

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

N. DEL

Oggetto: PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA PER SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI ASSISTENZA DOMICILIARE ONCOLOGICA IN AV2 - ANNO 2015 - 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 del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

VISTA l'attestazione la DGRM n. 9 del 13/01/2014 ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Nomina del Direttore Generale dell'Azienda sanitaria unica regionale";

VISTA la Determina n. 50/ASURDG del 03.02.2014 "Insediamento del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale dr. Gianni Genga";

VISTA la Determina n. 51/ASURDG del 05.02.2014 "Nomina del Direttore Sanitario dell'ASUR Marche";

VISTA la Determina n. 112/ASURDG del 28.02.2014 "Nomina del Direttore Amministrativo dell'ASUR Marche";

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 -

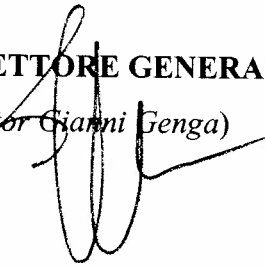
1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Di conferire apposita delega al Direttore dell'Area Vasta 2, Dott. Giovanni Stroppa, per la sottoscrizione e stipula dei succitati accordi nello schema allegato al presente;
3. Di stabilire sin d'ora che per tutto quanto non espressamente 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;
4. Di approvare "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 - anno 2015 - 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;
5. 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;
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 1 (uno) a decorrere dalla data di stipula delle convenzioni medesime;
8. Di determinare la spesa annua complessiva in Euro 310.000,00 con imputazione al conto economico n.050505105 "Acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare integrata" del Bilancio 2015;
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 la presente Determinazione non è sottoposta 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 a norma della precitate normative;
12. Di pubblicare conseguentemente 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.

Ancona, sede legale ASUR

IL DIRETTORE GENERALE

(Dottor Gianni Genga)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott.ssa Giulietta Capocasa)



IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Alessandro Marini)



Per i pareri infrascritti:

RAGIONERIA E BILANCIO:

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale Area Vasta 2, attestano che dall'adozione del presente atto non derivano oneri a carico del Budget 2015 dell'ASUR – Area Vasta 2/Fabriano.

Si attesta altresì che a seguito dell'esito della selezione il costo pari a Euro 310.000,00 sarà inserito al Conto Economico 050505105 "Acquisizione di prestazioni di assistenza domiciliare integrata" del Budget 2015 dell'ASUR- Area Vasta 2.

AREA VASTA 2
SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE
Il Dirigente Amministrativo
Dr.ssa Maria Letizia Paris

AREA VASTA 2
U.O. BILANCIO
Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Maria Grazia Maracchini

La presente determina consta di n. 24 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:**

- D.Lgs. 502/1992 e s.m.i. inerente il riordino della sanità pubblica;
- L. 11/08/1991 n. 266 “*Legge quadro sul volontariato*”;
- L. n. 328 dell’08 novembre 2000 “*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*”;
- L.R. 30-5-2012 n. 15 “*Norme per la promozione e la disciplina del volontariato*”;
- L. 8.11.2000 n. 328 “*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*”;
- 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 ad oggetto “*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 ad oggetto “*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 ad oggetto “*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 ad oggetto “*Rete Oncologica Marchigiana (R.O.RE.M.): obiettivi e linee di indirizzo per la realizzazione della rete oncologica*”;
- L. 38/15.03.2010 “*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 ad oggetto “*Piano Socio-Sanitario Regionale 2012/2014. Sostenibilità, Appropriatezza, Innovazione e Sviluppo*”;
- L.R. 13/2003 ad oggetto: “*Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale*”;
- L.R. 17/2010 di riordino del Servizio Sanitario Regionale e modifica della L.R. 13/2003;

- L.R. 17/2011 di ulteriori modifiche alla L.R. 13/2003 e L.R. 17/2010;
- Atto aziendale di cui all'art. 5 della L.R. 13/2003;
- D.G.R.M. n. 9 del 13/01/2014 ad oggetto: "*L.R. n. 13/2003 – Nomina del Direttore Generale dell'Azienda sanitaria unica regionale*";
- Determina n. 50/ASURDG del 03.02.2014 "*Insedimento del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale dr. Gianni Genga*";
- Determina n. 51/ASURDG del 05.02.2014 "*Nomina del Direttore Sanitario dell'ASUR Marche*";
- Determina n. 112/ASURDG del 28.02.2014 "*Nomina del Direttore Amministrativo dell'ASUR Marche*";

□ **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 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.RE.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 ottica integrata, 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 sono stati adottati diversi accordi tesi a regolamentare l'attività fornita dalle Associazioni di Volontariato nell'area dell'assistenza oncologica.

Si rileva, infatti, che nell'Area Vasta 2, con riferimento agli attuali distretti di Fabriano, Senigallia, Ancona e Iesi operano da anni quattro diverse associazioni, sulla base di un rapporto fiduciario e di Accordi il cui contenuto non è stato sinora omogeneo.

Nello specifico nell'anno 2013 nelle configurazioni territoriali dell'attuale AV2 risultano 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", redatta sulla base della Determina n. 573/AV2 del 26/03/2012 avente ad oggetto "Atto ricognitorio e istituzione del Servizio di assistenza domiciliare oncologica e cure palliative in sinergia con l'Associazione IOM-Iesi Vallesina".

Da segnalare che la suddetta convenzione adottata nel Distretto di Jesi è del tutto peculiare rispetto a quella instaurata negli altri distretti, in quanto non era finalizzata all'erogazione di assistenza sanitaria domiciliare ai sensi della DGRM 1081/2008, bensì a disciplinare la collaborazione e il supporto da parte dell'associazionismo no profit nel sistema delle cure ai pazienti oncologici in termini di mezzi di trasporto, telefonia, etc., con assistenza domiciliare oncologica infermieristica direttamente garantita da personale infermieristico dipendente ASUR (n. 6/7 unità di personale) operante nell'ambito del servizio ADI distrettuale.

Per la prosecuzione anche nell'anno 2014 dell'attività domiciliare ai pazienti oncologici con il supporto delle Associazioni di Volontariato ai sensi della DGRM 1081/2008, si è ravvisata la necessità di uniformare i contenuti degli Accordi riportandoli ad un unico "Schema di Convenzione", redatto ai sensi della DGRM 1081/2008 e di procedere all'indizione di procedure di evidenza pubblica per l'individuazione delle Associazioni di Volontariato titolate alla stipula dei suddetti accordi contrattuali.

In tale ottica, nell'anno 2014 si sono tenuti incontri con i Direttori dei Distretti Sanitari e la Direzione Amministrativa Territoriale, al fine di addivenire ad un resoconto dettagliato dell'attività svolta per garantire l'assistenza domiciliare oncologica negli anni pregressi e ad effettuare una stima del fabbisogno nelle diverse realtà distrettuali dell'AV2, secondo i LEA e le indicazioni regionali.

A seguito di tali incontri è stato elaborato e condiviso con i Direttori dei Distretti un unico schema di convenzione da adottare uniformemente in tutti i distretti

In tale contesto, la situazione del distretto sanitario di Jesi è stata oggetto di particolare attenzione per verificare l'opportunità di procedere, in termini di costi benefici, ad omogeneizzare la sua organizzazione a quella presente negli altri territori distrettuali: Tenuto conto di quanto discusso e concordato in data 16/02/2015 con il Direttore Generale ASUR, successivamente in data 10/03/2015 durante un incontro tenutosi presso la sede del distretto di Jesi con l'Associazione IOM Jesi e Vallesina e, infine, in data 26/03 con il Direttore di AV2 presso la sede di Fabriano, si è deciso di dare continuità al ventennale rapporto di collaborazione instaurato dai servizi sanitari pubblici con la suddetta Onlus, 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 sostegno psicologico verso i servizi e le unità operative coinvolte nella gestione del paziente oncologico.

Tale collaborazione dovrà, comunque, essere formalizzata mediante uno specifico e separato atto che ne dettaglierà forme e modalità.

La spesa annua prevista per l'attivazione delle convenzioni per l'assistenza domiciliare oncologica secondo la tipologia di convenzione della DGRM 1081/2008 con le Associazioni di Volontariato nei Distretti Sanitari di Fabriano, Ancona e Senigallia è pari alla spesa storica, mentre complessivamente in AV2 si registra una diminuzione di €. 20.000.

In merito alla necessità di adottare procedure di evidenza pubblica per l'individuazione dei soggetti con i quali stipulare gli accordi convenzionali ai sensi della DGRM 1081/2008, si ritiene che l'accordo negoziale da instaurare per la collaborazione suindicata non è soggetto alla disciplina di cui al D.Lgs. 12.04.2006 n. 163, Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture, in quanto ha ad oggetto "Servizi sanitari e sociali" indicati nell'Allegato II B categoria 25 del medesimo decreto; ciò, nel senso delle normative utili ad individuare le modalità di scelta del soggetto da contrattualizzare con l'Azienda sanitaria per lo svolgimento dell'assistenza domiciliare oncologica.

Invero, la giurisprudenza, sia nazionale che europea, è nel senso di ritenere che in sede di aggiudicazione di appalti pubblici aventi ad oggetto l'affidamento dei servizi di cui all'Allegato IIB del Codice medesimo, non trovano applicazione le puntuali disposizioni di quest'ultimo, fatta eccezione di quella parte relativa alla garanzia di pubblicità, trasparenza, conoscibilità per i soggetti interessati a mezzo di un avviso sia sull'indizione che sui risultati della procedura (*ex multis* Consiglio di Stato, sez. V, n. 1182);

Dunque, vanno applicati i generali principi derivanti dai Trattati e dalle Direttive Europee nell'affidamento di servizi quale quello che in argomento; la *lex specialis* disciplina requisiti e modalità di partecipazione, potendosi ispirare anche a criteri di maggiore speditezza e semplificazione procedimentale; in particolar modo non contrasta con le norme del Trattato Ce relative al diritto di stabilimento, libera prestazione di servizi e concorrenza, quella legge regionale e *lex specialis* che conferiscono alla associazione no profit il diritto di stipulare convenzioni con la Azienda Sanitaria senza l'obbligo di una gara pubblica (Corte Giustizia UE, 17/06/1997, n. 70, procedimento C-70/95);

Pertanto, al fine del rispetto della trasparenza e pubblicità, si ritiene di dover procedere a pubblicare un apposito Avviso nel sito ASUR – Area Vasta 2 (il cui schema viene allegato al presente atto come doc. n.1 e ne costituisce parte integrante e sostanziale), destinato alle Associazioni di Volontariato iscritte negli appositi albi, in possesso dei requisiti tecnico-organizzativi necessari ad eseguire le prestazioni richieste dall'Area Vasta 2, per integrare l'assistenza domiciliare già presente nel Distretto sanitario interessato, e disposte ad accettare le condizioni tutte di cui alla DGRM 1081/2008;

In particolare, Organizzazioni di volontariato no profit:

- 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 D.G.R.M. n. 1081/2008 e come di seguito riportate;
 - 1) Tipologia A: coordinatore/responsabile, medico oncologo e/o anestesista/palliativista, infermiere, psicologo, OSS, volontario con competenze socio-sanitarie;
 - 2) Tipologia B: coordinatore/responsabile, medico oncologo e/o anestesista/palliativista, infermiere, volontario con competenze socio-sanitarie;
 - 3) Tipologia C: coordinatore/responsabile, psicologo, OSS, volontario con competenze socio-sanitarie;

Il servizio di Assistenza Domiciliare Oncologica nell'Area Vasta 2 di Fabriano va garantito agli assistiti di tutte le sedi distrettuali, ad integrazione dei servizi resi dall'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

La gestione del servizio avverrà previa stipula di accordi convenzionali, uno per ogni ex zona territoriale dell'AV2 (ad eccezione di Jesi, per il cui territorio si procederà con 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 geograficamente il territorio dell'Area Vasta 2.

Le organizzazioni di volontariato interessate a partecipare dovranno inoltrare la richiesta in carta semplice entro il termine perentorio indicato nell'avviso, pena l'esclusione, inviando la documentazione all'indirizzo riportato nell'Avviso.

Allo scadere del termine previsto per la presentazione delle domande, in applicazione del tutto analogica dell'art. 84 del D.Lgs. 163/2006, con apposita procedura verrà nominata una Commissione per la valutazione delle domande, che redigerà un Verbale motivato dei suoi lavori da custodirsi agli atti d'ufficio.

Qualora vi fossero più concorrenti per un lotto, i criteri di valutazione 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;

Pertanto, all'esito della sopra esposta procedura, l'Area Vasta 2 stipulerà numero tre convenzioni, secondo lo schema allegato al presente atto come doc. n. 2 e che ne costituisce parte integrante e sostanziale, per disciplinare i modi di espletamento del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) specialistica ai pazienti oncologici.

Le clausole contrattuali proposte corrispondono a quelle contenute nell'Allegato 1 della D.G.R.M. n. 1081/2008 anche per gli aspetti economici.

L'importo totale della somma a disposizione per il servizio è di € 310.000,00 quale importo onnicomprensivo massimo e invalicabile, suddiviso in lotti in base al dato storico del numero dei pazienti assistiti sino all'anno 2014 nei singoli territori, tenuto conto della tipologia di standard assistenziali che si richiedono e alla spesa storica:

Lotto 1 Fabriano:	€ 50.000,00	per assistenza tipologia A-B-C
Lotto 2 Ancona:	€ 180.000,00	per assistenza tipologia A-B-C
Lotto 4 Senigallia:	€ 80.000,00	per assistenza tipologia A-B-C

La durata della convenzione è stabilita in anni 1 (uno) dalla data di stipula.

□ **Esito dell'istruttoria:**

Tutto quanto sopra premesso, richiamato il documento istruttorio descritto e le relative circostanze di fatto e di diritto in esso esplicitate che costituiscono presupposto della presente proposta di determina; Attestata altresì da parte del proponente la regolarità procedurale del presente atto in ordine alle modalità operative adottate nel vigente sistema tra Azienda Sanitaria Unica Regionale e Aree Vaste alla luce della normativa in vigore e del Piano Socio Sanitario Regionale;

SI PROPONE

1. Le premesse sono parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Di conferire apposita delega al Direttore dell'Area Vasta 2, Dott. Giovanni Stroppa, per la sottoscrizione e stipula dei succitati accordi nello schema allegato al presente;
3. 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;
4. Di approvare "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 - anno 2015 - 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;
5. 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;
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 1 (uno) a decorrere dalla data di stipula delle convenzioni medesime;

8. Di determinare la spesa annua complessiva in Euro 310.000,00 con imputazione al conto economico n.050505105 "Acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare integrata" del Bilancio 2015;
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 la presente Determinazione non è sottoposta 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 a norma della precitate normative;
12. Di pubblicare conseguentemente 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 Dott.ssa Chantal Mariani

- 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 - anno 2015 - 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 - ANNO 2015 - AI SENSI DELLA D.G.R.M. 1081/2008

Il Direttore Generale ASUR Marche, Dott. Gianni Genga, 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, per l'anno 2015, il servizio di Assistenza Domiciliare Oncologica nell'Area Vasta 2 di Fabriano, per gli assistiti nelle sedi territoriali di Fabriano, Ancona e Senigallia e ad integrazione dei servizi resi dall'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

La gestione del servizio avverrà previa stipula di accordi convenzionali, uno per ogni ex zona territoriale dell'AV2 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: € 310.000,00 così suddiviso in lotti in base al dato storico del numero dei pazienti assistiti sino all'anno 2014 nei singoli territori, tenuto conto della tipologia di standard assistenziali che si richiedono e alla spesa storica parametrata per numero di abitanti:

Lotto 1 Fabriano:	€ 50.000,00	per assistenza tipologia A-B-C
Lotto 2 Ancona:	€ 180.000,00	per assistenza tipologia A-B-C
Lotto 4 Senigallia:	€ 80.000,00	per assistenza tipologia A-B-C

Durata della convenzione: anni 1 (uno) 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:

- IV) 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;
- V) 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;
- VI) 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 omnicomprendivo, 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

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, lì

L'Azienda Sanitaria Unica Regionale / Area Vasta 2

p. il Direttore Generale

(Dott. Gianni Genga)

Il Direttore di Area Vasta 2

Dott. Giovanni Stroppa

.....

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 Caduti del Lavoro n. 40 CAP 60131, CF/P.IVA. 0217586042 e sede amministrativa in Fabriano, Via Filippo Turati n. 51, CAP 60044, rappresentata dal Direttore Generale, Dott. Gianni Genga, sostituito per la sottoscrizione della presente dal Direttore di Area Vasta 2, Dott. Giovanni Stroppa, nato a Fabriano il 01/05/1960, CF STRGNN60E01D451P, 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

PREMESSO CHE

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 n. 2 – come meglio sopra generalizzata, 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.D.) 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.D. presenti in ciascun distretto.

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

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

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.D.

La presa in carico del paziente è a cura del Distretto competente, il quale garantisce la prevista assistenza a tutti coloro che vengono individuati dalla UVD 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 degli assistibili dovranno essere presi in carico soltanto previa autorizzazione del Distretto, con oneri a carico della presente convenzione, oppure rivalutati economicamente con eventuale abbattimento.

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 e Jesi 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 UVD 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 prevista per il 2014 non potrà, comunque, superare i seguenti importi storicizzati negli anni:

- distretto di Ancona: € 180.000,00 / tipologia A - B -C
- distretto di Senigallia: € 80.000,00 / 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 presente convenzione ha durata di 12 (dodici) mesi.

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

(Dott. Gianni Genga)

Il Direttore di Area Vasta 2

Dott. Giovanni Stroppa

.....

L'Associazione di Volontariato onlus

Il Presidente

.....