

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI RELATIVI ALLA  
REALIZZAZIONE DI PROGETTI TERAPEUTICO RIABILITATIVI PERSONALIZZATI  
(PTRP) MEDIANTE BUDGET DI SALUTE (BDS) A FAVORE DI PERSONE IN CARICO ALLA  
SOC NEUROPSICHIATRIA DELL’INFANZIA (NPI) DELL’AZIENDA SANITARIA  
UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE (ASU FC) PER UN PERIODO DI 36 (TRENTASEI)  
MESI**

**FC25SER034**

**CAPITOLATO TECNICO**

## Sommario

1. Glossario delle abbreviazioni.....	4
2. Quadro normativo .....	4
3. GENERALITA' E DISPOSIZIONI COMUNI .....	4
3.1 Definizione dei <i>BdS</i> e dei <i>PTRP</i> .....	5
3.2 Principi e finalità dei <i>BdS</i> .....	6
4. SOC NPI.....	7
4.1 Introduzione del Servizio nel contesto .....	7
4.2 Oggetto del servizio.....	9
4.3 Destinatari del servizio .....	9
4.4 <i>PTRP</i> e sue articolazioni nell'oggetto .....	10
4.5 Descrizione di interventi ed attività .....	13
4.5.1 Interventi individuali .....	14
4.5.2 Interventi collettivi .....	15
4.5.3 Attività laboratoriali .....	19
4.5.4 Automezzi.....	20
4.5.5 Interventi flessibili.....	20
4.6 Obblighi informativi.....	20
4.7 Monitoraggio e valutazione di esito dei <i>PTRP</i> .....	21
4.8 Indicazioni operative per la valorizzazione delle presenze .....	22
4.9 Corrispettivo.....	23
4.10 Valorizzazione economica .....	23
5. DURATA DEL SERVIZIO E OPZIONI.....	23
5.1 Durata.....	23
5.2 Opzioni .....	23
6. ONERI A CARICO DELL'OPERATORE ECONOMICO .....	24
7. ONERI A CARICO DI ASU FC .....	25

8 REQUISITI PERSONALE IMPIEGATO .....	26
9. REFERENTE TECNICO DEL SERVIZIO .....	27
10. SCIOPERI E CAUSA DI FORZA MAGGIORE.....	28
11. RESPONSABILITA' E COPERTURA ASSICURATIVA.....	28
12. OBBLIGHI CONTRATTUALI AL TERMINE DEL SERVIZIO .....	31

## 1. Glossario delle abbreviazioni

*ASU FC* Azienda Sanitaria Friuli Centrale

*BdS* Budget di Salute

*NPI* Neuropsichiatria dell'Infanzia

*PTRP* Piano Terapeutico Riabilitativo Personalizzato

*UDO* Unità di offerta

*UVM* Unità di Valutazione Multidimensionale

## 2. Quadro normativo

- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- Legge Regionale F.V.G. 12 dicembre 2019, n. 22 "Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006";
- Delibera della Giunta Regionale n. 122 del 25 gennaio 2018 "L.R. 17/2014 art 37. Piano Regionale Salute Mentale - Infanzia, Adolescenza ed Età Adulta – Anni 2018 – 2020";
- Delibera della Giunta Regionale n. 1446 del 24 settembre 2021 "Definizione delle Attività e delle Funzioni dei Livelli Assistenziali del Servizio Sanitario Regionale";
- Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36 "Codice dei contratti pubblici in attuazione dell'articolo 1 della legge 21 giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici".

## 3. GENERALITA' E DISPOSIZIONI COMUNI

Il servizio dovrà essere svolto nel rispetto delle specifiche tecniche descritte nel presente documento e degli eventuali documenti integrativi predisposti dai competenti uffici di ASU FC.

I fabbisogni potranno subire modifiche in corso di esecuzione contrattuale in termini di standard del servizio richiesto, segnatamente a causa del riassetto organizzativo attualmente in corso in alcune strutture interessate al servizio.

Si sottolinea che è esclusivo onere dell'Operatore economico, tra l'altro, l'organizzazione dei mezzi necessari per la realizzazione dell'appalto, l'esercizio del potere organizzativo e direttivo del personale impiegato nell'appalto, l'assunzione del rischio di impresa.

### **3.1 Definizione dei *BdS* e dei *PTRP***

Come definito nel Piano Regionale Salute Mentale 2018-2020, per *BdS* si intende lo strumento attraverso cui si realizzano le attività previste a favore delle persone in carico alla SOC NPI di ASU FC beneficiarie di un *PTRP*, consistenti in:

- progettazione dell'intervento;
- costruzione di opportunità nei due assi: *socialità affettivo/relazionale* e *socialità e orientamento/formazione al lavoro*;
- sostegno competente alla fruizione delle opportunità attraverso:
  - interventi terapeutico-riabilitativi e socioeducativi volti a favorire la ripresa dell'autonomia personale, sociale e lavorativa;
  - promozione di gruppi di sostegno tra persone destinatarie degli interventi;
  - promozione di interventi di rete.

Il *BdS* è, quindi, costituito dalle risorse di cui alla L.R. FVG 12 dicembre 2019, n. 22 "*Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006*", eventualmente compatibili con altre forme di finanziamento, finalizzato allo svolgimento delle attività a favore di persone in carico alla SOC NPI, beneficiarie di un *PTRP*, redatto in un documento predisposto all'esito di valutazioni multidimensionali e multiprofessionali dall'équipe multidimensionale e multiprofessionale della SOC NPI, che vede la partecipazione del destinatario dell'intervento e delle figure di riferimento, nonché del personale dell'Operatore economico, volto a definire gli obiettivi, le procedure e le risorse necessari a favorire percorsi di *recovery* della persona, tenuto conto della gravità e della complessità del quadro clinico, della compromissione del funzionamento personale e sociale della persona, delle aspettative e dei desideri della stessa. Tale documento, che raccoglie tutti i trattamenti e le prestazioni della presa in carico multidisciplinare territoriale, ha una temporalità limitata ed è soggetto a revisione almeno semestrale.

### 3.2 Principi e finalità dei *BdS*

Uno degli elementi qualificanti dell'approccio integrato è la partecipazione, accanto ai soggetti istituzionali, della comunità nel suo complesso, ossia dei micro e macrosistemi auto-organizzati (associazioni, organizzazioni di promozione sociale, gruppi di mutuo aiuto, cooperative, ecc.) che possono interessare il contesto di vita della persona.

Lo sviluppo del *PTRP*, attraverso l'affidamento dei *BdS*, si ispira ai principi e persegue le finalità di seguito indicate:

- a) incrementare l'efficacia degli interventi riabilitativi attraverso la realizzazione di percorsi personalizzati fondati su due Assi - *socialità affettivo/relazionale* e *socialità e orientamento/formazione al lavoro* volti alla promozione della salute e della prevenzione, all'individuazione, alla rimozione o al contenimento degli esiti invalidanti del disturbo neuropsichiatrico dell'infanzia e dell'adolescenza, alla *recovery* e all'esercizio dei diritti;
- b) incrementare il sistema delle opportunità del territorio, inteso come insieme dei luoghi e dei contesti in cui il minore con disturbo neuropsichiatrico possa "spendere" le abilità riacquistate attraverso l'intervento riabilitativo;
- c) garantire, all'interno dei programmi di cura, una reale partecipazione e un effettivo protagonismo delle persone in carico alla SOC NPI, delle famiglie e delle espressioni dell'utilità sociale attive nelle comunità locali, al fine di costruire assieme la risposta ai diversi bisogni, orientando i servizi secondo il principio della sussidiarietà e finalizzandoli alla costruzione di un welfare di comunità;
- d) valorizzare la natura relazionale dei servizi alla persona (nei quali tutte le azioni si fondano sulla capacità del soggetto erogatore di fornire un prodotto-servizio fatto di beni relazionali e reti sociali generative di relazioni), prevedendo forme di coinvolgimento delle persone titolari dei progetti nei processi di valutazione degli esiti;
- e) utilizzare le risorse economiche destinate alle attività di riabilitazione come investimento per la creazione di legami sociali e nuove opportunità di sviluppo locale.

## **4. SOC NPI**

### **4.1 Introduzione del Servizio nel contesto**

L'infanzia e l'adolescenza sono periodi cruciali per la costruzione della propria salute psicofisica e sono caratterizzati da compiti evolutivi specifici. Una qualsiasi psicopatologia che insorge durante queste fasi di vita, se non trattata adeguatamente, compromette tali compiti con ripercussioni sulla futura evoluzione della salute mentale.

L'obiettivo dell'intervento terapeutico e socio riabilitativo attuato dalla SOC NPI è quello di garantire al minore con disturbi in ambito neuropsichiatrico, in collaborazione con la sua famiglia e la sua comunità di riferimento, l'avvio di un processo di cambiamento degli atteggiamenti, dei valori, dei sentimenti, degli obiettivi e delle abilità per vivere in modo soddisfacente e pieno nonostante i disturbi o le patologie.

Il progetto personalizzato è lo strumento atto a coordinare l'azione diagnostico terapeutica specialistica con quella di supporto alla quotidianità e alla risocializzazione attivando, quando possibile, le reti sociali naturali del territorio in collaborazione con la rete dei servizi per assicurare una presa in carico personalizzata ed integrata volta ad una ripresa del percorso evolutivo. Le azioni previste si concretizzano in interventi di supporto individuale al minore ed alla famiglia e in attività di gruppo all'interno di contesti strutturati e non strutturati.

In generale, gli interventi proposti intendono promuovere e attivare processi di cambiamento anche sul tessuto territoriale attraverso la fruizione di spazi comuni di aggregazione e socializzazione con il coinvolgimento dell'associazionismo locale (artistico, sportivo, culturale, del volontariato, fattorie sociali e didattiche, ecc.) e delle amministrazioni locali al fine di favorire nuove esperienze per far sperimentare al minore il senso di appartenenza all'interno di un gruppo o della stessa comunità (cittadinanza attiva).

Il budget di salute rappresenta, all'interno del budget di progetto, la quota economica a disposizione per attivare il processo di capacitazione volto a ridare al minore un funzionamento sociale accettabile, alla cui produzione partecipano il minore stesso, la sua famiglia e la sua comunità, nonché gli operatori pubblici e privati.

### **Contesto Aziendale**

La SOC NPI, inserita nel Dipartimento di Assistenza Territoriale, garantisce la presa in carico diagnostico-clinica e terapeutico-riabilitativa dei minori (anni 0 - 17) e delle loro

famiglie collocati nel territorio di ASU FC attraverso un'organizzazione in Strutture Operative Semplici di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza Territoriali che sviluppano specifiche linee di lavoro *distrettuali* in base ai principi di equità e prossimità, quali:

- disturbi del neurosviluppo:
- psicopatologia del bambino/adolescente:
- gestione delle urgenze ed emergenze neuropsichiatriche in collaborazione con i reparti di Pediatria (ove disponibili) e i servizi del DSM.

A livello *sovra-distrettuali* sono garantite le seguenti linee di lavoro:

- ADHD (centro di riferimento regionale per la somministrazione dei farmaci);
- neurologia, neurofisiologia in età evolutiva;
- centro Diurno Adolescenti Udine (gestione in carico alla SOS NPIAT di Udine);
- centro Diurno Adolescenti Gemona (gestione in carico alla SOS NPIAT Gemona/Tolmezzo);
- transizione nell'età adulta.

### **Fase della presa in carico e dell'assessment nell'area della SOC NPI**

La presa in carico è l'insieme di azioni, percorsi, strategie e scelte che i servizi sanitari mettono in atto per rispondere a bisogni di salute complessi in modo integrato con le competenze di altri servizi e altri soggetti istituzionali e non, funzionali a dare risposta ai bisogni rilevati.

I minori con problemi in ambito neuropsichiatrico presentano frequentemente bisogni complessi che richiedono modalità di presa in carico integrata e globale e la necessità di interventi multidimensionali.

La complessità è data dai diversi fattori che influenzano lo stato di salute del minore e l'insorgenza o l'aggravamento delle condizioni psicopatologiche (es. condizioni materiali della vita quotidiana, le condizioni ambientali e del contesto sociale), con una possibile modulazione dei servizi e degli interventi offerti.

Le fasi della presa in carico sono:

- a) l'accoglienza del minore e della sua famiglia e l'attività di pre-assessment;

- b) l'analisi multidimensionale dei bisogni sotto il profilo clinico, funzionale e sociale delle risorse della persona e della sua famiglia e del suo contesto di vita, e la definizione del profilo di bisogno in relazione all'intensità dei sostegni da attivare (assessment);
- c) la definizione del progetto terapeutico riabilitativo personalizzato, gli obiettivi, le azioni, le risorse messa in campo e il budget di salute;
- d) la valutazione di esito dell'intervento.

Una volta espletata la fase dell'accoglienza del minore e della sua famiglia, l'équipe multi-professionale del servizio opera una valutazione multidimensionale del bisogno ad un primo livello. Nei casi in cui emergano bisogni complessi che richiedono interventi integrati viene dato avvio ad un ulteriore momento di valutazione con le competenze professionali di altri Servizi e di altri soggetti potenzialmente coinvolti nella definizione del *PTRP*.

La valutazione globale della persona, realizzata dall' UVM, è un processo dinamico e complesso finalizzato ad assicurare al minore le migliori possibilità di benessere e salute.

#### **4.2 Oggetto del servizio**

L'appalto, costituito da un unico Lotto, ha ad oggetto l'affidamento di Servizi relativi alla realizzazione di Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati (*PTRP*) mediante Budget di Salute (BdS) a favore di persone in carico alla SOC Neuropsichiatria dell'Infanzia (NPI) dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU FC) per un periodo di 36 mesi.

#### **4.3 Destinatari del servizio**

I progetti abilitativi/riabilitativi verranno attivati a favore di minori con bisogni complessi correlati a disturbi in ambito neuropsichiatrico, prevalentemente in età adolescenziale e preadolescenziale, in carico alla SOC NPI di ASU FC. Per minori con bisogni complessi si intendono minori che presentano contemporaneamente bisogni sanitari e sociali e che necessitano di diversi livelli di sostegno per il miglioramento della propria salute e del proprio benessere.

Gli interventi abilitativi/riabilitativi sono attivati prioritariamente a favore di minori con psicopatologia che presentano le seguenti condizioni:

- insufficiente o inadeguata rete familiare e problematicità nelle relazioni familiari;

- grave rischio di marginalità e/o isolamento sociale, derivante anche da una debole o inadeguata rete extra familiare;
- problematiche adolescenziali con immaturità dello sviluppo emotivo, affettivo, cognitivo e relazionale, con difficoltà di adattamento nei contesti di vita;
- presenza di ripetuti ricoveri o periodi di permanenza prolungata in strutture residenziali;
- applicazione di misure cautelari e messa alla prova;
- ridotti livelli di autonomia e grave svantaggio sociale: mancanza di risorse personali e di contesto, limitate esperienze relazionali e opportunità in inserimento sociale;
- presenza di gravi compromissioni delle funzioni della vita quotidiana a causa della condizione di salute conseguente allo stato psicologico.

I progetti attivati a favore di minori che non si concludono entro il compimento del 18° anno, su motivata ragione e per un periodo limitato, possono proseguire fino alla data di conclusione prevista in fase di programmazione.

#### **4.4 PTRP e sue articolazioni nell'oggetto**

Il *PTRP* è un documento predisposto all'esito delle valutazioni dall'équipe multiprofessionale con la partecipazione del minore e dei suoi familiari. In caso di bisogni complessi il *PTRP* viene condiviso entro percorsi integrati che coinvolgono tutte le componenti dell'offerta sanitaria, sociosanitaria e sociale, ma anche la comunità nel suo complesso, (associazionismo, gruppi) che possono interessare il contesto di vita del minore.

Nel *PTRP* vengono esplicitati:

- tipologia di intervento e il luogo di espletamento;
- natura del bisogno;
- livello di intensità (*medio-alta, media, medio-bassa, bassa*);
- obiettivi che si intendono perseguire e gli esiti attesi.

Sono, inoltre, definiti: la rete attivata e da attivare, articolazione degli interventi, azioni e responsabilità dei soggetti coinvolti, tempistiche e modalità di verifica, professionisti impiegati e servizi coinvolti, specifiche attività richieste all'Operatore economico.

Tale documento contiene sia la valutazione clinica che quella socioriabilitativa degli aspetti necessari alla realizzazione dell'intervento, compresi gli impegni del minore, della sua famiglia e di eventuali ulteriori partecipanti al progetto.

Nel progetto devono essere indicate le risorse e la composizione del cd. *Budget di Progetto*, compreso il *BdS* con cui finanziare le attività affidate all'Operatore economico e il nominativo del cd. "case manager" del progetto, individuato all'interno della SOC NPI, che sarà il referente del servizio e coordinerà il progetto medesimo.

L'*UVM*, in base al risultato della valutazione, definisce l'intensità del trattamento riabilitativo e il livello di investimento nel *BdS*.

L'Operatore economico deve mettere a disposizione le risorse umane e materiali necessarie alla realizzazione degli obiettivi e delle attività definiti dall'*UVM* e assegnati tramite *BdS*.

\*\*\*

Ogni intervento deve essere realizzato assicurando al minore e ai suoi familiari il rispetto della dignità e dell'individualità, osservando le norme sulla privacy, con particolare riferimento alle informazioni di carattere sanitario e all'utilizzo degli strumenti di lavoro elaborati in forma scritta.

Agli operatori è richiesto di:

- utilizzare una relazione rivolta all'ascolto, alla comprensione dell'esperienza soggettiva e all'attenzione ai bisogni espressi dal minore;
- adottare strategie per favorire l'acquisizione di nuove competenze sostenendo il minore ad acquisire fiducia nelle proprie capacità, valorizzando e potenziando le abilità da lui possedute;
- promuovere la partecipazione attiva alla costruzione del percorso di autonomia e di emancipazione;
- favorire attivamente la comunicazione con i professionisti della SOC NPI e con tutti i soggetti che partecipano al *PTRP*;
- partecipare alle riunioni previste per il monitoraggio e la verifica del progetto, condividendo tutte le informazioni utili per il conseguimento degli obiettivi previsti;

- partecipare e collaborare alla valutazione e raccolta dati relativa alle progettazioni attivate secondo le modalità concordate con la SOC NPI.

### **Definizione Assi**

Il *PTRP* si declina nei due Assi di seguito descritti:

❖ **Asse affettivo/relazionale e socialità:** si tratta di interventi finalizzati a sostenere i minori con problematiche psicopatologiche attraverso le seguenti attività:

- interventi psicoeducativi e socioeducativi;
- servizio di trasporto del minore per la realizzazione delle attività concordate;
- supporto del minore nelle attività in casa e nel contesto sociale, al fine di affrontare i compiti evolutivi che richiedono nuove modalità adattive;
- cura della persona;
- modulazione e sostegno nelle relazioni sociali, anche a fronte di compiti impegnativi tipici dell'età e nel necessario svincolo dalle figure genitoriali a fronte della progressiva acquisizione di autonomie affettive, comportamentali e prestazionali;
- promozione di processi di cambiamento attraverso la riconnessione del minore con i "luoghi" di vita del soggetto (scuola, gruppi, attività culturali e ricreative) mediante "accompagnamento" del minore nella ridefinizione del concetto di "Sé" rispetto al concetto di "Altro";
- costruzione delle relazioni significative con l'adulto "curante" in un rapporto individuale o di gruppo in grado di configurarsi come vicariante di reti naturali che sono frammentate o inesistenti;
- supporto nel momento del pasto in caso di disturbi del comportamento alimentare, al fine di contribuire al superamento dello stato d'ansia, risultante compromettente o addirittura preclusivo alla partecipazione ai contesti relazionali, scolastici, familiari e sociali;
- realizzazione di attività di gruppo tali da non divenire in sé dei luoghi di socializzazione, bensì strumenti e supporto per la costruzione di un progetto di vita nel contesto sociale di appartenenza.

Le attività con finalità di socializzazione devono essere declinate in una dimensione autenticamente inclusiva e devono avvenire il più possibile in integrazione con iniziative

istituzionali o informali, promosse e organizzate da realtà comunitarie ovvero da amministrazioni o altri servizi pubblici.

❖ **Asse orientamento/formazione al lavoro:** Il servizio è rivolto ad adolescenti di un'età superiore a 16 anni che hanno terminato il percorso di istruzione obbligatoria e che necessitano di un affiancamento per la pianificazione del proprio futuro formativo e lavorativo. Si tratta di soggetti che, in ragione della situazione di fragilità psico-fisica, sono esposti al rischio di esclusione sociale, in particolare all'avvicinarsi della maggiore età.

A tal scopo si richiede l'attivazione di percorsi di accompagnamento che prevedono la messa in atto delle attività di seguito indicate:

- valutazione degli interessi e delle preferenze formative e professionali, nonché orientamento ai possibili ambiti occupazionali;
- ricerca e mediazione con i Centri di Formazione accreditati per l'accesso a corsi di formazione/qualificazione propedeutici ad un futuro inserimento lavorativo;
- supporto ai tirocini inclusivi, quali contesti protetti di sperimentazione delle proprie competenze ed interessi, nonché opportunità di costruzione del senso di efficacia personale;
- supporto alla formazione di competenze minime e trasversali alla ricerca lavorativa.

Il processo può essere integrato da interventi più specificatamente clinici; in relazione al profilo di bisogno della persona si possono configurare modalità di risposta maggiormente orientate su un Asse piuttosto che sull'altro, anche se le variabili non sono separabili, il che comporta la valorizzazione delle stesse in un unico intervento a seconda dei bisogni e al grado di disfunzionalità.

#### **4.5 Descrizione di interventi ed attività**

Nell'ambito del PRTP sono attivabili:

- interventi individuali;
- interventi collettivi;
- attività laboratoriali.

#### 4.5.1 Interventi individuali

Gli **interventi individuali** sono finalizzati alla piena integrazione del minore nel suo contesto socio relazionale, mediante l'erogazione delle seguenti prestazioni:

- interventi psicoeducativi e socioeducativi;
- servizio di trasporto del minore per la realizzazione delle attività concordate;
- accompagnamento e affiancamento allo svolgimento di attività ricreative, culturali e per il benessere psicofisico (ad es. partecipazione ad associazioni locali socio-culturali, visite a mostre ed eventi, attività in centri ginnici, attività di accompagnamento e di supporto nella promozione delle autonomie personali).

Sono erogati prevalentemente a domicilio del minore o nei suoi luoghi di vita oppure attraverso percorsi all'interno dei luoghi di ricovero quando finalizzati alla costruzione di un *PTRP* territoriale funzionale alla dimissione.

Sulla base della valutazione dell'*UVM* viene elaborato il *PTRP* e il conseguente apporto che l'Operatore economico deve portare all'offerta dei servizi sociosanitari di ASU FC.

Gli interventi individuali sono elaborati sulla base del *PTRP* in cui sono definiti:

- il livello di intensità dell'intervento, definito sulla base dei diversi e specifici bisogni dei destinatari e del grado di investimento in termini di risorse e di supporto;
- il numero di accessi settimanali;
- la declinazione nei due *Assi*;
- gli obiettivi specifici che l'Operatore deve perseguire in collaborazione con i professionisti dei servizi coinvolti, le azioni e le responsabilità del medesimo.

Nella scheda progetto vengono indicati i dati anagrafici del minore e dei suoi genitori, compresi i recapiti telefonici, e il luogo di svolgimento delle attività.

La scheda deve essere autorizzata dal Direttore di struttura ASU FC ed inviata all'Operatore economico per l'avvio delle relative attività. L'Operatore economico deve acquisire le necessarie autorizzazioni del genitore e/o del legale rappresentante.

**MODALITA' DI ATTIVAZIONE:** Il referente della SOC NPI, a seguito della valutazione dell'équipe clinica multidisciplinare contatta il Referente dell'Operatore economico aggiudicatario e presenta il relativo progetto di intervento. Il referente dell'Operatore economico, tempestivamente e non oltre 15 giorni dalla richiesta, individua l'educatore/i

coinvolto/i nel *PTRP* e in *UMV* viene definito il *PRTP*. È prevista, inoltre, la possibilità per il personale impiegato dall'Operatore economico di essere invitato alle riunioni dell'équipe multidisciplinare ASU FC per garantire un coordinamento del progetto con gli altri interventi attivati a favore del medesimo soggetto.

Rapporto operatore/minore: Gli interventi individuali devono essere erogati da educatore o professionista per le attività laboratoriali, secondo il rapporto educatore/minore 1:1.

Il personale sarà impiegato dal lunedì al venerdì.

Il fabbisogno presunto è di n. 4.266 interventi individuali annui, secondo i seguenti possibili livelli di intensità:

- n. 184 di MEDIO-ALTA INTENSITA';
- n. 268 di MEDIA INTENSITA';
- n. 3190 di MEDIO-BASSA INTENSITA';
- n. 624 di BASSA INTENSITA'.

**Fabbisogno**: posto che non è possibile quantificare a priori il numero esatto di interventi e il relativo livello di intensità, ma soltanto prevederne il numero indicativo sulla base dell'esperienza pregressa; si precisa, in tal senso, che è possibile una rimodulazione del fabbisogno presunto tra i diversi livelli di intensità, nei limiti dell'importo complessivo di gara.

Si precisa che saranno remunerati i soli interventi effettivamente attivati e debitamente rendicontati su singolo utente presente, previa acquisizione del riscontro di regolare esecuzione degli stessi rilasciata dai competenti Uffici di ASU FC.

#### **4.5.2 Interventi collettivi**

Gli **interventi collettivi** sono finalizzati a garantire l'opportunità di condivisione di esperienze comuni, nonché la pratica di attività espressive, ludiche e culturali finalizzate a stimolare la relazione tra pari e la costruzione di relazioni significative in una dimensione di supporto volta alla ridefinizione di un progetto di vita nel contesto sociale di appartenenza. Le attività devono essere realizzate in relazione e in connessione con la comunità di riferimento al fine di offrire al minore l'opportunità di sperimentare un ruolo attivo e civico verso il proprio contesto di vita, mediante l'erogazione dei seguenti servizi:

- interventi psicoeducativi e socioeducativi;
- servizio di trasporto dei minori per la realizzazione delle attività concordate;

- accompagnamento e affiancamento allo svolgimento di attività ricreative, culturali e per il benessere psicofisico (ad es. partecipazione ad associazioni locali socio-culturali, visite a mostre ed eventi, attività in centri ginnici, attività di accompagnamento e di supporto nella promozione delle autonomie personali).

Gli interventi collettivi prevedono la partecipazione di 3 o più minori; possono essere realizzati sul territorio/presso la SOC NPI o presso i Centri diurni ASU FC. Possono, inoltre, prevedere l'attivazione di laboratori (si rinvia al paragrafo 4.5.3 del presente Capitolato).

Sulla base della valutazione dell'équipe multidisciplinare viene valutata la partecipazione all'attività di gruppo, proposta dall'Operatore economico ai servizi sociosanitari di ASU FC.

Gli interventi collettivi sono elaborati sulla base di un progetto in cui vengono definiti:

- il livello di intensità dell'intervento, definito sulla base dei diversi e specifici bisogni dei destinatari, aggregati per specificità, età e numerosità, e del grado di investimento in termini di risorse e di supporto;
- il numero di accessi settimanali;
- il numero di minori inseriti;
- la declinazione sui due Assi;
- gli obiettivi specifici che l'Operatore deve perseguire in collaborazione con i professionisti dei servizi coinvolti, le azioni e le responsabilità del medesimo.

La scheda progetto deve essere autorizzata da ASU FC e inviata all'Operatore economico aggiudicatario per l'avvio delle relative attività. L'Operatore economico deve acquisire tutte le autorizzazioni da parte del genitore e/o del legale rappresentante utili alla partecipazione del minore alle specifiche attività organizzate.

**MODALITA' DI ATTIVAZIONE:** Il referente della SOC NPI, a seguito della valutazione dell'équipe clinica multidisciplinare contatta il Referente dell'Operatore economico aggiudicatario e presenta il relativo progetto di intervento. Il referente dell'Operatore economico, tempestivamente e non oltre 15 giorni dalla richiesta, individua l'educatore/i coinvolto/i nel PTRP e in UVM viene definito il PRTP. È prevista, inoltre, la possibilità per il personale impiegato dall'Operatore economico di essere invitato alle riunioni dell'équipe multidisciplinare ASU FC per garantire un coordinamento del progetto con gli altri interventi attivati a favore del medesimo soggetto.

Il personale sarà impiegato dal lunedì al venerdì.

Rapporto operatore/minore: Gli interventi collettivi prevedono la partecipazione di:

- n. 1 professionista esperto nello svolgimento delle attività laboratoriali e di n. 1 educatore;

*in alternativa*

- n. 2 (due) educatori, nel caso in cui l'attività non sia affiancata dal personale esperto nelle attività laboratoriali.

Il fabbisogno presunto è di n. 735 interventi collettivi annui, secondo i seguenti possibili livelli di intensità:

- n. 3 di MEDIO-ALTA INTENSITA';
- n. 45 di MEDIA INTENSITA';
- n. 480 di MEDIO-BASSA INTENSITA';
- n. 207 di BASSA INTENSITA'.

**Fabbisogno:** posto che non è possibile quantificare a priori il numero esatto di interventi e il relativo livello di intensità, ma soltanto prevederne il numero indicativo sulla base dell'esperienza pregressa; si precisa, in tal senso, che è possibile una rimodulazione del fabbisogno presunto tra i diversi livelli di intensità, nei limiti dell'importo complessivo di gara.

Si precisa che saranno remunerati i soli interventi effettivamente attivati e debitamente rendicontati, previa acquisizione del riscontro di regolare esecuzione degli stessi rilasciata dai competenti Uffici di ASU FC.

### **Livelli di intensità degli interventi**

Gli interventi individuali e collettivi si articolano in quattro livelli di intensità a seconda dei bisogni dei destinatari e, conseguentemente, del diverso grado di investimento in termini di risorse e di supporto che l'Operatore economico deve attivare per il servizio:

- medio-alto;
- medio;
- medio-basso;
- basso.

L'UVM determina il livello di intensità in relazione ai bisogni del minore e le azioni che si rendono necessarie per il raggiungimento degli obiettivi progettuali.

INTENSITA'	BISOGNI	ASSE DI INTERVENTO	TEMPI
<b>MEDIO - ALTO</b>	<p>INTERVENTI INDIVIDUALI che richiedono un'attività di supervisione in assenza di un adulto di riferimento, finalizzati a sostenere e ad alleggerire il carico assistenziale della famiglia ovvero perché di durata considerevole.</p> <p>INTERVENTI COLLETTIVI aventi ad oggetto specifiche attività circoscritte nel tempo, aventi ad oggetto: - uscite sul territorio (es. gite); - attività finalizzate alla promozione della partecipazione sociale e dell'inclusione, con l'impegno dei membri alla promozione di iniziative comunitarie e territoriali (eventi culturali, mercatini di volontariato, eventi delle associazioni).</p>	<p>Asse affettivo/relazionale e socialità</p> <p>e</p> <p>Asse orientamento/formazione al lavoro</p>	<p>La durata dei programmi è definita nel Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato.</p>
<b>MEDIO</b>	<p>INTERVENTI INDIVIDUALI strutturati in: training sulle autonomie di base, training sulle competenze sociali, training comunicativi. Le attività sono volte principalmente a garantire la partecipazione del minore ad attività formative/occupazionali/del tempo libero.</p>	<p>Asse affettivo/relazionale e socialità</p> <p>e</p> <p>Asse orientamento/formazione al lavoro</p>	<p>La durata dei programmi è definita nel Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato.</p>
<b>MEDIO - BASSO</b>	<p>INTERVENTI COLLETTIVI continuativi nel tempo con l'obiettivo di costruire abilità e autonomie relazionali per adolescenti con ritiro sociale o altre psicopatologie, che compromettono la partecipazione sociale e la capacità di instaurare relazioni significative.</p>	<p>Asse affettivo/relazionale e socialità</p>	<p>La durata dei programmi è definita nel Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato.</p>
<b>BASSO</b>	<p>INTERVENTI INDIVIDUALI finalizzati all'avvio del progetto educativo, aventi ad oggetto attività di sostegno, di supervisione ed educative mediante interventi brevi e frequenti (es. accompagnamento a scuola per ritirare i minori).</p> <p>INTERVENTI COLLETTIVI su specifiche metodologie riabilitative, secondo un numero predefinito di incontri aventi ad oggetto specifici obiettivi (es. social skills e competenze emotivo relazionali, disturbi del comportamento e gestione delle frustrazioni, training per l'autoregolazione emotiva e comportamentale, ecc.)</p>	<p>Asse affettivo/relazionale e socialità</p>	<p>La durata dei programmi è definita nel Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato.</p>

La durata degli interventi è rispettivamente di:

❖ Interventi individuali

- MEDIO-ALTA INTENSITA': ciascun intervento viene stimato della durata massima di 4,5 ore;
- MEDIO INTENSITA': ciascun intervento viene stimato della durata massima di 3,5 ore;
- MEDIO-BASSA INTENSITA': ciascun intervento viene stimato della durata massima di 2,5 ore;
- BASSA INTENSITA': ciascun intervento viene stimato della durata massima di 1,5 ore.

❖ Interventi collettivi

- MEDIO-ALTA INTENSITA': ciascun intervento viene stimato della durata massima di 6 ore, da garantire mediante la necessaria compresenza di due operatori;
- MEDIO INTENSITA': ciascun intervento viene stimato della durata massima di 4 ore, da garantire mediante la necessaria compresenza di due operatori;
- MEDIO-BASSA INTENSITA': ciascun intervento viene stimato della durata massima di 3 ore, da garantire mediante la necessaria compresenza di due operatori;
- BASSA INTENSITA': ciascun intervento viene stimato della durata massima di 1,5 ore, da garantire mediante la necessaria compresenza di due operatori.

#### **4.5.3 Attività laboratoriali**

Nell'ambito degli interventi collettivi possono essere attivate specifiche attività laboratoriali (es. attività teatrali).

Esse sono finalizzate a garantire opportunità di socializzazione e di accesso ad esperienze in contesti lavorativi/formativi/educativi e possono essere svolte:

- sul territorio;
- presso i Centri diurni.

Il fabbisogno presunto è di 160 laboratori annui della durata stimata di 2,5 ore ciascuno.

Le attività laboratoriali prevedono il coinvolgimento di un professionista e di un educatore.

Eventuali costi per acquisto di materiali si intendono inclusi nell'importo offerto per il singolo intervento o laboratorio.

#### **4.5.4 Automezzi**

L'Operatore economico aggiudicatario metterà a disposizione un congruo numero di automezzi idonei alla mobilità degli utenti sul territorio e per ogni esigenza di servizio. Tutte le spese inerenti al servizio di trasporto (tassa di circolazione degli automezzi, assicurazione obbligatoria, spese di ordinaria e straordinaria manutenzione, carburante e ogni altra spesa derivante dall'utilizzo degli automezzi) sono a carico dell'Operatore economico.

I costi per i trasporti sono da intendersi inclusi nell'importo offerto per il singolo intervento o laboratorio.

#### **4.5.5 Interventi flessibili**

Gli *interventi flessibili* hanno ad oggetto interventi riabilitativi a favore di un minore o di un gruppo di minori.

Gli interventi flessibili sono attivabili nell'ambito dell'opzione in aumento del 30% secondo un monte ore annuo presunto di n. 600 ore. Gli interventi flessibili sono valorizzati sulla base del costo orario e del numero di ore del personale educativo impiegato.

In via eccezionale, per far fronte a casi di particolari necessità, potrà essere richiesta all'Operatore economico un'eventuale copertura per progetti sperimentali (es. progetto con pernottamento fuori casa). Tale richiesta non costituisce un obbligo per l'Operatore economico.

I progetti con interventi flessibili devono essere redatti sullo stesso format previsto per gli interventi individuali e collettivi, autorizzati da ASU FC e, successivamente all'autorizzazione, avviati.

#### **4.6 Obblighi informativi**

L'Operatore economico aggiudicatario deve consentire un puntuale monitoraggio del servizio, fornendo alla Stazione Appaltante tutte le informazioni necessarie in merito a: interventi realizzati, risorse utilizzate e liquidazione delle competenze mensili. Più precisamente l'Operatore economico deve mettere a disposizione di ASU FC:

1. il fascicolo personale del minore, recante i dati anagrafici e le informazioni relative al percorso di cura così come definito nel *PTRP* sottoscritto dalle parti;

2. report sintetici periodici sull'andamento del progetto (in base alle finalità e alle tempistiche definite), recanti: rendicontazione delle attività/interventi, calcolo dell'assorbimento delle risorse mensili, monitoraggio degli interventi ed esiti;
3. schede dei luoghi degli interventi collettivi contenenti le informazioni relative ai luoghi messi a disposizione da ASU FC o dall'Operatore economico aggiudicatario, con indicazione di: indirizzo, superficie, numero di posti, operatori impiegati (numero e nominativo), descrizione delle attività/interventi svolti;
4. attestazione delle presenze in servizio e di ciascun accesso nelle strutture e presso il domicilio degli utenti, con indicazione di orario di entrata ed uscita, tramite un sistema che consenta la tracciabilità degli interventi effettuati in favore dell'assistito e del relativo tempo di permanenza.

Qualora a livello regionale o aziendale venga adottato un sistema informativo per la registrazione della presa in carico, laddove richiesto, l'Operatore economico aggiudicatario si deve impegnare all'utilizzo e all'aggiornamento delle informazioni secondo i modi e i tempi concordati, anche attraverso l'adattamento dei propri software per la raccolta dei dati eventualmente in uso.

Al fine di monitorare lo stato di avanzamento dei singoli progetti, tutte le attività svolte e la relativa valorizzazione economica saranno oggetto di verifica da parte della SOC NPI. L'esito del suddetto controllo verrà comunicato al Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) per l'elaborazione del certificato di regolare esecuzione (CRE) e per il successivo pagamento delle prestazioni correttamente erogate.

#### **4.7 Monitoraggio e valutazione di esito dei PTRP**

Al fine di valutare con costanza e una certa obiettività il cambiamento che si intende perseguire, si prevede il monitoraggio delle azioni proposte e della loro efficacia, attraverso l'introduzione di *Indicatori di processo e di esito*. Tali indicatori saranno riferibili al miglioramento della qualità di vita del minore, al suo grado di riconnessione sociale, al livello di collaborazione con gli operatori del servizio.

La valutazione di processo prevede un monitoraggio in itinere sulle seguenti dimensioni:

- l'adeguatezza degli obiettivi concordati e le relative azioni, promuovendo eventualmente la ridefinizione degli stessi;

- la realizzazione delle azioni previste nei *PTRP*, nonché l'adeguatezza degli interventi, del personale impiegato, l'adeguatezza e conformità delle attrezzature, degli strumenti di supporto e dei locali messi a disposizione per i progetti;
- la tempestività della risposta per l'attivazione dei singoli interventi.

#### 4.8 Indicazioni operative per la valorizzazione delle presenze

	DESCRIZIONE	TEMPI	VALORIZZAZIONE
<b>Interventi individuali, collettivi e flessibili</b>	Presenza alla prestazione	Sempre	100%
	Assenza prevista	Sempre	Non riconosciuta
	Assenza improvvisa e non comunicata	n. 2 giorni se consecutivi	100%
	Ricovero	Fino a rivalutazione del progetto	Non riconosciuta

L'operatore economico aggiudicatario si impegna a comunicare tempestivamente l'assenza del minore alle attività programmate. ASU FC si riserva di sospendere il progetto in attesa di rivalutazione o di prevederne la prosecuzione.

In caso di assenza del minore in una singola giornata e senza preventiva comunicazione, l'Operatore economico si impegna a garantire l'intervento il giorno successivo, se previsto in programma. In nessun caso lo svolgimento delle attività programmate potrà avvenire in data successiva ai 2 (due) giorni successivi a quello programmato senza previo accordo con ASU FC.

L'Operatore economico, in caso di assenza improvvisa del proprio operatore, ne dà immediata comunicazione ad ASU FC e, nel caso di interventi individuali, anche alla famiglia del minore. In tal caso l'Operatore economico deve provvedere alla immediata sostituzione dell'operatore assente, salva l'ipotesi che venga concordata con ASU FC l'opportunità di sospendere momentaneamente l'intervento.

ASU FC si impegna a comunicare tempestivamente all'Operatore economico la sospensione delle attività per causa di forza maggiore e, in particolare, in caso di ricovero del minore.

#### 4.9 Corrispettivo

Verranno retribuiti gli interventi individuali, collettivi e le attività laboratoriali, effettivamente attivati e debitamente rendicontati.

Il servizio deve intendersi comprensivo delle spese generali e degli utili di impresa.

#### 4.10 Valorizzazione economica

Di seguito viene riportata la valorizzazione economica (IVA esclusa) presunta delle voci di costo.

Livello intensità intervento	Valorizzazione economica INTERVENTI INDIVIDUALI IVA esclusa	Valorizzazione economica INTERVENTI COLLETTIVI IVA esclusa
Medio-alta intensità	€ 133,941	€ 327,291
Media intensità	€ 108,161	€ 224,171
Medio-bassa intensità	€ 82,381	€ 172,611
Bassa intensità	€ 56,601	€ 95,271

Valorizzazione economica singola ATTIVITA' LABORATORIALE della durata stimata di 2,5 ore IVA esclusa
€ 117,931

La valorizzazione economica dell'intervento collettivo si intende sempre comprensiva di tutti i costi dei servizi di supporto (fornitura materiale, servizio di trasporto utenti, ingresso a musei/visite/attività culturali, pranzo, ecc.).

### 5. DURATA DEL SERVIZIO E OPZIONI

#### 5.1 Durata

Il servizio in oggetto avrà una durata di 36 mesi decorrenti dalla data di sottoscrizione del relativo contratto.

#### 5.2 Opzioni

La Stazione Appaltante si riserva la facoltà di:

- attivare l'opzione di rinnovo della durata di 24 (ventiquattro) mesi;

- attivare l'opzione in aumento fino alla misura massima del 30% (trenta per cento).

## **6. ONERI A CARICO DELL'OPERATORE ECONOMICO**

L'Operatore economico aggiudicatario avrà l'onere di:

- affidare al proprio personale la responsabilità di coordinamento progettuale e gestionale, ivi compresa la reportistica, la registrazione dei dati di attività e il monitoraggio dello stato di raggiungimento degli obiettivi;
- individuare tutte le figure interne ed esterne all'organizzazione necessarie alla realizzazione degli interventi e coordinarle in relazione agli obiettivi da perseguire;
- rendere disponibili le risorse necessarie relativamente a:
  - accompagnamento dei minori nei luoghi di realizzazione delle azioni progettuali;
  - accompagnamento od organizzazione di eventi culturali, ricreativi, sportivi, di socializzazione (biglietti d'ingresso, attrezzature);
- garantire la regolarità del servizio con proprio personale qualificato, sia sul piano tecnico che su quello dell'esperienza specifica del settore;
- garantire la continuità del servizio anche in caso di malattie, ferie, scioperi o ogni altra causa di assenza, nonché la programmazione della turnazione nel rispetto del riposo giornaliero e settimanale;
- attuare nei confronti dei lavoratori condizioni retributive non inferiori a quelle risultanti dai C.C.N.L. indicato dalla Stazione Appaltante, ai sensi del paragrafo 3 del Disciplinare di gara o altro CCNL equivalente;
- garantire il rispetto tutti gli obblighi assicurativi e di lavoro, nonché gli obblighi in materia di igiene e di sicurezza, comprese le disposizioni di cui al D.lgs. n. 81/2008 s.m.i.;
- dare adeguata copertura assicurativa (si rimanda al paragrafo 11 del presente Capitolato);
- provvedere alla formazione permanente del personale coinvolto nel servizio, anche mediante la partecipazione alle attività formative eventualmente promosse da ASU FC;

- garantire, mediante il proprio personale, uno scambio periodico di informazioni con gli operatori ASUF FC, aggiornandoli sull'attività espletata e sui risultati conseguiti.

In particolare, il personale sarà tenuto a:

- uniformarsi a tutti i protocolli operativi e alle indicazioni aziendali;
- rispettare il segreto professionale, nonché le norme sulla privacy e sulla dignità della persona;
- mantenere un costante e reciproco rapporto di rispetto, di collaborazione con tutti gli operatori sanitari ai fini di un efficiente ed efficace espletamento del servizio;
- presentarsi in condizioni decorose con un aspetto esteriore curato;
- collaborare con il personale di ASU FC al momento della presa in carico della persona;
- avere una buona conoscenza della lingua italiana;
- avere un comportamento conforme alle regole e procedure aziendali.

L'Operatore economico aggiudicatario dovrà inoltre fornire, prima dell'avvio dell'appalto, l'elenco del personale impiegato - con indicazione di: nome e cognome, codice fiscale, documento identità, curriculum vitae, numero di telefono e indirizzo e-mail - e, in caso di successive ed eventuali sostituzioni, trasmettere alla Stazione Appaltante la documentazione relativa al nuovo personale, per la cui sostituzione si richiede la previa autorizzazione da parte di ASU FC.

ASU FC si riserva la facoltà di chiedere, in ogni momento, l'allontanamento di quegli operatori che non presentino o non presentino più i requisiti sopra citati. La sostituzione dovrà essere effettuata dall'Operatore economico aggiudicatario entro il termine di 3 (tre) giorni decorrenti dalla data di ricevimento della richiesta motivata da parte della Stazione Appaltante.

## **7. ONERI A CARICO DI ASU FC**

Sarà onere di ASU FC garantire le seguenti funzioni:

1. definire all'interno delle équipes di valutazione multidisciplinare il progetto personalizzato e gli interventi previsti nell'ambito del PTRP e sostenuti con BdS;
2. mettere a disposizione i locali eventualmente identificati in fase di definizione del progetto personalizzato;

3. fornire eventuali ausili, presidi, farmaci e/o qualsiasi materiale necessario al trattamento ed alle cure, cui il minore abbia diritto e/o che l'Azienda ritenga di erogare in suo favore;
4. controllare e valutare l'andamento del servizio in ogni sua componente ed in ogni sua fase.

Al Direttore dell'Esecuzione del Contratto, eventualmente coadiuvato da altri professionisti di ASU FC e della SOC NPI, spetta il compito di:

1. verificare che le attività siano eseguite in conformità con quanto previsto dai singoli progetti attivati e dal contratto in essere;
2. gestire i controlli quantitativi e qualitativi del contratto;
3. garantire le migliori condizioni operative e collaborative tra i soggetti coinvolti.

## **8 REQUISITI PERSONALE IMPIEGATO**

Per l'espletamento del servizio sono richieste le seguenti qualifiche:

### Educatore professionale

Laurea in educazione professionale, Classe L/SNT2;

*oppure*

Diploma universitario di educatore professionale, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 e ss.mm.ii.;

*oppure*

Diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente, ai sensi della Legge 42/1999, al diploma universitario (Decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000 – Gazzetta Ufficiale n. 191 del 17 agosto 2000);

*oppure*

titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano

*in alternativa*

### Educatore Professionale Socio Pedagogico

Laurea in Scienze dell'educazione e della formazione, Classe L-19;

*oppure*

titolo equivalente

*oppure*

titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano

Al personale dell'Operatore economico affidatario del servizio, oltre alle competenze tecniche, sono richiesti pertanto requisiti di autonomia, motivazione, capacità relazionali e di attitudine al lavoro di gruppo. ASU FC si riserva, in ogni caso, previo confronto con l'Operatore economico, la facoltà di richiedere la pronta sostituzione del personale non idoneo per carenza di tali caratteristiche ripetutamente evidenziate o non idoneo per uno specifico intervento.

**Formazione.** L'aggiudicatario provvede annualmente, con costi a proprio carico, all'attività formativa dei propri operatori, ulteriore a quella obbligatoria per legge, su contenuti inerenti al servizio oggetto del presente capitolato. In un'ottica di formazione congiunta su tematiche di interesse comune, gli operatori dell'aggiudicatario saranno tenuti a partecipare ad attività formative promosse dalla SOC NPI di ASU FC.

In caso di oggettiva impossibilità a reperire personale educativo per ovviare al rischio di interruzione di pubblico servizio, l'Operatore economico, previa autorizzazione da parte dell'Ufficio competente ASU FC, potrà impiegare operatori con profili simili a quell'educatore con applicazione del relativo costo orario.

## 9. REFERENTE TECNICO DEL SERVIZIO

L'Operatore economico aggiudicatario dovrà individuare, prima dell'avvio del servizio, tra persone di comprovata esperienza nella gestione del servizio oggetto del presente appalto, una o più figure professionali con ruolo di Referente tecnico (da intendersi incluso nell'importo offerto per singolo intervento), per gli incontri di programmazione e di verifica delle attività e delle progettualità dell'intero appalto con il personale ASU FC.

Il/i referente/i tecnico/i avrà il compito di:

- facilitare le comunicazioni tra il personale impiegato dall'Operatore economico aggiudicatario e il personale della SOC NPI di ASU FC;
- svolgere il ruolo di coordinamento e di gestione del servizio in base alle azioni e alle attività utili al raggiungimento degli obiettivi stabiliti nel PTRP dall'équipe di NPI;
- porsi come riferimento per gli operatori delle NPIA del territorio, rispetto agli aspetti organizzativi e di gestione dei servizi proposti (educativo, laboratorio...);

secondo un fabbisogno stimato di 15 ore mensili.

Il nominativo del/i Referente/i tecnico/i dovrà essere comunicato ad ASU FC prima dell'avvio del Servizio, con indicazione specifica di nome, cognome, indirizzo e-mail e contatto telefonico.

A tale/i soggetto/i sarà affidata la gestione della reportistica, la registrazione dei dati di attività, suddivisa per neuropsichiatrie territoriali, il monitoraggio dei progetti e la valutazione degli interventi.

## **10. SCIOPERI E CAUSA DI FORZA MAGGIORE**

Il servizio oggetto del presente affidamento è un servizio pubblico essenziale, pertanto, nel caso di scioperi o di assemblee sindacali interne e/o esterne o di altre cause di forza maggiore (escluse: ferie, aspettative, infortuni, malattie), si applica quanto previsto dalla Legge n. 146 del 12 giugno 1990 e s.m.i.

L'Operatore economico ha l'obbligo di assicurare i servizi minimi essenziali secondo le intese definite dal Contratto Collettivo Nazionale di lavoro e dai Contratti integrativi, per quanto riguarda i contingenti di personale.

La Stazione Appaltante si riserva di individuare le prestazioni indispensabili che devono essere in ogni caso garantite.

L'Operatore economico dovrà segnalare ad ASU FC, a mezzo PEC, la data dello sciopero programmato con un anticipo di almeno 5 (cinque) giorni, pena l'applicazione della penale di cui all'art. 9 dello Schema di contratto. Contestualmente è tenuto a comunicare per iscritto i contingenti di personale esonerato.

Resta tuttavia espressamente inteso che in nessun caso l'Operatore economico potrà sospendere la prestazione dei servizi. L'interruzione ingiustificata del servizio comporta la responsabilità penale in capo all'Operatore economico, ai sensi dell'art. 355 c.p. e sarà qualificata come possibile causa di risoluzione contrattuale.

## **11. RESPONSABILITA' E COPERTURA ASSICURATIVA**

L'appaltatore dovrà assicurare lo svolgimento dell'appalto nel rispetto di tutte le norme vigenti in materia di prevenzione infortuni e igiene del lavoro, nonché assumersi qualsiasi responsabilità ed onere nei confronti dell'Azienda o di terzi nel caso di mancata adozione di quei provvedimenti utili alla salvaguardia delle persone e degli strumenti, coinvolti e non, nella gestione del servizio.

L'Operatore economico aggiudicatario assume a proprio carico il rischio completo e incondizionato per infortuni e/o danni eventualmente subiti da personale e/o beni della propria organizzazione per fatti e/o attività relative alla esecuzione del contratto o a cause a esso connesse.

L'Operatore economico aggiudicatario risponde, inoltre, dei danni al personale (dipendenti, collaboratori, incaricati) e/o ai beni dell'Ospedale e di tutti i danni arrecati a terzi che possano derivare dalla esecuzione del contratto o a cause a esso connesse.

L'Operatore economico aggiudicatario risponde integralmente di infortuni e/o danni a persone e/o cose derivanti dall'espletamento delle prestazioni contrattuali che sono imputabili - direttamente o indirettamente- a essa o al suo personale.

ASU FC non potrà essere ritenuta responsabile per qualsivoglia tipo di danno subito dal personale dell'appaltatore e/o dall'appaltatore stesso in conseguenza di fatti dolosi o colposi a opera di terzi, ivi compresi i dipendenti di ASU FC (ad es. in conseguenza di furti).

L'Aggiudicatario assume a proprio carico la responsabilità del buon funzionamento del servizio anche in caso di scioperi e vertenze sindacali del suo personale, promuovendo tutte le iniziative atte ad evitare l'interruzione del servizio.

ASU FC è esonerata da ogni responsabilità per danni, infortuni od altro che dovesse accadere al personale dell'Appaltatore nell'esecuzione del contratto, convenendosi a tale riguardo che qualsiasi eventuale onere è già compreso e compensato nel corrispettivo del contratto stesso. L'Aggiudicatario è responsabile di ogni danno che possa derivare sia ad ASU FC che a terzi per fatti od attività connessi con l'esecuzione dei servizi oggetto di gara.

Qualora per cause di disservizio, dovute all'Appaltatore, ne derivino danni alle persone e/o alle cose, il medesimo sarà tenuto al risarcimento dei danni. Analogamente, ove ne derivino danni all'attività di ASU FC, l'Aggiudicatario sarà tenuto al loro risarcimento.

In ogni caso, danni, rischi, responsabilità di qualsiasi natura riguardanti le persone e le cose in genere, derivanti dalle prestazioni contrattuali alle medesime ricollegabili, s'intendono assunti dall'Aggiudicatario che ne risponderà in via esclusiva, esonerandone già in via preventiva, ed espressamente il Committente.

A tale riguardo l'Aggiudicatario dovrà produrre, all'atto della stipula del contratto, con effetto dalla data di efficacia del medesimo e per tutta la sua durata, compresi eventuali

rinnovi, una polizza di assicurazione sottoscritta con una primaria Compagnia, autorizzata ad operare in Italia, a garanzia dei seguenti rischi:

**a) Responsabilità Civile verso Terzi (RCT):** idonea polizza assicurativa per Responsabilità Civile Terzi, di primaria Compagnia, con massimale non inferiore a € 2.000.000,00 per sinistro ed un massimale per ciascun anno non inferiore al triplo di quello per sinistro, quindi a € 6.000.000,00, con validità dalla data del contratto e per tutta la durata dello stesso ed eventuali rinnovi e/o proroghe, idonea a garantire i rischi connessi all'attività descritta, in applicazione del D.M. 15 dicembre 2023, n. 232 art. 4 co.1 b). La suddetta polizza deve essere stipulata a norma di legge e vincolata a favore di ASU FC per coprire ogni rischio per danni, lesioni o morte, comunque arrecati a persone o cose o beni di proprietà (di ASU FC e/o terzi, compresi gli stessi fruitori del servizio in questione).

L'oggetto della copertura della polizza dovrà anche esplicitamente prevedere il risarcimento al Committente dei maggiori costi che questo dovesse sopportare per inadempienza, anche parziale, nell'esecuzione delle prestazioni oggetto dell'appalto, nonché i maggiori oneri derivanti dalla necessaria sospensione del Servizio, in tutti quei casi in cui non intervenga la rescissione unilaterale del Contratto con conseguente escussione della fidejussione. Ogni documento relativo alla polizza di cui sopra, comprese le quietanze di pagamento, dovrà essere prontamente prodotto in copia ad ASU FC.

**b) Responsabilità Civile Auto (RCA):** per danni arrecati a terzi (inclusi i trasportati) in conseguenza della circolazione di veicoli posseduti e utilizzati dall'Aggiudicatario per l'esecuzione delle attività oggetto del presente appalto.

Tale copertura dovrà avere un massimale "unico" di garanzia non inferiore al minimo previsto dalla Legge.

L'operatività o meno delle coperture assicurative tutte, così come l'eventuale inesistenza o inoperatività di polizze RCT non esonerano l'Aggiudicatario dalle responsabilità di qualunque genere su di esso incombenti né dal rispondere di quanto non coperto, in tutto o in parte, dalle suddette coperture assicurative o da quelle stipulate da eventuali sub-appaltatori.

Qualora le coperture sopra descritte prevedano scoperti e/o franchigie per sinistro, resta inteso che gli importi delle stesse restano ad esclusivo carico dell'Appaltatore; pertanto gli importi degli indennizzi eventualmente dovuti ai danneggiati dovranno essere risarciti integralmente.

## **12. OBBLIGHI CONTRATTUALI AL TERMINE DEL SERVIZIO**

Al fine di garantire una corretta ed efficace prosecuzione del servizio alla sua scadenza, da parte dell'Operatore economico subentrante, l'Operatore economico uscente deve, entro e non oltre 15 giorni dalla richiesta, fornire un report dettagliato sottoscritto dal rappresentante legale contenente:

- dati relativi all'attività svolta negli ultimi 6 mesi;
- elenco del personale impiegato indicante: livello d'inquadramento, qualifica, mansioni, carichi di lavoro, CCNL applicato e orario di lavoro.

Per le stesse finalità si prevede che, nei 30 giorni precedenti al cambio di titolarità del contratto d'appalto, si svolga un incontro tra l'Operatore economico subentrante e quella uscente, affinché ci sia uno scambio d'informazioni necessarie alla gestione del servizio; di tale incontro dovrà essere redatto verbale sottoscritto da entrambi i legali rappresentanti o da un loro delegato, da consegnare ad ASU FC.

L'Operatore economico uscente dovrà, inoltre, assicurare all'Operatore economico subentrante una fase di avviamento finalizzata alla conoscenza delle attività e dei contesti oggetto dell'appalto, indispensabile per garantire la continuità del servizio. Tale periodo non dovrà essere inferiore a 10 giorni naturali e consecutivi, sull'intero arco delle 24 ore, durante il quale il personale impiegato dall'Operatore economico subentrante dovrà essere formato ed informato circa ogni elemento utile all'esecuzione delle attività richieste.

Tale attività dovrà essere svolta con oneri a carico dell'Operatore economico subentrante in affiancamento con il personale dell'Operatore economico uscente. L'affiancamento non sarà necessario nel caso in cui rimanga in servizio almeno il 70% del personale già precedentemente occupato, nella medesima attività, dall'Operatore economico uscente.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LADI DE CET

CODICE FISCALE: DCTLDA72M10D530W

DATA FIRMA: 23/06/2025 09:22:04

IMPRONTA: 2B716AA54B2DBA613AA99AFB7732719AE8B9CB25669E94A4D3859427B52032D9  
E8B9CB25669E94A4D3859427B52032D978483774E34F919C1756C55F02D6A05C  
78483774E34F919C1756C55F02D6A05C070E0E80575A01F1E4A2508691D70628  
070E0E80575A01F1E4A2508691D70628843A582480F59D51831F79C105682E74