

Cl.: 1.1.02

DECRETO n. 3

del 05/01/2022

OGGETTO: AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ATTIVAZIONE DELLE DEGENZE SUBACUTE E DELLA RETE DI ASSISTENZA EXTRAOSPEDALIERA IN ATTUAZIONE DELLA DGR N° XI/5829 DEL 29/12/2021.

II DIRETTORE GENERALE – Dott. Salvatore Mannino

Acquisito il parere favorevole del
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Alessandro Cominelli

Acquisito il parere favorevole del
DIRETTORE SANITARIO F.F.

Dott. Gianmario Brunelli

Acquisito il parere favorevole del
DIRETTORE SOCIOSANITARIO F.F.

Dott.ssa Laura Francescato

Responsabile del procedimento: Francesco Pirali

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamata la normativa nazionale e regionale in materia pandemica con cui sono state stabilite misure per il contenimento ed il contrasto del contagio da COVID-19;

Vista la DGR n. XI/5829 del 29/12/2021 ad oggetto: "Ulteriori determinazioni per la gestione di pazienti COVID-19 – Attivazione delle degenze subacute e della rete di assistenza extraospedaliera";

Atteso che la succitata DGR prevede, per far fronte all'emergenza sanitaria in atto, la possibilità:

- 1) di attivare nuovi posti di degenza subacuta a favore di pazienti COVID-19, che non necessitano di assistenza ordinaria per acuti, derivanti da trasformazione provvisoria di posti letto accreditati attivi oppure aggiuntivi rispetto all'assetto accreditato;
- 2) di attivare Degenze di Comunità di livello base dedicate a pazienti COVID-19 che non necessitano di assistenza ordinaria per acuti/subacuti, esclusivamente in edifici dedicati;
- 3) di attivare "setting" di cure intermedie limitatamente ai pazienti COVID-19 negativi, con puntuale garanzia dell'isolamento precauzionale;

Dato atto che le disposizioni della citata DGR n. XI/5829/2021 rimangono in vigore fino al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe che si rendessero necessarie a seguito dell'evoluzione pandemica;

Valutata la necessità di dotare il territorio dell'ATS Val Padana di posti per Cure Subacute e Degenze di Comunità per pazienti COVID-19 positivi, nonché di Cure Intermedie per pazienti COVID-19 negativi;

Ritenuto di procedere all'approvazione dell'"Avviso per la manifestazione di interesse all'attivazione delle Degenze Subacute e della rete di assistenza extraospedaliera in attuazione della DGR n. XI/5829 del 29/12/2021" (Allegato A), corredato dai facsimili di istanza allegati al presente provvedimento, quali parti integranti e sostanziali:

1. Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Degenze di Subacute;
2. Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Degenze di Comunità di livello base;
3. Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Cure Intermedie;

Dato atto che l'Avviso è finalizzato alla raccolta di manifestazioni di interesse da parte di:

- Enti Erogatori sanitari pubblici o privati (accreditati a contratto e non) per l'attivazione di posti temporanei di Cure di Subacute;
- Enti Erogatori sanitari pubblici o privati (accreditati a contratto e non) ed Enti Erogatori sociosanitari (a contratto e non) per l'attivazione di posti temporanei Degenze di Comunità di livello base;
- Enti Erogatori sociosanitari (a contratto e non) per l'attivazione di posti temporanei di Cure Intermedie;

Precisato che l'avviso, di cui al presente decreto, ha lo scopo di raccogliere la disponibilità di strutture al fine di valutarne l'idoneità per l'attivazione di ulteriori posti come sopradescritti, sul territorio dell'ATS Val Padana;

Stabilito che la manifestazione di interesse rimarrà aperta sino alla copertura delle necessità connesse all'emergenza COVID-19, al momento stabilita al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe che si rendessero necessarie a seguito dell'evoluzione pandemica;

Dato atto che le istanze dovranno essere redatte sui facsimili di cui ai sopramenzionati allegati 1), 2) e 3), corredate dalle opportune dichiarazioni sostitutive, allegato 4) quali parti integranti e sostanziali al presente decreto e che si procederà alla prima valutazione delle manifestazioni di interesse pervenute entro due giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul sito WEB di ATS, e successivamente si procederà alla valutazione con cadenza settimanale delle istanze che perverranno dopo tale termine;

Ritenuto, pertanto, di istituire una Commissione interna all'ATS della Val Padana per la valutazione delle manifestazioni di interesse pervenute e la definizione di un elenco di Enti Erogatori idonei, così composta:

- Presidente: Mara Chiara Martinelli – Direttore Dipartimento PAAPSS o suo delegato;
- Componente: Francesco Pirali – Direttore UOC Autorizzazioni ed Accreditamento Polo Ospedaliero e Rete Territoriale o suo delegato;
- Componente: Vincenzo Basile – Responsabile UOS Autorizzazioni ed Accreditamento sanitario e Sociosanitario Area Territoriale di Mantova o suo delegato
- Segretario: Michela Massera o suo sostituto;

Considerato che, sulla base degli esiti della valutazione delle domande pervenute, delle preventive verifiche del soddisfacimento dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativo/gestionali e previa verifica dell'idoneità degli edifici messi a disposizione, l'ATS procederà alla formale trasformazione temporanea dei posti letto o al formale riconoscimento temporaneo di nuovi posti tecnici, nonché alla stipula di apposito contratto, previo assenso regionale;

Dato atto che la succitata DGR n. XI/5829/2021 richiama le indicazioni contenute nella DGR n. IX/3681/2020 nella quale la retta giornaliera da riconoscere è definita in € 190 per le Cure Subacute e in € 130 per le Degenze di Comunità di livello base;

Dato atto altresì che per le Cure Intermedie riferibili ad un'utenza assimilabile come complessità assistenziale e intensità clinica al profilo di cura 1 ex DGR 3383/2015 la retta giornaliera di riferimento è fissata, come definito dalla DGR n. XI/3913 del 25/11/2020, nel modo seguente:

- Assistenza di mantenimento € 135,14;
- Assistenza post acuta € 120;

Vista l'attestazione del dr. Francesco Pirali nella duplice veste di responsabile del procedimento amministrativo e di Direttore del Dipartimento PAAPSS f.f. in ordine alla regolarità tecnica e alla legittimità del presente atto;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, Sanitario F.F. e Sociosanitario F.F.;

D E C R E T A

- 1) di approvare, per le motivazioni in premessa riportate, l'“Avviso per la manifestazione di interesse all'attivazione delle Degenze Subacute e della rete di assistenza extraospedaliera in attuazione della DGR n. XI/5829 del 29/12/2021” (Allegato A), corredato dai facsimili di istanza allegati al presente provvedimento, quali parti integranti e sostanziali:
 1. Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Degenze di Subacute;
 2. Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Degenze di Comunità di livello base;
 3. Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Cure Intermedie;
- 2) di stabilire che la manifestazione di interesse rimarrà aperta sino alla copertura delle necessità connesse all'emergenza COVID-19, al momento stabilita al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe che si rendessero necessarie a seguito dell'evoluzione pandemica;
- 3) di disporre che le istanze dovranno essere redatte sui facsimili di cui ai sopramenzionati allegati 1), 2) e 3), corredate dalle opportune dichiarazioni sostitutive, allegato 4) quali parti integranti e sostanziali al presente decreto e che si procederà alla prima valutazione delle manifestazioni di interesse pervenute entro due giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul sito WEB di ATS, e successivamente si procederà alla valutazione con cadenza settimanale delle istanze che perverranno dopo tale termine;

- 4) di istituire una Commissione interna all'ATS della Val Padana per la valutazione delle domande pervenute e la definizione di un elenco di Enti Erogatori idonei, così composta:
 - Presidente: Mara Chiara Martinelli – Direttore Dipartimento PAAPSS o suo delegato;
 - Componente: Francesco Pirali – Direttore UOC Autorizzazioni ed Accreditamento Polo Ospedaliero e Rete Territoriale o suo delegato;
 - Componente: Vincenzo Basile – Responsabile UOS Autorizzazioni ed Accreditamento sanitario e Sociosanitario Area Territoriale di Mantova o suo delegato;
 - Segretario: Michela Massera o suo sostituto;
- 5) di stabilire che, sulla base degli esiti della valutazione delle domande pervenute, delle preventive verifiche del soddisfacimento dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativo/gestionali e previa verifica dell'idoneità degli edifici messi a disposizione, l'ATS procederà alla formale trasformazione temporanea dei posti letto o al formale riconoscimento temporaneo di nuovi posti, nonché alla stipula di apposito contratto, previo assenso regionale;
- 6) di dare atto che, come stabilito dalla DGR n. XI/3681/2020, la retta giornaliera per le cure sub-acute è pari a € 190 e in € 130 per le Degenze di Comunità di livello base;
- 7) di dare atto altresì che per il “setting” delle cure intermedie riferibile ad un'utenza assimilabile come complessità assistenziale e intensità clinica al profilo di cura 1 ex DGR 3383/2015 la retta giornaliera di riferimento è fissata, come definito dalla DGR n. XI/3913 del 25/11/2020, nel modo seguente:
 - Assistenza di mantenimento € 135,14;
 - Assistenza post acuta € 120;
- 8) di disporre la pubblicazione dell'avviso sopradescritto sul sito istituzionale dell'ATS;
- 9) di disporre, a cura dell'UOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, la pubblicazione all'albo on line ai sensi dell'art. 32 della legge 69/2009 e nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

Firmato digitalmente
Dott. Salvatore Mannino

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ATTIVAZIONE DELLE DEGENZE SUBACUTE E DELLA RETE DI ASSISTENZA EXTRAOSPEDALIERA IN ATTUAZIONE DELLA DGR N° XI/5829 DEL 29/12/2021.

Premessa

L'attuale andamento epidemiologico dell'infezione da SARS-CoV-2 è caratterizzato da una nuova crescita del numero dei casi che, seppur prevalentemente asintomatici o paucisintomatici grazie all'alto livello di copertura vaccinale raggiunto nella popolazione, sta comunque comportando una importante pressione sulle strutture sanitarie per acuti, con possibili ripercussioni negative anche sulle attività ordinarie.

Finalità

Allo scopo di evitare che i posti letto di area medica non intensiva siano occupati da pazienti che non necessitano più di una permanenza in un reparto per acuti, ma che richiedono un controllo clinico e/o un follow-up stretto anche mediante eventuali esami strumentali, e/o terapie definite di media complessità, ossia terapie di tipo non interventistico o rianimatorio, ovvero che non possono essere ancora accolti a domicilio, l'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana, intende verificare nel proprio territorio di competenza la disponibilità di Enti Erogatori per l'attivazione di degenze di Subacute e della rete di assistenza extraospedaliera in attuazione della DGR N° XI/5829 del 29/12/2021.

Oggetto dell'avviso

Individuazione e successiva contrattualizzazione di strutture idonee per l'attivazione temporanea di posti di:

- Cure Subacute per pazienti COVID-19 positivi che non necessitano di cure in reparti di degenza per acuti, eventualmente anche provenienti direttamente da strutture sociosanitarie;
- Degenze di Comunità di livello base per pazienti COVID-19 positivi che non necessitano di assistenza in degenza ordinaria per acuti/subacuti, eventualmente anche provenienti direttamente da strutture sociosanitarie;
- Cure Intermedie (Riabilitazione ex art. 26 e Post acute ex DGR n. 2022/2014 e D.D.G. n. 6544/2014) limitatamente per pazienti COVID-19 negativi.

Si precisa che:

- per le suddette attivazioni si prevede una temporaneità fino al 31.03.2022, salvo ulteriori proroghe;
- i posti sono aggiuntivi rispetto all'offerta in atto e possono essere ricavati dalla trasformazione provvisoria di posti letto accreditati attivi oppure aggiuntivi rispetto all'assetto accreditato;
- i riferimenti per i requisiti di accreditamento strutturali-tecnologici e organizzativi-gestionali sono quelli attualmente vigenti, in particolare:
 - per le Cure Subacute si rimanda alla DGR N° IX/1479/2011 (i posti potranno essere realizzati esclusivamente all'interno di strutture sanitarie quali presidi ospedalieri, case di cura, POT/Ospedali di comunità, strutture di riabilitazione e devono essere altresì previsti spazi e locali in grado di garantire l'isolamento con percorsi pulito/sporco distinti e personale dedicato o, in alternativa, prevedendo efficaci percorsi di vestizione/svestizione del personale tra le aree di diverso livello di rischio);
 - per le Degenze di Comunità livello base si rimanda alla DGR N° XI/2019/2019 e all'allegato 1 alla DGR N° XI/3681/2020 (deve essere, in particolare, prevista la loro attivazione esclusivamente in edifici dedicati ai casi COVID-19);

- per le Cure Intermedie si rimanda alle DDGR N° VII/19883/2004, N° X/2022/2014, N° X/3383/2015 e al DDG N° 6544/2014 (deve essere prevista, inoltre, la garanzia dell'isolamento precauzionale per tutelare la sicurezza dei restanti ospiti).

Soggetti che possono partecipare all'avviso

Possono presentare istanza per essere inclusi nella procedura di selezione i seguenti Enti con Strutture erogative/Unità di Offerta ubicate sul territorio della ATS della Val Padana:

- per l'attivazione di posti temporanei di Cure di Subacute: Enti Erogatori sanitari pubblici o privati (accreditati a contratto e non);
- per l'attivazione di posti temporanei Degenze di Comunità di livello base: Enti Erogatori sanitari pubblici o privati (accreditati a contratto e non) ed Enti Erogatori sociosanitari (a contratto e non);
- per l'attivazione di posti temporanei di Cure Intermedie: Enti Erogatori sociosanitari (a contratto e non).

L'istanza dovrà contenere in forma di autocertificazione, ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i., le seguenti dichiarazioni:

- 1) Possesso dei requisiti soggettivi per la sottoscrizione dei contratti;
- 2) Estremi dell'atto di accreditamento o di autorizzazione della struttura;
- 3) Possesso dei requisiti di accreditamento strutturali-tecnologici e organizzativi-gestionali previsti per la tipologia di posti che si intende attivare temporaneamente ai sensi del presente avviso;
- 4) Numero di posti per ciascuna tipologia che si intende attivare temporaneamente ai sensi del presente avviso;
- 5) Termine massimo entro il quale verranno attivati i posti letto/tecnici scelti tra quelli di cui al presente avviso;
- 6) Impegno di adesione al sistema di trasferimento PRIAMO gestito dalla Centrale Unica di Dimissione post-Ospedaliera istituita ai sensi della DGR N° XI/2906/2020 ovvero di trasferimento presso altra struttura più idonea in caso di modifiche del livello di complessità assistenziale, anche mediante il ricorso alla Rete di Emergenza Urgenza in caso di aggravamento clinico;
- 7) Impegno, in caso di decesso del paziente ricoverato, ad assicurare le procedure di accertamento di morte, la corretta conservazione e gestione della salma, nonché le attività di medicina necroscopica (certificato necroscopico e denuncia causa di morte) fino al trasporto della salma stessa da parte di impresa identificata dagli aventi diritto e, in caso di defunti interessati da COVID-19, anche secondo quanto previsto dalla Circolare del Ministero della Salute n. 0000818-11/01/2021-DGPRES-MDS-P;
- 8) Impegno per ogni paziente ricoverato alla compilazione di specifica documentazione sanitaria con registrazione puntuale delle attività di gestione clinica ed assistenziale (cartella clinica/FASAS);
- 9) Impegno all'assolvimento dei debiti informativi secondo modalità e tempistiche definite da Regione Lombardia e da ATS Val Padana in relazione alle attività svolte oggetto del presente avviso.

Forme contrattuali

L'attivazione dei posti letto/tecnici per ciascuna tipologia che si intende attivare temporaneamente ai sensi del presente avviso avverrà previa stipula di idoneo contratto e previo assenso della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia.

Per la valorizzazione delle prestazioni si applicano le seguenti tariffe omnicomprendenti di cui alle DGR N° IX/3681/2020 e DGR N° IX/3913/2020 e in particolare:

- 190,00 euro al giorno per i pazienti COVID-19 positivi ricoverati in Cure Subacute (indice di complessità 4 in coerenza con la DGR N° IX/2496/2012);

- 130,00 euro al giorno per i pazienti COVID-19 positivi ricoverati in Degenze di Comunità di livello base (in coerenza con la complessità assistenziale riservata a tale tipologia di pazienti con la DGR N° IX/2019/2019);
- 135,14 euro al giorno per i pazienti COVID-19 negativi in Cure Intermedie-Assistenza di Mantenimento (profilo di cura 1 in coerenza con la DGR N° X/3383/2015);
- 120,00 euro al giorno per i pazienti COVID-19 negativi in Cure Intermedie-Post Acute (profilo di cura 1 in coerenza con la DGR N° X/3383/2015).

Le modifiche in tema di tariffe e di finanziamento sono relative al solo periodo di pandemia e non sono storicizzabili a livello contrattuale.

Le prestazioni oggetto del presente avviso sono a totale carico del SSR e l'Erogatore non può richiedere alcun corrispettivo al paziente ricoverato.

Modalità di trasmissione della domanda

Gli interessati dovranno far pervenire all'indirizzo PEC protocollo@pec.ats-valpadana.it la propria manifestazione di interesse per l'attivazione dei posti letto/tecnici di cui al presente avviso, indicando nell'oggetto: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE POSTI DI (...precisare se Cure Sub-Acute, Degenze di Comunità o Cure Intermedie...)_(...indicare nominativo Ente Erogatore...)"

Le istanze dovranno essere redatte sui facsimili di cui agli allegati 1), 2) e 3) a seconda dei posti letto/tecnici scelti tra quelli di cui al presente avviso, corredate dalla dichiarazione sostitutiva di cui all'allegato 4). Le istanze dovranno essere inviate in formato PDF unico e sottoscritto digitalmente dal Legale Rappresentante o Procuratore.

La presentazione di domanda incompleta o difforme rispetto a quanto richiesto comporterà la non ammissibilità della stessa.

Il presente avviso è pubblicato sul sito dell'ATS Val Padana: www.ats-valpadana.it - Sezione "Notizie" e la manifestazione di interesse potrà essere presentata sino alla copertura delle necessità connesse all'emergenza COVID-19, al momento stabilita al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe che si rendessero necessarie a seguito dell'evoluzione pandemica.

Istruttoria e valutazione

L'ATS istituirà una commissione che provvederà a stilare distinti elenchi degli Enti Erogatori idonei che soddisfano i requisiti in riferimento alle tre tipologie di posti letto/tecnici di cui al presente avviso.

Si procederà alla prima valutazione delle manifestazioni di interesse pervenute entro due giorni dalla pubblicazione dell'avviso sul sito WEB di ATS, e successivamente si procederà alla valutazione con cadenza settimanale delle istanze che perverranno dopo tale termine.

Sulla base delle risultanze dei lavori della suddetta commissione e previa verifica dell'idoneità degli edifici messi a disposizione, l'ATS Val Padana autorizzerà l'attivazione dei posti di cui al presente avviso in capo agli Enti Erogatori dichiarati idonei.

Si individuano i seguenti criteri di priorità ai fini della definizione della graduatoria degli idonei:

- 1) Tempestività nell'attivazione dei posti letto/tecnici;
- 2) Numerosità dei posti letto/tecnici offerti;
- 3) Dislocazione in aree carenti dei posti letto/tecnici offerti.

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.

Responsabile del procedimento viene individuato nel Dott. Francesco Pirali.

Qualsiasi informazione relativa ai contenuti dell'avviso e agli adempimenti connessi potrà essere richiesta ai numeri tel.: 0372 497213 – 0376 334034.

Mantova,

Il Direttore Generale

ATS Val Padana

Dr. Salvatore Mannino

Allegati:

- 1) Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Degenze di Subacute;
- 2) Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Degenze di Comunità di livello base;
- 3) Facsimile Modello Manifestazione d'interesse per Cure Intermedie;
- 4) Dichiarazione sostitutiva requisiti soggettivi per soggetto gestore.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è reperibile presso la sede dell'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana, può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.ats-valpadana.it) indicati sul sito web www.ats-valpadana.it ed è il seguente soggetto:

DPO	PARTITA IVA E C.F.	Via/Piazza	CAP	Comune	Rappresentante del DPO
LTA S.R.L.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

All_1: FAC SIMILE di domanda di partecipazione all'Avviso di Manifestazione d'interesse per **Degenze di Subacute** (da predisporre su carta semplice intestata dell'Ente richiedente in formato pdf unico e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante/procuratore)

Spett.le
ATS Val Padana
Via dei Toscani, 1
46100 Mantova
protocollo@pec.ats-valpadana.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ATTIVAZIONE DELLE DEGENZE SUBACUTE
IN ATTUAZIONE DELLA DGR N° XI/5829 DEL 29/12/2021**
(rilasciata in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000 da predisporre su carta semplice intestata dell'Ente richiedente)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov (____) il _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ Prov (____)

via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare se legale rappresentante o procuratore o comunque altra persona legittimamente autorizzata ad impegnare l'ente)

dell'ente denominato _____

Codice Fiscale _____ Partiva IVA _____

con **sede legale** nel Comune di _____ Prov (____)

CAP _____ via _____ N. _____

con **sede operativa** nel Comune di _____ Prov (____)

CAP _____ via _____ N. _____

Tel. _____

Indirizzo PEC (che l'ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all'avviso):

Nominativo del Referente dell'Ente, al quale verranno inviate le comunicazioni:

Cognome Nome

Email.....

Recapito telefonico.....

Manifesta il proprio interesse

All'attivazione temporanea (fino al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe) di posti tecnici per subacuti, secondo le modalità previste nell'Avviso di Manifestazione di Interesse rivolto agli Enti Erogatori sanitari pubblici o privati (accreditati a contratto e non), per pazienti COVID-19 positivi che non necessitano di cure in reparti di degenza per acuti

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- 1) che, per ospitare pazienti "COVID 19 positivi", mediante questa manifestazione di interesse intende mettere a disposizione la seguente struttura (*indicare denominazione, tipologia e ubicazione della struttura*) _____
- 2) che la struttura sopracitata è accreditata e è/non è a contratto (*indicare l'ipotesi che ricorre e gli estremi del provvedimento*);
- 3) che le caratteristiche strutturali degli spazi/locali destinati ai pazienti COVID-19 garantiscono adeguato isolamento anche mediante specifiche modalità organizzative;
- 4) che i posti letto messi a disposizione per cure sub acute sono n. _____ e che:
 - derivano dalla conversione temporanea dei seguenti posti in assetto accreditato _____

o, in alternativa, che :

- sono aggiuntivi rispetto all'assetto accreditato (*precisare ubicazione*);
- 5) di essere in grado di garantire tutti i requisiti gestionali e organizzativi previsti dalla DGR n. IX/1479/2011, dall'Avviso di ATS Val Padana e in particolare che il personale sarà interamente dedicato alle cure per sub acuti e non in condivisione con altri servizi ***o, in alternativa***, di prevedere efficaci percorsi di vestizione/svestizione del personale tra le aree di diverso livello di rischio;
 - 6) che i posti di cure sub-acute potranno essere attivati entro il _____
 - 7) di dare la propria disponibilità a mantenere attivo il servizio fino al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe;
 - 8) di accettare la tariffa di € 190/die per l'erogazione di cure sub-acute omnicomprensiva di tutti gli oneri;

- 9) di impegnarsi ad aderire al sistema di trasferimento PRIAMO gestito dalla Centrale Unica di Dimissione post-Ospedaliera istituita ai sensi della DGR N° XI/2906/2020 ovvero di trasferire presso altra struttura più idonea in caso di modifiche del livello di complessità assistenziale, anche mediante il ricorso alla Rete di Emergenza Urgenza in caso di aggravamento clinico;
- 10) di impegnarsi, in caso di decesso del paziente ricoverato, ad assicurare le procedure di accertamento di morte, la corretta conservazione e gestione della salma, nonché le attività di medicina necroscopica (certificato necroscopico e denuncia causa di morte) fino al trasporto della salma stessa da parte di impresa identificata dagli aventi diritto e, in caso di defunti interessati da COVID-19, anche secondo quanto previsto dalla Circolare del Ministero della Salute n. 0000818-11/01/2021-DGPRE-MDS-P;
- 11) di impegnarsi per ogni paziente ricoverato alla compilazione di specifica documentazione sanitaria con registrazione puntuale delle attività di gestione clinica ed assistenziale (cartella clinica);
- 12) di impegnarsi all'assolvimento dei debiti informativi secondo modalità e tempistiche definite da Regione Lombardia e da ATS Val Padana in relazione alle attività svolte oggetto del presente avviso.
- 13) di aver preso visione e di accettare tutte le prescrizioni della manifestazione di interesse e di essere edotto e consapevole degli effettivi oneri che il servizio comporta.

Luogo e Data _____

Il legale Rappresentante o Procuratore

Allegati:

- allegato 4: dichiarazione sostitutiva requisiti soggettivi per soggetto gestore
- copia carta di identità del legale rappresentante

All_2: FAC SIMILE di domanda di partecipazione all'Avviso di Manifestazione d'interesse per **Degenze di Comunità** di livello base (da predisporre su carta semplice intestata dell'Ente richiedente in formato pdf unico e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante/procuratore)

Spett.le
ATS Val Padana
Via dei Toscani, 1
46100 Mantova
protocollo@pec.ats-valpadana.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ATTIVAZIONE DELLE DEGENZE DI COMUNITÀ
IN ATTUAZIONE DELLA DGR N° XI/5829 DEL 29/12/2021**
(rilasciata in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000 da predisporre su carta
semplice intestata dell'Ente richiedente)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov (____) il _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ Prov (____)

via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare se legale rappresentante o procuratore o comunque altra persona legittimamente autorizzata ad impegnare l'ente)

dell'ente denominato _____

Codice Fiscale _____ Partiva IVA _____

con **sede legale** nel Comune di _____ Prov (____)

CAP _____ via _____ N. _____

con **sede operativa** nel Comune di _____ Prov (____)

CAP _____ via _____ N. _____

Tel. _____

Indirizzo PEC (che l'ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all'avviso):

Nominativo del Referente dell'Ente, al quale verranno inviate le comunicazioni:

Cognome Nome

Email.....

Recapito telefonico.....

Manifesta il proprio interesse

all'attivazione temporanea (fino al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe) di Degenze di Comunità di livello base, secondo le modalità previste nell'Avviso di Manifestazione di Interesse rivolto agli Enti Erogatori sanitari pubblici o privati (accreditati a contratto e non) ed Enti Erogatori sociosanitari (a contratto e non), per pazienti COVID-19 positivi che non necessitano di cure in reparti di degenza per acuti/subacuti.

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- 1) che, per ospitare pazienti "COVID 19 positivi", mediante questa manifestazione di interesse intende mettere a disposizione la seguente struttura (*indicare denominazione, tipologia e ubicazione della struttura*) _____
- 2) che la struttura sopracitata è autorizzata, è/non è accreditata e è/non è a contratto (*indicare l'ipotesi che ricorre e gli estremi del provvedimento*);
- 3) che l'edificio messo a disposizione sarà totalmente dedicato a pazienti COVID-19;
- 4) che i posti letto messi a disposizione per degenze di comunità sono n. _____ e che:
 - derivano dalla conversione temporanea dei seguenti posti in assetto accreditato _____

o, in alternativa, che:

- sono aggiuntivi rispetto all'assetto accreditato (*precisare ubicazione*);
- 5) di essere in grado di garantire tutti i requisiti gestionali e organizzativi previsti dalla DGR n. XI/2019/2019, dall'allegato 1 alla DGR N° XI/3681/2020 e dall'Avviso di ATS Val Padana e in particolare che il personale sarà interamente dedicato alle degenze di comunità e non in condivisione con altri servizi;
 - 6) che i posti di degenze di Comunità potranno essere attivati entro il _____
 - 7) di dare la propria disponibilità a mantenere attivo il servizio fino al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe;
 - 8) di accettare la tariffa di € 130/die per il servizio di degenze di comunità di livello base omnicomprensiva di tutti gli oneri;
 - 9) di impegnarsi ad aderire al sistema di trasferimento PRIAMO gestito dalla Centrale Unica di Dimissione post-Ospedaliera istituita ai sensi della DGR N° XI/2906/2020 ovvero di

trasferire presso altra struttura più idonea in caso di modifiche del livello di complessità assistenziale, anche mediante il ricorso alla Rete di Emergenza Urgenza in caso di aggravamento clinico;

- 10) di impegnarsi, in caso di decesso del paziente ricoverato, ad assicurare le procedure di accertamento di morte, la corretta conservazione e gestione della salma, nonché le attività di medicina necroscopica (certificato necroscopico e denuncia causa di morte) fino al trasporto della salma stessa da parte di impresa identificata dagli aventi diritto e, in caso di defunti interessati da COVID-19, anche secondo quanto previsto dalla Circolare del Ministero della Salute n. 0000818-11/01/2021-DGPRE-MDS-P;
- 11) di impegnarsi per ogni paziente ricoverato alla compilazione di specifica documentazione sanitaria con registrazione puntuale delle attività di gestione clinica ed assistenziale (FASAS);
- 12) di impegnarsi all'assolvimento dei debiti informativi secondo modalità e tempistiche definite da Regione Lombardia e da ATS Val Padana in relazione alle attività svolte oggetto del presente avviso.
- 13) di aver preso visione e di accettare tutte le prescrizioni della manifestazione di interesse e di essere edotto e consapevole degli effettivi oneri che il servizio comporta.

Luogo e Data _____

Il legale Rappresentante o Procuratore

Allegati:

- allegato 4: dichiarazione sostitutiva requisiti soggettivi per soggetto gestore
- copia carta di identità del legale rappresentante

All_3: FAC SIMILE di domanda di partecipazione all'Avviso di Manifestazione d'interesse per Cure Intermedie (da predisporre su carta semplice intestata dell'Ente richiedente in formato pdf unico e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante/procuratore)

Spett.le
ATS Val Padana
Via dei Toscani, 1
46100 Mantova
protocollo@pec.ats-valpadana.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ATTIVAZIONE DELLE CURE INTERMEDIE
IN ATTUAZIONE ALLA DGR N. XI/5829 DEL 29/12/2021**
(rilasciata in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art.47 D.P.R. 445/2000 da predisporre su carta semplice intestata dell'Ente richiedente)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov (____) il _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ Prov (____)

via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare se legale rappresentante o procuratore o comunque altra persona legittimamente autorizzata ad impegnare l'ente)

dell'ente sociosanitario denominato _____

Codice Fiscale _____ Partiva IVA _____

con **sede legale** nel Comune di _____ Prov (____)

CAP _____ via _____ N. _____

con **sede operativa** nel Comune di _____ Prov (____)

CAP _____ via _____ N. _____

Tel. _____

Indirizzo PEC (che l'ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all'avviso):

Nominativo del Referente dell'Ente, al quale verranno inviate le comunicazioni:

Cognome Nome

Email.....

Recapito telefonico.....

Manifesta il proprio interesse

all'attivazione temporanea (fino al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe) di posti di Cure Intermedie, secondo le modalità previste nell'Avviso di Manifestazione di Interesse rivolto agli Enti Erogatori sociosanitari (a contratto e non), limitatamente per pazienti COVID-19 negativi, in particolare nel setting di *(indicare l'ipotesi che ricorre)*:

- Riabilitazione ex art. 26/Assistenza di mantenimento;
- Post acute.

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- 1) che, per ospitare pazienti "COVID 19 negativi", mediante questa manifestazione di interesse intende mettere a disposizione la seguente struttura *(indicare denominazione, tipologia e ubicazione della struttura)*

 - 2) che la struttura sopracitata è autorizzata, è/non è accreditata e è/non è a contratto *(indicare l'ipotesi che ricorre e gli estremi del provvedimento)*;
 - 3) che i posti letto messi a disposizione per Cure Intermedie sono n. _____ e che:
 - derivano dalla conversione temporanea dei seguenti posti in assetto accreditato _____
- o, in alternativa,*** che :
- sono aggiuntivi rispetto all'assetto accreditato *(precisare ubicazione)*;
- 4) di essere in possesso dei requisiti di accreditamento strutturali-tecnologici e organizzativo-gestionali previsti da _____ (indicare DGR n. VII/19883/2004 per Riabilitazione ex art. 26; indicare DGR n. X/3383/2015 e il DDG n. 6544/2014 per Post acuta);
 - 5) che è prevista la garanzia dell'isolamento precauzionale per tutelare la sicurezza dei restanti ospiti;
 - 6) che il termine massimo entro il quale verranno attivati i posti letto è:

 - 7) di dare la propria disponibilità a mantenere attivo il servizio fino al 31.3.2022, salvo ulteriori proroghe;

- 8) di accettare la tariffa di € 135,14/die per i pazienti Covid-19 negativi in caso di attivazione di Cure Intermedie –Assistenza di Mantenimento o, *in alternativa*, di accettare la tariffa di € 120,00/die per i pazienti Covid-19 negativi in caso di attivazione Cure Intermedie – Post Acute (*indicare l'ipotesi che ricorre*);
- 9) di impegnarsi ad aderire al sistema di trasferimento PRIAMO gestito dalla Centrale Unica di Dimissione post-Ospedaliera istituita ai sensi della DGR n. XI/2906/2020 ovvero di trasferimento presso altra struttura più idonea in caso di modifiche del livello di complessità assistenziale, anche mediante il ricorso alla Rete di Emergenza Urgenza in caso di aggravamento clinico;
- 10) di impegnarsi, in caso di decesso del paziente ricoverato, ad assicurare le procedure di accertamento di morte, la corretta conservazione e gestione della salma, nonché le attività di medicina necroscopica (certificato necroscopico e denuncia causa di morte) fino al trasporto della salma stessa da parte di impresa identificata dagli aventi diritto;
- 11) di impegnarsi, per ogni paziente ricoverato, alla compilazione di specifica documentazione sanitaria con registrazione puntuale delle attività di gestione clinica ed assistenziale (FASAS);
- 12) di impegnarsi all'assolvimento dei debiti informativi secondo modalità e tempistiche definite da Regione Lombardia e da ATS Val Padana in relazione alle attività svolte oggetto del presente avviso;
- 13) di aver preso visione e di accettare tutte le prescrizioni della manifestazione di interesse e di essere edotto e consapevole degli effettivi oneri che il servizio comporta.

Luogo e Data _____

Il legale Rappresentante o Procuratore

Allegati:

- allegato 4: dichiarazione sostitutiva requisiti soggettivi per soggetto gestore
- copia carta di identità del legale rappresentante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR 445/2000**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome..... Nome.....
 Codice Fiscale,
 Nato/a a il
 Residente aVia n.
 Provincia c.a.p
 in qualità di (1)....., dell'Ente
 (2).....denominazione:

 con sede legale a cap Provincia
 in Via..... n..... Tel/Fax
 e-mail
 Pec.....
 Codice Fiscale
 Partita IVA

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna definitiva per uno dei reati di cui al Capo II del Titolo II del Codice Penale;
2. che nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti di cui all'art. 80, comma 3, D. Lgs. 50/2016 di seguito indicati:

Nome e Cognome	Codice fiscale	Residenza	Carica ricoperta

- non è stata pronunciata sentenza di condanna, anche non definitiva, per uno dei reati previsti dall'articolo 80, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016 (3);
3. che l'ente erogatore non è in stato di fallimento, né in liquidazione coatta né in concordato preventivo;
 4. che nei confronti dell'ente erogatore non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni: fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo;
 5. che l'ente erogatore non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali (4);
 6. che nei confronti del soggetto erogatore non sussistono provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative dipendenti da reato di cui al D.lgs. 231/2001; (nel caso sussistano specificare.....);
 7. che nei confronti del soggetto erogatore non sussistono provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni previste da d.lgs. n.81/2008; (nel caso sussistano specificare.....);
 8. che l'ente erogatore ha assolto gli obblighi previsti in materia di pagamento delle transazioni commerciali di cui al d.lgs. 231/2002;
 9. che nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti di cui all'art. 80, comma 3, D. Lgs. 50/2016, di cui sopra, non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Dichiara altresì:

- a) che il soggetto erogatore è regolarmente iscritto agli enti previdenziali INPS e INAIL;
- b) che il soggetto erogatore è iscritto all'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di _____
- c) di aver preso visione dell'informativa privacy redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it

Data

Firma digitale

(con invio tramite PEC protocollo@pec.ats-valpadana.it)

- (1) Specificare se: titolare/rappresentante legale/procuratore o altra persona legittimamente autorizzata ad impegnare l'ente;
- (2) Specificare la natura giuridica: Cooperativa Sociale, tipo di Società Commerciale, Ditta individuale, Fondazione, Associazione etc.
- (3)
 - a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
 - b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;
 - b-bis) false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile;
 - c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
 - d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
 - e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;
 - f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;
 - g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.
- (4) Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602.;