

RIAPERTURA TERMINI

Manifestazione d'Interesse rivolta alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell'ambito delle Cure Palliative nel territorio dell'Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione DGRT n.1165 del 29/12/2020

Premesso che l'Azienda USL Toscana Centro ha pubblicato in data 16.03.2021 l'Avviso di manifestazione di interesse, allegato B1) al presente bando, rivolto alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell'ambito delle Cure Palliative nel territorio dell'Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione DGRT n.1165 del 29.12.2020;

SI RENDE NOTO

che l'Azienda riapre i termini per la presentazione delle domande per il suddetto Avviso, in applicazione dell'art.12 della L.R.65/20 ed in considerazione della necessità di riconoscere l'attività svolta dalle Organizzazioni di Volontariato nell'ambito delle Cure Palliative, nel periodo di emergenza Covid, e di alimentare i flussi informatici regionali relativi alle Cure Palliative sia in Hospice che domiciliari, in esecuzione della delibera del D.G. n.560 del 15/04/21.

Pertanto si apportano le seguenti modifiche all'avviso allegato B1):

- ✓ **che risultino iscritte, nelle more dell'operatività del registro unico del Terzo settore, nei registri delle Organizzazioni di Volontariato regionali;**

Salvo le suddette modifiche, restano invariati tutti gli altri punti, i requisiti e le condizioni di cui al precedente avviso (allegato B1) che qui si intendono integralmente richiamate.

I soggetti interessati ad inoltrare domanda a seguito della presente riapertura termini:

- ✓ iscritte, nelle more dell'operatività del registro unico del Terzo settore, nei registri delle Organizzazioni di Volontariato regionali,
- ✓ possono inoltrare domanda, redatta secondo il Modello in calce al presente Avviso, entro il seguente termine

Data:

25	04	2021
----	----	------

 Ore

24	00
----	----

I soggetti che già avevano presentato domanda, in occasione della precedente pubblicazione dell'avviso con scadenza 16.03.2021 , non dovranno inoltrare nuovamente domanda, salvo il caso in cui intendano integrare quanto dichiarato con la domanda già trasmessa.

La domanda deve essere inoltrata, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo:
direzione.uslcentro@postacert.toscana.it

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura *“Manifestazione d’Interesse aperto alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell’ambito delle Cure Palliative nel territorio dell’Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID-19.”*

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico documento.

Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda USL Toscana Centro ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il legale rappresentante della Struttura, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), dovrà apporre la firma in calce alla istanza a pena di esclusione. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

Visto quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, la struttura verrà ritenuta non idonea.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e della direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, l'Azienda USL Toscana Centro può accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà. L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

Le domande presentate saranno valutate come al paragrafo 4 dell'avviso allegato B1).

I soggetti individuati idonei alla sottoscrizione di accordo contrattuale saranno resi noti con la pubblicazione di delibera del Direttore Generale sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro.

L'Azienda USL Toscana Centro si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro per le finalità dell'avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003, nonché ulteriori disposizioni integrative e Regolamento EU 2016/679.

Il presente avviso sarà pubblicato per n. 7 giorni sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi - Concorsi - Avvisi.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Affari Generali - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 9.00 alle ore 17.00 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 055/6939170- 0574-807119.

Il Direttore Generale
Dr. Paolo Morello Marchese

Firenze,

All'Azienda UsI Toscana Centro
S.O.C. Affari Generali
P.za S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE

Domanda partecipazione

Il/la sottoscritto/a quale Rappresentante legale della
.....presa visione del Bando di Riapertura dei Termini dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n.560 del 15/04/21 rivolta alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell'ambito delle Cure Palliative nel territorio dell'Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione della deliberazione di GRT n. 1665/29.12.2020.

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare alla Riapertura dei termini dell'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro rivolta alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell'ambito delle Cure Palliative nel territorio dell'Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione della deliberazione di GRT n. 1665/29.12.2020.

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

- a) Di essere il legale rappresentante di
Partita IVA
con sede legale in Via.....n;
Tel Fax
indirizzo di posta certificata
- b) di essere in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 2 dell'Avviso in questione Allegato B1);
c) di essere iscritto, nelle more dell'operatività del registro unico del Terzo settore, nei registri delle Organizzazioni di Volontariato della regione..... al numero.....;
d) di non avere un accordo convenzionale con l'Azienda USL;
e)oppure (*in alternativa al punto di cui alla lettera d*) di aver stipulato l'accordo dopo la scadenza del precedente bando emesso ai sensi della delibera di Giunta Regionale n. 1132 del 3 agosto 2020, e non avere avuto accesso al relativo finanziamento;
f) di essere disponibile ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure palliative e la Rete Aziendale di assistenza;
g) di possedere i requisiti ed assumere gli impegni previsti al paragrafo 3 dell'Avviso in questione Allegato B1)

- h) di possedere l'assistenza in cure palliative fra i fini statutari;
- i) di avere documentata e databile esperienza nel settore di assistenza;
- l) la professionalità e l'esperienza dei professionisti;
- m) la formazione dei volontari, coerentemente con i bisogni di assistenza o presenza del setting in cui sono coinvolti.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

DICHIARA inoltre:

- a) assenza di cause di incompatibilità del personale eventualmente impiegato, ai sensi L. 662/96 e/o del D.Lvo 165/2001 art. 53;
- b) di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, ove richiesta tutta la documentazione relativa ai requisiti previsti al paragrafo 2, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- c) l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- d) di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto eventualmente sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- e) di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non comporta necessariamente impegno per la concessione del beneficio.

DICHIARA infine:

- a) d'impegnarsi a rendere i servizi offerti di cui al paragrafo 3 dell' Avviso in questione e quelli di cui alla progettualità allegata al presente Avviso Allegato B1), quale sua parte integrante e sostanziale;
- b) di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38,45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data.....

Firma(1)

Nota 1 : la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Manifestazione d'Interesse rivolta alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell'ambito delle Cure Palliative nel territorio dell'Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID-19, in applicazione DGRT n.1165 del 29.12.2020.

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, **rende noto** che intende, con il presente Avviso, acquisire manifestazioni di interesse da parte di Organizzazioni di Volontariato (OdV) in possesso dei requisiti di cui al successivo paragrafo 2.

Tali Associazioni devono essere operanti nell'ambito delle Cure Palliative sul territorio aziendale, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 387 del 11/03/2021, immediatamente esecutiva ai sensi di legge.

La Manifestazione d' interesse oggetto del presente Avviso è indetta nel rispetto dei principi generali contenuti nel Decreto Legislativo 18 Aprile 2016 n.50, e in particolare dei principi di imparzialità, economicità, efficacia, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, libera concorrenza, non discriminazione e nel rispetto dei vincoli di buona amministrazione, come previsto dalla Legge 241/1990 artt. 1 e 12, dalla Legge n. 190/2012, dal D.Lgs. n. 33/2013 e dal D.Lgs n. 117 del 03.07.2017 art. 56, LR T 22 Luglio 2020 n. 65.

La presente Manifestazione d'interesse è in linea con la Deliberazione di Giunta Regionale del 29 dicembre 2020 n. 1665 ad oggetto “ DGRT n.1132/2020: *“Interventi straordinari delle Aziende USL della Regione Toscana, già sviluppati o da porre in essere con le Organizzazioni del Volontariato durante l'emergenza sanitaria, nell'ambito delle Cure Palliative e particolarmente in ambito domiciliare – Indicazioni operative”*”.

1. Oggetto dell'Avviso e modalità presentazione manifestazione d'interesse

1.1 In esecuzione della delibera di Giunta Regionale n.1665/2020 questa Azienda si farà carico con il finanziamento assegnato dalla Regione Toscana (residui delibera di Giunta Regionale n.1132/2020) del costo degli interventi già sviluppati o da porre in essere con le Organizzazioni del Volontariato nell'ambito delle Cure Palliative e particolarmente in ambito domiciliare durante la seconda fase dell'emergenza COVID-19.

Lo stanziamento complessivo per il rimborso delle spese sostenute per la realizzazione dell'attività di cui al successivo paragrafo 3 del presente Avviso, inerenti assistenza alla cittadinanza durante il periodo emergenziale a seguito della seconda fase dell'epidemia COVID-19, purché non finanziate da altre risorse pubbliche o private, è stabilito in € 644.795,21= per l'Azienda USL Toscana Centro.

1.2 L'Azienda intende stipulare convenzioni con Organizzazioni di Volontariato, operanti nell'ambito delle Cure Palliative, non ancora provviste di accordo formale con l'Azienda, o con accordo formale successivo al 1 agosto 2020, che migliorino l'appropriatezza dei “setting” di cura e diano contezza degli standard previsti dai LEA, come da progettualità Allegato “A1” al presente Avviso, quale sua parte integrante e sostanziale.

1.3 La manifestazione d'interesse, redatta su apposito modulo allegato 1 al presente Avviso, dovrà pervenire entro la data e l'ora fissata al successivo paragrafo 5. e dovrà indicare, in autocertificazione ai

sensi dell'art. 15 della L.183/2011, di avere tutti i requisiti indicati nel paragrafo 2 del presente Avviso, e garantire le attività secondo la progettualità di cui all'Allegato "A1".

1.3. L'elenco delle Organizzazioni in possesso dei requisiti di cui al successivo paragrafo 2, verrà formulato dall'Azienda e sarà pubblicato sul sito web aziendale all'indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi-Concorsi-Avvisi.

2. Soggetti Partecipanti e Requisiti dei Beneficiari dei contributi

2.1 Possono presentare domanda di partecipazione al presente avviso le Associazioni di Volontariato e Organizzazioni del Terzo Settore operanti nell'ambito delle Cure Palliative con sede operativa all'interno del territorio regionale:

- a) che risultino iscritte, nelle more dell'operatività del registro unico del Terzo settore, nei registri delle Organizzazioni di volontariato (L.R.T. n. 28/1993) della Regione Toscana;
- b) che non siano ancora provviste di un accordo convenzionale con l'Azienda USL;
- c) oppure *(in alternativa al punto di cui alla lettera b)* che abbiano stipulato l'accordo dopo la scadenza del precedente bando emesso ai sensi della delibera di Giunta Regionale n. 1132 del 3 agosto 2020 e che non abbiano avuto accesso al relativo finanziamento;
- d) che siano disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure palliative e la Rete Aziendale di assistenza;
- e) che possiedano i requisiti ed assumano gli impegni previsti al successivo paragrafo 3.

2.2 Considerato che una delle finalità delle delibere di Giunta Regionale n. 1132/2020 e n. 1665/2020 è quella di far emergere l'operato delle OdV operanti nell'ambito delle cure palliative nel territorio di competenza, i requisiti prescritti per le OdV partecipanti sono:

- a) l'assistenza in cure palliative fra i fini statutari;
- b) documentata e databile esperienza nel settore di assistenza;
- c) la professionalità e l'esperienza dei professionisti;
- d) la formazione dei volontari, coerentemente con i bisogni di assistenza o presenza del setting in cui sono coinvolti.

Gli impegni richiesti alle OdV partecipanti saranno, oltre a quelli ordinari, anche questi obbligatori specifici:

- e) la partecipazione ai coordinamenti aziendali delle Cure Palliative di cui alle DGRT n. 199 del 17.03.2014, n. 1239 del 22.12.2014 e n. 1337 del 03.12.2018;
- f) l'obbligo di fornire i dati di attività, onde alimentare i flussi informativi regionali relativi alle Cure Palliative, sia in Hospice che domiciliari.

2.3 Il possesso dei requisiti di cui al presente paragrafo può essere autocertificato, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.ss.mm.ii. dai richiedenti al momento della presentazione della domanda.

3. Attività finanziabili

3.1 Il finanziamento regionale sarà destinato:

1. prioritariamente ad interventi posti in essere durante l'emergenza sanitaria, dalle OdV così convenzionate, subordinandone la liquidazione alla disponibilità ed all'invio dei dati di attività, inclusi i dati dell'anno 2020;
2. in successiva istanza, ad azioni di sistema e/o interventi di carattere telematico o tecnologico, per la condivisione dei dati di attività, sia quantitativi che qualitativi richiesti dagli RFC (Request for Comments) 115, 118 per l'assistenza domiciliare e RFC 191.2 per l'assistenza in Hospice.

Per quanto riguarda il precedente punto sub 1), le attività finanziabili che potranno essere ammesse al rimborso, purché non già finanziate da altre risorse pubbliche o private, sono tassativamente ed esclusivamente riferite ai seguenti interventi svolti nel territorio della Regione Toscana a decorrere dal 1 agosto 2020 fino alla scadenza delle convenzioni che si andranno a stipulare, e che avranno la durata indicata nella progettualità A1) allegata al presente avviso:

- a) l'acquisto e la consegna al domicilio o presso la sede del servizio dell'Ente del Terzo Settore o nelle strutture approntate dalla protezione civile e/o dalle Aziende USL o in isolamento di dispositivi di protezione e sicurezza individuale, ausili, farmaci, prodotti per igiene e profilassi;
- b) l'acquisto di dispositivi di protezione e sicurezza per il personale, rispondenti alle normative vigenti;
- c) l'acquisto di materiali e prodotti per la disinfezione e la sanificazione degli ambienti e dei mezzi di trasporto utilizzati dalle Associazioni durante l'emergenza sanitaria;
- d) l'acquisto di strumentazione tecnologica per facilitare la comunicazione tra le persone malate e con l'esterno (ad es. tra gli anziani o e i familiari, tra le persone malate e i familiari o per la consulenza medica a distanza);
- e) l'acquisto di strumentazione tecnologica per facilitare la comunicazione tra professionisti e tra professionisti e pazienti, familiari e care givers;
- f) linee e servizi telefonici dedicati al monitoraggio dei pazienti al domicilio (spese telefoniche, device e rimborsi professionisti);
- g) servizi di accompagnamento e trasporto assistito verso il domicilio e verso i servizi sanitari del territorio, presidi sanitari o verso altre strutture di accoglienza (rimborsi km);
- h) la disponibilità di personale medico e infermieristico H24, per interventi e attività coerenti con la finalità del presente atto.

Saranno considerati ammissibili solo i costi inerenti alle attività di cui sopra relativi ad acquisti di beni e servizi, ai rimborsi spese dei volontari (art 17 comma 3 e 4 del Codice del Terzo Settore) o ai compensi del personale impiegato nello svolgimento delle suddette attività.

Saranno pertanto escluse dal finanziamento tutte le spese delle Organizzazioni del Terzo Settore genericamente imputate a funzionamento, segreteria, formazione, progettazione, coordinamento, monitoraggio, delle attività o degli interventi.

Le spese ammissibili e rendicontabili sono quelle sostenute per le attività sopra elencate a decorrere dal 1 agosto 2020 fino alla scadenza delle convenzioni che si andranno a stipulare, e che avranno la durata indicata nella progettualità "A1" allegata al presente avviso.

3.2 Sono finanziabili solo gli interventi realizzati sul territorio della Regione Toscana

4. Istruttoria e validazione delle domande

4.1 Le Organizzazioni che presentino domanda al presente Avviso, tassativamente entro la data e le ore fissate al successivo paragrafo 5, devono essere in regola con i requisiti di cui al precedente paragrafo 2.

4.2 Le domande presentate saranno valutate da un'apposita Commissione formata dai Responsabili Aziendali delle Cure Palliative.

5. Modalità di presentazione della domanda

5.1 Le Strutture interessate possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso, pena esclusione, entro il seguente termine:

Data: Ora

5.2 Le domande devono essere redatte secondo lo schema esemplificativo riportato nell'allegato 1 al presente Avviso e reperibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi-Concorsi-Avvisi, e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: direzione.uslcentro@postacert.toscana.it.

5.3 Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura: *Manifestazione d'Interesse aperto alle Organizzazioni di Volontariato operanti nell'ambito delle Cure Palliative nel territorio dell'Azienda Toscana Centro, ma non ancora provviste di un accordo formale o comunque disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure palliative e la Rete Aziendale di assistenza, durante l'emergenza sanitaria per il COVID- 19, in applicazione DGRT n.1665 del 29,12,2020 .*

5.4 La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

5.5 Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico documento.

5.6 Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

5.7 Il termine fissato per la presentazione della **domanda** è **perentorio**. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

5.8 Il Rappresentante Legale della Struttura dovrà apporre la firma in calce alla istanza a pena di esclusione. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

5.9 Nella domanda di partecipazione il Rappresentante di cui sopra deve indicare in autocertificazione ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011 di avere tutti i requisiti indicati nel paragrafo 2 del presente Avviso; Inoltre, deve dichiarare:

1. assenza di cause di incompatibilità del personale eventualmente impiegato, ai sensi L. 662/96 e/ o del D.Lvo 165/2001 art. 53;
2. di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, ove richiesta tutta la documentazione relativa ai requisiti previsti al paragrafo 2, ed eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
3. l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;

4. di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto eventualmente sottoscritto è soggetto a risoluzione;
5. di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

5.10 Infine, deve dichiarare:

- a) d'impegnarsi a rendere i servizi offerti di cui al paragrafo 3 del presente Avviso e specificati nell'allegato "A1" al presente Avviso di Manifestazione d'Interesse;

5.11 La domanda, sottoscritta del Legale Rappresentante della Struttura, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, deve riportare la seguente dicitura, datata e firmata:

"Il sottoscritto (cognome e nome),..... ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come modificato dalla L. 183/2011, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegare alla domanda di partecipazione all'avviso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".

5.12 L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

5.13 L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge o regionali.

5.14 Per quanto non previsto dal presente Avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore.

6. Trattamento dati personali

6.1 I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro per le finalità dell'Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

6.2 La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003, dalle ulteriori disposizioni integrative e dal Regolamento EU 2016/679.

7. Pubblicità

7.1 Il presente Avviso sarà pubblicato per 7 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi – Concorsi- Avvisi.

8 Informazioni

8.1 Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Affari Generali - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 9.00 alle ore 17.00 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 055/6939170- 0574-807119.

OGGETTO : D.R. n .1665 del 29/12/2020 "con particolare riferimento alle finalità della DGR 1132/2020 di fare emergere l'operato delle OdV operanti nell'ambito delle cure palliative nel territorio di competenza, non ancora provviste di un accordo formale con l'Azienda Usl e disponibili ad integrare la propria attività con le Unità Funzionali Cure Palliative e la Rete aziendale di assistenza" - DETERMINAZIONI

DESCRIZIONE ATTIVITA' TERRITORIALE

Attività di cure palliative domiciliari svolte nel territorio della AUSL Toscana Centro e rivolte a pazienti affetti da patologie croniche, progressive e non guaribili con bisogni di elevata complessità in presenza di criticità specifiche. Per tali malati è necessaria la presa in carico di tipo intensivo e globale da parte di un'equipe multiprofessionale dotata di specifiche competenze (Legge 38,2010 , DPCM 12/1/2017) .

A determinare la criticità e l'elevata intensità assistenziale concorrono l'instabilità clinica, la presenza di sintomi di difficile controllo e la necessità di supporto alla famiglia e/o al caregiver . Presupposti di base sono la valutazione multidimensionale ,la presa in carico del paziente e l'individuazione di un piano di cura con interventi di tipo multidisciplinare.

MODALITA'

1 Segnalazione

-Fonte di segnalazione : Medico di Medicina Generale (MMG) , Specialista d'organo, Paziente/Famiglia

-Condivisione con MMG di valutazione domiciliare concordando tempistica di accesso domiciliare

-Intervallo di tempo tra segnalazione e accesso domiciliare :1) **entro 24 h** se sussistono condizioni di instabilità clinica , 2) **entro 72 h** se sussistono condizioni di peggioramento clinico che permettono il differimento della valutazione domiciliare .

2 Valutazione domiciliare

Valutazione multidimensionale del paziente e analisi della sua complessità e dei bisogni in cure palliative :

- IDENTIFICAZIONE PAZIENTE ELEGGIBILE → VALUTAZIONE DEI BISOGNI (Strumenti di valutazione NECPALccoms-ICO*, ICD-pal *)

CRITERI GENERALI

CRITERI SPECIFICI PER PATOLOGIA

- **VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DEL PAZIENTE E ANALISI DELLA SUA COMPLESSITÀ E DEI BISOGNI IN CURE PALLIATIVE** (Suite di strumenti *core-OACC**, *PPI**)

Valutazione di adeguato supporto familiare o informale e di idonee condizioni abitative

Valutazione della intensità clinico-assistenziale (aspetti clinici, difficoltà socio-familiari, grado di consapevolezza e aspettative paziente/ caregiver) per definire il nodo della Rete più appropriato

Acquisizione di consenso informato alle cure palliative con successivo avvio del percorso di informazione, comunicazione per una pianificazione condivisa delle cure. (PCC)

- **DEFINIZIONE INTENSITA' DI CURA E STESURA PROGETTO DI ASSISTENZA INDIVIDUALE (PAI)**

3 Verifica dell'appropriatezza della presa in carico in Cure Palliative

La UFS Cure Palliative di riferimento entro 24 h dalla richiesta effettuata dalla OdV alla mail aziendale tramite apposito format , verifica e valida l'inserimento del paziente nel nodo della Rete di Cure Palliative più appropriato

4 Modalità operative dell'Assistenza Domiciliare Cure Palliative livello specialistico

L'assistenza domiciliare di Cure Palliative è attivata dal MMG.

Il livello specialistico richiede l'intervento di un'equipe dedicata, con interventi programmati come da Progetto Assistenziale Individuale (PAI) stabilito dal medico palliativista referente, dall'infermiere, dal MMG e dalle altre figure presenti nell'equipe, con presa in carico dei pazienti ed effettuazione di interventi programmati . E' garantito un servizio di continuità assistenziale nelle 24 ore.

Il servizio prevede l'utilizzo di:

- una **documentazione clinico assistenziale** a domicilio dell'utente che corrisponda ai requisiti di chiarezza, completezza dei dati, correttezza formale, contestualità delle annotazioni e ordine cronologico di esposizione, pertinenza e veridicità
- un **sistema telefonico di contatto diretto** tra i membri dell'equipe e tra il paziente/familiari ed equipe assistenziale, per consentire alla variazione del PAI, tempestivi interventi clinico assistenziali secondo più specifiche modalità stabilite in accordo con la UFS di riferimento.
- **riunioni di equipe settimanali** per discussione e condivisione dei casi in erogazione con la UFS di riferimento .

Il Responsabile della OdV deve garantire :

- verifica e supervisione sulla riconduzione del bisogno al livello assistenziale stabilito
- svolgimento delle riunioni settimanali e discussione dei casi
- rendicontazione dell'attività domiciliare come previsto dalla normativa con invio flusso dati secondo applicativo aziendale in uso.
- identificazione dei bisogni formativi del personale afferente alla OdV
- attenzione agli aspetti clinici, etici, deontologici, sicurezza e qualità delle cure.

VALUTAZIONE OUTCOME

Sarà effettuata dal Direttore della UFS di riferimento secondo le seguenti modalità

Valutazione qualitativa : Analisi del percorso assistenziale del paziente :

- Intervallo segnalazione/presa in carico
- Data della presa in carico in Cure Palliative domiciliari
- Data uscita dall'assistenza :
 - decesso (luogo morte)
 - cambio setting assistenziale
 - Interruzione del percorso palliativo
- Numero di accessi dei servizi emergenza territoriali (118, medico di continuità assistenziale)

Valutazione quantitativa :

- Numero pazienti segnalati / assistiti /anno
- Numero segnalazioni inappropriate
- Numero di accessi al DEA
- Numero di ricoveri ospedalieri

Proposta di erogazione emolumenti

Vista la delibera regionale 1665 si propone che per le OdV ,attualmente prive di accordo formale con l'Azienda USL o con accordo formale successivo all'agosto 2020 , che rispondono ai requisiti stabiliti nella delibera suddetta, sia effettuata una erogazione degli emolumenti residui in un periodo di tre anni . Tale frazionamento temporale è considerato adeguato allo scopo di migliorare l' appropriatezza dei "setting" di cura e dare contezza degli standard previsti dai LEA .

Si propone inoltre che l'erogazione assegnata ad ogni singola OdV sia proporzionale al numero dei pazienti inseriti nel nodo della Rete di Cure Palliative corrispondente alle cure palliative specialistiche domiciliari.

Firenze , 27/1/2021

Cinzia Casini

Sabrina Pientini

* Strumenti di identificazione /valutazione adottati dalla UFC Coordinamento Aziendale
Cure Palliative USL Toscana Centro secondo Linee Guida Nazionali e Internazionali