

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

Agenzia di Tutela della Salute di Brescia

Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - www.ats-brescia.it

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 238

del 29/04/2025

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Programma Operativo Regionale F.N.A. 2024 – Esercizio 2025. Offerta Voucher Sociosanitari e Voucher A.S.D. a favore di persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato in attuazione alla D.G.R. n. XII/3719/2024: determinazioni e recepimento risorse.

**II DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo
nominato con D.G.R. XII/1645 del 21.12.2023**

Acquisiti i **pareri** del
DIRETTORE SANITARIO F.F.
del
DIRETTORE SOCIOSANITARIO
e del
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Luca Maria Bassoli

Dott. Franco Milani

Dott.ssa Sara Cagliani



IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati:

- la D.G.R. n. XII/1669 del 28.12.2023 "Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità di cui al Fondo per le non autosufficienze Triennio 2022-2024. F.N.A. 2023 – Esercizio 2024" che, tra l'altro, prevede tra gli strumenti di attuazione della Misura B1 a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima, l'erogazione di Voucher sociosanitari e Voucher autismo sulla base di progetti realizzati da Enti Erogatori di servizi sociosanitari o sanitari accreditati;
- la D.G.R. n. XII/2033 del 18.03.2024 "Modifica del Programma operativo regionale a favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità approvato con D.G.R. n. XII/1669/2023 - Fondo per le non autosufficienze Triennio 2022-2024";
- la D.G.R. n. XII/2166 del 15.04.2024 "Modifica alla D.G.R. n. XII/2033/2024 Fondo per le non Autosufficienze Triennio 2022-2024";
- la D.G.R. n. XII/2423 del 31.05.2024 "Ulteriori modifiche alla D.G.R. n. XII/2033/2024 – Fondo per le non Autosufficienze triennio 2022-2024";
- il Decreto Regionale n. 1806/2024 di assegnazione delle risorse riferito all'annualità 2024;

Dato atto che, in attuazione a quanto previsto dagli atti regionali soprarichiamati, con Decreto D.G. ATS Brescia n. 290/2024 è stato approvato un primo elenco di Enti Erogatori di servizi sociosanitari e sanitari accreditati, contrattualizzati per l'anno 2024, in quanto ritenuti idonei, a seguito di manifestazione di interesse, sempre aperta, alla realizzazione di progetti attraverso l'erogazione di Voucher sociosanitari e Voucher A.S.D.;

Precisato che il suddetto elenco è stato pubblicato sul sito di ATS e costantemente aggiornato;

Viste:

- la D.G.R. n. XII/3719 del 30.12.2024 "Programma operativo regionale a favore di persone anziane non autosufficienti ad alto e basso bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo elevato e molto elevato-Fondo per non autosufficienze 2024 Esercizio 2025".
- la mail di Regione Lombardia (atti ATS prot. n. 0115989/24) con la quale, al fine di garantire la continuità della presa in carico della persona, è stata autorizzata la prosecuzione dell'erogazione degli interventi dei voucher attivi sino a nuove indicazioni e sempre tenuto conto del volume delle risorse assegnate;

Precisato che, al fine di garantire la continuità della presa in carico della persona secondo le disposizioni della nuova Programmazione F.N.A. 2024 esercizio 2025, è stata acquisita la disponibilità degli Enti Erogatori iscritti nell'elenco di ATS alla prosecuzione dell'erogazione degli interventi e assicurata la proroga del rapporto convenzionale in essere con gli stessi, entro i limiti delle risorse disponibili assegnate da Regione ad ATS, come previsto dall'art. 7 della convenzione stessa;

Visto il Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e pari opportunità n. 934 del 28.01.2025 "Assegnazione ed erogazione alle ATS delle risorse pari a Euro 14.600.000,00 da Fondo Sanitario Regionale per erogazione Voucher in attuazione del Programma Operativo Regionale Fondo Non Autosufficienze 2024 esercizio 2025 (D.G.R. n. XII/3719/2024)", con il quale sono state ripartite alle ATS le risorse del Fondo Sanitario Regionale, per l'erogazione dei Voucher in argomento ed assegnate ad ATS Brescia risorse per € 1.662.310,36, incassate con reversale n. 1995 del 21.02.2025, suddivise come di seguito indicato:

- Voucher S.S. Misura B1: € 971.771,57;



- Voucher A.S.D. (Autismo): € 690.538,79;

Ritenuto pertanto di approvare, in attuazione delle DD.G.R. sopra richiamate:

- l'avviso pubblico di "Manifestazione di interesse per la realizzazione di Progetti attraverso l'erogazione dei Voucher sociosanitari e Voucher A.S.D. previsti dalla D.G.R. n. XII/3719/2024 a favore di anziani non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato" come da Allegato "A" (composto da n. 12 pagine), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- lo schema-tipo di convenzione per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra ATS Brescia e l'Ente Erogatore risultato idoneo in seguito alla manifestazione di interesse, per l'erogazione dei Voucher in argomento a favore di persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato, come da Allegato "B" (composto da n. 5 pagine), parte integrante e sostanziale al presente provvedimento;

Preso atto che la manifestazione di interesse per il reclutamento di ulteriori enti erogatori dei Voucher in argomento, rimane aperta nel corso d'anno, al fine di permetterne l'inserimento a sistema in qualsiasi momento dell'anno;

Stabilito di demandare a successivo atto del Direttore Generale la nomina della Commissione che effettuerà la verifica e la valutazione delle manifestazioni di interesse che perverranno;

Precisato che il Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali, attraverso le proprie articolazioni competenti, procederà al monitoraggio dei costi derivanti dal presente provvedimento, affinché venga rispettato quanto indicato dalla suddetta normativa;

Vista la proposta del Direttore del Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali, Ing. Luca Chinotti;

Dato atto che la Responsabile della S.S. Fragilità e Disabilità, Dott.ssa Raffaella Costa, attesta, in qualità di Responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente provvedimento;

Vista l'attestazione del Direttore della S.C. Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità, Dott.ssa Lara Corini, in ordine alla regolarità contabile;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario f.f., Dott. Luca Maria Bassoli, del Direttore Sociosanitario, Dott. Franco Milani e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

D E C R E T A

- a) di prendere atto del Decreto Regionale n. 934 del 28.01.2025 "Assegnazione ed erogazione alle ATS delle risorse pari a Euro 14.600.000,00 da Fondo Sanitario Regionale per erogazione Voucher in attuazione del Programma Operativo Regionale Fondo Non Autosufficienze 2024 esercizio 2025 (D.G.R. n. XII/3719/2024)", con il quale sono state ripartite alle ATS le risorse del Fondo Sanitario Regionale, per l'erogazione dei Voucher in argomento, ed assegnate ad ATS Brescia risorse per € 1.662.310,36, incassate con reversale n. 1995 del 21.02.2025, suddivise come di seguito indicato:
 - € 971.771,57 Voucher S.S. Misura B1;
 - € 690.538,79 Voucher A.S.D.;
- b) di approvare l'Avviso pubblico "Manifestazione di interesse per la realizzazione di Progetti attraverso l'erogazione dei Voucher sociosanitari e Voucher A.S.D. previsti dalla D.G.R. n. XII/3719/2024 a favore di anziani non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno



intensivo molto elevato” come da Allegato “A”, comprensivo del modulo di istanza (composto da n. 12 pagine), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- c) di approvare lo schema-tipo di convenzione per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra ATS Brescia e l’Ente Erogatore risultato idoneo in seguito alla manifestazione di interesse, per l’erogazione dei Voucher in argomento a favore di anziani non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato, come da Allegato “B” (composto da n. 5 pagine), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- d) di demandare a successivo atto del Direttore Generale la nomina della Commissione che effettuerà la verifica e la valutazione delle manifestazioni di interesse che perverranno;
- e) di rinviare a successivo provvedimento l’approvazione di un primo elenco degli Enti erogatori idonei, in attuazione della D.G.R. n. XII/3719/2024, dando atto che l’avviso pubblico si intende sempre aperto a nuove istanze in corso d’anno e che in caso di idoneità si procederà alla sottoscrizione della convenzione fino ad esaurimento delle risorse a disposizione e all’aggiornamento dell’elenco;
- f) di dare atto che i costi di cui al presente provvedimento pari ad € 1.662.310,36 trovano registrazione nella contabilità dell’Agenzia - Bilancio sanitario 2025 - al conto “prestazioni servizi sociosanitari da terzi” codice 4303377, come segue:
 - € 971.771,57 Voucher S.S. Misura B1 programma di spesa n. 16990/2025;
 - € 690.538,79 Voucher A.S.D. programma di spesa n. 16991/2025;e nella contabilità analitica dell’Agenzia al C.D.C. 01020002;
- g) di dare atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento pari ad € 1.662.310,36 saranno garantiti dai contributi sopracitati registrati al conto “altri contributi regionali F.S.R. indistinto” codice 7702150;
- h) di precisare che ATS assicurerà le funzioni proprie di vigilanza e controllo di appropriatezza alle strutture accreditate afferenti sia alla rete sanitaria e sociosanitaria sia alle sperimentazioni, erogatrici dei Voucher, nel rispetto di quanto previsto dal Piano dei Controlli ed in coerenza con quanto previsto dalla D.G.R. n. XII/3719/2024;
- i) di precisare che gli oneri relativi all’imposta di bollo saranno assolti dall’ATS secondo le modalità di cui al D.M. del 17/06/2014, art. 6;
- j) di demandare alla struttura proponente, la comunicazione alla S.C. Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità entro il 31.01.2026, dell’imposta dovuta per i conseguenti adempimenti;
- k) di demandare alla struttura proponente, ogni iniziativa volta alla pubblicazione dell’avviso pubblico di manifestazione di interesse:
 - nell’Albo on line – Sezione Pubblicità Legale a cura della S.C. Servizio Affari Generali e Legali;
 - sulla home page del sito di ATS a titolo di pubblicità notizia a cura della Funzione Gestione Relazioni Interne ed Esterne;
- l) di disporre la pubblicazione dei contenuti del presente provvedimento nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito web dell’Agenzia, in conformità al D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. nei tempi e con le modalità della Sezione Anticorruzione e Trasparenza del P.I.A.O. vigente;
- m) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell’art. 3-ter del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell’art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- n) di disporre, a cura della S.C. Affari Generali e Legali, la pubblicazione all’Albo on-line – sezione Pubblicità legale - ai sensi dell’art. 17, comma 6, della L.R. n.



33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale
Dott. Claudio Vito Sileo



AVVISO PUBBLICO

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO
L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIOSANITARI E VOUCHER ASD PREVISTI DALLA D.G.R. n.
XII/3719/2024 A FAVORE DI PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI AD ALTO BISOGNO
ASSISTENZIALE E PERSONE CON DISABILITA' E NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO MOLTO
ELEVATO**

PREMESSA

ATS di Brescia in attuazione delle D.D.G.R. n. XII/3719/2024 intende raccogliere manifestazioni d'interesse da parte di Enti Erogatori di servizi sociosanitari e sanitari accreditati/sperimentazioni ex D.G.R. 3239/2012 per la realizzazione di progetti che prevedono l'erogazione di **Voucher sociosanitari e Voucher A.S.D.** come previsto dal Programma operativo F.N.A. 2022 – 2024 / esercizio 2025.

1. Enti che possono candidarsi:**1.1 Voucher sociosanitario – A.S.D. – sociosanitario Alto Profilo**

Sono ammessi a presentare la candidatura gli Enti in possesso dei seguenti requisiti:

- a. Struttura Socio-Sanitaria e/o sanitaria accreditata, tenuto conto che per i Voucher ad alto profilo e per gli interventi di rafforzamento A.D.I. per l'inclusione scolastica, possono aderire solo le strutture sociosanitarie già accreditate e a contratto con ATS come Enti Erogatori di C-DOM (A.D.I.);
- b. Struttura iscritta, alla data della presentazione della domanda, al registro A.F.A.M. - Anagrafe regionale delle strutture sociosanitarie e sociali - quindi provviste di specifico codice o al registro A.S.A.N. Anagrafe regionale delle strutture sanitarie – quindi provviste di specifico codice;
- c. In grado di garantire le seguenti figure professionali di cui dovrà dimostrare di aver acquisito almeno la disponibilità a collaborare:
 - ✓ A.S.A./O.S.S.
 - ✓ Educatore professionale:
 - sociosanitario (rif. legge 205/2017) - educatori iscritti agli elenchi speciali di cui alla legge 148/2018 comma 537 dell'art. 1;
 - sociopedagogico (rif. legge 205/2017 s.m.i.);
 - ✓ Infermiere;
 - ✓ Psicologo;
 - ✓ Ulteriori figure riabilitative ricomprese nell'albo T.S.R.M. e P.S.T.R.P.
 - T.N.P.E.E. (rif. D.M. 17.01.1997 n. 56)
 - Terapista Occupazionale (rif. D.M. 17.01.1997 n.136)
 - Logopedista (rif. D.M. 14.09.1994 n.742)
 - Fisioterapista (rif. D.M. 14.09.1994 n.741)



- Tecnico della riabilitazione psichiatrica (rif. D.M. 29.03.2001 n. 182)

per l'erogazione delle attività indicate in normativa regionale e di seguito riepilogate:

- ✓ interventi di orientamento, training e sostegno alla famiglia nella gestione della persona:
 - anziana non autosufficiente ad alto bisogno assistenziale e delle persone con disabilità con necessità di sostegno intensivo molto elevato;
 - con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del D.S.M.-5;
- ✓ interventi socioeducativi di supporto alle autonomie e alle attività della vita quotidiana a favore della persona:
 - anziana non autosufficiente ad alto bisogno assistenziale e delle persone con disabilità con necessità di sostegno intensivo molto elevato;
 - gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del D.S.M.-5 e del caregiver familiare.
- d. Struttura in grado di garantire, nell'ambito della realizzazione di progetti, una combinazione di interventi forniti da diversi operatori, che includano sempre una figura professionale sociosanitaria, fatto salvo quanto previsto per l'attività riferita al rafforzamento A.D.I. per l'inclusione scolastica e per il Voucher A.S.D.;
- e. Struttura in grado di fornire figure professionali con documentata esperienza/formazione specifica per la realizzazione dei progetti a favore di persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato;
- f. Struttura in grado di assicurare, in caso di erogazione delle prestazioni c/o la propria sede, che le stesse siano fornite con modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori interferenza con le attività a contratto, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle due attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.
- g. Indicazione chiara di tutti i riferimenti necessari affinché ATS possa definire apposito elenco per l'erogazione dei Voucher, ad esito della presente manifestazione. In particolare si chiede di precisare:
 - nominativo del referente dell'Ente erogatore e suoi contatti (tel., e-mail) per ATS, ASST e per l'utenza
 - specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore:
 - tipologia voucher
 - interventi/attività
 - figure professionali
 - Distretto dell'ASST di riferimento in cui l'Ente erogatore intende operare.

1.2 Voucher A.S.D.

Sono ammessi a presentare la candidatura i seguenti Enti:

- Poli territoriali di N.P.I.A. privati accreditati;
- Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziali privati accreditati;
- Riabilitazioni ambulatoriali accreditati (D.G.R. VII/19833/2004);
- Sperimentazioni Ria Minori (D.G.R. n. IX/3239/12) che operano in regime ambulatoriale compreso il progetto "Counseling educativo/abilitativo a favore di soggetti con autismo e disturbi generalizzati dello sviluppo", attivo presso l'ATS Città Metropolitana di Milano – ex D.G.R. n. X/63/2013;
- Sperimentazioni Ria Minori (D.G.R. n. IX/3239/12) che operano in regime diurno;
- C.D.D. accreditati, che possono erogare il voucher A.S.D. anche a persone con A.S.D. dai 14



anni in su, per territori che presentano criticità rispetto al numero ed alla distribuzione territoriale delle strutture che possono erogare il Voucher.

- Riabilitazioni a ciclo diurno continuo accreditati – C.D.C. (D.G.R. n. VII/19833/2004).

In possesso dei seguenti requisiti:

- a. Struttura rientrante in una delle tipologie sotto individuate:
- a.1 Socio-Sanitaria accreditata e iscritta, alla data della presentazione della domanda, al registro A.F.A.M. - Anagrafe regionale delle strutture sociosanitarie e sociali - quindi provviste di specifico codice;
 - a.2 sanitaria accreditata e iscritta, alla data della presentazione della domanda, al registro A.S.A.N. Anagrafe regionale delle strutture sanitarie – quindi provviste di specifico codice;
 - a.3 sperimentazioni Ria Minori approvate ai sensi della D.G.R. IX/3239/12 o D.G.R. X/63/2013.
- b. Struttura registrata nella Mappatura Autismo I.S.S. per:
- b.1- per le seguenti tipologie di strutture:
 - ✓ Poli territoriali di N.P.I.A. privati a contratto;
 - ✓ Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziali privati a contratto;
 - ✓ Riabilitazioni ambulatoriali a contratto (D.G.R. 19833/2004);
 - ✓ C.D.D. a contratto.

Laddove la registrazione non sia avvenuta, le ATS, rilevata la sussistenza degli elementi previsti dalla Mappatura Autismo I.S.S., procede ad includere la struttura nell'elenco, promuovendo la registrazione della stessa nella prima finestra utile di aggiornamento della Mappatura.

In ogni caso le strutture coinvolte nel Voucher A.S.D. devono essere inserite tra gli elenchi che l'ATS di Brescia pubblica all'interno della ricognizione sui servizi dedicati all'autismo.

b.2- per le Sperimentazioni Ria Minori (D.G.R. 3239/12) che operano in regime ambulatoriale e diurno, le ATS provvedono a verificare la presa in carico di persone con A.S.D. da parte delle stesse, al fine di autorizzare l'Ente all'erogazione del Voucher A.S.D.

- c. Struttura che ha a disposizione le seguenti figure professionali, formate specificatamente e/o con esperienza nel campo dell'autismo, con monte ore proporzionale ai Voucher attivati:
- ✓ Neuropsichiatra Infantile con funzione di supervisione delle attività per l'età evolutiva;
 - ✓ Psicologo;
 - ✓ Professionista sanitario della riabilitazione individuato in base agli specifici percorsi tra le seguenti figure:
 - Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva (rif. D.M. 17.01.1997 n. 56);
 - Tecnico Riabilitazione Psichiatrica (rif. D.M. 29.03.2001 n.182);
 - Terapista Occupazionale (rif. D.M. 17.01.1997 n.136);
 - Logopedista (rif. D.M. 14.09.1994 n. 742);
 - Educatore professionale (L. 205/2017) educatori iscritti agli elenchi speciali
 - Fisioterapista (rif. D.M. 14.09.1994 n. 666)

per l'erogazione di n. 5 livelli di voucher indicati nella tabella:

Età	N. trattamenti medi settimanali
da 2 ai 5 anni	5
da 6 ai 10 anni	4
da 11 a 13 anni	3
da 14 a 17 anni	1,5
dai 18 in poi	1



- d. Nella documentazione presentata ai fini della presente Manifestazione di interesse l'Ente provvede a dichiarare di avvalersi, per l'erogazione degli interventi di cui al Voucher A.S.D., di figure professionali specificamente formate e/o con esperienza nel campo dell'autismo. L'Ente provvede altresì a dichiarare che metterà a disposizione della ATS di Brescia i C.V. dei professionisti per successivi controlli a campione. L'esperienza/formazione specifica dovrà dunque essere certificata dai professionisti tramite il C.V. che dovrà essere conservato presso l'Ente. L'Ente dovrà inoltre certificare con propria dichiarazione i corsi di aggiornamento avviati sul tema dell'autismo e conservare tutta la documentazione agli atti per gli eventuali controlli chiesti da ATS di Brescia.
- e. Per le diverse tipologie di strutture deve altresì essere accertato che:
- e.1- nei Poli territoriali di N.P.I.A. privati accreditati e nelle Riabilitazioni ambulatoriali accreditate (D.G.R. 19833/2004) l'erogazione del Voucher A.S.D. avvenga con modalità operative distinte che assicurino assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività a contratto, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati;
 - e.2- nei Centri terapeutici e riabilitativi semiresidenziali privati accreditati e i C.D.C. siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività semiresidenziali ordinarie, assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati;
 - e.3- nelle Sperimentazioni R.I.A. Minori (D.G.R. 3239/12) che operano **in regime ambulatoriale**, l'erogazione del Voucher A.S.D. avvenga con modalità operative distinte che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività rivolte ai beneficiari della sperimentazione, assicurando il rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza nonché una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati. L'inclusione di tali sperimentazioni tra gli enti erogatori del Voucher A.S.D. discende dal fatto che, in attuazione della D.G.R. 3239/2012, le stesse da anni stipulano convenzioni con le ATS per l'erogazione di riabilitazione ambulatoriale e diurna sono rivolte in via prevalente ai disturbi del neurosviluppo;
Nelle sperimentazioni R.I.A. Minori, che operano **in regime diurno**, siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/ interferenza con le attività rivolte ai beneficiari della sperimentazione, assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher A.S.D. avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati;
 - e.4- nei C.D.D., limitatamente alla casistica sopra delineata, siano individuati spazi all'interno della sede da destinare a tale attività e modalità operative che garantiscano assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori/interferenza con le attività semiresidenziali ordinarie assicurando che la permanenza temporanea dei beneficiari del Voucher avvenga nel rispetto dei limiti previsti dalla normativa igienico sanitaria ed in materia di sicurezza ed una registrazione differenziata dei partecipanti, delle attività ivi compresa l'indicazione degli operatori ad esse destinati.



- f. Indicazione chiara di tutti i riferimenti necessari affinché ATS possa definire apposito elenco per l'erogazione del Voucher A.S.D., ad esito della presente manifestazione.

In particolare, si chiede di precisare:

- il nominativo del referente dell'Ente erogatore e suoi contatti (tel. / e-mail) per ATS, ASST e per l'utenza;
- la specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore:
 - interventi/attività
 - figure professionali
- i Distretti dell'ASST di riferimento in cui l'Ente Erogatore intende operare prioritariamente, **tenuto conto che dovrà essere garantita la presa in carico anche per i beneficiari di cui alla lettera g) residenti nel territorio dell'ATS di Brescia e nelle altre ATS lombarde.**

- g. Relazione corredata da planimetria contenente il dettaglio delle modalità in cui l'erogazione del Voucher A.S.D. verrà svolto all'interno della struttura in assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori destinati ai beneficiari dell'attività ordinaria della medesima struttura.

2. Modalità di erogazione degli interventi

Il Voucher Sociosanitario/A.S.D. è un titolo d'acquisto, non in denaro, che può essere utilizzato esclusivamente per acquistare prestazioni di assistenza sociosanitaria e sanitaria da parte di Erogatori accreditati con ATS.

Gli interventi promossi dal Voucher vengono definiti dall'Equipe di valutazione multidimensionale della ASST di residenza della persona.

Per la realizzazione dell'intervento è necessario che il beneficiario e la sua famiglia siano coinvolti nella elaborazione e realizzazione del progetto individuale contenente:

- ✓ l'esito della valutazione multidimensionale della persona, con l'esplicitazione degli elementi che identificano la condizione di persone anziane non autosufficiente ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato;
- ✓ la declinazione dei vari interventi e servizi già in atto o da attivare per ogni dimensione di vita della persona - es. salute (interventi sanitari, sociosanitari e sociali), istruzione/formazione, mobilità, casa, socialità (interazioni/relazioni interpersonali, vita sociale, civile e di comunità), altro;
- ✓ la descrizione delle aree fondamentali realizzabili e/o raggiungibili e/o percorribili in termini di qualità della vita della persona e del suo nucleo familiare;
- ✓ la descrizione degli interventi da sostenere con gli strumenti della Misura B1;
- ✓ l'indicazione di altri interventi di sostegno previsti;
- ✓ l'individuazione del Case Manager all'interno dell'équipe multiprofessionale dell'ASST.

L'erogatore del Voucher, scelto dalla persona o da chi eventualmente ne garantisce la protezione giuridica, sulla base del progetto individuale sopracitato definisce un piano di intervento declinando gli obiettivi, la pianificazione delle azioni/prestazioni, le figure professionali coinvolte, le modalità ed i tempi di attuazione, indicando la data di apertura e chiusura del Voucher.

3. Importi Voucher ed azioni previste

3.1 Voucher sociosanitario - A.S.D. – sociosanitario Alto profilo

Al fine di rispondere in modo più appropriato ai bisogni delle persone anziane non autosufficienti ad



alto bisogno assistenziale e delle persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato e delle loro famiglie, sulla base di quanto rilevato nella valutazione multidimensionale e previsto nel Progetto Individuale dalle ASST, possono essere attivate le seguenti tipologie di titoli (alternative e non cumulabili tra di loro):

- ✓ Voucher Sociosanitario a favore di persone adulte/anziane:
 - ✓ fino a **250,00 €** a cui corrispondono il n. interventi/ore (range 7-12) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
 - ✓ fino a **460,00 €** a cui corrispondono il n. interventi/ore (range 13-18) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
- ✓ Voucher Sociosanitario a favore di minori:
 - Fino a **350,00 €** a cui corrispondono il n. interventi/ore (range 10-14) forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
 - Fino a **600,00 €** a cui corrispondono il n. interventi/ore (range 15-22) e forniti dalla figura professionale come indicati nel Progetto Individuale formulato dalla ASST;
- ✓ Voucher Sociosanitario ad alto profilo a favore delle persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e delle persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato che presentano bisogni di particolare intensità in quanto dipendenti da tecnologia assistiva:
 - ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (minimo 16 ore/die)
 - e/o
 - alimentazione solo parenterale attraverso catetere venoso centrale
 - e/o
 - situazioni di particolare gravità e di intensità, con necessità di assistenza continuativa e motivata e valutata dalla ASST
 del valore fino a **1.650,00 €**

3.1.1 Attività erogabili con il Voucher Sociosanitario

Le attività corrispondenti alle specifiche tipologie di intervento erogabili tramite il Voucher Sociosanitario sono di seguito riepilogate:

- a. rafforzamento A.D.I. per l'inclusione scolastica a favore degli studenti minorenni e maggiorenni, frequentanti fino alla scuola secondaria di secondo grado, può essere erogato presso:
 - ✓ scuola, centri estivi, progetti di transizione scuola/servizi diurni, doposcuola;
 - ✓ domicilio (D.A.D.).

Non possono essere remunerate a carico di tale Voucher Sociosanitario interventi di sostituzione del personale dedicato all'inclusione scolastica (ad esempio insegnante di sostegno, assistente alla comunicazione, assistente educativo per l'autonomia, ...), oppure interventi educativi, abilitativi e riabilitativi in favore dell'alunno stesso.

- b. orientamento, training e sostegno alla famiglia nella gestione delle persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e delle persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato e/o affette da autismo (lettera g) possono essere erogati



presso:

- domicilio;
- altri luoghi/contesti di vita;
- sede della struttura erogatrice;

c. interventi socioeducativi di supporto alle autonomie e alle attività della vita quotidiana a favore delle persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e delle persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato e/o affette da autismo (lettera g) e al caregiver familiare possono essere erogati presso:

- domicilio;
- altri luoghi/contesti di vita;
- sede della struttura erogatrice.

Gli interventi dovranno essere svolti dai professionisti secondo quanto indicato dalla normativa regionale.

3.2 Voucher A.S.D.

La normativa regionale prevede n. 5 livelli di Voucher A.S.D. come indicato nella tabella che segue:

Voucher per età	N. Trattamenti settimanali	N. Trattamenti annui	Tariffa trattamenti individuali diretti	Tariffa trattamenti individuali indiretti	Tariffa trattamenti di gruppo	Voucher settimanale	Valore teorico annuo massimo
da 2 ai 5 anni	5	260	44.70 €	44.70 €	16.00 €	€ 223,50	€ 11.622,00
da 6 ai 10 anni	4	208	44.70 €	44.70 €	16.00 €	€ 178,80	€ 9.297,60
da 11 a 13 anni	3	156	44.70 €	44.70 €	16.00 €	€ 134,10	€ 6.973,20
da 14 a 17 anni	1,5	78	44.70 €	44.70 €	16.00 €	€ 67,05	€ 3.486,60
da 18 in poi	1	52	44.70 €	44.70 €	16.00 €	€ 44,70	€ 2.324,40

In una logica di flessibilità e modularizzazione degli interventi in considerazione dei bisogni della persona, il valore del Voucher è determinato dal numero di trattamenti previsti per le diverse fasce di età moltiplicato per il numero di settimane effettuate nell'arco dell'anno di erogazione del Voucher.

4. Remunerazione Voucher

L'ATS provvederà a erogare all'Ente Erogatore la remunerazione prevista per le prestazioni fornite tramite il Voucher Sociosanitario e il Voucher A.S.D. entro i termini previsti dalla normativa e dalla procedura in uso dalla stessa ATS, previa verifica della rendicontazione delle prestazioni effettivamente erogate, precisando che:

- ✓ in caso di erogazione di un numero di prestazioni inferiori ATS riconoscerà un importo proporzionato/corrispondente a quanto effettivamente erogato;
- ✓ in caso di un numero di prestazioni superiori sarà riconosciuto l'importo massimo del Voucher Sociosanitario/Voucher A.S.D. autorizzato.

Fatta salva diversa indicazione regionale l'erogazione del Voucher mensile si concluderà entro il termine massimo del 31.12.2025 e comunque fino all'approvazione di successive determinazioni



regionali in materia, entro il limite delle risorse assegnate.

5. Modalità di controllo

L'ATS anche in una logica di governance effettua attività di vigilanza e controllo rivolta alle strutture accreditate afferenti alla rete sanitaria e sociosanitaria. Ne deriva che l'attività svolta dagli enti erogatori voucher sociosanitari/A.S.D. sarà inclusa nel Piano dei Controlli.

6. Modalità di presentazione della candidatura

L'istanza va presentata utilizzando il **Modulo A** corredata dalla documentazione comprovante i requisiti richiesti, secondo quanto indicato in particolare al punto 1.

Le domande dovranno pervenire all'ATS di Brescia tramite posta certificata all'indirizzo protocollo@pec.ats-brescia.it indicando nell'oggetto della trasmissione: "Candidatura per la realizzazione di progetti Voucher sociosanitari e Voucher A.S.D. – D.G.R. n. XII/3719/2024".

7. Termine per la presentazione delle candidature

Ai fini dell'approvazione dell'elenco aggiornato, le candidature dovranno pervenire nelle modalità di cui al punto 6

entro _____

L'ATS manterrà tale manifestazione di interesse, sempre aperta, garantendo comunque la definizione di **un primo elenco degli Enti erogatori entro il _____**.

Le manifestazioni di interesse eventualmente inviate successivamente alla prima scadenza saranno valutate da apposita Commissione e l'ATS provvederà ad aggiornare gli elenchi degli idonei, che saranno pubblicati sul sito aziendale.

8. Istruttoria e valutazione

L'ATS istituirà una Commissione che provvederà alla valutazione delle istanze ai fini della definizione degli elenchi degli Enti Erogatori idonei.

La ATS si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare le procedure di cui al presente avviso pubblico senza che i soggetti che si siano dichiarati interessati possano avanzare, nemmeno a titolo risarcitorio, alcuna pretesa o diritto di sorta.

9. Contrattualizzazione

Gli Enti ritenuti idonei dalla Commissione di Valutazione saranno inseriti nell'elenco pubblicato sul sito ATS di Brescia e sottoscriveranno una convenzione volta a disciplinare i rapporti giuridici ed economici relativi all'erogazione dei voucher in argomento.



10. Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali relativo alla manifestazione d'interesse sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza e trasparenza e alla tutela della riservatezza e dei diritti dei soggetti coinvolti, in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

10. Pubblicazione, informazioni e contatti

Il presente avviso è pubblicato sul sito web dell'ATS di Brescia, al seguente indirizzo: www.ats-brescia.it nella sezione Pubblicità Legale – Altri Documenti da dove sarà altresì possibile scaricare la modulistica in formato compilabile.

Qualsiasi informazione relativa ai contenuti del presente avviso e agli adempimenti connessi può essere richiesta via mail: fragilita@ats-brescia.it - telefono: 030 383.8257 / 030 383.9027

Firmato digitalmente
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Claudio Sileo

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIO SANITARI E VOUCHER A.S.D. PREVISTI DALLA D.G.R. N. XII/3719/2024 A FAVORE DI PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI AD ALTO BISOGNO ASSISTENZIALE E PERSONE CON DISABILITA' E NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO MOLTO ELEVATO

(Resa in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art. 47 D.P.R. 445/2000 da predisporre su carta semplice intestata all'Ente richiedente)

L'Ente Gestore

con sede legale nel comune diCAP.....prov.

in vian°

codice fiscale e o partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefono.....posta PEC

nella persona di nato a il

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 in qualità di Legale

Rappresentante od altro soggetto munito di potere di rappresentanza legale, della:

☐ struttura..... (indicare tipologia e denominazione)
ubicata nel Comune diCAP.....prov..... via.....n°.....

o iscritta al registro AFAM - Anagrafe regionale delle strutture sociosanitarie - codice

o iscritta al registro ASAN Anagrafe regionale delle strutture sanitarie - codice

☐ sperimentazione.....(indicare tipologia e denominazione)
ubicata nel Comune..... CAP.....prov..... via.....n°.....
approvata con DGR n°.....

Riferimenti del referente dell'Ente per la presente candidatura:

Nome.....Cognome.....

Cell.....E-mail.....

DICHIARA

☐ di essere in possesso dei requisiti soggettivi generali per l'accreditamento previsti dalla D.G.R. n. 2569/2014 e ss. mm. ii.

➤ Personalità giuridica con iscrizione nello specifico registro delle imprese o delle persone giuridiche private;

➤ Regolarità della continuità gestionale e finanziaria;

- Presenza dell'organo di controllo economico e relativa composizione (tipologia, nominativi e qualifiche dei componenti);
- Assenza di stato di fallimento;
- Assenza di liquidazione coatta;
- Assenza di concordato preventivo;
- Assenza di procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni: fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo.
- Insussistenza di una delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67, comma 2, del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli.

☐ di essere in possesso dei requisiti organizzativi e gestionali, nonché strutturali e tecnologici previsti dalle DD.G.R. di riferimento

☐ **dell'abilitazione all'esercizio** ai sensi (indicare gli estremi del provvedimento/S.C.I.A./D.I.A./C.P.E.)

☐ **dell'accreditamento:** provvedimento n°..... del rilasciato da (specificare)

☐ **dell'accreditamento** C-DOM (ex A.D.I.): provvedimento n°..... del rilasciato da (specificare)

COMUNICA la propria disponibilità e interesse per l'anno 2025

ad erogare gli interventi riconosciuti ai sensi della normativa regionale, attraverso l'attivazione, nei limiti delle risorse disponibili, di prestazioni/attività in voucher per la realizzazione di progetti volti al miglioramento della qualità della vita di persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e delle persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato e/o affette da autismo (lettera g).

DICHARA ALTRESI' DI IMPEGNARSI

1. al rispetto delle condizioni riportate nell'Avviso di Manifestazione di Interesse, prevista ai sensi della normativa regionale, per la realizzazione di progetti attraverso l'erogazione dei Voucher, a favore di persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e di persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato e delle loro famiglie
2. ad erogare la/e tipologia/e di Voucher, indicati nella tabella sotto riportata, secondo le modalità e i requisiti di cui alla normativa regionale, indicando inoltre i Distretti (*) delle ASST di erogazione, tenuto conto che nel caso del Voucher A.S.D. dovrà garantire la presa in carico anche per i beneficiari non residenti nella ATS di riferimento.

☐ VOUCHER SS ADULTI/ANZIANI E VOUCHER SS ASD	☐ VOUCHER SS MINORI E VOUCHER SS ASD	☐ VOUCHER SS ALTO PROFILO	☐ VOUCHER ASD (Anche per i beneficiari non residenti nel territorio afferente all'ATS Brescia)
Distretto	Distretto	Distretto	Distretto
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐

☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐

(*) **Distretti:** Distretto di: Brescia, Brescia Est, Brescia Ovest, Valletrompia, Bassa Bresciana Centrale, Bassa Bresciana Orientale, Garda, Valle Sabbia, Bassa Bresciana Occidentale, Oglio Ovest, Sebino - Monte Orfano

☐ Che in qualità di Ente erogatore C-DOM (**) si impegna ad erogare interventi di rafforzamento A.D.I. a scuola nei Distretti di:

.....

.....

.....

(**) per l'erogazione del Voucher Alto Profilo e per gli interventi di rafforzamento A.D.I. per l'inclusione scolastica, possono aderire esclusivamente le strutture accreditate e a contratto con ATS come Ente Erogatore C-DOM (ex A.D.I.).

DICHIARA INFINE

che il volume indicativo di prestazioni mensili che l'Ente ritiene di poter erogare è:

a. N° _____ voucher S.S. e S.S. A.S.D.

b. N° _____ voucher S.S. alto profilo

c. N° _____ voucher A.S.D.

Consapevole di rendere tutte le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

ALLEGA:

- ▶ Copia del documento d'identità del Legale rappresentante in corso di validità nel caso di firma olografa.
- ▶ Documentazione comprovante i requisiti richiesti previsti al punto 1 dell'Avviso, in particolare per quanto riguarda:
 - a) VOUCHER SOCIO SANITARI (SOCIO SANITARIO – SOCIO SANITARIO A.S.D. – SOCIO SANITARIO ALTO PROFILO)**
 - Relazione sulla specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore;
 - Dichiarazione della presenza di figure professionali (con relativo elenco) specificamente formate e/o con esperienza nella gestione di persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e delle persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato e/o affette da autismo (lettera g) unitamente alla messa a disposizione della ATS dei C.V. dei professionisti per successivi controlli a campione.
 - Elenco figure professionali;
 - b) VOUCHER A.S.D.**
 - Relazione sulla specificità della presa in carico dell'Ente Erogatore;
 - Relazione, corredata da planimetria, contenente il dettaglio delle modalità in cui l'erogazione del Voucher A.S.D. verrà svolto all'interno della struttura in assenza di riduzione di spazi/tempo di permanenza/operatori destinati ai beneficiari dell'attività ordinaria della medesima struttura; l'inserimento delle singole strutture nell'elenco degli erogatori dei Voucher Autismo è vincolato all'esito positivo della valutazione della suddetta relazione da parte di ATS;
 - Dichiarazione della presenza di figure professionali (con relativo elenco) specificamente formate e/o con esperienza nella gestione dell'autismo unitamente alla messa a disposizione della ATS dei C.V. dei professionisti per successivi controlli a campione
 - Dichiarazione dei corsi di aggiornamento avviati sul tema dell'autismo.

CONVENZIONE PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI PER L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIO SANITARI E VOUCHER A.S.D. DI CUI ALLA D.G.R. n. XII/3719/2024 A FAVORE DI PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI AD ALTO BISOGNO ASSISTENZIALE E PERSONE CON DISABILITA' E NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO MOLTO ELEVATO.

C.I.G. n. _____

Tra

l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia (di seguito denominata ATS), con sede legale nel Comune di Brescia in Viale Duca degli Abruzzi n. 15, codice fiscale e partita IVA 03775430980, nella persona del Direttore Generale, Dott. Claudio Vito Sileo, nominato con D.G.R. n. XII/1645 del 21.12.2023, domiciliato per la carica presso la sede di questa ATS,

e

L'Ente Gestore (di seguito denominato Ente Gestore) con sede legale nel Comune di Cap Via N. codice fiscale partita IVA nella persona di, in qualità di Legale Rappresentante della struttura ubicata nel Comune di, Via n. e iscritta, alla data della presente convenzione, al registro A.F.A.M. - Anagrafe regionale delle strutture sociosanitarie – codice CUDES

Richiamate:

- la D.G.R n. XII/3719 del 30.12.2024 "Programma operativo regionale a favore di persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato - Fondo per le non autosufficienze 2024 esercizio 2025" e il Decreto della Direzione Generale Famiglia, Solidarietà Sociale, Disabilità e pari opportunità n. 1279 del 03.02.2025 "Accertamento delle somme derivanti da assegnazione statale fondo non autosufficienze (riparto 2024) sull'esercizio finanziario 2025. Di cui alla D.G.R. n. 3719/2024 impegno liquidazione parziale";

Richiamati altresì:

- l'avviso pubblico di manifestazione di interesse, finalizzata alla individuazione degli Enti Erogatori di servizi sociosanitari e sanitari accreditati disponibili alla realizzazione di progetti che prevedono l'erogazione di Voucher sociosanitari e Voucher A.S.D. previsti dal Programma operativo F.N.A. 2024 esercizio 2025 - Decreto D.G. ATS n. del
- il Decreto D.G. ATS n. del, con il quale è stato approvato l'elenco aggiornato degli enti erogatori risultati idonei;

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 – OGGETTO

La presente convenzione ha per oggetto l'erogazione dei Voucher Sociosanitari e dei Voucher A.S.D. previsti dalla D.G.R. n. XII/3719/2024, con remunerazione a carico del Fondo Sanitario Regionale, a favore di persone anziane non autosufficienti ad alto bisogno assistenziale e persone con disabilità e necessità di sostegno intensivo molto elevato residenti in Lombardia che, in esito alla valutazione multidimensionale effettuata dalle ASST di competenza, ne risultino beneficiari.

La presente convenzione definisce i rapporti giuridici ed economici tra l'ATS e l'Ente Gestore derivanti dall'erogazione in favore delle persone in condizione di gravissima disabilità del Voucher Sociosanitario e del Voucher A.S.D. di cui ai citati provvedimenti regionali.

L'Ente Gestore si impegna a erogare la/e tipologie di Voucher nei territori afferenti ai Distretti (*) delle ASST, come indicato nella tabella sottostante, con l'ulteriore precisazione che nel caso del Voucher A.S.D. l'Ente dovrà garantire la presa in carico anche per i beneficiari non residenti nella ATS di riferimento.

☐ VOUCHER SS ADULTI/ANZIANI E VOUCHER SS ASD	☐ VOUCHER SS MINORI E VOUCHER SS ASD	☐ VOUCHER SS ALTO PROFILO	☐ VOUCHER ASD (Anche per i beneficiari non residenti nel territorio affidente all'ATS Brescia)
Distretto ☐ ☐ ☐ ☐	Distretto ☐ ☐ ☐ ☐	Distretto ☐ ☐ ☐ ☐	Distretto ☐ ☐ ☐ ☐

(*) **Distretti:** Distretto di: Brescia, Brescia Est, Brescia Ovest, Valletrompia, Bassa Bresciana Centrale, Bassa Bresciana Orientale, Garda, Valle Sabbia, Bassa Bresciana Occidentale, Oglio Ovest, Sebino - Monte Orfano

in qualità di Ente erogatore C-DOM si impegna ad erogare interventi di rafforzamento A.D.I. a scuola nei Distretti di:

- ☐
- ☐
- ☐

Art. 2 - OBBLIGHI DELL'ENTE GESTORE

L'Ente Gestore, a seguito del recepimento della richiesta di attivazione del Voucher Sociosanitario e/o del Voucher A.S.D., nel rispetto di quanto previsto dalla citata normativa regionale, si impegna a:

- ✓ prestare la propria attività su richiesta del soggetto beneficiario del voucher previa definizione del Progetto Individuale da parte dell'ASST competente per la valutazione multidimensionale;
- ✓ redigere e aggiornare, sentito l'interessato o chi lo rappresenta, il piano di assistenza individuale (di seguito indicato come P.A.I./P.E.I.), coerentemente col Progetto Individuale;
- ✓ impiegare per l'espletamento delle attività oggetto della convenzione, operatori in possesso dei requisiti di professionalità (secondo i requisiti indicati nell'avviso) utili alla corretta gestione dell'attività;
- ✓ garantire il raccordo con il Case Manager dell'ASST soprattutto in presenza di criticità o in vista della conclusione del progetto al fine di assicurare la continuità nella definizione ed attuazione dei percorsi;
- ✓ comunicare tempestivamente al Case Manager dell'ASST la conclusione anticipata dell'intervento sostenuto dal Voucher al fine di garantire la valorizzazione massima delle risorse;
- ✓ trattare con la dovuta riservatezza tutte le informazioni relative alle situazioni soggettive delle persone inserite nell'attività lavorativa secondo la normativa vigente in materia di privacy;
- ✓ trasmettere mensilmente all'ATS, entro il giorno 10 del mese successivo all'erogazione degli interventi relativi al voucher, i report dell'erogazione, secondo le modalità e strumenti definite dalla medesima ATS;
- ✓ trasmettere la relativa fattura/rendicontazione secondo le procedure definite dalla medesima ATS;

- ✓ non interrompere l'erogazione delle prestazioni a favore dei soggetti beneficiari senza adeguata motivazione e tempestivo preavviso, all'assistito e alla ASST, fatto salvo situazioni di forza maggiore;
- ✓ garantire il possesso e il mantenimento dei requisiti richiesti dalle normative vigenti;
- ✓ comunicare tempestivamente all'ATS ogni eventuale variazione che dovesse incidere sull'organizzazione;
- ✓ adempiere al debito informativo previsto;
- ✓ a comunicare all'ATS l'eventuale cessazione dell'attività, con preavviso di almeno n. 60 giorni, garantendo comunque la continuità delle prestazioni per tale periodo.

ART. 3 - COMPITI DELL'ATS

L'ATS:

- ✓ monitora la buona realizzazione dei processi di coordinamento e integrazione dei percorsi assistenziali a favore dei beneficiari, delle risorse professionali e di quelle finanziarie attraverso il raccordo con ASST e Ambiti territoriali/Comuni;
- ✓ assicura il governo e il monitoraggio puntuale delle attività e del budget assegnato per i Voucher Sociosanitari e per i Voucher A.S.D. d'intesa con le ASST;
- ✓ provvede a remunerare, con le modalità e i tempi di cui ai successivi articoli, l'ente Gestore per le prestazioni effettivamente erogate a favore delle persone in condizione di gravissima disabilità residenti nel territorio dell'ATS stessa e risultate beneficiarie dei Voucher Sociosanitari e/o Voucher A.S.D.;
- ✓ assicura le funzioni proprie di vigilanza e controllo di appropriatezza alle strutture accreditate afferenti sia alla rete sanitaria e sociosanitaria sia alle sperimentazioni, erogatrici dei Voucher, nel rispetto di quanto definito nel Piano dei Controlli approvato.

L'ATS è responsabile della trasmissione dei flussi informativi a Regione Lombardia, nel rispetto delle modalità e delle tempistiche previste.

ART. 4 - RESPONSABILE DELL'ATTUAZIONE DELLA CONVENZIONE

L'ATS individua quale responsabile della corretta attuazione della convenzione il Direttore del Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali (P.I.P.S.S.), cui l'Ente si rivolgerà per qualsiasi problema di carattere organizzativo, gestionale e amministrativo.

L'Ente individua quale responsabile della corretta attuazione della convenzione il/la Sig./Sig.ra telefono e-mail, cui l'ATS si rivolgerà per qualsiasi problema di carattere organizzativo, gestionale e amministrativo.

ART. 5 - VIGILANZA DELLA ATS

Compete alla ATS la vigilanza sull'applicazione dei contenuti della presente convenzione e relativi adempimenti. L'inosservanza delle clausole costituisce motivo di non remunerazione delle prestazioni da parte dell'ATS; nei casi più gravi la convenzione può essere risolta, previa formale diffida.

ART. 6 - CORRISPETTIVO, MODALITÀ E TERMINI DI PAGAMENTO

L'ATS provvederà a remunerare l'Ente Gestore per i voucher erogati in coerenza con quanto indicato all'art. 1 della presente convenzione, entro i termini previsti dalla normativa e dalla procedura in uso, a seguito del ricevimento della documentazione contabile, precisando che:

- ✓ in caso di erogazione di un numero di prestazioni inferiori ATS riconoscerà un importo proporzionato/corrispondente a quanto effettivamente erogato;
- ✓ in caso di un numero di prestazioni superiori sarà riconosciuto l'importo massimo del voucher sociosanitario/voucher A.S.D. autorizzato.

L'ATS, entro trenta giorni dal ricevimento della documentazione contabile può chiedere chiarimenti che l'Ente Gestore è tenuto a fornire, insieme alla documentazione eventualmente necessaria, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della richiesta.

Fatta salva diversa indicazione regionale l'erogazione del Voucher mensile si concluderà entro il termine massimo del 31.12.2025 e comunque fino all'approvazione di successive determinazioni regionali in materia, e comunque entro il limite delle risorse assegnate.

ART. 7 - DURATA DELLA CONVENZIONE

La convenzione di durata annuale ha valore dalla data di sottoscrizione sino al 31.12.2025. Dovrà comunque essere garantita la continuità della presa in carico della persona secondo le disposizioni della nuova Programmazione F.N.A., entro i limiti delle risorse disponibili assegnate da Regione alla ATS.

La cessazione anticipata dell'attività da parte del Soggetto richiede un preavviso di almeno 60 giorni (in allineamento all'art. 2) e comporta l'impegno per lo stesso a garantire la continuità delle prestazioni per la persona in carico e fino alla rivalutazione della ASST.

ART. 8 - RECEPIMENTO DI DISPOSIZIONI REGIONALI E NORME DI RINVIO

Le parti danno atto che la presente convenzione si intende automaticamente modificata, integrata ed eventualmente prorogata per effetto di sopravvenute indicazioni regionali, il cui contenuto deve essere formalmente reso noto dalla ATS all'ente gestore, con la chiara indicazione dei termini relativi alle diverse eventuali obbligazioni.

ART. 9 – INADEMPIENZE

L'Ente gestore è tenuto alla puntuale esecuzione della presente convenzione, assicurando l'erogazione delle prestazioni previste dal voucher prescelto.

ATS di Brescia, nel rispetto del Piano dei Controlli, assicura la vigilanza delle prestazioni erogate dall'Ente attraverso la verifica delle attività svolte.

ATS di Brescia può risolvere la presente convenzione, previa diffida di almeno 10 giorni, per provata inadempienza da parte dell'Ente degli impegni assunti e per la mancata presa in carico della persona con disabilità tramite il voucher sociosanitario e/o voucher A.S.D. in assenza di motivata giustificazione e tempestiva comunicazione alla ATS medesima.

ART. 10 – RISOLUZIONE DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione può essere risolta nei casi di mancato rispetto delle clausole dovuto a grave inadempimento.

La presente convenzione è risolta immediatamente e automaticamente qualora dovessero essere comunicate dalla Prefettura o da altro organo certificatore, successivamente alla stipula, informazioni interdittive di cui al D.lgs. 159/2011 s.m.i.

La presente convenzione è altresì risolta immediatamente e automaticamente a seguito di provvedimento che dispone la revoca o la decadenza dall'accreditamento.

ART. 11 - TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del Reg. Europeo sulla protezione dei dati personali n. 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 novellato dal D. Lgs. n. 101/2018, titolare del Trattamento dei dati personali è l'ATS.

L'ATS in qualità di Titolare del trattamento attribuisce il ruolo di Responsabile esterno all'Ente Gestore nella persona del Legale Rappresentante.

L'Ente contraente è responsabile del trattamento dei dati personali relativi a terzi trattati in esecuzione della presente convenzione, nonché della somministrazione agli stessi dell'Informativa sul trattamento dati.

ART. 12 - SPESE DI STIPULA DELLA CONVENZIONE

L'imposta di bollo, se dovuta, è a carico del soggetto gestore di Unità d'Offerta.

ART. 13 – CONTROVERSIE

Per ogni controversia che dovesse insorgere su interpretazione, applicazione, esecuzione, validità o efficacia della presente convenzione è competente il Foro di Brescia.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

ATS DI BRESCIA

Firmato digitalmente
Il Direttore Generale
Dott. Claudio Vito Sileo

ENTE GESTORE

Firmato digitalmente
Il Legale Rappresentante

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 205C700F1F1D5FE750287536CC92738E01EDC6F671096FB3A1EC0A0B0E725F66

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: CLAUDIO VITO SILEO

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-D1ZTF-631775

PASSWORD n5vlh

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

