

### **Art. 1 Soggetti ammessi**

1 Le organizzazioni private interessate alla procedura possono presentare comunicazioni di **manifestazione di interesse** per erogare prestazioni in assistenza domiciliare di natura infermieristica-riabilitativa-assistenziale-tutelare nell'ambito dei piani di assistenza individualizzati - p.a.i. di cure domiciliari di livello base, di I, II, III livello.

2. Possono presentare manifestazione di interesse:

a) Le organizzazioni private in possesso del provvedimento, in corso di validità, di Autorizzazione ed accreditamento per l'Assistenza Domiciliare Integrata rilasciato dall'Ambito Sociale di appartenenza ex art. 9 del Regolamento Regionale n. 4 del 07/04/2014, relativamente all' "Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari" di cui alla DGRC n. 107 del 23/04/2014 "Approvazione Catalogo dei Servizi di cui al Regolamento di esecuzione della L.R. 23 ottobre 2007, n. 11";

ovvero

b) Le organizzazioni private in possesso del provvedimento, in corso di validità, di autorizzazione all'esercizio e/o di accreditamento ai sensi del D.Lgs. 502/92 e smi, per attività sanitaria ovvero per attività sociosanitaria;

ovvero

c) Le organizzazioni private con comprovata esperienza nella gestione di servizi di assistenza domiciliare erogate negli ultimi 24 mesi per conto di un'Azienda Sanitaria Locale del SSN.

3. Il possesso dei requisiti di cui ai precedenti punti a), b) e c) sono alternativi tra loro.

### **ART. 2 Modalità presentazione delle istanze**

1. Le istanze dovranno essere inoltrate esclusivamente tramite piattaforma SINFONIA implementata dalla So.Re.Sa. s.p.a. a decorrere dalle ORE 8.00 del 1° ottobre 2024, accedendo alla sezione appositamente dedicata.

2. Il termine di scadenza è fissato alle ore 23.59 del 25 ottobre 2024.

3. All'atto dell'inoltro dell'istanza, il legale rappresentante della struttura deve dichiarare ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/00:

a) La manifestazione del proprio interesse all'esercizio per erogare (*barrare con un X una o piu' due opzioni a seconda della fattispecie nella quale si esprime la propria candidatura*):

**a.1) Cure domiciliari di livello base:**

**a.2) Cure domiciliari Integrate (ADI) di I livello**

**a.3) Cure domiciliari Integrate (ADI) di II livello**

**a.4) Cure domiciliari Integrate (ADI) di III livello.**

**b)** Il possesso del provvedimento, in corso di validità:

**b1)** di Autorizzazione ed accreditamento per l'Assistenza Domiciliare Integrata rilasciato dall'Ambito Sociale di appartenenza ex art. 9 del Regolamento Regionale n. 4 del 07/04/2014, relativamente all' "Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari" di cui alla DGRC n. 107 del 23/04/2014 "Approvazione Catalogo dei Servizi di cui al Regolamento di esecuzione della L.R. 23 ottobre 2007, n. 11

Ovvero

**b2)** il possesso dell'autorizzazione all'esercizio, ovvero il possesso dell'autorizzazione all'esercizio e del titolo di accreditamento per attività sanitaria e/o sociosanitaria

Ovvero

**b3)** esperienza nella gestione di servizi di assistenza domiciliare erogate negli ultimi 24 mesi per conto di un'Azienda Sanitaria Locale del SSN.

**c)** Di essere già in possesso dei requisiti strutturali tecnologici e organizzativi stabiliti dalla Intesa Stato Regioni n.151/2022

ovvero

**c1)** di adeguarsi ai requisiti autorizzativi strutturali tecnologici e organizzativi stabiliti dalla Intesa Stato Regioni n.151/2022 entro il **30.10.2024**

**4)** I soggetti di cui sopra che operino attraverso diverse sedi devono dichiarare in quali aziende intendono esercitare e indicare la sede organizzativa e/o le sedi operative.

**5)** All'istanza deve essere allegata copia della seguente documentazione:

**a)** *Autorizzazione ed accreditamento per l'Assistenza Domiciliare Integrata rilasciato dall'Ambito Sociale di appartenenza ex art. 9 del Regolamento Regionale n. 4 del 07/04/2014, relativamente all' "Assistenza Domiciliare Integrata con Servizi Sanitari";*

**b)** *autorizzazione comunale sanitaria ai sensi della DGRC 7301/01;*

**c)** *attestazione di esperienza nella gestione di servizi di assistenza domiciliare erogate negli ultimi 24 mesi per conto di un'Azienda Sanitaria Locale del SSN.*

**6)** Le istanze trasmesse con modalità diverse da quelle indicate saranno considerate nulle.

**7)** Nel caso in cui vengano reiterate più manifestazioni di interesse con contenuti identici a quelle precedentemente inviate, l'ultima annulla e sostituisce le precedenti.

### **Art.3 Verifica delle istanze**

1. La Unità Operativa Dirigenziale 50.04.12 della Direzione Generale Tutela della Salute “Assistenza ed Interventi sociosanitari”, attraverso l’accesso alla piattaforma SINFONIA, effettua l’istruttoria amministrativa delle istanze pervenute.
2. Entro 45 (quarantacinque) giorni dalla data di presentazione della domanda, la Direzione Generale per la Tutela della Salute effettua l’istruttoria formale di ammissibilità delle domande, ed in caso positivo, comunica alle organizzazioni l’esito favorevole.

### **Art. 4 Fasi successive**

1. Per le fasi successive, si fa rinvio a quanto già disciplinato con le Deliberazioni regionali n.21/2023, n.71/2023, n. 28/2024 e conseguenti provvedimenti dirigenziali