



AZIENDA SPECIALE DEI COMUNI DEL RHODENSE
PER I SERVIZI ALLA PERSONA

CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO

**Affidamento di Servizi sociosanitari, assistenziali, alberghieri e manutentivi
necessari per il funzionamento delle RSA e RSD “di Lainate”
periodo 2019 - 2028.**

lotto unico – CIG 75701204A5

ALLEGATO n. 1

SERVIZI DI ASSISTENZA

AZIENDA SPECIALE DEI COMUNI DEL RHODENSE PER I SERVIZI ALLA PERSONA

Comuni di Arese, Cornaredo, Lainate, Nerviano, Pero, Pogliano Milanese, Pregnana Milanese, Rho, Settimo Milanese, Vanzago

Sede legale e sede operativa: via Dei Cornaggia, 33 - 20017 Rho (MI)

Sito web: www.sercop.it

Tel: 02 93207399

Fax: 02 93207317

P.E.C.: sercop@legalmail.it

C.F. P.IVA: 05728560961

REA: MI-1844020



SOMMARIO

1. SERVIZI DI ASSISTENZA ALL’OSPITE IN AMBITO RSA E RSD.....	3
2. RSD - OBIETTIVI E MODELLI GESTIONALI	8
3. GESTIONE DELLA FLESSIBILITÀ.....	10
4. RSA APERTA	11
5. FORNITURA PRESIDI PER INCONTINENZA E PRODOTTI LINEA DI IGIENE	11
6. CARATTERISTICHE DEI PRODOTTI.....	12
7. SERVIZIO DI ASSISTENZA E SUPPORTO ALL’USO DEI PRESIDI	15
8. STIME QUANTITATIVE ANNUE.....	15

1. SERVIZI DI ASSISTENZA ALL'OSPITE IN AMBITO RSA E RSD

La gestione dell'assistenza infermieristica, dell'assistenza rieducativa – riabilitativa e delle attività di animazione, nonché l'assistenza socio assistenziale e tutelare dovrà rispondere ai bisogni assistenziali degli ospiti residenti presso la RSA e la RSD.

Lo svolgimento del servizio, come sopra definito, dovrà essere garantito attraverso l'integrazione delle varie figure professionali ed il coordinamento delle relative operatività, dunque nella stabilità delle equipe multidisciplinari, in conformità alle linee d'indirizzo emanate dal Committente.

Tenendo conto che la RSA e la RSD sono strutture sociosanitarie di tipo residenziale chiamate a fornire i servizi minimi qui di seguito elencati, sia oggetto dell'appalto, sia altrimenti garantiti a cura del Committente, per assicurare ogni possibile benessere agli ospiti è necessario garantire:

- Attività assistenziali e tutelari;
- Assistenza medica, infermieristica e farmacologica;
- Assistenza fisioterapica, riabilitativa e psicologica;
- Attività socio-animative;

Ogni altra rimanente attività direzionale e gestionale.

Nell'ambito dei servizi complessivi come sopra elencati, costituiscono nello specifico oggetto dell'appalto le seguenti attività e forniture:

- a) **Assistenza medica**
- b) **Assistenza alla persona**
- c) **Assistenza infermieristica**
- d) **Assistenza riabilitativa**
- e) **Assistenza educativa e animativa**
- f) **Servizio parrucchiere e podologo**
- g) **Fornitura presidi per incontinenza e linee di igiene**

a) Assistenza medica

L'assistenza medica diurna deve essere garantita 6 giorni su 7 nelle fasce evidenziate nelle successive tabelle orarie. Nelle fasce notturne e nei giorni festivi l'assistenza medica deve essere garantita attraverso un servizio di reperibilità, attivabile in qualsiasi momento in cui, in relazione alla propria articolazione oraria, il medico non è presente in struttura.

L'articolazione della turnistica del servizio di assistenza medica dovrà essere concordata con il Direttore Sanitario e con il Dec e approvata dal Committente: essa dovrà essere organizzata al fine di assicurare maggiore presenza del medico in determinate fasce orarie, garantendo il passaggio delle consegne e secondo le modalità quantitative di cui alle tabelle di minutaggio minimo da garantire.

In relazione alla tipologia di utenza presente e dei relativi bisogni sanitari sarà valutato in modo preferenziale la presenza di personale medico con le seguenti specializzazioni:

- 1) **Geriatría**
- 2) **Cardiologia**
- 3) **Otorino laringoiatria**

Il personale medico dovrà garantire:

- la responsabilità di assistenza clinica degli ospiti della RSA e RSD e del puntuale aggiornamento del fascicolo socio sanitario e del foglio di terapia degli stessi;
- la collaborazione con il responsabile sanitario la Direzione/Rup e il Dec nella funzione di monitoraggio e verifica delle prestazioni rese dal personale socio sanitario e assistenziale;
- la collaborazione con il responsabile sanitario per la corretta applicazione del sistema di classificazione della fragilità degli ospiti (Sosia e Sidi) nonché per la raccolta ed elaborazione dei dati statistici della reportistica prevista dalla Direzione;
- la collaborazione con il responsabile sanitario per la gestione dell'armadio farmaceutico della RSA e RSD, ivi compresa la gestione del registro stupefacenti e della programmazione dell'approvvigionamento dello stesso, in accordo con la Direzione;
- la partecipazione alle riunioni per la definizione del Pai;
- l'eventuale valutazione in ospedale dei pazienti che verranno accolti nella RSA in dimissioni protette;
- l'eventuale valutazione al domicilio o in struttura delle persone che richiedono ingresso in RSA e RSD.

In particolare competono al medico

1) per la parte clinica:

- Accoglienza
- la tenuta, controllo e sottoscrizione dei Fasas
- l'attività clinica e la supervisione
- la compilazione dei fogli terapia e la verifica della corretta tenuta del registro stupefacenti;
- la compilazione delle scale di valutazione e la supervisione della corretta applicazione delle stesse quando somministrate da altri professionisti;
- la stesura del Pai e relativi aggiornamenti con il coinvolgimento dell'equipe multiprofessionale;
- la calendarizzazione del Pai;
- la collaborazione con il responsabile sanitario alla compilazione delle schede Sosia e Sidi;
- la compilazione del diario multidisciplinare;
- l'informazione e raccolta del consenso per gli atti sanitari e la cura della sottoscrizione dei consensi informati.

2) per la parte gestionale:

- la verifica del corretto percorso dello sporco e del pulito;
- la responsabilità del corretto smaltimento dei rifiuti speciali;

- la predisposizione e la verifica della documentazione cartacea e informatica in collaborazione con la Direzione;
- la partecipazione alle riunioni periodiche del personale di nucleo;
- la partecipazione alle riunioni convocate dal responsabile sanitario;
- la collaborazione all'azione di autocontrollo con riferimento alle misure stabilite dalla Dgr Lombardia n. 1765/14 sull'appropriatezza degli interventi.

L'offerta tecnica potrà inoltre prevedere eventuali servizi innovativi fra cui il servizio di assistenza psicologica anche per gli ospiti della RSA.

b) Assistenza alla persona

L'assistenza alla persona dovrà essere garantita, 7 giorni su 7, nelle 24 ore, assicurando il passaggio delle consegne secondo protocolli e disposizioni definiti dal Committente, e modalità quantitative e temporali di cui alla **Tabella Minutaggio minimo da garantire RSA e Tabella Minutaggio minimo da garantire RSD**.

L'articolazione della turnistica dovrà essere preventivamente approvata dal Committente e dovrà necessariamente prevedere maggiore densità assistenziale in alcune fasce orarie rispetto ad altre.

L'assistenza alla persona nelle 24 ore è rivolta all'aiuto parziale o totale all'ospite per l'assolvimento della cura di sé, nonché delle funzioni della vita quotidiana. A titolo esemplificativo e non esaustivo: igiene personale, vestizione, alimentazione, idratazione, mobilizzazione, bagno assistito, deambulazione, interventi per la tutela igienico sanitaria, prestazioni coordinate con le attività infermieristiche, riordino giornaliero delle camera con cambio biancheria personale e del letto, sanificazione dei dispositivi antidecubito e dei materassi almeno con cadenza mensile (salvo esigenze specifiche), collaborazione all'organizzazione e realizzazione di interventi volti a favorire la socializzazione e la vita di relazione degli ospiti, collaborazione nella programmazione delle attività di assistenza e del piano d'intervento del singolo ospite, accompagnamento dell'ospite anche all'esterno della struttura, svolgimento di tutti i compiti ausiliari e sussidiari allo svolgimento dell'attività di cui sopra, ivi comprese le attività di supporto generale, di presa e consegna, relative anche alle esigenze di cucina, guardaroba, magazzino, Direzione e amministrazione. L'assistenza alla persona dovrà essere erogata e finalizzata al soddisfacimento dei bisogni per il raggiungimento degli obiettivi definiti nel progetto individualizzato.

L'Appaltatore dovrà infine garantire sia l'accompagnamento diurno dell'ospite in caso di visita specialistica e/o esami specialistici non effettuabili in sede, esclusivamente su richiesta del medico di struttura e limitatamente al territorio dell'ASST Rhodense, sia l'accompagnamento diurno di ospiti in caso di invio al Pronto Soccorso.

c) Assistenza infermieristica

L'assistenza infermieristica nelle 24 ore dovrà essere garantita 7 giorni su 7, come indicato nelle specifiche tabelle, ed è finalizzata alla cura dell'ospite in collaborazione con le altre professionalità operanti nella struttura.

L'articolazione della turnistica dovrà essere preventivamente approvata dal Committente e dovrà essere organizzata al fine di assicurare maggiore intensità assistenziale ed infermieristica in alcune fasce rispetto ad altre e garantire il passaggio delle consegne secondo protocolli e disposizioni definiti dal Committente, e

secondo le modalità quantitative e temporali di cui alle tabella minutaggio minimo da garantire RSA e tabella minutaggio minimo da garantire RSD.

Il personale infermieristico dovrà garantire, nel rispetto delle indicazioni organizzative nonché di tutte le procedure e protocolli del Committente e delle prescrizioni mediche, la pianificazione dei processi socio sanitari e assistenziali e l'adeguato svolgimento delle attività sanitarie e assistenziali, assicurando il pieno rispetto di tutte le prerogative e responsabilità connesse al ruolo infermieristico ed al relativo codice deontologico.

Dovrà, per quanto di competenza, assicurare la compilazione della documentazione sanitaria, dei FASAS, dei Progetti Individuali (PAI) e delle consegne nel rispetto delle procedure e dei protocolli vigenti. Particolare rilevanza riveste la gestione delle sostanze stupefacenti in totale osservanza della procedura interna e nel rispetto delle normative vigenti. Dovrà, in particolare, svolgere una "guardia attiva" quale responsabile dell'assistenza erogata in tutti i nuclei assistenziali, verificando costantemente le necessità cliniche ed assistenziali, nonché l'attuazione dei piani di lavoro dei diversi nuclei, redigendo la consegna e compilando i diari assistenziali multidisciplinari degli ospiti assistiti, nonché effettuare i monitoraggi previsti (es. alvo, terapia, mobilitazione, diuresi, dolore, parametri vitali, SPTF Strumenti di Protezione e Tutela Fisica, ecc.). Si occuperà inoltre dell'approvvigionamento dei farmaci e del rifornimento nei nuclei settimanalmente secondo le modalità concordate con il Committente e gestirà il locale farmacia centrale nonché gli armadi farmaceutici di nucleo.

Il personale infermieristico svolgerà, inoltre, azione di filtro con il personale Medico presente in struttura o medico reperibile, che contatterà a seconda delle necessità rilevate. Dovrà, inoltre, coordinare le ASA al fine di garantire il più celere accesso dei mezzi di soccorso alla struttura in caso di ricovero d'urgenza festivo/notturno. Il personale infermieristico organizzerà e coordinerà le attività attinenti le misure del piano di emergenza.

L'infermiere alla fine del turno, prima di lasciare il servizio, dovrà verificare che in tutti i nuclei della struttura siano presenti gli operatori sanitari e assistenziali del turno entrante sia durante il turno diurno che notturno. Qualora ciò non fosse possibile per assenza a vario titolo, assicurerà la continuità della copertura del turno prima di lasciare il servizio.

All'infermiere notturno è assegnata la responsabilità dell'assistenza della struttura e della vigilanza dei rimandi degli allarmi specifici delle strutture ed egli dovrà attivare tutte le procedure del caso qualora necessari.

Qualsiasi tipo di inadempienza attinente la corretta gestione di quanto sopra esposto sarà oggetto di applicazione di sanzioni di cui al presente capitolato.

d) Assistenza riabilitativa

L'assistenza riabilitativa dovrà essere garantita nelle fasce orarie giornaliere, 5 giorni su 7 (da lunedì al venerdì, compresi i festivi infrasettimanali, tranne il 25 dicembre), da convenire preventivamente con il Committente e di norma ricomprese fra le ore 9:00 e le ore 16:30, secondo le modalità quantitative e di tempo di cui alla **tabella minutaggio minimo da garantire RSA e tabella minutaggio minimo da garantire RSD**.

L'assistenza riabilitativa dovrà essere erogata secondo quanto previsto dal profilo professionale del Terapista della Riabilitazione ed orientata al mantenimento ed al recupero delle ADL in accordo con l'equipe assistenziale, su indicazione medica e come definito dal Progetto riabilitativo. Nel contesto della assistenza riabilitativa, inoltre, dovrà essere garantita la compilazione del Programma riabilitativo relativo al Piano

Assistenza Individuale (PAI) contenuto nel FASAS. L'articolazione della turnistica dovrà essere preventivamente approvata dal Committente. Eventuali variazioni di orario della turnistica dovranno essere concordate ed avallate dal Committente.

e) Assistenza educativa e animativa

L'assistenza educativa e animativa dovrà essere garantita nelle fasce orarie giornaliere, con la presenza 6 giorni su 7 (da lunedì al sabato compreso i festivi infrasettimanali tranne 25 dicembre), da convenire preventivamente con il Committente, di norma ricomprese fra le ore 9:00 e le ore 17:30, secondo le modalità quantitative e di tempo di cui alla **tabella minutaggio minimo da garantire RSA e tabella minutaggio minimo da garantire RSD**.

Essa dovrà assicurare:

- la gestione di attività animative sia individuali, sia in piccolo che in grande gruppo;
- la organizzazione di specifici eventi di socializzazione interni ed esterni a RSA e RSD;
- la organizzazione e la gestione di attività indirizzate a specifiche tipologie di ospiti della struttura con problematiche concernenti la sfera cognitiva e comportamentale (demenza, ecc.) garantite da almeno un educatore/animatore con adeguata e comprovata esperienza nell'assistenza a persone affette da demenza.

Le attività di animazione concorrono all'obiettivo di sostenere le capacità di socializzazione e di mantenimento nell'ospite della stima di sé e delle proprie autonomie.

L'articolazione della turnistica dovrà essere preventivamente approvata dal Committente. Eventuali variazioni di orario della turnistica dovranno essere concordate ed avallate dal Committente.

I contenuti qualificativi dei servizi e delle prestazioni sopra indicate sono di seguito rappresentati da tabelle quantitative.

f) Servizio parrucchiere e podologo

L'Appaltatore dovrà garantire un servizio di parrucchiere per un totale annuo indicativo stimato in 1400 accessi complessivi per la RSA e RSD.

Il servizio dovrà essere organizzato in modo tale da garantire all'ospite le seguenti prestazioni minime:

- per gli uomini un taglio di capelli al mese;
- per le donne un taglio di capelli al mese comprensivo di messa in piega.

L'Appaltatore dovrà inoltre organizzare un servizio di podologo affinché gli ospiti usufruiscano di prestazioni inerenti l'igiene e la cura delle estremità degli arti inferiori nella normalità e nella patologia, in collaborazione con i servizi medici e infermieristici. Il numero indicativo annuo di accessi è pari a 240 per entrambe le unità di offerta oggetto del presente appalto.

g) Assistenza religiosa e onoranze funebri

Per quanto riguarda l'assistenza religiosa e le onoranze funebri l'appaltatore dovrà assumere accordi con le autorità religiose, nel rispetto della libertà di culto, e provvedere ai servizi personali ai defunti, ivi compresa la preparazione della salma. Dovrà essere garantita la libertà di scelta delle imprese di pompe funebri.

LE CONSEGNE

L'Appaltatore assicurerà il passaggio di consegna tra gli operatori dei diversi turni, almeno tre volte durante le 24 ore, per un tempo extra turnistico complessivo **massimo di 2 ore**, secondo modalità da convenire con il Committente, e nel rispetto dei CCNL applicabili.

2. RSD - OBIETTIVI E MODELLI GESTIONALI

In coerenza con le specificità dell'utenza e con le caratteristiche e i contenuti della domanda, il modello assistenziale nella RSD deve assumere una connotazione riabilitativa globale.

Ciò significa che i servizi, nell'ambito della programmazione generale degli interventi e della realizzazione delle singole progettualità, individuano e perseguono obiettivi di recupero e mantenimento delle capacità residue dei pazienti disabili in tutte le fasi e in tutti gli ambiti di vita dell'ospite, rendendo il più possibile compatibili l'efficacia tecnica degli interventi con il gradimento della persona (bene-essere).

Il modello assistenziale professionale deve fare perno sul monitoraggio delle condizioni e dei bisogni dei pazienti disabili, operare per "ipotesi" di risultato, secondo logiche e metodi innovativi, che implicino verifiche sistematiche dei risultati raggiunti, la loro valutazione in rapporto ai metodi e ai processi adottati e la regolazione continua delle azioni assistenziali.

Il modello assistenziale professionale deve perciò essere in grado di esprimere:

- una forte flessibilità e adattabilità alle diverse condizioni dei disabili e ai cambiamenti dei bisogni del singolo disabile nel tempo;
- un'elevata reattività, intesa come tempestività di risposta alle dinamiche delle condizioni dei disabili;
- una forte continuità nelle azioni degli operatori, sul piano dei contenuti dell'intervento e, in particolare, delle modalità-relazioni con il disabile, per garantire una condizione di agio e di sicurezza, fondamentale rispetto del benessere dell'ospite;
- una forte continuità di azione del servizio, che deve essere in grado di gestire il più possibile l'intera gamma dei bisogni dell'utente al proprio interno e presso l'ambiente di vita del disabile;
- una specializzazione puntuale, a presidio degli specifici bisogni e interventi con i disabili.

TABELLA MINUTAGGIO MINIMO DA GARANTIRE – RSA - RSD

NUCLEO RSA (21 OSPITI)		operatore	fascia oraria	totale ore al giorno	gg settimana	min/sett/ospite
ASSISTENZA DIURNA	MEDICO		LUN - SAB	4	6	68,57
	I.P.		7.00 - 14.00	3,5	7	70,00
	I.P.		14.00 - 21.00	3,5	7	70,00
	ASA		7.00 - 14.00	7	7	140,00
	ASA		7.00 - 14.00	7	7	140,00
	ASA		07.00 - 11.00 (*)	4	7	80,00
	ASA		14.00 - 21.00	7	7	140,00
	ASA		14.00 - 21.00	7	7	140,00
	fisioterapista		LUN -VEN	2	5	28,57
	educatore		LUN - SAB	2	5	28,57
ASSISTENZA NOTTURNA	I.P.		21.00 - 7.00	<u>2</u>	<u>7</u>	40,00
	ASA		21.00 - 7.00	10	7	200,00
		tot min settimanali per ospite				1.145,71
NUCLEO RSA ALZHEIMER (21 OSPITI)		operatore	fascia oraria	totale ore al giorno	gg settimana	min/sett/ospite
ASSISTENZA DIURNA	MEDICO		LUN - SAB	5	6	85,71
	I.P.		7.00 - 14.00	7	7	140,00
	I.P.		14.00 - 21.00	7	7	140,00
	ASA		7.00 - 14.00	7	7	140,00
	ASA		7.00 - 14.01	7	7	140,00
	ASA		7.00 - 14.00		7	-
	ASA		14.00 - 21.00	7	7	140,00
	ASA		14.00 - 21.00	7	7	140,00
	fisioterapista		LUN -VEN	2	5	28,57
	educatore		LUN - SAB	4	5	57,14
ASSISTENZA NOTTURNA	I.P.		21.00 - 7.00	2	7	40,00
	ASA		21.00 - 7.00	10	7	200,00
		tot min settimanali per ospite				1.251,43
NUCLEO RSD (21 OSPITI)		operatore	fascia oraria	totale ore al giorno	gg settimana	min/sett/ospite
ASSISTENZA DIURNA	MEDICO		LUN - SAB	4	5	57,14
	PSI		LUN -VEN	3	5	42,86
	I.P.		7.00 - 14.00	7	7	140,00
	I.P.		14.00 - 21.00	7	7	140,00
	ASA		7.00 - 14.00	14	7	280,00
	ASA		7.00 - 14.00	7	7	140,00
	ASA		14.00 - 21.00	14	7	280,00
	ASA		14.00 - 21.00	14	7	280,00
	fisioterapista		LUN -VEN	7	5	100,00
	animatore		LUN -VEN	7	5	100,00
	educatore		LUN - DOM	21	7	420,00
ASSISTENZA NOTTURNA	I.P.		21.00 - 7.00	<u>10</u>	<u>7</u>	200,00
	ASA		21.00 - 7.00	10	7	200,00
		tot min settimanali per ospite				2.380,00

Le suddette tabelle sono indicative e costituiscono la base minima di minuti ospite settimanali da garantire, fermo restando che potranno essere concordate diverse distribuzioni dei minuti all'interno dei singoli nuclei, nel rispetto comunque del totale del minutaggio previsto per unità di offerta RSA e RSD.

3. GESTIONE DELLA FLESSIBILITÀ

Al fine di garantire la flessibilità e l'ottimizzazione dell'assistenza legata ai diversi gradi di disabilità degli ospiti (fabbisogno di carico assistenziale), al livello di saturazione, a eventuali modifiche normative regionali e alle possibili sperimentazioni di nuovi percorsi di cura (es. specializzazione in alcuni ambiti di alta intensità quali SLA e vegetativi o di Bassa residenzialità) il Committente si riserva di introdurre moduli integrativi di minuti di assistenza di singola figura professionale, in aggiunta o in diminuzione rispetto al minutaggio base, così come articolato nelle precedenti tabelle e come offerto dal concorrente. L'eventuale introduzione di nuovi moduli è disposta dal direttore dell'esecuzione dei lavori in accordo con il responsabile sanitario.

L'Appaltatore, pertanto, si impegna a fornire i moduli aggiuntivi e diminutivi che dovessero effettivamente occorrere per tutta la durata del contratto, alle condizioni stabilite nell'offerta economica.

I moduli aggiuntivi o diminutivi sono individuati per ciascuna figura professionale e per ciascuna entità di minutaggio come nella tabella sotto riportata e sono applicabili solo a Nucleo completo e non a frazioni di esso.

Stime quantitative annue

Le stime quantitative sotto riportate, relative ai moduli fisioterapici, infermieristici, socio assistenziali ed educativi, non sono impegnativi per il Committente, in quanto legate all'effettivo andamento delle prestazioni da effettuare. In dettaglio le quantità stimate di moduli aggiuntivi/diminutivi per Nucleo:

Figura professionale	ore settimanali nucleo	stima fabbisogno annua moduli	minuti sett. ospite
infermiere	3	30	9
infermiere	6	30	18
ASA	3	30	9
ASA	6	30	18
fisioterapista	2	30	6
fisioterapista	3	30	9
educatore	2	30	6
educatore	3	30	9
educatore	6	30	18

4. RSA APERTA

La RSA aperta è definita dalla Dgr 7769/2018 “interventi a sostegno della famiglia e dei suoi componenti fragili ai sensi della dgr 116/2013: terzo provvedimento attuativo – consolidamento del percorso di attivazione e monitoraggio delle misure innovative previste dalla d.g.r. 2942/2014 in funzione della qualificazione dei servizi offerti e della continuità assistenziale”.

Si prevedono interventi di natura sociosanitaria, come previsti dalla Dgr in vigore al momento della redazione del capitolato o di sue eventuali integrazioni e modifiche.

Destinatari degli interventi sono

- Persone con demenza: presenza di certificazione rilasciata da medico specialista geriatra/neurologo di strutture accreditate/equipe ex U.V.A. ora CDCD;
- Anziani non autosufficienti: età pari o superiore a 75 anni, riconosciuti invalidi civili al 100%.

In entrambi i casi le persone devono disporre di almeno un caregiver familiare e/o professionale che presta assistenza nell’arco della giornata e della settimana.

Le prestazioni richieste per la gestione dei suddetti servizi dovranno essere erogate come indicato nei Piani di Assistenza Individuale (PAI) definiti dal Committente.

Le attività connesse alla misura RSA Aperta sono subordinate alle disposizioni e al finanziamento da parte di Regione Lombardia, pertanto in corso di appalto potranno subire modifiche, nonché la totale sospensione in relazione all’evoluzione delle scelte di finanziamento regionali.

5. FORNITURA PRESIDI PER INCONTINENZA E PRODOTTI LINEA DI IGIENE

L’appalto prevede la fornitura di “Prodotti monouso per incontinenza e prodotti per igiene personale unitamente a servizi di assistenza e supporto”. Il Committente vuole arrivare ad un sistema integrato capace di assicurare livelli ottimali di benessere a favore degli ospiti delle strutture, e ritiene che le due tipologie di prodotti debbano essere considerate quali presidi essenziali per il benessere quotidiano delle persone.

Ne consegue che i prodotti della Linea igiene così come le superfici assorbenti siano indicate per la cura di soggetti anziani, prevalentemente allettati ed incontinenti e dovranno essere capaci, in combinazione di assicurare comfort e benessere agli anziani.

Il Committente si riserva di richiedere all’Appaltatore, dopo l’aggiudicazione, apposita campionatura dei presidi per incontinenza e dei prodotti della linea igiene, nei termini che riterranno più opportuni, al fine di verificare la rispondenza dei prodotti alla documentazione tecnica esibita in sede di gara. Verrà eseguita una valutazione di una settimana presso le strutture per verificare il numero dei cambi effettuati, la qualità dei prodotti utilizzati, lo stato della cute degli ospiti dopo il cambio ed il miglioramento delle routine di lavoro o di quanto altro ritenuto opportuno. Durante questo periodo il Committente potrà, a suo insindacabile giudizio, confermare i prodotti offerti nella medesima gara ovvero, se i prodotti non superassero la fase di valutazione, chiedere all’Appaltatore di provvedere immediatamente alla sostituzione dei presidi per incontinenza e/o dei prodotti della linea igiene. Parte di detta campionatura sarà conservata per il controllo qualità durante l’intera durata dell’Appalto.

Le forniture dovranno avvenire con cadenza almeno mensile.

6. CARATTERISTICHE DEI PRODOTTI

Tutti i prodotti forniti dovranno **essere di elevata qualità**, conformi alla normativa vigente in materia, ed ogni **prodotto monouso per incontinenza** dovrà essere anche munito di **marchio CE** e possedere almeno le caratteristiche minime conformi a quanto previsto dal DM 332/1999.

PRODOTTI MONOUSO PER INCONTINENZA

PRODOTTO	CARATTERISTICHE RICHIESTE
PANNOLONE SAGOMATO	<ul style="list-style-type: none"> • Essere di forma sagomata con dispositivo di barriera ai liquidi, capace di garantire il corretto posizionamento e la stabilità dello stesso in congiunzione con mezzi di fissaggio separati; • Essere composto da un supporto di materiale esterno impermeabile ai liquidi, in polietilene o Tessuto non Tessuto Traspirante. Tali presidi dovranno essere ipoallergenici al contatto con la pelle; • Essere realizzato con doppio strato di pura cellulosa a compressione e distribuzione differenziata per aumentare la capacità di assorbimento, non trattata con additivi chimici, resine o coloranti tossici, di forma sagomata con spessore maggiore nella parte centrale, con polimeri superassorbenti atossici ed ipoallergenici uniformemente distribuiti; • Essere confezionato con bordi morbidi in modo da evitare irritazioni; • Essere possibilmente dotato di sistema di controllo dell'odore; • Essere dotato di indicatore di umidità, tale da segnalare visivamente e facilmente il grado di saturazione del prodotto; • Essere dotato di segno evidente ed intuitivo di distinzione del grado di assorbenza per il facile riconoscimento; • Essere fornito per i seguenti livelli di incontinenza: grado lieve, moderato, grave e molto grave.
PANNOLONE TIPO ASSORBENTE IGIENICO	<ul style="list-style-type: none"> • Essere di forma anatomica, con barriera ai liquidi, munito di sistema di fissaggio alla biancheria intima con adesivo, facilmente posizionabile; • Essere composto da un supporto di materiale esterno impermeabile ai liquidi in polietilene o Tessuto non Tessuto traspirante. Tali presidi dovranno essere morbidi idrorepellenti e ipoallergenici nel lato a contatto con la pelle; • Essere realizzato con fluff di pura cellulosa non trattata con additivi chimici, resine o coloranti tossici, con polimeri superassorbenti atossici ed ipoallergenici uniformemente distribuiti; • Essere dotati di segno evidente di distinzione del grado di assorbenza per il facile riconoscimento; • Essere fornito per i seguenti livelli di assorbenza: extra e super.
PANNOLONE TIPO MUTANDINA TIPO GIORNO	<ul style="list-style-type: none"> • Essere di forma anatomica con dispositivo di barriera ai liquidi, munito di sistema di fissaggio per chiusura in vita (con almeno 4 dispositivi di fissaggio o adesivi) di facile posizionamento ed idoneo ad essere posizionato, con morbidi bordi longitudinali per assicurare maggiore tenuta, che non segnino e non irritino la cute; • Essere composto da un supporto di materiale esterno impermeabile ai liquidi, in polietilene e in Tessuto non Tessuto traspirante. Tali presidi dovranno essere morbidi, idrorepellenti e ipoallergenici nel lato a contatto con la pelle;

PRODOTTO	CARATTERISTICHE RICHIESTE
	<ul style="list-style-type: none"> • Essere realizzato con doppio strato di pura cellulosa a compressione e distribuzione differenziata per aumentare la capacità di assorbimento, non trattata con additivi chimici, resine o coloranti tossici, di forma sagomata con spessore maggiore nella parte centrale, con polimeri superassorbenti atossici ed ipoallergenici uniformemente distribuiti; • Essere possibilmente dotato di sistema di controllo dell'odore; • Essere dotato di indicatore di controllo dell'umidità, tale da segnalare visivamente e facilmente il grado di saturazione del prodotto; • Essere dotato di segno evidente ed intuitivo di distinzione del grado di assorbenza per il facile riconoscimento; • Essere fornito di un livello di assorbenza lieve "tipo giorno", nelle taglie: media e grande
TRAVERSA MONOUSO	<ul style="list-style-type: none"> • Essere realizzata con uno strato superiore infiltrante a contatto con l'ospite in Tessuto non Tessuto idrofobico ed ipoallergenico; • Materassino in pluff di pura cellulosa uniformemente distribuito e strato superiore in polietilene trattato antiscivolo; • Essere di misura circa cm. 60 x 90
SLIP ELASTICO A RETE RIUTILIZZABILE	<ul style="list-style-type: none"> • Essere composto da morbido tessuto elastico, ipoallergenico, resistente a molti lavaggi in lavatrice a temperature di 60°/70°, confezionato in modo da evitare segni alla cute; • Possedere segno distintivo per taglia, per il facile riconoscimento; • Essere fornito nelle seguenti taglie: piccola, media, grande, molto grande.
PANNOLONE TIPO MUTANDINA TIPO NOTTE	<ul style="list-style-type: none"> • Pannolone di forma anatomica con dispositivo di barriera ai liquidi, munito di sistema di fissaggio per chiusura in vita (con almeno 4 dispositivi di fissaggio o adesivi) di facile posizionamento ed idoneo ad essere posizionato, con morbidi bordi longitudinali per assicurare maggiore tenuta, che non segnino e non irritino la cute; • Essere composto da un supporto di materiale esterno impermeabile ai liquidi, in polietilene e in Tessuto non Tessuto. Tali presidi dovranno essere morbidi, idrorepellenti e ipoallergenici nel lato a contatto con la pelle; • Essere realizzato con doppio strato di pura cellulosa a compressione e distribuzione differenziata per aumentare la capacità di assorbimento, non trattata con additivi chimici, resine o coloranti tossici, di forma sagomata con spessore maggiore nella parte centrale, con polimeri superassorbenti atossici ed ipoallergenici uniformemente distribuiti; • Essere possibilmente dotato di sistema di controllo dell'odore; • Essere dotato di indicatore di controllo dell'umidità, tale da segnalare visivamente e facilmente il grado di saturazione del prodotto; • Essere dotato di segno evidente ed intuitivo di distinzione del grado di assorbenza per il facile riconoscimento; • Essere disponibile in tre livelli di assorbenza (grado medio, grave e molto grave) e fornito nelle taglie: media, grande e molto grande.

PRODOTTI LINEA IGIENE

PRODOTTO	CARATTERISTICHE RICHIESTE
CREMA DETERGENTE	<ul style="list-style-type: none"> • Emulsione fluida a base acquosa non schiumogena, con PH fisiologico per la cute, ipoallergenica, detergente e idratante, da utilizzare senza risciacquo, ideale per una detersione quotidiana di ospiti allettati; • Prodotto dermatologicamente testato, studiato per cute delicata e o compromessa quale quella di anziani ospiti e conforme alla direttiva europea sui cosmetici (76/768/EEC); • Preferibilmente in confezioni da 500 a 1000 ml e preferibilmente dotata di dispenser.
DETERGENTE LIQUIDO PER DOCCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Emulsione fluida a base acquosa per la detersione della cute oltre che per capelli; • Formulato preferibilmente in modo da generare poca schiuma, capace di garantire delicatezza e facile risciacquo; • Prodotto dermatologicamente testato, studiato per cute delicata e o compromessa quale quella di anziani ospiti e conforme alla direttiva europea sui cosmetici (76/768/EEC); Preferibilmente in confezioni da 500 a 1000 ml e preferibilmente dotate di dispenser.
CREMA O LOZIONE IDRATANTE	<ul style="list-style-type: none"> • Emulsione idratante volta a proteggere la cute senza alterare i valori fisiologici; • Prodotto dermatologicamente testato, studiato per cute delicata e o compromessa quale quella di anziani ospiti e conforme alla direttiva europea sui cosmetici (76/768/EEC); • Preferibilmente in confezioni da 500 a 1000 ml e preferibilmente dotate di dispenser.
SALVIETTINA MONOUSO UMIDIFICATA PER IGIENE	<ul style="list-style-type: none"> • Salviettina monouso umidificata detergente, idratante e protettiva per pelli delicate e sensibili in materiale morbido e resistente; • Conforme alla direttiva europea sui cosmetici (76/768/EEC); • Di misura indicativa cm 20 x 30, preferibilmente in confezioni munite di dispenser con apertura capace di garantire igienicità e praticità d'estrazione
SALVIETTINA MONOUSO PER IGIENE	<ul style="list-style-type: none"> • Salviettina monouso da impiegare in abbinamento alla crema o schiuma detergente, realizzata con più strati di cellulosa particolarmente assorbente e resistente alle trazioni una volta bagnata; • Di misura indicativa cm 20 x 30, preferibilmente in confezioni munite di dispenser con apertura capace di garantire igienicità e praticità d'estrazione
MANOPOLA MONOUSO PER IGIENE	<ul style="list-style-type: none"> • Manopola monouso da impiegare per la detersione in abbinamento alla crema o schiuma detergente; • Realizzata con componenti naturali tali da far risultare la manopola soffice e morbida al contatto con la pelle pur garantendo assorbenza e resistenza alle tensioni ed al bagnato; • Non necessitante strato interno di polietilene; • Da impiegare anche per la eventuale rimozione di escreti; • Confezionata in modo da risultare funzionale e pratica nell'impiego, con misure indicative di cm. 25 x cm. 15, preferibilmente in confezioni munite di dispenser con apertura capace di garantire igienicità e praticità d'estrazione.

PRODOTTO	CARATTERISTICHE RICHIESTE
PANNO CARTA MONOUSO PER IGIENE	<ul style="list-style-type: none"> • In TNT (un velo) di spessore, resistente al bagnato e di consistenza atta alla rimozione degli escreti; • Di misure indicative 35 x cm. 40, preferibilmente in confezioni con apertura capace di garantire igienicità e praticità d'estrazione.

Tutti i prodotti oggetto di fornitura dovranno corrispondere alle caratteristiche indicate nelle schede tecniche che andranno presentate in sede di gara.

7. SERVIZIO DI ASSISTENZA E SUPPORTO ALL'USO DEI PRESIDII

Il servizio di assistenza e supporto, finalizzato al corretto e appropriato utilizzo dei prodotti oltre che al periodico monitoraggio dei consumi, andrà garantito, da parte di personale **"infermieristico qualificato"**, nel rispetto delle caratteristiche minime di seguito precisate.

Il servizio andrà garantito per tutta la durata dell'appalto, sia attraverso riunioni organizzate con il Committente presso la sede della struttura sia con formazione e aggiornamento del personale dell'Appaltatore.

Il servizio dovrà contemplare:

- **Addestramento iniziale** del personale di assistenza per il corretto utilizzo dei prodotti (presso ogni nucleo di struttura);
- Impostazione di un **sistema di monitoraggio mensile** (compreso modulistica/strumenti di rilevazione) attraverso la produzione di report analitici;
- **Addestramento di rinforzo operativo** finalizzato a motivare e responsabilizzare l'operatore ad un corretto uso dei prodotti sugli ospiti e ad una ottimizzazione dei tempi di lavoro, oltre che per istruirlo rispetto alla capacità di apportare variazioni all'impiego dei prodotti stessi in modo da personalizzare gli interventi, ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità sulla base dei risultati del monitoraggio mensile;
- **Offerta formativa** a favore anche di altri ruoli professionali operanti presso la committenza;
- **Verifica e analisi periodica** con cadenza almeno trimestrale da realizzare presso ogni struttura circa l'andamento della fornitura e la valutazione dei report analitici attraverso riunioni con il Committente.

8. STIME QUANTITATIVE ANNUE

Le stime quantitative sotto riportate non sono impegnative per il Committente, in quanto presunte, e possono variare in aumento o in diminuzione in relazione all'effettivo fabbisogno strettamente legato alla variabilità dell'utenza. L'Appaltatore, pertanto, si impegna a somministrare, alle medesime condizioni, quelle maggiori o minori quantità che dovessero effettivamente occorrere per tutta la durata del contratto.

L'Appaltatore è obbligato a garantire la continuità delle forniture anche attraverso la costituzione di una scorta minima di emergenza che dovrà variare ed essere adeguata ai fabbisogni, coprendo il fabbisogno tipo dell'utenza per un periodo di almeno quindici giorni.

Presidi per incontinenza

PRODOTTO	QUANTITATIVO ANNUO IN PEZZI
Pannolone sagomato	50.300
Pannolone tipo assorbente igienico	16.800
Pannolone tipo mutandina tipo giorno	63.000
Traversa monouso	67.200
Slip elastico a rete riutilizzabile	2.875
Pannolone tipo mutandina tipo notte	16.800

Prodotti linea igiene

PRODOTTO	QUANTITATIVO ANNUO IN PEZZI
Crema detergente 1000 ml	320
Detergente liquido per doccia 500 ml	380
Crema o lozione idratante 500 ml	220
Salviettina monouso umidificata per igiene	45.990
Salviettina monouso per igiene	195.300
Manopola monouso per igiene	75.600
Panno carta monouso per igiene	75.600