

## **AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'ATTIVAZIONE DI SERVIZI DI DEGENZA PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA PAZIENTI COVID 19 PAUCISINTOMATICI AI SENSI DELLE D.G.R. XI/3020 DEL 30/03/2020, XI/3525 DEL 05/08/2020 e XI/3529 del 05/08/2020.**

L'ATS della Val Padana con sede a Mantova in via dei Toscani 1, tenuto conto di quanto previsto dalla normativa di settore nazionale e regionale, e in attuazione di quanto disposto con d.g.r. n. XI/3020 del 30/03/2020, n. XI/3525 del 05/08/2020 e n. XI/3529 del 05/08/2020, rende noto che intende procedere mediante avviso ad acquisire la manifestazione di interesse di Enti pubblici e privati di strutture del territorio finalizzata alla attivazione di servizi di degenza per sorveglianza sanitaria di pazienti COVID 19 paucisintomatici per le finalità e secondo i requisiti di cui al documento dell'Unità di crisi regionale allegato alla medesima d.g.r. n. XI/3020 del 30/03/2020, provvedimento che costituisce riferimento normativa per il presente Avviso.

### **PREMESSA**

Attualmente la quarantena fiduciaria rappresenta la soluzione indicata per i pazienti COVID-19 paucisintomatici autosufficienti con sintomatologia respiratoria lieve e bassi bisogni clinico assistenziali.

Regione Lombardia con la DGR sopra citata ha istituito, quale alternativa alla quarantena domiciliare, le Degenze per la Sorveglianza, con presenza di personale delle professioni sanitarie e personale di supporto per garantire la sicurezza nell'effettuazione dell'isolamento. La DGR **3020** dà inoltre mandato alle ATS territorialmente competenti di effettuare una ricognizione circa la possibilità di erogazione diretta dei servizi da parte delle ASST e, in subordine, di procedere tramite idonei avvisi pubblici all'individuazione di ulteriori gestori di tali servizi. Dalla ricognizione effettuata con **precedente bando** presso le ASST, è stata rilevata una disponibilità parziale sul territorio di ATS della Val Padana, **con attivazione ex decreto ATS n. 182 del 06/04/2020 di n. 15/20 posti** a gestione diretta e completa di degenze per la sorveglianza sanitaria **da parte dell'ASST di Mantova**.

Ritenuto, pertanto, necessario individuare ulteriori soluzioni atte a potenziare il servizio, ATS della Val Padana procede ad acquisire manifestazione di interesse per l'attivazione di servizi di degenza per sorveglianza sanitaria di pazienti COVID- 19 paucisintomatici, da parte erogatori organizzati e già dotati, o in grado di dotarsi con tempestività, dei necessari requisiti (gestionali- organizzativi e strumentali) per la gestione dei servizi di degenza per Sorveglianza.

### **DESTINATARI**

Pazienti autosufficienti con sintomatologia respiratoria lieve suggestiva per infezione COVID-19 che richiedano quarantena fiduciaria e bassi bisogni clinico - assistenziali. In talune circostanze possono richiedere somministrazione di O<sub>2</sub> fino ad un massimo di 5 litri/minuto.

Per l'ingresso in struttura i pazienti eleggibili vengono identificati nel seguente modo:

- Pazienti con sintomi lievi o moderati da più di quattro giorni con o senza comorbidità;
- SpO<sub>2</sub> in aria ambiente tra 92% e 94% (88-90% se BPCO) se età < 70 anni;
- SpO<sub>2</sub> in aria ambiente fra 90-91 % (86- 87% se BPCO) se età > 70 anni;
- test del cammino positivo;
- Frequenza respiratoria < 30 atti/ min;
- Autosufficienti rispetto al soddisfacimento dei bisogni di igiene, movimento, eliminazione, alimentazione.

### **ACCESSO ALLA STRUTTURA**

L'accesso alla struttura potrà avvenire:

- su proposta di un MMG (dopo verifica delle condizioni cliniche diretta o effettuata da USCA);
- su proposta di un PS;
- su proposta del medico di centrale AREU, dopo verifica delle condizioni cliniche

effettuate dal soccorritore.

## **REQUISITI GENERALI**

Agli ammessi verrà richiesta la dichiarazione circa l'insussistenza di una o più cause di esclusione previste dall'art. 80, commi dal 1 al 4, del D. Lgs. 50/2016 testo vigente.

## **REQUISITI SOGGETTIVI**

L'ente deve possedere i requisiti soggettivi previsti per la sottoscrizione del contratto come dettagliato nel modello di domanda allegato.

## **REQUISITI STRUTTURALI**

I servizi di degenza per sorveglianza pazienti COVID-19 paucisintomatici possono trovare collocazione in:

- reparti ospedalieri collocati all'interno di strutture sanitarie pubbliche e private (anche solo autorizzate) e sociosanitarie (anche solo autorizzate) o altre strutture ricettive al momento non utilizzate, dotate di testa letto e dotate di impianto di gas medicali adeguato, certificato tramite presentazione di idonea attestazione resa da parte di strutture tecniche competenti
- strutture inserite all'interno di altre strutture ricettive rifornite di presidi sanitari idonei alla presa in carico.

## **REQUISITI GESTIONALI ED ORGANIZZATIVI**

### **SORVEGLIANZA SANITARIA**

Ai pazienti dovrà essere garantita una sorveglianza sanitaria h 24 da parte di professionisti delle professioni sanitarie e di personale di supporto (rapporto 1 +1 a turno su moduli di 20 posti letto).

### **ASSISTENZA MEDICA**

L'assistenza medica dovrà essere garantita nelle ore diurne dalle 8.00 alle 20.00, per sette giorni alla settimana, anche in orario non continuativo (con una presenza minima diretta giornaliera di almeno 20 minuti per paziente ricoverato) attraverso una delle seguenti forme i cui oneri sono da intendersi ricompresi nella tariffa giornaliera di 120€:

- l'attivazione di rapporti libero professionali, per sette giorni alla settimana;
- le diverse forme organizzative delle Cure Primarie (MMG, CA, USCA).

L'emergenza clinica dovrà essere garantita durante l'orario notturno o diurno, in assenza del medico in sede, su chiamata del personale di sorveglianza, dal medico di guardia della struttura (secondo le forme organizzative previste – MMG, CA, USCA) o, se presente, del pronto soccorso, secondo appositi accordi definiti con la Struttura Ospitante.

Ai pazienti dovrà essere misurata regolarmente (2 volte al giorno) la temperatura corporea e la saturazione di ossigeno e dovrà essere condotto una volta al giorno il test del cammino.

### **FORMAZIONE**

Ai professionisti e al personale di supporto dovranno essere impartite le necessarie istruzioni in merito alla natura delle funzioni di sorveglianza e fornita adeguata formazione all'uso dei dispositivi di protezione individuale.

Il personale coinvolto dovrà svolgere/ o essere in possesso di una adeguata formazione (di almeno 4 ore) specifica per la sorveglianza di questa tipologia di pazienti.

### **ASPETTI ALBERGHIERI**

Gli aspetti alberghieri sono di norma garantiti dalla struttura ospitante, direttamente o nelle

forme di esternalizzazione da dichiarare nella manifestazione di interesse, e sono comunque inclusi nella tariffa riconosciuta.

### **DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

L'accettazione del paziente come degente, dovrà avvenire secondo le modalità già utilizzate per le degenze subacute, pur non richiedendo l'apertura di una SDO. In tale caso la registrazione dovrà essere fatta attivando ad hoc un reparto 'DEGENZE DI SORVEGLIANZA COVID'.

Durante il periodo di sorveglianza dovrà essere compilato un diario clinico sul quale dovranno essere registrate quotidianamente le notizie cliniche e terapeutiche da parte del medico che ha in carico il paziente.

Dovrà essere presente anche un diario per il personale di sorveglianza che annoterà le informazioni utili.

Quando il medico riterrà terminato il periodo di sorveglianza dovrà redigere una relazione clinica per il MMG dell'assistito, trattenendone una copia agli atti.

### **FARMACI E PRESIDI**

Farmaci e Presidi:

- potranno essere forniti dal Servizio di Farmacia della Struttura ospitante nell'ambito di apposita convenzione;
- sono ricompresi nella tariffa di 120 euro/die salvo i farmaci e i presidi ad alto costo che dovranno essere rendicontati a parte.

### **PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE**

Le prestazioni diagnostiche:

- potranno essere fornite dalla Struttura Ospitante nell'ambito di apposita convenzione;
- sono ricomprese nella tariffa di 120 euro/die, salvo le prestazioni invasive che dovranno essere rendicontate a parte.

### **NECESSITA' DI RICOVERO**

In caso di peggioramento delle condizioni cliniche del paziente, lo stesso verrà accompagnato presso il pronto soccorso della struttura se dotata di PS, in caso contrario il paziente dovrà essere trasportato dal Sistema di Emergenza Urgenza Extraospedaliero – AREU nel PS più vicino.

### **DECESSO**

In caso di decesso del paziente, le procedure di accertamento di morte saranno a carico del MMG, se in struttura, ovvero del medico di guardia della struttura ospitante, secondo appositi accordi, e la salma sarà riposta nelle camere mortuarie della struttura ospitante da parte del personale della stessa. La struttura sarà responsabile della corretta conservazione e gestione della salma, nonché delle attività di medicina necroscopica (certificato necroscopico e denuncia causa di morte) fino al trasporto della stessa da parte di impresa identificata dagli aventi diritto.

### **VALORIZZAZIONE DELLE PRESTAZIONI**

Ai sensi della DGR XI/3529 del 05/08/2020, la tariffa viene fissata fino ad un massimo di Euro 120/die a paziente, comprensiva dei farmaci (ad eccezione dei farmaci ad alto costo) e dei presidi nonché delle prestazioni diagnostiche non invasive e delle prestazioni alberghiere-

### **FORMA CONTRATTUALE E REMUNERAZIONE SERVIZIO**

L'ATS affiderà l'organizzazione e la conduzione delle strutture di osservazione ai soggetti erogatori pubblici e privati sanitari o sociosanitari disponibili e presenti nel proprio territorio promuovendo

la stipula di accordi e convenzioni utili all'avvio delle attività nell'ambito delle forme contrattuali vigenti e curando che ogni gestore (pur realizzato in concorso tra diversi soggetti) identifichi un unico soggetto responsabile delle attività, che sarà anche il sottoscrittore del contratto con ATS. Il rapporto contrattuale di cui al presente avviso, sottoscritto secondo modello stabilito da DG Welfare, avrà durata non superiore a 3 mesi eventualmente prorogabili in ragione dello stato di emergenza sino al massimo al 31/12/2020.

Come indicato al punto 2.3 della DGR 3020/2020, la stipula del contratto di cui al presente Avviso può avvenire anche in deroga ai requisiti di accreditamento e autorizzazione come prescritto dall'art. 4 del D.L. 18/ 2020, previa autorizzazione all'esercizio da parte della ATS.

ATS procederà per le strutture sanitarie o sociosanitarie pubbliche o private già a contratto ad integrazione tramite Addendum al contratto in essere, a tale riguardo ci si riserva di prevedere eventuali forme di integrazione o incremento dei budget in ragione di specifiche indicazioni regionali al riguardo.

Viene demandata alle rispettive UOC competenti di ATS, la predisposizione degli Addendum contrattuali e/o dei contratti in ragione delle rispettive competenze aziendali in merito agli Enti e strutture del sistema sociosanitario e l'eventuale preventiva autorizzazione all'esercizio per le strutture che dovessero necessitare di questo requisito.

L'ATS si riserva di effettuare i controlli previsti in fase di stipula dell'Addendum e/o Contratto.

La partecipazione all'avviso non dà automaticamente diritto ad accedere ad un contratto con ATS.

## **ENTI AMMESSI A PRESENTARE DOMANDA - TIPOLOGIA DI STRUTTURE**

Possono presentare manifestazione di interesse al presente Avviso gli Enti aventi personalità giuridica, di diritto pubblico o privato, che siano in grado di garantire, anche in compartecipazione, il servizio come previsto all'allegato 1 della dgr.n.3020/2020 e s.m.i.. Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegata una autocertificazione redatta ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 a firma del Legale Rappresentante dell'Ente attestante quanto segue. Essere:

- a) Enti Sanitari e Socio sanitari in grado di garantire, anche in associazione, tutti i requisiti previsti, dalla DGR 3020/2020 e s.m.i., in strutture ubicate nel territorio di ATS della Val Padana.
- b) Enti sanitari e sociosanitari in grado di garantire tutti o in parte i requisiti gestionali e organizzativi, previsti dal bando;
- c) Enti sanitari, sociosanitari o di altra natura in grado di garantire la disponibilità di strutture, ubicate nel territorio della ATS della Val Padana, dotate dei previsti requisiti strutturali previsti dal bando.

In caso di partecipazione di strutture non autorizzate si precisa che l'eventuale avvio del servizio avverrà previa autorizzazione all'esercizio da parte della ATS.

## **DOCUMENTI DA PRESENTARE**

### **1\_Enti di cui al precedente punto a**

L'istanza, come da modello allegato, e il progetto, in forma sintetica, di descrizione del servizio di Degenza di Sorveglianza sanitaria di cui al presente Avviso da cui si evinca il possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso. Laddove l'attività viene svolta in concorso tra soggetti diversi, identificazione del soggetto unico responsabile del Servizio con evidenza dei diversi ruoli svolti. Il progetto dovrà riportare anche la tempistica con la quale l'Ente si impegna a realizzare il pieno avvio e svolgimento del servizio in questione.

### **2\_Enti di cui ai precedenti punti b e c**

L'istanza, come da modello allegato, e il progetto in forma sintetica, di descrizione delle attività che si è in grado di garantire nell'ambito del servizio di Degenza di Sorveglianza, così da rendersi disponibile per collaborazioni con altri Enti al fine di garantire l'intero pacchetto di requisiti previsti dall'Avviso.

3. idonea attestazione resa da parte delle strutture tecniche dell'Ente circa quanto previsto dal punto 2.2. della d.g.r. n. XI/3020 del 30/03/2020.

### **MOTIVI DI ESCLUSIONE**

La domanda di manifestazione di interesse per essere accolta:

- deve essere completa di tutta la documentazione richiesta e coerente con quanto esplicitato ai punti precedenti del presente avviso;
- deve essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Ente, o da un Procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), che dovrà apporre la firma in calce alla domanda di manifestazione di interesse. Alla manifestazione di interesse deve essere allegata copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore o firmata digitalmente

L' ATS si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico.

### **VALUTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

La completezza documentale delle candidature sarà valutata da una commissione composta da professionalità espresse nello specifico settore cui afferisce il presente avviso, individuata all'interno del Dipartimento PAAPSS.

### **SCADENZA DELL'AVVISO**

La presente manifestazione di interesse rimane aperta sino alla copertura delle necessità assistenziali connesse all'epidemia Covid – 19.

Si comunica che ATS della Val Padana procederà alla prima valutazione delle manifestazioni di interesse pervenute entro il giorno 30/09/2020 alle ore 12.00, a tal fine, si invitano gli interessati a far pervenire all'indirizzo pec: protocollo@pec.ats-valpadana.it la propria manifestazione di interesse per la gestione del servizio di cui al presente avviso. Indicare nell'oggetto: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'ATTIVAZIONE DI SERVIZI DI DEGENZA PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA PAZIENTI COVID 19 PAUCISINTOMATICI".

### **PUBBLICAZIONE DELL'ELENCO**

L'Elenco dei soggetti ritenuti in possesso dei requisiti richiesti sarà pubblicato sul sito di ATS mentre verrà data comunicazione via PEC al Legale Rappresentante dell'Ente iscritto. L'iscrizione all'elenco non determina automatico diritto alla contrattualizzazione, il contratto sarà infatti stipulato solo tra ATS e soggetti ricompresi nell'elenco che autonomamente o in collaborazione tra più soggetti, di cui uno identificato quale Responsabile, assolvono tutti i requisiti previsti dal presente Avviso e dalla DGR 3020/2020, fino alla copertura delle necessità clinico assistenziali di sorveglianza sanitaria connesse alla epidemia di COVID 19.

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

L'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana informa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 – come modificato dal D.lgs. 101/2018 – che:

- il trattamento dei dati conferiti è finalizzato alla realizzazione dell'iniziativa;
- il trattamento sarà effettuato con modalità informative e/o manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l'esclusione dal presente procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- i dati conferiti potranno essere comunicati, per adempimenti procedurali ad altri servizi dell'Amministrazione e, qualora necessario, ad altri soggetti pubblici;
- il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del PAAPSS;

- il Titolare del trattamento dei dati è l'ATS della Val Padana.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

AVV. FABIO BALDUCCI ROMANO BLDFBA75H01E472J Via Savorgnana, 20 33100 Udine.

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede dell'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana in Via dei Toscani 1, 46100 Mantova. In caso di istanze/comunicazione scritte da inviarsi in modalità digitale, il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.atsvalpadana.it) indicati sul sito web dell'Ente.

## **PUBBLICITÀ**

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito web dell'ATS al seguente indirizzo: [www.ats-valpadana.it](http://www.ats-valpadana.it) nella sezione "NEWS".

## **RICHIESTA INFORMAZIONI**

Per eventuali chiarimenti ed informazioni ci si potrà rivolgere al Dipartimento PAAPSS, telefonando dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 ai seguenti numeri: 0372 497213 – 0376 334034

Mantova, 21 settembre 2020

IL DIRETTORE GENERALE  
ATS della Val Padana  
Salvatore Mannino

## Allegato Avviso pubblico

# Istanza per manifestazione di interesse relativa a degenze sorveglianza per l'accoglienza in isolamento di persone positive al Covid- 19

Il sottoscritto ..... nato a ..... Il ..... CF .....  
....., in qualità di Legale Rappresentante/Procuratore dell'Ente  
..... PI/CF..... avente sede legale  
in.....via..... CAP.....  
PEC..... con la presente, consapevole delle sanzioni penali richiamate  
dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- di voler partecipare all'Avviso pubblico in oggetto avendo preso visione e accettando tutte le prescrizioni dello stesso;
- di essere (selezionare una delle seguenti opzioni):
  - a) Ente Sanitario o Sociosanitario in grado di garantire, anche in associazione, tutti i requisiti previsti, previsti dal presente bando, in strutture ubicate nel territorio di ATS della Val Padana;
  - b) Ente Sanitario o Sociosanitario in grado di garantire tutti o in parte i requisiti gestionali e organizzativi, previsti dal presente bando;
  - c) Ente sanitario, sociosanitario o di altra natura in grado di garantire la disponibilità di strutture, ubicate nel territorio della ATS della Val Padana, dotate dei previsti requisiti strutturali previsti dal bando
- che la struttura non è autorizzata e di impegnarsi ad acquisire autorizzazione da ATS prima dell'avvio del Servizio;
- di accettare la tariffa prevista (retta giornaliera) di 120 euro/paziente/die omnicomprensiva (salvo quanto previsto e specificato nel bando);
- di essere pronto ad attivare il suddetto Servizio entro ..... giorni dalla comunicazione da parte di ATS dell'affidamento del Servizio in oggetto;
- per le strutture sanitarie e sociosanitarie: la presenza di testa-letto per l'ossigenoterapia e di impianti gas medicali come richiesti nell'avviso;
- per le ricettive: di essere adeguatamente rifornite di presidi sanitari idonei alla presa in carico dei pazienti sopra menzionati;
- la disponibilità di n. \_\_\_\_\_ posti letto attivabili articolati nei seguenti nuclei/reparti\_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE (UNICAMENTE PER I SOGGETTI NON A CONTRATTO CON ATS VAL PADANA – AUTOVERIFICAZIONE DEI REQUISITI SOGGETTIVI

la non sussistenza di cause di decadenza, sospensione, divieto previste dalla normativa antimafia né tentativi di infiltrazione mafiosa tendenti a condizionare le scelte e gli indirizzi dell'ente. La documentazione antimafia deve riferirsi ai soggetti elencati all'art. 85, commi 2, 2- bis, 2-ter e 3 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;

che nei propri confronti non è stata pronunciata condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi

dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei reati di cui all'art. 80, comma 1 lettere a) b) c) d) e) f) g) - Decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50;

fatto salvo quanto di cui al punto precedente la sussistenza delle seguenti condanne: \_\_\_\_\_

l'assenza in capo al soggetto erogatore di violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, delle imposte e tasse ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016;

di essere in regola rispetto alle norme in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro prevista dal D. Lgs 09 aprile 2008 n. 81 e ss.mm.;

di essere in regola rispetto alle norme in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dei contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell'allegato X del D. Lgs n. 50/2016 come prescritto dall'art. 30 comma 3 del medesimo D. Lgs;

di essere in regola rispetto alle norme inerenti gli obblighi previdenziali e assistenziali;

di essere in regola rispetto alle norme in materia di diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell'art. 17 della legge 12 marzo 1999 n. 68 OVVERO di non essere assoggettato agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999 in quanto \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

In relazione all'opzione sopra selezionata:

a) il progetto, in forma sintetica, di descrizione del servizio di Degenza di Sorveglianza sanitaria di cui al presente Avviso da cui si evinca il possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso. Laddove l'attività viene svolta in concorso tra soggetti diversi, identificazione del soggetto unico responsabile del Servizio con evidenza dei diversi ruoli svolti. Il progetto riporta anche la tempistica con la quale l'Ente si impegna a realizzare il pieno avvio e svolgimento del servizio in questione;

b) e c) il progetto in forma sintetica, di descrizione delle attività che si è in grado di garantire nell'ambito del servizio di Degenza di Sorveglianza, così da rendersi disponibile per collaborazioni con altri Enti al fine di garantire l'intero pacchetto di requisiti previsti dall'Avviso;

idonea attestazione circa quanto previsto dal punto 2.2. della d.g.r. n. XI/3020 del 30/03/2020;

(se Procuratore) copia conforme all'originale della procura;

documento d'identità in corso di validità;

planimetria con destinazioni d'uso e identificazione dei letti dedicati (le planimetrie in scala 1:100 datata e firmate che potranno essere consegnate anche a mano per permetterne la valutazione)

luogo e data Timbro e firma del legale rappresentante