

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELL'INSUBRIA

Via Ottorino Rossi, 9 - 21100 Varese

Partita IVA 03510140126

www.ats-insubria.it

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 148 DEL 06/03/2024

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIOSANITARI MISURA B1 E DEI VOUCHER SOCIOSANITARI AUTISMO PREVISTI DALLA D.G.R. N. XII/1669/2023 A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI GRAVISSIMA DISABILITA'. APPROVAZIONE BANDO DI AVVISO E SCHEMA DI DOMANDA.

IL DIRETTORE GENERALE

nella persona del Dott. Salvatore Gioia

Struttura proponente: SC Governance Presa in Carico nei Percorsi Territoriali

Direttore della struttura proponente: Dott.ssa Sara Gambarini

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Sara Gambarini

(MP)

PUBBLICAZIONE DAL 06/03/2024
SULL'ALBO PRETORIO ON-LINE DELL'ATS DELL'INSUBRIA



PREMESSO che, con DD.G.R. n. XI/5791 del 21/12/2021, n. XI/6003 del 21/02/2022, n. XI/7751 del 28/12/2022 e n. 424 del 05/06/2023, Regione Lombardia ha inteso proseguire il lavoro di sistematizzazione dei Voucher sociosanitari Misura B1, avviando la sperimentazione di un percorso specifico di Voucher sociosanitario dedicato alle persone in condizioni di disabilità gravissima di cui alla lettera g) del decreto FNA 2016 (Voucher sociosanitario Autismo);

VISTE le DD.G.R.:

- n. XII/424 del 05/06/2023 “Integrazioni al 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. FNA 2022 - esercizio 2023 - (di concerto con l’assessore Bertolaso)”;
- 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. FNA 2023 - esercizio 2024 - (di concerto con l’assessore Bertolaso)”, con la quale è stato approvato il Programma Operativo Regionale riportante le regole di attuazione delle misure legate alla condizione di disabilità grave e gravissima;
- n. XII/1827 del 31/01/2024 “Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l’anno 2024 - (di concerto con il Vicepresidente Alparone e gli assessori Lucchini e Fermi)”, con cui sono stati definiti gli indirizzi di programmazione del Servizio Sanitario Regionale per l’esercizio 2024;

CONSIDERATO che, con la richiamata D.G.R. n. 1669/2023, Regione Lombardia ha tra l’altro previsto che le ATS:

- procedano entro il 15/01/2024, previa acquisizione delle conferme da parte degli Enti già iscritti negli elenchi approvati per l’anno 2023 di voler proseguire nell’erogazione dei Voucher sociosanitari Misura B1 e dei Voucher sociosanitari Autismo, alla formazione ed alla successiva pubblicazione degli Elenchi di Enti gestori idonei per l’anno 2024;
- approvino apposita Manifestazione di interesse, sempre aperta, per il reclutamento di ulteriori Enti gestori interessati alla realizzazione di progetti attraverso l’erogazione dei Voucher sociosanitari Misura B1 e dei Voucher sociosanitari Autismo, da inserire nei predetti Elenchi;
- assicurino il costante aggiornamento degli Elenchi, sia con la registrazione di eventuali nuovi Erogatori che con l’eliminazione di quelli eventualmente non più attivi;

PRESO ATTO delle conferme pervenute da parte degli Enti gestori già iscritti negli Elenchi degli idonei all’erogazione di Voucher sociosanitari Misura B1/Autismo per l’anno 2023 e della conseguente pubblicazione degli Elenchi in vigore per l’anno 2024 nell’apposita sezione del sito istituzionale di questa Agenzia;

RILEVATA la necessità di dare avvio alle disposizioni regionali per il reclutamento di Enti Gestori, ulteriori rispetto a quelli già inseriti nei predetti Elenchi, interessati all’attivazione di Voucher sociosanitari Misura B1/Autismo, mediante pubblicazione di apposita Manifestazione di interesse, aperta per tutto il periodo di vigenza della D.G.R. 1669/2023 e s.m.i., come da



allegato 1 alla presente deliberazione quale sua parte integrante e sostanziale;

RITENUTO di:

- approvare lo schema di avviso pubblico ed il relativo schema di domanda, per la candidatura di Enti gestori accreditati sociosanitari e sanitari, ulteriori rispetto a quelli già inseriti nei predetti Elenchi, che manifestino l'interesse e la disponibilità alla realizzazione di progetti attraverso l'attivazione di Voucher sociosanitari Misura B1 per le persone in condizione di gravissima disabilità e di Voucher sociosanitari Autismo per le persone in condizione di gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5 (Allegati 1 e 2);
- prevedere che la Manifestazione di interesse rimanga aperta per tutto il periodo di vigenza della D.G.R. 1669/2023 e s.m.i.;
- procedere alla pubblicazione dell'avviso sul sito internet aziendale;
- delegare il Direttore Sociosanitario per l'individuazione e la nomina dei componenti di un'apposita Commissione per la valutazione delle domande pervenute;
- prevedere che l'elenco sia aggiornato periodicamente, e comunque ogni qualvolta intervenga un evento modificativo dello stesso (nuove istanze di accesso ammissibili, risoluzione, recesso);

DATO ATTO che dal presente provvedimento non derivano costi a carico del bilancio aziendale;

ACQUISITO il parere favorevole espresso, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Sanitario, dal Direttore Sociosanitario e dal Direttore Amministrativo;

DELIBERA

per le ragioni espresse:

1. di approvare lo schema di avviso pubblico ed il relativo schema di domanda, per la candidatura di Enti gestori accreditati sociosanitari e sanitari, ulteriori rispetto a quelli già inseriti nei predetti Elenchi, che manifestino l'interesse e la disponibilità alla realizzazione di progetti attraverso l'attivazione di Voucher sociosanitari Misura B1 per le persone in condizione di gravissima disabilità e di Voucher sociosanitari Autismo per le persone in condizione di gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5 (Allegati 1 e 2);
2. di prevedere che la Manifestazione di interesse rimanga aperta per tutto il periodo di vigenza della D.G.R. 1669/2023 e s.m.i.;
3. di procedere alla pubblicazione dell'avviso sul sito internet aziendale;



4. di delegare il Direttore Sociosanitario per l'individuazione e la nomina dei componenti di un'apposita Commissione per la valutazione delle domande pervenute;
5. di prevedere che l'elenco sia aggiornato periodicamente, e comunque ogni qualvolta intervenga un evento modificativo dello stesso (nuove istanze di accesso ammissibili, risoluzione, recesso);
6. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano costi a carico del bilancio aziendale;
7. di dare mandato al responsabile del procedimento per tutti i necessari, successivi, adempimenti all'attuazione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6, della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modifiche;
8. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Giuseppe Catanoso)

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO
(Dott. Enrico Antonio Tallarita)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Massimiliano Tonolini)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Salvatore Gioia)

FIRMATA DIGITALMENTE: Direttore Generale/Direttore Sanitario/Direttore Socosanitario/Direttore Amministrativo



OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI ATTRAVERSO L'EROGAZIONE DEI VOUCHER SOCIO SANITARI MISURA B1 E DEI VOUCHER SOCIO SANITARI AUTISMO PREVISTI DALLA D.G.R. N. XII/1669/2023 A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI GRAVISSIMA DISABILITA'. APPROVAZIONE BANDO DI AVVISO E SCHEMA DI DOMANDA.

ATTESTAZIONE DI LEGITTIMITA'

Si attesta la legittimità del provvedimento:

Destinatario del provvedimento:

- Struttura: SC Governance Presa in Carico nei Percorsi Territoriali
- Centro di Costo/Ricavo: 57L380000

Varese, _____05/03/2024_____

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA PROPONENTE
(Dott.ssa Sara Gambarini)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Sara Gambarini)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE

() Si attesta la regolarità contabile con imputazione a bilancio dei costi/ricavi come segue:

() Gestione Sanitaria () Gestione Socio Sanitaria () Gestione Socio Assistenziale

al Conto Economico del Bilancio 2024

conto n. _____ per € _____,

conto n. _____ per € _____,

al Conto Economico del Bilancio 2025

conto n. _____ per € _____,

conto n. _____ per € _____,

(X) Il presente provvedimento non comporta alcun costo/ricavo sul bilancio aziendale.

Varese, 05/03/2024

IL DIRETTORE S.C. ECONOMICO FINANZIARIO
(Dott. Carlo Maria Iacomino)