

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

Oggetto: PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA PER SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI ASSISTENZA DOMICILIARE ONCOLOGICA EX D.G.R.M. 1081/2008 IN A.V. 2 TRIENNIO 2017/ 2019 - APPROVAZIONE AVVISO E SCHEMA DI CONVENZIONE.

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione dei Responsabili del Bilancio e del Controllo di Gestione circa la copertura economico/finanziaria de presente atto in riferimento al bilancio annuale di previsione;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza.

- D E T E R M I N A -

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di delegare al Direttore dell'Area Vasta 2 tutti gli adempimenti necessari, ivi compresa la stipula di convenzioni, per l'erogazione di assistenza domiciliare oncologica in base alle direttive della DGRM n. 1081/2008;
3. di approvare l'"Avviso di selezione pubblica per la stipula di convenzione con organizzazioni di volontariato per attività di assistenza domiciliare oncologica sul territorio dell'Area Vasta 2 Fabriano per il triennio 2017/2019 - ai sensi della D.G.R.M. n.1081/2008" che, allegato al presente atto quale doc n. 1, ne forma parte integrante e sostanziale;
4. di approvare lo "Schema di convenzione in materia di assistenza domiciliare oncologica di cui alla DGRM n. 1081/2008" che, allegato al presente atto quale doc n. 2, ne forma parte integrante e sostanziale;
5. di stabilire sin d'ora che per tutto quanto non espressamente previsto, laddove sia necessario apportare mere specificazioni e/o integrazioni e/o chiarimenti sulle modalità operative degli

stipulandi accordi, viene data facoltà al Direttore dell'Area Vasta 2 di modificare lo schema di convenzione nei limiti sopra indicati;

6. di stipulare convenzioni con le Associazioni di Volontariato no profit onlus che verranno individuate all'esito della selezione pubblica di cui al precedente punto 4;
7. di dare atto che le convenzioni avranno validità di anni 3 (tre) a decorrere dalla data di stipula della convenzione 2017, fatte salve nuove disposizioni regionali ed aziendali, che impongano negli anni futuri la ridefinizione dell'accordo in essere e che dovranno essere comunicate formalmente alle associazioni;
8. di determinare la spesa annua complessiva in AV2 in Euro 294.000,00 con imputazione al conto economico n.050505105 "Acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare integrata" del Bilancio 2017, precisando che:
 - tale tetto di spesa trova copertura economica nel Budget provvisorio assegnato dal Direttore di AV2 alla Direzione Amministrativa Territoriale con nota Prot. 1253497 del 15/02/2017;
 - sarà assunto quale riferimento anche per gli anni 2018 e 2019, fatte salve sopraggiunte disposizioni regionali ed aziendali che ne impongano la rideterminazione;
9. di trasmettere, all'esito della procedura di selezione, copia delle convenzioni sottoscritte ai Direttori di Distretto dell'Area Vasta 2, alla Direzione Amministrativa Territoriale, alle Direzioni Sanitarie Ospedaliere dell'AV2, al Direttore del Dipartimento Specialità Mediche, alla U.O. Controllo di Gestione e al Servizio Bilancio dell'AV2, affinché vengano assicurati, ognuno per la parte di competenza, la vigilanza sulla correttezza dell'esecuzione dei contratti, i controlli di natura sanitaria, le verifiche tecnico-amministrative propedeutiche alla liquidazione delle prestazioni effettuate, nonché la parte relativa alla loro gestione in contabilità;
10. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
11. di dare atto che il presente atto non è soggetto a controllo ai sensi dell'art. 4 della L. 412/1991 e dell'art. 28 della L. 26/96 come recentemente modificata dalla L.R. 36/2013 ed è efficace dal giorno della sua pubblicazione nell'albo pretorio informatico ASUR;
12. di pubblicare il presente atto all'albo pretorio informatico dell'ASUR – Amministrazione centrale, ai sezionali di Area Vasta, nonché sul sito web aziendale, al fine di assicurarne adeguata conoscenza.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Pierluigi Gigliucci)

Il Direttore Area
Integrazione Socio-Sanitaria
(Dr. Giovanni Feliziani)

Il Direttore Generale
(Dr. Alessandro Marini)

Il Direttore Sanitario
(Dr.ssa Nadia Storri)

La presente determina consta di n. 18 pagine, di cui n. 10 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE AV2

□ Normativa di riferimento:

- Legge n. 266 del 11/08/1991 “*Legge quadro sul volontariato*”;
- L. 8.11.2000 n. 328 “*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*”;
- L.R. n. 15 del 30/05/2012 “*Norme per la promozione e la disciplina del volontariato*”;
- DPCM 14/02/2001 “*Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie*”;
- DPCM 29/11/2001 “*Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)*”;
- DGRM n. 606 del 20/03/2001 “*Linee Guida Regionali per le cure domiciliari*”;
- DGRM n. 1396/2001 “*Linee guida regionali per le cure domiciliare al paziente oncologico*”;
- D.M. 22 febbraio 2007 n. 43 “*Regolamento recante: “Definizione degli standard relativi all’assistenza ai malati terminali in trattamento palliativo in attuazione dell’art. 1 comma 169, della L. 30 dicembre 2004 n. 311”*”;
- D.G.R.M. n. 751 del 02/07/2007 “*Accordo integrativo regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina regionale in attuazione dell’accordo collettivo sancito con intesa Stato-Regioni n. 2272/2005. Presa d’atto e approvazione*”;
- DGRM 1081/2008 “*Modifica e approvazione schema di convenzione tra ASUR – zone territoriali ed organizzazioni del terzo settore – Associazioni di volontariato in campo domiciliare oncologico*”;
- DGRM n. 274/2010 “*Rete Oncologica Marchigiana (R.O.RE.M.): obiettivi e linee di indirizzo per la realizzazione della rete oncologica*”;
- Legge n. 38 del 15/03/2010 “*Disposizioni per garantire l’accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore*”;
- D.A. del Consiglio Regionale Marche n. 38 del 16/12/2011 “*Piano Socio-Sanitario Regionale 2012/2014. Sostenibilità, Appropriatezza, Innovazione e Sviluppo*”;
- L.R. 17/2011 “*Ulteriori modifiche della Legge Regionale 20 giugno 2003, n.13: “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale” e modifica della Legge regionale 22 novembre 2010, n. 17*”;
- Determina ASUR/DG n. 329 del 11/05/2015 “*Procedura di selezione pubblica per lo svolgimento attività di assistenza domiciliare oncologica in AV2 – anno 2015 – Approvazione avviso e schema di convenzione*”.

- DGRM n. 1640 del 27/12/2016 con la quale la Giunta Regionale ha autorizzato l'ASUR alla gestione provvisoria dei Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2017.

□ **Motivazione:**

Ai sensi del D.P.C.M. del 29.11.2001 l'assistenza domiciliare sanitaria e socio-sanitaria ai pazienti oncologici terminali costituisce Livello Essenziale di Assistenza (L.E.A.) e le relative prestazioni sono ricomprese in quelle socio-sanitarie a elevata integrazione sanitaria;

E' ormai acquisita, quale finalità precipua del SSN e SSR, la necessità di trasferire l'assistenza dall'Ospedale al domicilio come naturale sviluppo dell'assistenza, in modo specialistico, ai pazienti oncologici, mediante la creazione di una rete socio-sanitaria integrata con le organizzazioni no profit in particolare quelle del volontariato, molte delle quali attive da anni nel settore; a tal fine l'Azienda può avvalersi di personale e strutture specificamente convenzionate;

L'exkursus legislativo è tutto in questa direzione;

Già con la L. n. 328/2000 erano state fornite indicazioni per la realizzazione di un sistema integrato di interventi e servizi sociali, anche nell'ambito delle cure e dell'assistenza domiciliare, mediante politiche e prestazioni coordinate nei diversi settori della vita sociale, integrando servizi alla persona e al nucleo familiare con eventuali misure economiche, e la definizione di percorsi attivi volti ad ottimizzare l'efficacia delle risorse, impedire sovrapposizioni di competenze e settorializzazione delle risposte;

La D.G.R.M. n. 606 del 20.03.2001 ad oggetto "*Linee Guida Regionali per le cure domiciliari*" aveva previsto la necessità di estendere le cure domiciliari, sotto forma di assistenza domiciliare integrata, programmata e domestica ai pazienti in fase critica e/o terminale in quanto il ricorso alle strutture di ricovero è solo una fase del percorso di cure;

Sia il P.S.S. 2003/2006, il successivo 2006/2009 e, da ultimo, il Piano Socio Sanitario Regionale 2012/2014 di cui alla Deliberazione del Consiglio Regionale Marche n. 38 del 16.12.2011, hanno promosso un'assistenza domiciliare diffusa, un'integrazione dell'assistenza del SSR e degli Enti Locali con le reti sociali di solidarietà, attraverso forme sviluppate dai soggetti presenti nel territorio, la logica dell'ospedale esteso sino al domicilio del paziente, con la strutturazione delle cure palliative e l'organizzazione del sistema domiciliare attraverso lo sviluppo del piano sanitario oncologico, dove creare un rapporto costante con l'intero mondo professionale e con il volontariato organizzato specializzato nel campo;

I successivi interventi legislativi, quali la L. 15 marzo 2010 n. 38, hanno rafforzato il concetto di "rete" per la continuità assistenziale del malato, dalla struttura ospedaliera al suo domicilio, costituita dall'insieme delle strutture sanitarie e assistenziali, figure professionali e associazioni no profit dedicate a fornire tali cure;

La D.G.R.M. n. 274/2010 ad oggetto "*Rete Oncologica Marchigiana (R.O.R.E.M.): obiettivi e linee di indirizzo per la realizzazione della rete oncologica*" sposa la logica della cd. rete oncologica, anche al fine di garantire la valorizzazione delle risorse del volontariato in un'ottica integrata, con le organizzazioni no profit da anni presenti e attive sul territorio;

Al fine di garantire una risposta ai bisogni della popolazione regionale, che richiede cure domiciliari oncologiche, la Regione Marche, con D.G.R.M. n. 1081 del 30.07.2008 ad oggetto "*Modifica e*

approvazione schema di convenzione tra ASUR – zone territoriali ed organizzazioni del terzo settore – Associazioni di volontariato in campo domiciliare oncologico” aveva già approvato uno schema di convenzione, per regolare, in modo omogeneo, i rapporti tra le zone territoriali e i soggetti no profit e definire gli aspetti economici in base alla tipologia degli standard d’assistenza forniti (A-B-C), per l’espletamento delle prestazioni sanitarie assicurate nell’ambito dell’Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) specialistica a pazienti oncologici;

In particolare, lo schema di convenzione di cui alla D.G.R.M. n. 1081/2008 prevede il rimborso da riconoscere al soggetto no profit sulla base della tipologia tecnico-organizzativa:

- Tipologia “A”: coordinatore/responsabile, medico oncologo e/o anestesista/palliativista, infermiere, psicologo; OSS, volontario con competenze socio sanitarie; 900,00 euro per ciascun paziente assistito;
- Tipologia “B”: coordinatore/responsabile, medico oncologo e/o anestesista/palliativista, infermiere, volontario con competenze socio sanitarie; 700,00 euro per ciascun paziente assistito;
- Tipologia “C”: coordinatore/responsabile, psicologo; OSS, volontario con competenze socio sanitarie; 550,00 euro per ciascun paziente assistito;

Alla luce del quadro normativo precitato e allo scopo di garantire alla popolazione le cure domiciliari oncologiche conseguenti, all’interno delle ex Zone Territoriali erano stati adottati diversi accordi tesi a regolamentare l’attività fornita dalle Associazioni di Volontariato nell’area dell’assistenza oncologica, il cui contenuto non era però omogeneo..

Nello specifico nell’anno 2013 nelle configurazioni territoriali dell’attuale AV2 risultavano formalizzati i seguenti accordi:

- Distretto di Senigallia: Determina 252/AURDG del 02/04/2013, recante: “Rinnovo convenzione con Associazione Oncologica Senigalliese AOS per attività di assistenza domiciliare integrata a favore di pazienti oncologici – periodo 01/03/2013 – 28/02/2014“, con un riconoscimento di un contributo fino alla concorrenza di una spesa annua omnicomprensiva di €. 79.538,75.
- Distretto di Fabriano: Determina 249/AURDG del 02/04/2013, recante: “Convenzione anno 2013 tra ASUR Area Vasta 2 Fabriano e Associazione Oncologica Fabrianese (AOF) per servizio di assistenza oncologica – approvazione articolato”, con un riconoscimento di un contributo fino alla concorrenza di una spesa annua omnicomprensiva di €.44.000,75.
- Distretto di Ancona: Determina 250/AURDG del 02/04/2013, recante: “Convenzione tra ASUR Area Vasta 2 e l’Associazione di Volontariato Amici IOM “Istituto Oncologico Marchigiano”, Sez. Ancona per l’espletamento di assistenza domiciliare oncologica nei distretti Nord-Centro-Sud- Anno 2013”, con un riconoscimento di un contributo fino alla concorrenza di una spesa annua omnicomprensiva €.188.861,85.
- Distretto di Jesi: Determina 907/AURDG del 16/12/2013 recante: “Approvazione nuovo schema di convenzione tra l’Area Vasta 2 e l’Associazione”I.O.M. Jesi-Vallesina” per l’assistenza domiciliare integrata a pazienti oncologici – Anno 2013”, con il riconoscimento di un contributo massimo riconoscibile pari a €. 20.000,00.

Da segnalare che la suddetta convenzione adottata nel Distretto di Jesi, era del tutto peculiare rispetto a quella stabilita ai sensi della DGRM 1081/2008, in quanto al supporto prestato

dall'Associazione o IOM al servizio ADO in termini di mezzi, trasporto, telefonia, etc., con l'assistenza domiciliare oncologica garantita con personale infermieristico dipendente (n. 6/7 unità di personale).

Con la riorganizzazione in Area Vasta, per la prosecuzione dell'attività domiciliare ai pazienti oncologici con il supporto delle Associazione di Volontariato, si è ravvisata la necessità di uniformare i contenuti degli accordi convenzionali presenti nei vari distretti dell'AV2 riportandoli ad un unico "Schema di Convenzione" redatto in base alle direttive della DGR n. 1081/2008 e di procedere all'indizione di procedure di evidenza pubblica per consentire la massima partecipazione da parte delle Associazioni di Volontariato presenti nei vari distretti.

Con la Determina n. 329/ASURDG del 11/05/2015 sono stati approvati lo schema di convenzione unica in AV2 per lo svolgimento di attività di assistenza domiciliare oncologica e l'avviso di indizione della procedura di selezione pubblica per l'individuazione delle associazioni volontarie titolate alla stipula dei suddetti accordi contrattuali.

In tale Determina è stata stralciata la posizione del distretto sanitario di Jesi, dove si è deciso di dare continuità al ventennale rapporto di collaborazione instaurato dai servizi sanitari pubblici con l'Associazione IOM Jesi e Vallesina, continuando ad avvalersi - *a titolo gratuito* - del suo supporto logistico e organizzativo alle attività di assistenza oncologica nei suoi diversi aspetti, sia domiciliari e ambulatoriali, sia di accoglienza e di accompagnamento nei percorsi di cura e di sostegno psicologico verso i servizi e le unità operative coinvolte nella gestione del paziente oncologico.

Tale collaborazione è stata successivamente formalizzata con la Determina n.289/ASUR/DG del 03/05/2016 avente ad oggetto: "Protocollo di intesa tra ASUR Marche/AV2 e Associazione IOM Jesi Vallesina onlus per il supporto alla rete assistenziale ADO – Distretto 5 Jesi- Anni 2016/2018".

Il presente atto si propone la conferma dello schema di convenzione già adottato con la Determina ASUR/DG n.329/2015 sopra menzionata, lo stanziamento nel Bilancio dell'AV2 della spesa annua prevista e la pubblicazione di un nuovo avviso finalizzato al reclutamento delle Associazione di Volontariato interessate alla stipula di accordi a valere per il prossimo triennio 2017-2019.

La valenza pluriennale consente di dare continuità al sistema delle cure garantite dalle associazioni volontarie, ma va precisato che in caso di nuove disposizioni regionali ed aziendali, che impongano la ridefinizione degli accordi in essere, questi potranno essere modificati fermo restando l'obbligo di formale comunicazione alle associazioni.

Infatti, la spesa annua complessiva anno 2017 prevista pari a Euro 294.000,00 – quantificata sulla base del Budget provvisoriamente assegnato, con riferimento alla DGRM 1640/2016, dal Direttore di AV2 con nota prot. 1253497 del 15/02/2017/AFFGEN - verrà assunta quale riferimento di tetto di spesa a valere anche per gli anni 2018 e 2019, fatta salva la facoltà della sua rideterminazione in caso di sopraggiunte disposizioni regionali ed aziendali.

Il servizio di Assistenza Domiciliare Oncologica nell'Area Vasta 2 va garantito mediante la stipula di accordi convenzionali in tutte le sedi distrettuali (ad eccezione di Jesi, dove è in essere un formale specifico atto), precisamente: un accordo per il Distretto di Fabriano, uno per il Distretto di Ancona e uno per il Distretto di Senigallia.

A tal fine vengono costituiti n. 3 (tre) lotti in cui viene suddiviso l'importo totale di spesa dell'Area Vasta 2 di € 294.000,00 tenuto conto dei diversi bacini di utenza e del dato storico dei pazienti assistiti

Lotto 1 Fabriano: € 44.000,00 per assistenza tipologia A-B-C
Lotto 2 Ancona: € 180.000,00 per assistenza tipologia A-B-C
Lotto 4 Senigallia: € 70.000,00 per assistenza tipologia A-B-C

Resta inteso che il tetto complessivo di spesa non potrà essere superato, quindi il rimborso delle prestazioni rese verrà assegnato proporzionalmente al numero di pazienti assistiti.

Gli eventuali pazienti eccedenti il numero massimo di assistibili, pur presi in carico previa autorizzazione del Distretto competente, non potranno comportare oneri da parte dell'Area Vasta 2.

Infatti, tenuto conto della natura di associazione di volontariato, resta ferma la possibilità da parte della stessa di erogare assistenza con oneri a proprio carico oltre il tetto di spesa.

La durata della convenzione è stabilita in anni 3 (tre) dalla data di stipula del contratto 2017 con clausole contrattuali corrispondenti a quelle contenute nell'Allegato 1 della D.G.R.M. n. 1081/2008 anche per gli aspetti economici.

□ Esito dell'istruttoria:

Tutto quanto sopra premesso,

SI PROPONE

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di delegare al Direttore dell'Area Vasta 2 tutti gli adempimenti necessari, ivi compresa la stipula di convenzioni, per l'erogazione di assistenza domiciliare oncologica in base alle direttive della DGRM n. 1081/2008;
3. di approvare l'"Avviso di selezione pubblica per la stipula di convenzione con organizzazioni di volontariato per attività di assistenza domiciliare oncologica sul territorio dell'Area Vasta 2 Fabriano per il triennio 2017/2019 - ai sensi della D.G.R.M. n.1081/2008" che, allegato al presente atto quale doc n. 1, ne forma parte integrante e sostanziale;
4. di approvare lo "Schema di convenzione in materia di assistenza domiciliare oncologica di cui alla DGRM n. 1081/2008" che, allegato al presente atto quale doc n. 2, ne forma parte integrante e sostanziale;
5. di stabilire sin d'ora che per tutto quanto non espressamente previsto, laddove sia necessario apportare mere specificazioni e/o integrazioni e/o chiarimenti sulle modalità operative degli stipulandi accordi, viene data facoltà al Direttore dell'Area Vasta 2 di modificare lo schema di convenzione nei limiti sopra indicati;
6. di stipulare convenzioni con le Associazioni di Volontariato no profit onlus che verranno individuate all'esito della selezione pubblica di cui al precedente punto 4;
7. di dare atto che le convenzioni avranno validità di anni 3 (tre) a decorrere dalla data di stipula della convenzione 2017, fatte salve nuove disposizioni regionali ed aziendali, che impongano negli anni

futuri la ridefinizione dell'accordo in essere e che dovranno essere comunicate formalmente alle associazioni;

8. di determinare la spesa annua complessiva in AV2 in Euro 294.000,00 con imputazione al conto economico n.050505105 "Acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare integrata" del Bilancio 2017, precisando che:
 - tale tetto di spesa trova copertura economica nel Budget provvisorio assegnato dal Direttore di AV2 alla Direzione Amministrativa Territoriale con nota Prot. 1253497 del 15/02/2017;
 - sarà assunto quale riferimento anche per gli anni 2018 e 2019, fatte salve sopraggiunte disposizioni regionali ed aziendali che ne impongano la rideterminazione;
9. di trasmettere, all'esito della procedura di selezione, copia delle convenzioni sottoscritte ai Direttori di Distretto dell'Area Vasta 2, alla Direzione Amministrativa Territoriale, alle Direzioni Sanitarie Ospedaliere dell'AV2, al Direttore del Dipartimento Specialità Mediche, alla U.O. Controllo di Gestione e al Servizio Bilancio dell'AV2, affinché vengano assicurati, ognuno per la parte di competenza, la vigilanza sulla correttezza dell'esecuzione dei contratti, i controlli di natura sanitaria, le verifiche tecnico-amministrative propedeutiche alla liquidazione delle prestazioni effettuate, nonché la parte relativa alla loro gestione in contabilità;
10. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
11. di dare atto che il presente atto non è soggetto a controllo ai sensi dell'art. 4 della L. 412/1991 e dell'art. 28 della L. 26/96 come recentemente modificata dalla L.R. 36/2013 ed è efficace dal giorno della sua pubblicazione nell'albo pretorio informatico ASUR;
12. di pubblicare il presente atto all'albo pretorio informatico dell'ASUR – Amministrazione centrale, ai sezionali di Area Vasta, nonché sul sito web aziendale, al fine di assicurarne adeguata conoscenza.

Direzione Amministrativa Territoriale
Il Dirigente *Chantal Mariani*

RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Si attesta che la spesa derivante dal presente atto - il cui ammontare pari a Euro 294.000,00 è fissato in misura pari a quello provvisoriamente assegnato per l'anno 2017 dalla Direzione di AV2 - sarà imputata al Conto Economico 050505105 "Acquisizione di prestazioni di assistenza domiciliare integrata" del Budget 2017 ed anni seguenti dell'ASUR/Area Vasta 2, fatte salve sopraggiunte disposizioni regionali ed aziendali che ne impongano la rideterminazione.

Servizio Controllo di Gestione AV2
Il Dirigente Amministrativo
Dot.ssa Letizia Paris



Servizio Bilancio AV2
Il Dirigente Amministrativo
Dot.ssa Antonella Casaccia



- ALLEGATI -

Doc. 1) Avviso di selezione pubblica per la stipula di convenzione con organizzazioni di volontariato per attività di assistenza domiciliare oncologica sul territorio dell'Area Vasta 2 Fabriano – triennio 2017/2019 - ai sensi della D.G.R.M. n.1081/2008

Doc. 2) Schema di convenzione in materia di assistenza domiciliare oncologica di cui alla DGRM n. 1081/2008

DOC. 1

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA STIPULA DI CONVENZIONE CON ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO PER ATTIVITA' DI ASSISTENZA DOMICILIARE ONCOLOGICA SUL TERRITORIO DELL'AREA VASTA 2 FABRIANO – TRIENNIO 2017/2019 - AI SENSI DELLA D.G.R.M. 1081/2008

Il Direttore Generale ASUR Marche, Dott. Alessandro Marini, in attuazione delle previsioni di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale delle Marche n. 1081 del 30.07.2008, porta a conoscenza di tutti i soggetti interessati l'intendimento e la necessità di assicurare il servizio di Assistenza Domiciliare Oncologica nell'Area Vasta 2, per gli assistiti nelle sedi territoriali di Fabriano, Ancona e Senigallia ad integrazione dei servizi resi dall'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

La gestione del servizio avverrà previa stipula di accordi convenzionali e, precisamente, un accordo per il Distretto di Fabriano, uno per il Distretto di Ancona e uno per il Distretto di Senigallia.

A tal fine vengono costituiti n. 3 (tre) lotti, in cui viene suddiviso il territorio dell'Area Vasta 2.

Le Associazioni di Volontariato operanti nel terzo settore, che facciano domanda secondo le modalità sotto riportate, possono concorrere per la gestione ed il convenzionamento per un solo lotto.

La convenzione per la disciplina dei rapporti tra ASUR/AV2 e Associazioni di volontariato in campo domiciliare oncologico verrà stipulata in conformità alle previsioni di cui alla DGRM 1081/2008.

Importo totale della somma a disposizione per il servizio: € 294.000,00 così suddiviso nei tre lotti:

Lotto 1 Fabriano: € 44.000,00 per assistenza tipologia A-B-C
Lotto 2 Ancona: € 180.000,00 per assistenza tipologia A-B-C
Lotto 4 Senigallia: € 70.000,00 per assistenza tipologia A-B-C

Durata della convenzione: anni 3 (tre) dalla data di stipula del contratto.

Soggetti ammissibili: Organizzazioni di volontariato non profit che siano in regola con il rispetto dei requisiti generali di partecipazione stabiliti dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e nei limiti della compatibilità di questi ultimi:

- a) Iscritte da almeno sei mesi nel Registro regionale delle Organizzazioni di volontariato ai sensi della L.R. 15 del 30.05.2012, operanti nel settore oggetto di convenzione (assistenza domiciliare oncologica);
- b) In grado di assicurare la disponibilità e la presenza delle figure professionali a seconda della tipologia di assistenza richiesta/necessaria tra quelle previste dalla DGRM 1081/2008 e come di seguito riportate;
- c) **Tipologia A:** coordinatore/responsabile, medico oncologo e/o anestesista/palliativista, infermiere, psicologo, OSS, volontario con competenze socio-sanitarie;
- d) **Tipologia B:** coordinatore/responsabile, medico oncologo e/o anestesista/palliativista, infermiere, volontario con competenze socio-sanitarie;
- e) **Tipologia C:** coordinatore/responsabile, psicologo, OSS, volontario con competenze socio-sanitarie;

Criteri di valutazione: Allo scadere del termine previsto per la presentazione delle domande, con apposito atto, verrà nominata Commissione per la valutazione delle domande; la Commissione si riunirà in seduta pubblica e all'uopo verrà comunicata la data della prima seduta ai soggetti partecipanti; la Commissione redigerà Verbale motivato dei suoi lavori da custodirsi agli atti d'ufficio.

Qualora vi fossero più concorrenti per un lotto, i criteri di valutazione che la Commissione applicherà saranno i seguenti:

- I) I livelli quantitativi e qualitativi del personale volontario (comprovati da documentazione) del personale dipendente in relazione alle prestazioni da erogare: punteggio da assegnare massimo 30 punti e minimo 20 punti; a seconda delle tipologia di partecipazione, per ogni ulteriore figura professionale presente nell'organizzazione della partecipante oltre quella obbligatoria per legge verrà attribuito un maggior punteggio (2 punti) fino al massimo attribuibile;
- II) Le esperienze analoghe maturate nell'attività oggetto di convenzione: punteggio da assegnare

massimo 30 punti e minimo 20 punti; ogni tre anni di servizio maturati per analoghe esperienze verrà attribuito un maggior punteggio (2 punti) fino al massimo attribuibile;

III) La presenza operativa nel territorio in cui deve essere svolta l'attività: punteggio da assegnare massimo 40 punti minimo 30 punti;

Modalità di partecipazione: le organizzazioni di volontariato interessate a partecipare devono inoltrare la richiesta in carta semplice entro il termine perentorio del, **pena l'esclusione**, in busta chiusa sigillata, al seguente indirizzo:

"ASUR Marche – Area Vasta 2, Ufficio Protocollo, Via Filippo Turati 51, 60044 Fabriano (An)".

La documentazione deve pervenire a mezzo del servizio postale con raccomandata AR oppure mediante agenzia di recapito autorizzata.

All'esterno del plico deve essere riportata la dicitura **"Avviso di selezione per il servizio di assistenza domiciliare oncologica Area Vasta 2- Fabriano –partecipazione per il Lotto n...."** (indicare il numero del lotto per cui si intende partecipare).

Non sono ammesse partecipazioni di una singola associazione per più lotti.

La domanda deve contenere la richiesta di partecipazione, sottoscritta dal legale rappresentante dell'associazione di volontariato, e deve riportare:

- La sede legale e la sede operativa dell'organizzazione di volontariato nell'ambito del territorio regionale;
- La data di iscrizione al registro regionale delle organizzazioni di volontariato;
- Copia dello statuto dell'organizzazione di volontariato;
- Elenco nominativo dei soci volontari dell'organizzazione;
- Elenco nominativo del personale che presta servizio (dipendente o volontario) con evidenziata la qualifica posseduta in relazione alle attività da svolgere;
- Tutti gli elementi comprovati da documentazione ritenuta utile e da cui desumere la dotazione qualitativa del personale dipendente e volontario che garantisce lo svolgimento delle prestazioni;
- Descrizione delle attività svolte e/o in svolgimento;
- Dichiarazione inerente la completa disponibilità ad instaurare con l'Area Vasta 2 di Fabriano il rapporto convenzionale per le attività di assistenza domiciliare oncologica da espletarsi secondo le modalità organizzative indicate nello schema di convenzione di cui alla DGRM 1081/2008 (responsabilità organizzativa, criteri, ammissibilità, numero pazienti assistiti, gestione liste di attesa,...).

Aspetti economici: l'Area Vasta 2 corrisponderà ai soggetti convenzionati un contributo annuo omnicomprensivo, come da previsione normativa regionale, in base alla tipologia di standard assistenziali forniti secondo le seguenti tipologie:

Tipologia A: € 900,00 per ciascun paziente assistito
Tipologia B: € 700,00 per ciascun paziente assistito
Tipologia C: € 550,00 per ciascun paziente assistito

Il tetto complessivo di spesa, assegnato per ciascun lotto/distretto, non potrà comunque essere superato e gli eventuali pazienti eccedenti il numero massimo di assistibili non potranno comportare oneri da parte dell'Area Vasta 2.

Aspetti assicurativi: le organizzazioni di volontariato dovranno essere in regola con gli obblighi assicurativi per gli aderenti/soci che prestano attività volontaria contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento dell'attività medesima nonché per responsabilità civile presso terzi; dovranno essere in regola con gli obblighi previdenziali di legge per i dipendenti che prestano attività e obblighi assistenziali contro gli infortuni sul lavoro.

Fabriano, li

L'Azienda Sanitaria Unica Regionale / Area Vasta 2

p. il Direttore Generale

Il Direttore di Area Vasta 2

Ing. Maurizio Bevilacqua

.....

L'Associazione di Volontariato onlus

Il Presidente

.....

DOC. 2

SCHEMA DI CONVENZIONE IN MATERIA DI ASSISTENZA DOMICILIARE ONCOLOGICA di cui alla DGRM n. 1081/2008

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE / AREA VASTA 2, con sede legale in Ancona, Via Oberdan n. 2 CAP 60131, CF/P.IVA. 0217586042 e sede amministrativa in Fabriano, Via Filippo Turati n. 51, CAP 60044, rappresentata dal Direttore Generale, Dott. Alessandro Marini, sostituito per la sottoscrizione della presente dal Direttore di Area Vasta 2, Ing. Maurizio Bevilacqua, delegato alla sottoscrizione e stipula del presente accordo giusta Determina del Direttore Generale ASUR Marche n.del

E

L'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ONLUS
con sede legale in
legalmente rappresentata da
il quale agisce in nome e per conto dell'Associazione

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 - Oggetto della convenzione

Nell'ambito dell'erogazione del servizio di assistenza domiciliare integrata (ADI) a pazienti oncologici dei distretti di Ancona, Senigallia e Fabriano, l'A.S.U.R./Area Vasta 2 si avvale della collaborazione delle Associazioni di Volontariato:

..... per i pazienti del distretto di Ancona
..... per i pazienti del distretto di Senigallia
..... per i pazienti del distretto di Fabriano

Per l'esecuzione delle seguenti attività:

- assistenza medico-specialistica
- assistenza psicologica

- cure palliative
- formative

Le attività fornite dalle associazioni di settore sono distinte per tipologie tecniche-organizzative come definite dall'articolo 8 della presente convenzione in:

- Tipologia A
- Tipologia B
- Tipologia C

La collaborazione avverrà secondo le modalità definite negli articoli successivi.

ART. 2- Livello decisionale e responsabilità organizzativa

Il livello decisionale e la verifica della qualità dei servizi resi sono funzioni l'A.S.U.R./Area Vasta 2. Il soggetto convenzionato collabora, quindi, con essa attraverso un rapporto funzionalmente subordinato.

Il livello operativo è distrettuale.

Il responsabile organizzativo, viene individuato dal Direttore del Distretto, partecipa all'Unità Valutativa Distrettuale (U.V.I.) e funge da l'interfaccia con il soggetto convenzionato.

La rilevazione del bisogno e la stesura del Piano Assistenziale Individuale (P.A.I.) sono a cura delle U.V.I. presenti in ciascun distretto.

Il Medico di Medicina Generale, responsabile clinico del proprio paziente, fa parte integrante dell'U.V.I.

Un rappresentante del soggetto convenzionato partecipa alle attività dell'U.D.I.

ART. 3 - Modalità operative per la presa in carico dei pazienti

La richiesta formale di ammissione alle cure domiciliari compete formalmente al Medico di Medicina Generale e va trasmessa all'U.V.I.

La presa in carico del paziente è a cura del Distretto competente, il quale garantisce la prevista assistenza a tutti coloro che vengono individuati dall'U.V.I. quali casi in possesso dei requisiti per ricevere l'ADI (cure domiciliari), previa verifica dei criteri di ammissibilità di cui all'art. n° 5.

Concordato il PAI e preso in carico il paziente, il soggetto convenzionato attiva nel più breve tempo possibile il servizio di assistenza, recandosi presso il domicilio (entro 24 ore).

ART. 4 - Rapporti con U.O. Oncologia

La U.O. di Oncologia del Presidio Ospedaliero di riferimento, competente per territorio, garantisce la eventuale consulenza, il supporto tecnico e farmacologico e quant'altro previsto dal Piano Assistenziale Integrato individuale.

Ai pazienti oncologici in A.D.I. viene garantito un percorso preferenziale, allo scopo di aderire a specifiche richieste di riduzione del ricorso al ricovero, garantendo allo stesso paziente la dimissione protetta.

ART. 5 - Criteri di ammissibilità e numero di pazienti assistiti

Criteri necessari e sufficienti per l'ammissibilità:

- a. Assenza, esaurimento o inopportunità di trattamenti specifici volti alla guarigione o al rallentamento della malattia;
- b. Presenza di sintomi invalidanti con una riduzione della performance status uguale o inferiore al 50% secondo la Scala Karnofsky;
- c. Sopravvivenza stimata non superiore a tre mesi.

Il periodo di assistenza deve essere non inferiore ai 15 giorni e non superiore ad un anno.

In caso di vita superiore ad un anno il paziente viene rinviato all'U.D.V. per un nuovo eventuale P.A.I.

ART. 6 - Gestione delle eventuali liste di attesa

L'Area Vasta 2, in base al bacino di utenza di ciascun distretto, stabilisce il numero massimo di pazienti assistibili (vedi successivo art 9) e comunque nei limiti del tetto massimo di spesa.

Nel caso in cui le richieste siano superiori al numero massimo di pazienti assistibili, ovvero nel caso che numerose richieste da soddisfare si concentrino in un breve arco di tempo, le conseguenti liste di attesa sono gestite direttamente dal Distretto, previo accordo con il soggetto convenzionato, secondo i seguenti criteri:

- a. gravità clinica;
- b. condizioni psico-socio familiari;
- c. data della domanda.

Gli eventuali pazienti eccedenti il numero massimo di assistibili, pur presi in carico previa autorizzazione del Distretto competente, non potranno comportare oneri da parte dell'Area Vasta 2.

Resta, infatti, inteso che il tetto complessivo di spesa non potrà essere superato, quindi il rimborso delle prestazioni rese verrà assegnato proporzionalmente al numero di pazienti assistiti, rivalutati economicamente con conseguente abbattimento.

Tenuto conto della natura di associazione di volontariato, resta ferma la possibilità da parte dell'Associazione di erogare assistenza con oneri a proprio carico.

ART. 7 - Oneri dell'Area Vasta

L'A.S.U.R./Area Vasta 2 si impegna, con le proprie Sedi Operative distrettuali di Fabriano, Ancona, Senigallia a:

1. mettere a disposizione le proprie strutture per lo svolgimento delle attività di pianificazione degli interventi, di formazione e di supervisione degli operatori, nonché per ogni altra necessità logistica;
2. assicurare il corretto funzionamento della UVI e la stesura della PAI per ciascun paziente, in tempi congrui;
3. assicurare la fornitura di materiali sanitari e farmaci;
4. provvedere con proprio personale all'erogazione delle prestazioni non oggetto della presente convenzione ma previste dal PAI, in forma integrata con il soggetto convenzionato;
5. promuovere e favorire la progressiva integrazione con gli Ambiti Territoriali, con particolare riferimento al Servizio Assistenza Domiciliare (SAD) erogato dai Comuni.

ART. 8 - Oneri del soggetto convenzionato

Il soggetto convenzionato si impegna ad assicurare la disponibilità e la presenza delle figure professionali a seconda della tipologia di seguito indicata:

- Tipologia "A": coordinatore/responsabile, medico oncologo e/o anestesista/palliativista, infermiere, psicologo; OSS, volontario con competenze socio sanitarie;
- Tipologia "B": coordinatore/responsabile, medico oncologo e/o anestesista/palliativista, infermiere, volontario con competenze socio sanitarie;
- Tipologia "C": coordinatore/responsabile, psicologo; OSS, volontario con competenze socio sanitarie.

Per ogni tipologia (A-B-C-) deve essere garantito almeno un accesso settimanale per ogni figura professionale presente nella rispettiva tipologia. Il PAI disciplinerà ulteriori accessi.

Il servizio, da garantire sette giorni su sette, compresi i festivi e prefestivi deve:

- assicurare la reperibilità telefonica degli operatori professionali h 12 ore;
- assicurare la disponibilità e la presenza di personale volontario con competenze socio-sanitarie, adeguatamente formato, a supporto del paziente, dei familiari e degli operatori professionali;
- assicurare le prestazioni definite nel PAI;
- assicurare modalità trasparenti (da concordare in sede) per il riscontro dei materiali sanitari e dei farmaci effettivamente utilizzati;

- partecipare alla compilazione dei flussi informativi dell'ADI, in aderenza alla normativa nazionale.

ART. 9 - Fornitura farmaci e materiale sanitario

La fornitura dei farmaci e del materiale sanitario d'uso per l'assistenza oggetto della presente convenzione è a totale carico dell'Area Vasta 2, sede operativa distrettuale, secondo le linee guida regionali per la distribuzione diretta dei farmaci.

La prescrizione dei farmaci deve avvenire ad opera del medico di medicina generale.

ART 10 - Aspetti economici

L'A.S.U.R./Area Vasta 2 corrisponderà al soggetto convenzionato un contributo annuo onnicomprensivo in base alla tipologia di standard assistenziali forniti per il numero di pazienti stimati secondo le seguenti tipologie:

- Tipologia A: 900,00 euro per ciascun paziente assistito;
- Tipologia B: 700,00 euro per ciascun paziente assistito;
- Tipologia C: 550,00 euro per ciascun paziente assistito.

La spesa complessiva annua prevista non potrà, comunque, superare il tetto autorizzato:

- distretto di Ancona: € 180.000,00 / tipologia A - B -C
- distretto di Senigallia: € 70.000,00 / tipologia A - B -C
- distretto di Fabriano: € 44.000,00 / tipologia A - B -C

ART. 10 - Monitoraggio dell'assistenza

E' compito dell'A.S.U.R./Area Vasta 2 attraverso il proprio personale presente nei vari distretti, verificare periodicamente le modalità di esecuzione del presente accordo.

In caso di gravi inadempienze, l'A.S.U.R./Area Vasta 2, a suo insindacabile giudizio, né può disporre l'immediata sospensione o risoluzione.

ART. 11 - Risoluzione della convenzione

E' facoltà delle parti recedere dal contratto in qualunque momento della sua esecuzione, con preavviso motivato di 120 giorni, che dovrà essere reso tramite Raccomandata A.R. E' fatta salva, altresì, la facoltà dell'Area Vasta 2 di risolvere il contratto in caso di comprovate inadempienze della controparte nelle modalità di svolgimento del servizio motivate dalla Direzione Amministrativa Territoriale e dalla U.O. di Oncologia del P.O. di competenza.

ART. 12 – Durata

La durata della convenzione è stabilita in anni 3 (tre) dalla data di stipula del contratto anno 2017
In caso di sopraggiunte modifiche di legge e/o normative la convenzione potrà essere rivista e adeguata.

ART. 13 - Foro competente

Per ogni eventuale controversia tra le parti, il foro Competente è quello di Ancona.

ART. 14 - Norme finali

Per quanto non compreso nella presente convenzione, si fa riferimento alle normative di legge vigenti.

Letto, approvato e sottoscritto.

L’Azienda Sanitaria Unica Regionale / Area Vasta 2

p. il Direttore Generale

(Dottor Alessandro Marini)

Il Direttore di Area Vasta 2

(Ing. Maurizio Bevilacqua)

.....

L’Associazione di Volontariato onlus

Il Presidente

.....