



Città di Siracusa
SETTORE POLITICHE SOCIALI

**STAZIONE APPALTANTE
COMUNE DI SIRACUSA**

SCHEMA PROPOSTA PROGETTUALE
APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA COMUNITA' PER INABILI GRAVI
UBICATA NEL COMUNE DI SIRACUSA, VIA LAZIO 61 N. 47
DAL 1° GENNAIO 2024 AL 31 DICEMBRE 2026
CODICE CIG: A014EF9E6C

1. ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE

2. SISTEMA ORGANIZZATIVO E MODALITA' DI GESTIONE DEI SERVIZI

A.1 Modalità di organizzazione e di svolgimento del servizio con la descrizione delle procedure operative nonché delle risorse umane e strumentali impiegate. Dovrà inoltre essere descritta la turnistica proposta nonché le modalità di raccordo tra le diverse figure professionali. Modalità di gestione delle emergenze.

A.2 Descrizione degli interventi finalizzati a mantenere lo stato di salute e benessere degli ospiti, anche mediante descrizione delle azioni di cura, di assistenza e di tutela degli ospiti, con possibile introduzione di progetti specifici.

A.3 Modalità e strumenti di monitoraggio e valutazione delle attività e del grado di soddisfazione del personale impiegato, con precisazione degli strumenti utilizzati quali schede di valutazione, questionari per documentare e valutare, attraverso indicatori chiari e misurabili, l'attività svolta e il raggiungimento degli obiettivi.

A.4 Programmazione puntuale (almeno mensile) delle attività ludico-ricreative rivolte agli ospiti con declinazione degli obiettivi attesi descritti in schede individualizzate, regolarmente aggiornate, calendario delle esperienze di integrazione con il contesto di riferimento, laboratori e ulteriori attività che favoriscano la socializzazione e lo sviluppo di autonomia uso di: schede personalizzate individuali.

A.5 La ditta deve indicare:

- le modalità adottate per la Gestione del turn over;
- le modalità operative adottate per garantire le sostituzioni in caso di assenze previste (ferie/permessi) ed impreviste(malattia)
- il piano di lavoro del personale ausiliario e degli operatori ausiliari dei servizi tutelari con descrizione dettagliata delle attività svolte.

A.6 Gestione delle comunicazioni e definizione condivisa degli interventi.

Descrizione dei metodi di passaggio delle informazioni con il personale sanitario
(infermieristico, medico e UVD)

3. MODALITA' DI CONTROLLO SULL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO, FORMAZIONE DEL PERSONALE E GESTIONE DELLE EMERGENZE IN RELAZIONE A:

B.1 Modalità e strumenti di monitoraggio e valutazione delle attività e del grado di soddisfazione dell'utenza, con precisazione degli strumenti. utilizzati quali schede di valutazione, questionari per documentare e valutare, con indicatori chiari e misurabili, l'attività realizzata e i risultati raggiunti.

B.2 Attività di formazione nei confronti del personale impiegato nei servizi
con indicazione dei moduli informativi e delle ore dedicate per ciascun modulo nonché con indicazione della periodicità degli interventi formativi

4. PROPOSTE MIGLIORATIVE SENZA ONERI AGGIUNTIVI PER IL COMUNE:

C. 1 - Figure professionali coerenti con il servizio (esempio Psicologo, animatore). con impiego professionale di almeno 6h a settimana

5. RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'ESPERIENZA MATURATA

5.1 - Numero di comunità alloggio gestite nel triennio 2020-2021-2022

5.2 - Esperienza di sostegno alla disabilità: l'impresa specificherà se e quali tipi di disabilità ha trattato nel corso della propria esperienza

1. Anagrafica soggetto/i proponente/i (una per ogni partner)

Denominazione	
Sede	
Indirizzo	
Nome e Cognome del referente	
Telefono	
Email	
Pec	

E-mail	
--------	--

2. Sistema organizzativo e modalità di gestione dei servizi

A.1 - Modalità di organizzazione e di svolgimento del servizio con la descrizione delle procedure operative nonché delle risorse umane e strumentali impiegate. Dovrà inoltre essere descritta la turnistica proposta nonché le modalità di raccordo tra le diverse figure professionali. Modalità di gestione delle emergenze. (max 500 parole)

A.2 – Descrizione degli interventi finalizzati a mantenere lo stato di salute e benessere degli ospiti, anche mediante descrizione delle azioni di cura, di assistenza e di tutela degli ospiti, con possibile introduzione di progetti specifici. (max 500 parole)

A.3 – Modalità e strumenti di monitoraggio e valutazione delle attività e del grado di soddisfazione del personale impiegato, con precisazione degli strumenti. utilizzati quali schede di valutazione, questionari per documentare e valutare, attraverso indicatori chiari e misurabili, l'attività svolta e il raggiungimento degli obiettivi. (max 400 parole)

A.4 – Programmazione puntuale (almeno mensile) delle attività ludico-ricreative rivolte agli ospiti con declinazione degli obiettivi attesi descritti in schede individualizzate, regolarmente aggiornate, calendario delle esperienze di integrazione con il contesto di riferimento, laboratori e ulteriori attività che favoriscano la socializzazione e lo sviluppo di autonomia uso di: schede personalizzate individuali. (max 500 parole)

A.5 – La ditta deve indicare:

- le modalità adottate per la Gestione del turn over;
- le modalità operative adottate per garantire le sostituzioni in caso di assenze previste (ferie/permessi) ed impreviste(malattia)
- il piano di lavoro del personale ausiliario e degli operatori ausiliari dei servizi tutelari con descrizione dettagliata delle attività svolte. (max 500 parole)

A.6 - Gestione delle comunicazioni e definizione condivisa degli interventi.

**Descrizione dei metodi di passaggio delle informazioni con il personale sanitario
(infermieristico, medico e UVD). (max 300 parole)**

3 – MODALITA' DI CONTROLLO SULL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO, FORMAZIONE DEL PERSONALE:

B.1 - Modalità e strumenti di monitoraggio e valutazione delle attività e del grado di soddisfazione dell'utenza, con precisazione degli strumenti. utilizzati quali schede di valutazione, questionari per documentare e valutare, con indicatori chiari e misurabili, l'attività realizzata e I risultati raggiunti. (Max 500 parole)

B.2 – Attività di formazione nei confronti del personale impiegato nei servizi con indicazione dei moduli formativi e delle ore dedicate per ciascun modulo nonché con indicazione della periodicità degli interventi formativi (max 300 parole)

4 - PROPOSTE MIGLIORATIVE SENZA ONERI AGGIUNTIVI PER IL COMUNE

C.1 - Figure professionali coerenti con il servizio (esempio Psicologo, animatore). con impiego professionale di almeno 6h a settimana – 1 punto per ciascuna figura fino a un max di 4 punti

5 RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'ESPERIENZA MATURATA

5.1 – Numero di comunità alloggio gestite nel triennio 2020-2021-2022

5.2 - Esperienza di sostegno alla disabilità: l'impresa specificherà se e quali tipi di disabilità ha trattato nel corso della propria esperienza (max 200 parole)