

**„CAPITOLATO TECNICO PER L’AFFIDAMENTO IN OUTSOURCING DELLE ATTIVITÀ CONNESSE ALLA EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA DOMICILIARE NEI CONFRONTI DEGLI UTENTI RESIDENTI O DOMICILIATI NELL’AMBITO TERRITORIALE DELL’ASL ROMA 2**

**ARTICOLO 1 - Oggetto dell'appalto**

Il presente Capitolato ha per oggetto l'esperimento di una gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 per l'affidamento in regime di outsourcing delle attività connesse all'erogazione delle prestazioni dell'assistenza domiciliare (prestazioni infermieristiche, di riabilitazione, socio-sanitario, mediche specialistiche) di tipo occasionale, primo livello, secondo livello e terzo livello dei LEA e ricadenti nell'Area della Fragilità e della Complessità ex DGR n. 325 e n. 326 del 08.05/2008 in favore di anziani, minori, disabili, fragili o soggetti con malattie croniche, che si trovino in condizioni di non autosufficienza parziale o totale, temporanea o definitiva, residenti nel territorio dell'Azienda USL Roma 2.

La ditta Aggiudicataria dovrà assicurare le attività sanitarie necessarie all'assistito sulla base del PAI autorizzato dalla UVMD e previa comunicazione da parte della Centrale Operativa aziendale per l'Assistenza domiciliare la quale provvede a:

- Coordinare, programmare, uniformare e verificare gli interventi che la Ditta dovrà assicurare sulla base dei piani individuali di assistenza (PAI) degli assistiti;
- sorvegliare le condizioni dell'assistito fino alla dimissione;
- assicurare la pronta disponibilità infermieristica sulle 24 ore su 365 giorni l'anno per una risposta immediata agli assistiti a domicilio rientranti nel livello II e III dei LEA e ex DGR N. 326 del 08.05.2008, riservandosi di attivare la Ditta Aggiudicataria
- valutare il servizio reso dalla Ditta Aggiudicataria, secondo le modalità previste dal presente capitolato.

L'appalto è suddiviso in **N.2 LOTTI**:

**a) LOTTO 1:** ha come oggetto l'erogazione delle attività di assistenza domiciliare (infermieristiche, di riabilitazione, socio sanitarie) riguardanti nello specifico prestazioni:

- di tipo occasionale o ciclico (prestazionale)**
- I° livello LEA – basso livello assistenziale**
- II° livello LEA - medio livello assistenziale**

e ricadenti nell'Area della Fragilità, ex DGR n. 326 del 08.05.2008

**a) LOTTO 2:** ha come oggetto l'erogazione delle prestazioni intensive e complesse di assistenza sanitaria domiciliare, professionale e tecnologica, ad assistiti adulti e minori che necessitano di cure domiciliari ricomprese nel **III° livello dei LEA**, ricadenti nell'Area della Complessità o dell'**alto livello assistenziale** ex DGR326 del 08.05.2008.

### ARTICOLO 2 - Durata del servizio

Il contratto avrà una durata pari a 6 mesi più eventuali sei di rinnovo a decorrere dalla data che sarà stabilita nel contratto e che sarà comunicata dall'Azienda, a seguito dell'adozione della delibera di aggiudicazione.

Qualora subentri, nelle more del perfezionamento dell'aggiudicazione, o nel corso del servizio un provvedimento regionale d'affidamento centralizzato del servizio oggetto del presente Capitolato, l'Azienda si riserva di recepire il provvedimento regionale.

### ARTICOLO 3 - Importo dell'appalto

L'importo presunto dell'appalto, comprensivo dell'eventuale periodo di rinnovo è pari per ciascun lotto a:

**-LOTTO 1: € 6.134.586,00 IVA esclusa**

**-LOTTO 2: € 9.825.600,00 IVA esclusa**

L'appalto verrà remunerato a misura sulla base degli effettivi accessi/giornate di presa in carico eseguiti al costo offerto nella presente procedura concorsuale.

Poiché non è possibile prevedere con certezza né le tipologie assistenziali da erogare né il numero dei pazienti da curare, l'importo deve essere considerato presuntivo ed assolutamente non vincolante per l'Azienda.

Pertanto, l'importo complessivo dell'intera durata contrattuale potrà subire variazioni in aumento o in diminuzione in relazione allo specifico oggetto del servizio che dipende esclusivamente dal numero dei pazienti da assistere e dalla tipologia delle cure da erogare, senza che la ditta possa sollevare eccezione alcuna.

### ART. 4 - Caratteristiche dell'appalto

Caratteristica dell'appalto è garantire:

#### **LOTTO 1:**

**a) Prestazioni di tipo occasionale o ciclico (prestazionale)** in risposta ad un bisogno puntuale di tipo infermieristico che, anche qualora si ripeta nel tempo, non presupponga la valutazione multidimensionale

La gamma di prestazioni di questa tipologia di intervento professionale comprende anche:

- Prelievo ematico
- Esecuzione altre indagini bioumorali routinarie (es. urine, esame colturale ecc.)
- Terapia iniettiva intramuscolare
- Terapia iniettiva sottocutanea
- Cateterismo vescicale (sostituzione periodica)
- Istruzione all'utilizzo di ausili per la deambulazione

## ALLEGATO A AL DISCIPLINARE DI GARA

- Educazione del *care giver* riguardo a: utilizzo di ausili per la mobilitazione del paziente,
- attività di nursing (cure igieniche, somministrazione di terapie, ecc), gestione di derivazioni urinarie, gestione di enterostomia, corretta mobilitazione
- postura del paziente , prevenzione di lesioni cutanee.

La ditta Aggiudicataria dovrà assicurare le prestazioni rientranti nel profilo prestazionale dei LEA ed ex DGR n. 326 del 08.05.2008 con un'operatività di 8 ore/die su 5 giorni su 7.

a)**Prestazioni assistenza domiciliare di primo e secondo livello, rientranti nell'Area della fragilità** o del basso e/o medio livello assistenziale ex DGR n. 326 del 08.05.2008, erogate attraverso la presa in carico sulla base del Piano Assistenziale Individuale (PAI) definito previa valutazione globale multidimensionale da parte delle Unità Valutative Multidimensionali dell'Azienda USL.

Nell'ambito delle prestazioni infermieristiche frequentemente erogate (si stima che una quota pari al 30 % del numero complessivo possa essere erogata da personale con qualifica di **Operatore socio sanitario (OSS)**; tra le attività previste dal Profilo Professionale specifico, si ritiene che l'OSS possa essere coinvolto principalmente nelle attività di assistenza alla persona in carico a domicilio a supporto delle prestazioni infermieristiche.

Si riporta di seguito, sulla base dei dati di attività divisi per livello assistenziale, la stima delle giornate di presa in carico previste per tipologia assistenziale:

ASL ROMA 2	PRESTAZIONALE (INFERIORE A 2 ACC. SETTIMANALI)	LIVELLO BASSO (FINO A 2 ACC. SETT.)	LIVELLO MEDIO (DA 3 A 6 ACC. SETT.)
Stima giornate presa in carico	16.000	100.000	136.900

La ditta Aggiudicataria dovrà assicurare l'operatività del servizio su 365 giorni/anno così come previsto dalla normativa regionale vigente, ovvero:

**LIVELLO BASSO**: operatività almeno 8 ore/die su 5 giorni su 7.

- oAccessi settimanali infermieri 30 min; terapisti della riabilitazione 45 min: 2 accessi settimanali per 42' ed anche altri operatori (Operatore Socio-sanitario – OSS: 60min su indicazione specifica dell'Infermiere)

**LIVELLO MEDIO**: operatività almeno 6 giorni su 7 di 10 ore/die da lunedì al venerdì ; 6 ore il sabato.

- oAccessi medici.
- oAccessi settimanali infermieri/terapisti della riabilitazione: da 3 a 6 accessi settimanali per

42' (valore medio 4,5 accessi/settimanali ) ed anche altri operatori (OSS 60-90 min).  
o disponibilità del medico specialista ad intervenire per prestazioni specialistiche programmate su 365 giorni l'anno.

I principali servizi previsti sono:

- o assistenza sanitaria di tipo medica, infermieristica di supporto e riabilitativa;
- o distribuzione diretta di presidi individuati e di materiali di consumo forniti dalla ASL secondo quanto indicato nel presente Capitolato secondo la patologia individuata;
- o attuazione di un programma formativo specifico e dedicato alla famiglia, al team di assistenza del paziente ed al MMG (Medico di Medicina Generale);
- o registrazione informatizzata delle prestazioni erogate secondo il sistema regionale in uso in Azienda. Al riguardo, il personale della Ditta Aggiudicataria dovrà adeguarsi all'utilizzo degli strumenti operativi aziendali partecipando alla necessaria formazione e/o addestramento, ove previsto.

## **LOTTO 2:**

-**Prestazioni di alta intensità** di assistenza sanitaria domiciliare, professionale e tecnologica, a pazienti adulti e minori con gravi o gravissime patologie che necessitano di cure domiciliari di alta intensità ad assistiti in ventilazione meccanica continuativa o comunque affetti da gravissime disabilità **rientranti nel III° livello dei LEA** e ricadenti nell'Area della Complessità o dell'alto livello assistenziale ex DGR n.326 del 08.05.2008.

La sussistenza dei requisiti di grave non autosufficienza che danno titolo alle prestazioni di assistenza domiciliare ad elevata intensità e la definizione dei programmi di assistenza individuale sono prerogativa esclusiva dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 2 che si avvale per la loro predisposizione di strumenti validati di valutazione multidimensionale ed in particolare si basa su una classificazione del bisogno assistenziale analoga, corrispondente o sovrapponibile a quella definita dal Sistema InterRAI individuato dalla Regione Lazio come standard di riferimento per l'assistenza domiciliare (DCA U00247 del 25.7.2015).

Nell'ambito delle prestazioni infermieristiche frequentemente erogate (si stima che una quota pari al 30 % del numero complessivo possa essere erogata da personale con qualifica di **Operatore socio sanitario (OSS)**; tra le attività previste dal Profilo Professionale specifico, si ritiene che l'OSS possa essere coinvolto principalmente nelle attività di assistenza alla persona in carico a domicilio a supporto delle prestazioni infermieristiche.

Si riporta di seguito, sulla base dei dati di attività divisi per livello assistenziale, la stima delle giornate di presa in carico previste per tipologia assistenziale:

## ALLEGATO A AL DISCIPLINARE DI GARA

Stima giornate presa in carico

120.000

L'Azienda Sanitaria Roma 2, mediante la Centrale Operativa, affida all'aggiudicatario, previa valutazione dell'UVDM, la esecuzione del PAI. L'accettazione del piano prevede da parte dell'aggiudicatario una diretta responsabilità di cura nell'esecuzione del PAI e nel raggiungimento degli specifici obiettivi assistenziali previsti che possono consistere, a seconda dei casi nel:

- a) miglioramento delle condizioni generali e/o della capacità funzionale e sociale di un paziente;
- b) mantenimento delle condizioni generali e/o della capacità funzionale e sociale di un paziente;
- c) rallentamento nei tempi di deterioramento delle condizioni generali e/o della capacità funzionale e sociale di un paziente.

I PAI per pazienti individuati come destinatari di Assistenza Domiciliare ad alta intensità, sono definiti dalle seguenti caratteristiche ed hanno i seguenti limiti:

a) La durata di ciascun PAI non deve essere superiore a 180 giorni, intendendo come giorni di durata la differenza tra la data iniziale e quella finale della presa in carico, indipendentemente dal numero degli accessi.

o Per data iniziale di presa in carico si intende il primo giorno di accesso al domicilio del paziente per le attività programmate.

o Per data finale della presa in carico si intende l'ultimo accesso al domicilio del paziente, con l'esecuzione delle attività programmate, corrispondente ai giorni di durata del PAI.

a) Un numero di 6-7 accessi settimanali 7 gg su 7, da parte di singoli o di più operatori, anche in contemporanea, intendendo come accessi le giornate nelle quali il paziente entra in contatto con almeno un operatore (il numero degli accessi non può dunque in nessun caso essere superiore al numero dei giorni di presa in carico e contatti con operatori diversi nella stessa giornata corrispondono ad un solo accesso);

b) Un numero di ore settimanali di assistenza, cumulativamente intesa per utente e per tipologia di operatore, non inferiore a 15 ore e non superiore a 70 ore;

c) La durata delle prestazioni non deve essere inferiore a 60' per ciascun contatto di un I.P. o di un Fisioterapista ed a 90' per ciascun contatto di un OSS;

d) La remunerazione di base dell'Assistenza Domiciliare ad alta intensità verrà riconosciuta per giorno di effettiva presa in carico;

La presa in carico da parte dell'aggiudicatario, nella assistenza domiciliare integrata ad alta intensità, globalmente affidata ha come parti integranti:

-la cura della persona;

-l'attenzione più ampia alle sue esigenze, alla sua dignità, alla sua affettività e alla sua umanità;

-il sostegno al care giver;

-il contatto costante con il patient manager individuato dall'Azienda;

-la segnalazione di problemi eventualmente riscontrati, in particolare rispetto alla necessità di un livello differente di presa in carico;

-la registrazione di tutte le attività svolte in ciascun accesso, sul sistema informatizzato nella scheda paziente già aperta dalla ASL, entro 8 (otto) ore dal contatto.

Considerata la complessità dei pazienti assistiti la effettuazione del PAI può prevedere nella assistenza domiciliare integrata ad alta intensità le seguenti attività:

-prelievo venoso;

-prelievo arterioso per emogasanalisi;

-rilevazione pulsossimetria e segnalazione eventuali anomalie;

-aspirazione oro-faringea;

-aspirazione tracheale;

-gestione di eventuali accessi vascolari centrali, periferici e sottocutanei e terapia infusionale per tali vie;

-gestione di eventuali accessi artificiali al tubo digerente (mantenimento ed eventuale sostituzione sondini

## ALLEGATO A AL DISCIPLINARE DI GARA

- nasogastrici o sonde gastriche) ed educazione alla somministrazione di terapia tramite SNG-PEG;
- gestione cannula tracheostomica, compresa sostituzione cannula e controcanula;
  - igiene della persona e del cavo orale;
  - prevenzione e gestione delle lesioni da pressione;
  - gestione diretta di situazioni critiche e/o loro tempestiva segnalazione (112)
  - assistenza funzioni evacuative (anche eventualmente svuotamento manuale del retto);
  - posizionamento, sostituzione e/o gestione di cateteri vescicali;
  - gestione ed educazione al care giver di derivazioni urinarie ed enterostomia;
  - gestione drenaggi;
  - educazione respiratoria e alla tosse assistita;
  - educazione all'utilizzo di ausili per la mobilizzazione del paziente;
  - mobilizzazione passiva e attiva e prevenzione della rigidità articolare e muscolare;
  - drenaggio posturale delle secrezioni bronchiali;
  - monitoraggio del linguaggio e/o della deglutizione;
  - educazione del paziente e del care-giver all'utilizzo di ausili per la comunicazione;
  - istruzione al care giver per la gestione della terapia ed ai dispositivi per la somministrazione di farmaci (pompa, elastomeri, altro);
  - prevenzione e trattamento decubiti;
  - monitoraggio nutrizionale attraverso parametri validati;
  - assistenza nel trasporto del paziente;
  - bagno assistito - igiene personale a persone allettate o con lesioni cutanee;
  - posizionamenti e mobilizzazione come indicato dal fisioterapista
  - prestazioni infermieristiche come indicato nello specifico PAI;
  - valutazione stati funzionali e cognitivi con educazione al recupero ed al mantenimento della ADL;
  - gestione applicativi informativi/informatici;
  - assistenza e gestione nello spostamento fuori dal domicilio del paziente se richiesta;
  - supporto relazionale e comunicativo;
  - gestione di dispositivi per la ventilazione assistita meccanica invasiva e non;
  - gestione di linee venose centrali.

La Ditta dovrà inoltre prevedere nell'offerta di gara solo per l'alto livello assistenziale, all'interno dell'importo previsto, un progetto per il servizio di telemedicina o di integrazione delle attività di cura in presenza di condizioni particolari del paziente o di carenze nelle funzioni di supporto che costituiscano un rischio per la efficacia e la qualità della presa in carico.

Il servizio dovrà essere previsto per un numero di pazienti non superiore a 60.

### SERVIZIO TELEMEDICINA

copertura oraria

pazienti in carico

60

giornate

365

Queste prestazioni possono essere previste come componente stabile del PAI o possono rappresentarne integrazioni temporanee. In tutti e due i casi le prestazioni suddette sono oggetto di specifica relazione ed adeguata motivazione, ove possibile in sede di redazione del PAI oppure, eccezionalmente, in corso di effettuazione dello stesso PAI.

Il servizio, deve garantire:

- miglioramento della qualità della vita dei cittadini-pazienti, attraverso il monitoraggio costante e programmato del

## ALLEGATO A AL DISCIPLINARE DI GARA

loro stato di salute;

-supporto al personale sanitario dell'Azienda, garantendo l'accesso ai dati sullo stato di salute dei pazienti monitorati e, quindi, la possibilità di intervenire con maggiore celerità ed appropriatezza.

-L'installazione del sistema di monitoraggio presso la Centrale Operativa aziendale per l'Assistenza Domiciliare

### ARTICOLO 5 - Modalità di erogazione del servizio

#### **Per entrambi i LOTTI:**

-si precisa che resta comunque all'Azienda appaltante, tramite il Servizio competente (Centrale Operativa aziendale per l'Assistenza domiciliare aziendale e CAD), la funzione di programmazione, indirizzo, valutazione dei pazienti, definizione del Piano Assistenziale Individuale (PAI), che l'aggiudicatario dovrà rendere operativo, nonché l'attività di verifica e valutazione della qualità del servizio reso.

-La Ditta Aggiudicataria dovrà assicurare le prestazioni necessarie all'assistito sulla base del PAI formulato dall'UVMD e previa comunicazione/trasmissione da parte della Centrale Operativa aziendale per l'Assistenza domiciliare, su comunicazione del CAD di riferimento. La valutazione degli utenti che necessitano di un Piano di Assistenza è prerogativa esclusiva delle Unità Valutative Multidisciplinari Distrettuali secondo criteri di eleggibilità indicati dalle linee guida regionali e aziendali e mediante strumenti consolidati.

-La trasmissione del PAI alla Ditta Aggiudicataria, equivarrà all'emissione dell'ordine da parte dell'ASL Roma 2 al fine dell'avvio dei trattamenti.

-La presa in carico dell'assistito da parte della Ditta Aggiudicataria sarà immediatamente sequenziale alla comunicazione del PAI da parte dell'UVMD e comunque dovrà avvenire entro 24 ore dalla ricezione della stessa sia per le prestazioni infermieristiche e riabilitative e comunque non oltre 48 ore. Per alcuni casi la UVMD, per il tramite la centrale operativa, potrà richiedere una presa in carico prioritaria.

-la Ditta Aggiudicataria dovrà mettere a disposizione della Centrale Operativa aziendale per l'Assistenza domiciliare aziendale e del CAD un numero telefonico attivo per 24 ore ogni giorno dell'anno cui compete l'attivazione degli interventi di carattere prioritario e per raccogliere comunicazioni o soddisfare richiesta di informazioni di ogni tipo inerenti il servizio.

-Per ogni utente dovrà essere predisposta un'apposita scheda sanitaria, tenuta al domicilio dell'assistito, su cui dovranno essere annotate le consegne tra un turno e l'altro, le condizioni dell'assistito, le attività svolte, l'inizio e la fine del servizio, gli orari del cambio turno.

-Dovrà essere tenuta presso il domicilio dell'assistito una scheda di rilevazione dei turni su cui i vari operatori dovranno annotare l'inizio e la fine del servizio, gli orari del cambio turno. Ciascun cambio turno dovrà essere attestato dalla firma di un familiare dell'assistito. Tale scheda costituirà documentazione necessaria alla liquidazione delle fatture.

-L'attività di registrazione, compresa la cartella, dovrà essere informatizzata ed interfacciarsi con il sistema informatico in uso nella Azienda ASL al fine di consentire l'alimentazione del flusso informativo ministeriale SIAD/ SIAT.

-La Ditta Aggiudicataria s'impegnerà a svolgere tutti i servizi rientranti nell'oggetto del presente capitolato.

-Saranno indette riunioni periodiche di coordinamento tra i rappresentanti della Ditta aggiudicataria e gli operatori del Centrale Operativa aziendale per l'Assistenza domiciliare aziendale e dei CAD per monitorare l'andamento del servizio; per dette riunioni non potrà essere previsto alcun costo aggiuntivo, né il tempo relativo potrà essere scalato dal piano di assistenza diretta a domicilio. Su richiesta della Ditta aggiudicataria o dell'Azienda ASL RM 2 potranno essere concordate riunioni aggiuntive.

-La Ditta aggiudicataria dovrà, con cadenza mensile, rimettere una breve relazione sull'andamento del servizio espletato, evidenziando eventuali problemi emersi che saranno valutati assieme al Centrale Operativa aziendale per l'Assistenza al fine di apportare le dovute modifiche.

-Sia la gestione dei singoli utenti che la creazione della relativa cartella con il programma di intervento e tutta la documentazione ad esso inerente, sia le relazioni mensili all'ufficio di riferimento, potranno dovranno essere

svolti con procedure informatiche. Nella gestione dei dati la Ditta è tenuta al rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 s.i.m.

## **ARTICOLO 6 - Personale**

### **Descrizione del profilo delle figure da ricoprire:**

- Personale infermieristico – collaboratore professionale sanitario-infermiere i requisiti culturali e professionali del personale appartenente a tale profilo sono indicati dal D.M. 739/1994 e dal disposto congiunto della legge 42/2001.
- Personale adibito alle prestazioni di Riabilitazione in possesso del titolo professionale idoneo per svolgere le attività proprie del profilo professionale (D.M. 741/94 e -D.M. 742/94) e dal disposto congiunto della legge 42/2001. Dovrà essere presente un coordinatore della riabilitazione.
- Operatore sociosanitario (OSS) in possesso del titolo e dei requisiti previsti dalla Conferenza Stato Regioni del 22/2/2001.
- Personale medico specialista.

Gli appartenenti a tali profili svolgono attività attinenti alla professionalità specifica relativa al titolo abilitante e assicurano le attività sanitarie secondo le modalità organizzative come indicato dal presente capitolato della Azienda U.S.L..

Tutto il personale addetto al servizio appaltato deve essere sotto l'esclusiva responsabilità della Ditta Aggiudicataria, la quale ne risponde sia nei confronti dell'Azienda che di terzi.

La Ditta appaltatrice sopporta integralmente le spese e cura personalmente l'organizzazione dei corsi di formazione o specializzazione professionale necessari al fine della migliore esecuzione del servizio.

La Ditta dovrà indicare in apposito elenco i dati anagrafici e i nominativi del personale addetto e lo stesso dovrà essere trasmesso alla ASL Roma 2 e dovrà essere aggiornato mensilmente.

Il numero delle unità previste deve tener conto delle esigenze copertura del servizio su 365 gg giorni l'anno secondo le modalità previste dal presente capitolato, per garantire sia la continuità del servizio, sia il godimento degli istituti contrattuali da parte da parte degli operatori.

La Ditta dovrà attuare, nei confronti dei lavoratori impegnati nel servizio, condizioni normative, contributive e retributive conformi a quelle fissate dalle disposizioni legislative e dai contratti ed accordi collettivi di lavoro applicabili alla categoria ed, in generale, da tutte le leggi e norme vigenti od emanate nel corso dell'appalto, sollevando l'Azienda da ogni responsabilità al riguardo.

Il personale dovrà in particolare essere adeguatamente assicurato contro i pericoli di morte, infortunio e danni a terzi e dovrà essere reso edotto sia dei rischi specifici, che delle misure di prevenzione e di emergenza connessi con l'esecuzione del servizio.

L'Azienda si riserva, pertanto, il diritto di chiedere in visione alla Ditta, in qualsiasi momento nel corso dell'appalto, la certificazione comprovante l'iscrizione del proprio personale a tutte le forme di assistenza e previdenza obbligatorie per legge, nonché di verificare il rispetto delle norme poste a presidio della sicurezza dei lavoratori.



## ALLEGATO A AL DISCIPLINARE DI GARA

L'Azienda, durante l'esecuzione del contratto, in presenza di inadempienza emersa e formalmente contestata o denunciata dall'Ispettorato del Lavoro, potrà inoltre sospendere l'emissione dei mandati di pagamento per un ammontare corrispondente al dovuto ai dipendenti, fino a che non si sarà ufficialmente accertato che il debito verso i lavoratori sia stato saldato ovvero che la eventuale vertenza sia stata conclusa.

Per tale sospensione l'appaltatore non potrà opporre eccezione, né avanzare pretese di risarcimento di danno.

La Ditta e tutto il suo personale dovranno tenere in servizio un contegno corretto e dignitoso, rispettoso della *privacy* familiare, mantenere il segreto professionale su fatti e circostanze concernenti gli utenti, l'organizzazione e l'andamento dell'Azienda dei quali abbia avuto notizia durante l'espletamento del servizio.

In particolare la Ditta dovrà curare che il proprio personale:

- tenga un comportamento consono all'immagine ed alla funzione dell'Azienda;
- tenga un comportamento improntato alla massima educazione e correttezza;
- indossi idoneo abbigliamento dedicato attuando tutte le procedure di prevenzione per l'igiene personale dell'operatore, dell'utente e dell'ambiente e porti ben visibile il cartellino identificativo;
- abbia sempre con sé un documento di identità personale;
- segnali subito agli organi competenti dell'Azienda le anomalie rilevate durante l'espletamento del servizio;
- rifiuti qualsiasi compenso e/o regalia;
- rispetti il divieto di fumare a domicilio degli assistiti;
- sia dotato di telefono cellulare il cui numero dovrà essere comunicato alla Centrale Operativa per l'Assistenza Domiciliare della ex ASL Roma B ed ai CAD

L'Azienda ASL ROMA 2 si riserva inoltre il diritto di richiedere alla Ditta affidataria del servizio, per comprovati motivi, di sostituire il personale ritenuto inadatto al servizio; in tal caso, la Ditta affidataria del servizio, provvederà alla relativa sostituzione con altro personale, senza che ciò possa costituire motivo di richiesta d'ulteriori compensi oltre a quelli pattuiti.

L'Azienda ASL Roma 2 è esonerata da ogni responsabilità per danni, infortuni o altro dovesse accadere al personale della Ditta aggiudicataria nell'esecuzione del contratto. La ditta aggiudicataria è altresì ritenuta responsabile della condotta dei propri dipendenti e di ogni danno a persone e/o cose possa derivare dall'espletamento delle prestazioni contrattuali e sia imputabile ad esse o ai suoi dipendenti e dei quali sia chiamata rispondere l'Azienda ASL Roma 2 che fin d'ora si intende sollevata e indenne da ogni pretesa.

Ferie, sospensioni, scioperi non debbono creare disagio al servizio.

Per lo svolgimento del servizio la Ditta aggiudicataria dovrà impiegare esclusivamente personale per il quale siano stati regolarmente adempiuti gli obblighi previsti dalle vigenti leggi in materia d'assicurazioni sociali, assistenziali, previdenziali, antinfortunistiche.

La Ditta dovrà avere assolto a tutti gli obblighi previsti dal D.Lgs. n. 81/08 e s.m.i.

La Ditta ha l'obbligo di rispettare tutte le norme inerenti la tutela della salute dei propri lavoratori.

#### **ARTICOLO 7 – Fornitura dei materiali sanitari di consumo**

Il materiale sanitario di consumo per gli utenti residenti in carico e rientranti nei lotti 1 e 2 , sarà fornito dall'ASL Roma 2 per il tramite della UOC Farmaceutica territoriale.

Sarà cura della Ditta aggiudicataria assicurare la distribuzione a domicilio dell'utente nei tempi e nei modi congrui alle necessità assistenziali.

In caso di sospensione della terapia o del trattamento da parte della UVMD aziendale, la Ditta provvederà a cessare il servizio provvedendo a riconsegnare i materiali non utilizzati presso il servizio farmaceutico territoriale, sarà cura della Ditta aggiudicataria assicurare l'utilizzo di tutti i materiali sanitari e protesici e formare il *caregiver* in merito al loro corretto utilizzo.

#### **ARTICOLO 8 - Fornitura apparecchiature, assistenza tecnica e manutenzione**

**-Per le prestazioni sanitarie di cui al Lotto 1 e 2 ,** le apparecchiature sanitarie (apparati elettromedicali e non elettromedicali) per gli utenti saranno fornite dall'ASL Roma 2 per il tramite delle Strutture organizzative competenti che provvederanno alla consegna a domicilio entro 36 ore dalla data di richiesta, nonché alla manutenzione ed all'assistenza tecnica completa *full-risk H24*

La Ditta aggiudicataria, previo addestramento/formazione all'uso delle stesse, avrà l'obbligo di addestrare familiari o altri conviventi all'utilizzo delle apparecchiature e per la messa in atto di procedure di urgenza in caso di problemi di diversa natura insorgenti in orari non coperti dal team assistenziale, tale addestramento dovrà essere registrato sulla cartella.

La ditta aggiudicataria avrà l'obbligo di segnalare immediatamente eventuali guasti o malfunzionamenti alla Centrale Operativa per l'Assistenza Domiciliare, al fine di consentire l'attivazione del pronto intervento aziendale. Il tutto dovrà essere tracciabile quindi registrato sulla cartella online per l'assistenza domiciliare.

#### **ARTICOLO 9 - Smaltimento dei rifiuti speciali**

La ditta appaltatrice dovrà provvedere autonomamente alla raccolta, allo stoccaggio ed allo smaltimento dei rifiuti speciali prodotti presso il domicilio dell'utente nel rispetto della normativa vigente in materia. A tal fine la ditta appaltatrice dovrà dimostrare di:

## ALLEGATO A AL DISCIPLINARE DI GARA

- essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di idoneità professionale di cui agli artt. 38 e 39 D.Lgs. 163/06 e s.m. ed integrazioni,
- di avere la disponibilità (proprietà, leasing, ecc.) di almeno 5 automezzi autorizzati al trasporto dei rifiuti;
- di essere in possesso della certificazione di qualità UNI EN ISO 9001:2000 in stato di validità, rilasciata da un Ente di certificazione accreditato al Sincert o altro organismo equivalente stabilito in uno Stato membro conforme alle serie delle norme europee relative alla certificazione stessa,
- di avere in corso uno o più contratti con Società autorizzate, ai sensi degli artt. 208-210 del D.Lgs. n. 152/2006, a gestire impianti di smaltimento o di recupero di rifiuti che sono in possesso dell'autorizzazione a gestire impianti di smaltimento o di recupero di rifiuti (in entrambi i casi indicare gli estremi dell'autorizzazione), iscrizione all'Albo nazionale gestori ambientali di cui all'art. 212 del D.Lgs. n. 152/2006 (o analoga iscrizione esistente presso gli altri Paesi U.E.); di essere iscritto all'Albo nazionale gestori ambientali di cui all'art. 212 del D.Lgs. n. 152/2006 (o analoga iscrizione esistente presso gli altri Paesi U.E.);

### Controlli

L'ASL si riserva la facoltà di effettuare tutti i controlli che ritenga necessari per verificare l'esatto adempimento delle prestazioni indicate nel presente capitolato e nella offerta tecnica.

I controlli si riferiranno agli standard qualitativi e quantitativi sia stabiliti dal presente capitolato che dichiarati dalla ditta in sede di presentazione dell'offerta tecnica.

Gli oneri economici delle verifiche risultano a carico dell'Appaltatore.

L'ASL potrà anche inviare i propri funzionari presso il domicilio dei pazienti per verificare le modalità di smaltimento dei rifiuti in conformità alle specifiche previste dal presente capitolato e da quanto dichiarato nell'offerta presentata.

### Tracciabilità

Lo smaltimento dei rifiuti dovrà essere provvisto di un sistema di rintracciabilità realizzato mediante appositi sistemi microchip multiletture che devono essere in grado, mediante apposito software, di conteggiare il numero dei contenitori al fine di consentire la tracciabilità del prodotto e la contabilizzazione del materiale consumato.

### Inadempienze e penalità

In caso di carenze rilevate, così come per i controlli eseguiti in contraddittorio per i quali si sia verificato un ripetuto esito negativo la ASL potrà applicare una penale che può variare da € 1.000,00 a € 5.000,00 giornalieri, a discrezione della Stazione Appaltante, commisurata alla gravità ed entità dei disservizi quali:

Mancata rispondenza degli articoli forniti alle specifiche tecnico-merceologiche dichiarate dall'Impresa in sede di offerta ed a quanto previsto dal capitolato:

- o€ 300,00 per ogni materiale sanitario difforme;
- o€ 500,00 per ogni attrezzatura/apparecchiatura difforme
- o€ 200, 00 per ogni articolo, difforme

-Articoli non conformi a prescrizioni legislative e/o regolamentari attinenti alla sicurezza e salute degli utenti ed operatori € 1.000,00 per ogni articolo;

-Imperfette condizioni igieniche degli articoli consegnati, € 200,00 per ogni articolo;

-Per una riduzione superiore al 10% del reintegro della dotazione concordata: € 500,00 giornalieri;

-Per mancato o ridotto ritiro dei contenitori € 300,00 al giorno per ogni frequenza non rispettata;

## ALLEGATO A AL DISCIPLINARE DI GARA

- Mancato ritiro di articoli infetti o potenzialmente infetti entro le 24 ore € 1.000,00 giornalieri;
- Ritardata o Ridotta scorta di magazzino in loco: € 500,00 al giorno;
- Mancata rintracciabilità del responsabile indicato dalla ditta € 500,00
- Inadempimento relativo alle comunicazioni legate al personale impiegato per lo svolgimento del servizio € 500,00 a persona
- Consegna di un lotto di contenitori senza protezione € 300,00 a lotto
- Ritardo nell'avvio di eventuali servizi complementari e/o aggiuntivi rispetto ai termini concordati € 1.000,00 per ogni giorno di ritardo
- Mancata esposizione del cartellino identificativo sulla divisa da parte degli operatori dell'Impresa € 200,00 per ogni contestazione

Tutte le penali sopra indicate subiranno un incremento pari:

- al 30% per singolo evento reiterato 5 volte nell'arco di 6 mesi,
- al 50% per singolo evento reiterato fino a 10 volte nell'arco di 6 mesi,
- al 100% per singolo evento reiterato oltre 15 volte nell'arco di 6 mesi,

L'applicazione delle penali non pregiudica eventuali azioni di risarcimento per maggior danno subito, derivante dall'inadempimento contrattuale e, pertanto, è fatta salva la facoltà delle ASL di richiedere il risarcimento di eventuali ulteriori danni derivanti dall'inadempienze e/o di esercitare il diritto alla risoluzione contrattuale. L'A.S.L. avrà facoltà di applicare penali di maggior importo in presenza di gravi violazioni o di disservizi e violazioni ripetute.

### **Procedimento di contestazione dell'inadempimento ed applicazione delle penali**

Gli eventuali ritardi e inadempimenti contrattuali, che danno luogo all'applicazione delle penali, saranno contestati alla ditta appaltatrice per iscritto, mediante raccomandata A/R/ fax / email all'indirizzo e numero indicati in fase di partecipazione, da parte del RUP in base alle contestazioni formulate dal Direttore della Esecuzione del Contratto.

Il RUP assegnerà alla ditta appaltatrice un termine non inferiore di 10 (dieci) giorni solari per la presentazione delle proprie giustificazioni, che dovranno pervenire per iscritto su supporto cartaceo. Qualora le predette deduzioni non pervengano al protocollo dell'ASL nel termine indicato, ovvero, pur essendo pervenute tempestivamente, non siano idonee, a giudizio del RUP, a giustificare l'inadempienza, il Responsabile del Procedimento potrà applicare al Fornitore le penali suddette a decorrere dall'inizio dell'inadempimento.

La richiesta e/o il pagamento delle penali indicate non esonera in nessun caso l'appaltatore dall'adempimento dell'obbligazione per la quale si è reso inadempiente e che ha fatto sorgere l'obbligo di pagamento della medesima penale.

L'ASL potrà compensare i crediti derivanti dall'applicazione delle penali con quanto dovuto all'appaltatore a qualsiasi titolo (es. detrazione dall'importo della fattura), ovvero, in difetto, avvalersi della cauzione o di altre garanzie rilasciate dall'appaltatore, senza bisogno di diffida, ulteriore accertamento o procedimento giudiziario.

Delle penali applicate sarà data comunicazione alla Ditta a mezzo Raccomandata A.R. ovvero e-mail.

L'applicazione delle penali avverrà in modo automatico attraverso l'emissione di una nota di addebito ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. n° 632/72

#### **ARTICOLO 10 - Obblighi di riservatezza e segretezza**

La Ditta aggiudicataria deve :

- Mantenere la più assoluta riservatezza sui documenti, informazioni ed altro materiale;
- Astenersi dal divulgare informazioni acquisite durante lo svolgimento dell'attività contrattuale salvo esplicito consenso scritto da parte dell'Amministrazione;
- Adeguarsi all'utilizzo degli strumenti operativi aziendali partecipando alla relativa formazione e/o addestramento, ove previsto.

La Ditta aggiudicataria del servizio si impegna, altresì , nel trattamento dei dati personali effettuati in forza del rapporto contrattuale , all'osservanza delle norme del Codice della Privacy e di quanto disposto dall'Azienda in materia con proprio Regolamento.

L'affidatario, in particolare, è tenuto a comunicare :

- oi luoghi ove fisicamente avviene il trattamento dei dati e su quali supporti;
- ole misure minime di sicurezza adottate per garantire la riservatezza e la protezione dei dati personali

#### **ARTICOLO 11 - Controlli sul servizio**

Il controllo quali-quantitativo sul servizio svolto sarà effettuato ad insindacabile giudizio dal personale delle Cure domiciliari dell'Azienda appositamente incaricato, il quale, ha facoltà, in qualsiasi momento, di effettuare controlli in ordine al regolare svolgimento del servizio e di chiedere la sostituzione di operatori in caso di inadempienza o in presenza di situazioni di incompatibilità lesive del buon andamento del servizio.

Per tale attività il personale delle Cure Domiciliari si dota di adeguati strumenti di valutazione della qualità assistenziale del servizio reso anche attraverso questionari e interviste a carico della famiglia degli utenti per valutare la qualità percepita del servizio reso dalla Ditta. Tali interviste potranno avvenire anche in collaborazione con associazioni di tutela della salute.

Al referente interno dell'Azienda USL sarà riconosciuta ampia delega di intervento operativo per la verifica del rispetto delle norme contrattuali , dei programmi di lavoro e dei risultati del servizio, con potestà di prendere accordi con l'incaricato referente della Ditta aggiudicataria ed assumere ogni altro provvedimento per la corretta esecuzione del contratto, inclusa la contestazione di inadempimento.

Fermi restando i principi e le modalità di esecuzione del servizio enunciati nel presente capitolato e relativi allegati, l'Amministrazione appaltante si riserva la facoltà di redigere schede operative ed ordini di servizio che meglio specifichino le puntuali modalità di esecuzione del servizio in oggetto.