| **ALLEGATO - QUESTIONARIO** |
| --- |
|  |  |
| **OGGETTO DEL SERVIZIO** | **note/osservazioni** |
| Oggetto dell’appalto | Servizio di assistenza residenziale, semiresidenziale ed appartamento protetto per soggetti affetti da AIDS e patologie correlate presso il distretto di Modena. |   |
| Dettaglio del servizio | Servizio di gestione di una casa alloggio di n. 15 posti letto residenziali, n. 2 posti letto per prestazioni giornaliere semiresidenziali e n. 4 posti letto in regime di appartamento protetto, finalizzato all’assistenza di soggetti mediamente gravi, affetti da infezione HIV avanzata, AIDS e patologie correlate. Attualmente l’attività si svolge presso una struttura ubicata in Modena città, denominata Casa San Lazzaro. |   |
| Prezzi | I prezzi a base d’asta, rette giornaliere ad utente, che si intende proporre, determinati da delibera della giunta regionale ER n. 1649 del 11 ottobre 2018, confermati con DGR 1966 del 11 novembre 2019, sono i seguenti: € 75-110-120, a seconda dei pesi AIDASS, in regime residenziale, € 59 per giornata di assistenza in centri diurni. Per quanto riguarda l’appartamento protetto, la cui tariffa non è disciplinata dalla delibera regionale, il prezzo base è determinato in € 68 giornalieri. |  |
|  |
| **Richieste** | **note/osservazioni** |
| Luogo | Il servizio residenziale e semiresidenziale deve essere effettuato in adeguato immobile a destinazione abitativa, ubicato nel territorio del Comune di Modena, messo a disposizione dall’aggiudicatario. |  |
| Figure professionali richieste.Si precisa che le figure elencate costituiscono il fabbisogno minimo inderogabile, il quale potrà essere integrato con risorse aggiuntive, anche in regime di volontariato. | **Per residenza e semiresidenza:** |  |
| n. 1 educatore professionale con funzioni di coordinatore (165 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 1.980) |
| n. 2 educatori professionali(165 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 3.960) |
| n. 3 infermieri professionali(165 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 5.940) |
| n. 1 infermiere professionale(62 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 743) |
| n. 1 fisioterapista(72 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 866) |
| n. 1 medico(72 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 866) |
| n. 2 maestri d'arte o figure equipollenti(165 ore al gg x 12 mesi. Totale ore anno 3.960) |
| n. 1 operatore addetto alla riabilitazione psicologica o figura equipollente(165 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 1.980) |
| n. 3 OSS(165 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 5.940) |
| n. 1 operaio specializzato (cuoca/o) OSS(165 ore al mese x 12 mesi. Totale ore anno 1.980) |
| **Per appartamento protetto AIDS:** |
| n. 2 educatori professionali(3 ore al gg per 7 gg alla settimana. Totale ore anno 2.184) |
| n. 1 coordinatore(6 ore al mese per 12 mesi l’anno. Totale ore anno 72) |
| Attività e programmi di intervento richiesti | **Attività educativo-riabilitativa** mirata al potenziamento ed al mantenimento di abilità e risorse sia individuali che di gruppo ed al contenimento di comportamenti problematici; in particolare nello stadio terminale od avanzato della malattia ed in situazioni critiche, la ditta aggiudicataria dovrà promuovere il mantenimento dell’autonomia residuale degli ospiti ed il sostegno psicologico e medico specialistico |   |
| **Attività di assistenza** negli ambiti quotidiani e di vita domestica e cura di sé |  |
| **Attivazione degli ospiti verso attività e progetti personalizzati** per l’integrazione, quando possibile, ludica ed occupazionale in realtà esterne o collegate con la rete di opportunità che la ditta aggiudicataria metterà a disposizione |  |
| **Attività di supporto psicologico** alle famiglie per le situazioni critiche, agli utenti in particolare nello stadio terminale od avanzato della malattia ed in situazioni critiche |  |
| **Attività di assistenza infermieristica, fisioterapica e medico-specialistica**, come individuate dal Piano Assistenziale Individuale (P.A.I.) curato dall’equipe multiprofessionale e coordinato dal Responsabile delle attività sanitarie |  |
| **Attività di accoglienza ed integrazione delle relazioni con le famiglie di origine**, se possibile |  |
| **Assistenza medica, specialistica ed infettivologica**, infermieristica e prestazioni fisioterapiche e specialistiche |  |
| **Programma di predisposizione del Piano** **Assistenziale Individuale (P.A.I.) che comprenderà**: - storia clinica del paziente e problemi attuali; - piano terapeutico: terapie da effettuare, modalità di esecuzione, durata e controlli clinici relativi;- modalità e tempi di monitoraggio generale della malattia |  |
| **Altri interventi necessari in rapporto a specifici bisogni del caso**, quali riabilitazione funzionale, sostegno psicologico, interventi di contenimento da tossicodipendenza ecc. |  |
| Retta giornaliera  | La retta giornaliera onnicomprensiva sarà modulata sulla base della presenza massima di n. 15 utenti per il percorso residenziale, di n. 2 utenti per il percorso riabilitativo semiresidenziale, di n. 4 utenti per l’appartamento protetto.Trattasi quindi di servizio da prestare **a misura** direttamente rapportato alla presenza degli ospiti nella struttura e nel centro riabilitativo semiresidenziale ed il cui corrispettivo potrà quindi mutare di mese in mese, in relazione alla effettiva presenza degli ospiti. In caso di assenza giustificata (per malattia, per ricovero ospedaliero, per ragioni familiari, sociali, terapeutiche o riabilitative) il posto sarà comunque mantenuto, fino ad un termine massimo continuativo di assenza di 20 giorni. Brevi allontanamenti motivati dal programma terapeutico-riabilitativo (sia della residenza che dell’appartamento) od interruzioni ingiustificate da parte degli utenti, purché sempre di durata inferiore ai 20 giorni, non interrompono la continuità delle prestazioni erogate e la relativa remunerazione (con le riduzioni previste nella tabella successiva). Dette assenze, devono essere annotate su apposito registro, che resta a disposizione per verifiche e controlli da parte dell’Azienda Usl. Nel caso in cui l’utente necessiti di un ricovero ospedaliero gli operatori continueranno a mantenere un rapporto quotidiano, per le necessità del caso. Bisogni assistenziali di entità diversa saranno da definire di volta in volta. In tutti i casi si avrà la seguente disciplina.

|  |  |
| --- | --- |
| **Periodo considerato**  | **Regime economico** |
| 1°-2° giorno compreso | Retta al 100% |
| 3°-7° giorno compreso | Retta al 50% |
|  Dal 8° giorno  | Nessun compenso |

 |  |
|  |  |  |
| Altri oneri a carico della ditta aggiudicataria | acquisire gli arredi e le attrezzature occorrenti alla gestione ordinaria della casa, della cucina e di tutte le attività necessarie per l’esecuzione del servizio |  |
| acquisire i generi alimentari idonei ad una preparazione accurata dei pasti nel rispetto delle norme igieniche, tenendo conto che i locali debbono consentire il confezionamento degli stessi pasti nel rispetto dei principi HACCP di cui al d.lgs 155/1997 |  |
| svolgere l’attività di pulizia ed igiene dell’ambiente e l’attività di lavanderia e stireria |  |
| assumere a proprio carico i contratti delle utenze per la luce elettrica, l’acqua potabile, il combustibile ad uso riscaldamento ed il telefono, pagandone i relativi costi |  |
| trasportare ed assistere gli utenti in relazione alle necessità individuali ed ai programmi riabilitativi, con idoneo mezzo a ciò specificamente dedicato |  |
| occuparsi della gestione, dello stoccaggio e dello smaltimento dei rifiuti prodotti, anche di origine sanitaria, nel rispetto della normativa vigente, compresa la fornitura dei contenitori al proposito occorrenti |  |
| gestire l’utilizzo del denaro degli assistiti, mediante contabilità da rendere conto agli aventi titolo |  |
| svolgere un programma riabilitativo di base, precisandosi che le attività basilari della vita quotidiana (cura della casa, della propria persona, aiuto nella preparazione dei pasti) sono intese come ulteriore possibilità di riabilitazione |  |
| adempiere agli interventi di ordinaria e straordinaria manutenzione dei locali e degli impianti dove si svolge l’attività |  |
| per l’appartamento protetto deve essere inoltre garantito il counselling psico-sociale ed il collegamento costante con il servizio sanitario, nonché l’organizzazione del tempo libero, le attività ludiche ed il reinserimento sociale (lavoro/volontariato). |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(da firmare digitalmente)