correlate alla scelta del contraente ed all'instaurazione del rapporto contrattuale che per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di gara, pena l'esclusione con riferimento al vincitore. Il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione del contratto e dell'adempimento di tutti gli obblighi ad esso conseguenti ai sensi di legge.

In relazione al trattamento dei dati conferiti, l'interessato gode dei diritti di cui all'articolo n° 7 del Dlgs 196/2003 tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o inoltrati in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

L'Appaltatore ha l'obbligo di mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del contratto.

L'Appaltatore è responsabile per l'esatta osservanza da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori degli obblighi di segretezza anzidetti.

Fermo restando quanto previsto nel presente capitolato, l'Appaltatore si impegna a rispettare quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati effettuato dall'Impresa aggiudicataria sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle misure di sicurezza.

Con la sottoscrizione del Contratto, l'Appaltatore viene costituito Responsabile del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. N. 196/2003.

ART. 16 - CESSIONE DEL CONTRATTO

E' fatto divieto all'aggiudicatario di cedere a terzi, in tutto o in parte, il contratto, pena l'immediata risoluzione dello stesso.

ART. 17 - CONTROVERSIE E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

L'ASL potrà procedere di diritto ex art. 1456 C.C. alla risoluzione del contratto ed assicurare direttamente, a spese del fornitore inadempiente, la continuità del servizio nei seguenti casi:

- a. interruzione del servizio;
- b. reiterate e gravi inosservanze delle norme di Legge e di regolamento in materia di igiene e sanità e dei protocolli e direttive prescritti dal DSMD;
- c. inosservanza delle clausole contrattuali, tali da compromettere la regolarità del servizio;

Le inadempienze saranno formalmente contestate dall'ASL. Dopo tre contestazioni formali per le quali non siano pervenute valide giustificazioni dell'appaltatore, l'ASL potrà procedere di diritto ex art. 1456 c.c. alla risoluzione del contratto.

ART. 18 - FORO COMPETENTE

Per ogni controversia sarà competente in via esclusiva il Foro di Cagliari.