**ALLEGATO B**

**AVVISO**

L’Azienda Sanitaria Territoriale di Ascoli Piceno rende nota l’esigenza di realizzare un sistema di cure palliative con il contributo degli Enti del terzo settore con marcata impronta di tipo solidaristico ex art 56 del decreto legislativo n 117/2017 e ss.mm. ii. per il periodo dal 01/05/2024-30/04/2027.

A tal fine si premette che:

**1. CONTENUTI E FINALITA’**

Con delibera di Giunta Regionale n. 1184 del 07/08/2023 la Regione Marche ha approvato il nuovo schema di convenzionamento, al fine adeguarlo alle nuove direttive Ministeriali ed al nuovo Codice del Terzo Settore con l’intento di dare risposte efficaci a bisogni complessi, come quelli espressi dai pazienti (oncologici e non oncologici) che necessitano di cure palliative, e di garantire la presa in carico in una logica di personalizzazione dell’intervento e di continuità di cura con il coinvolgimento dei familiari.

In tal senso la realizzazione della rete locale delle cure palliative costituisce un esempio di servizi a sistema integrato che mirano a prevenire, rimuovere o ridurre le condizioni di bisogno e di disagio individuale e familiare derivanti da limitazioni personali e da condizioni di non autosufficienza che consistono in un insieme di prestazioni socio-sanitarie caratterizzate da percorsi assistenziali integrati per rispondere ai bisogni di salute e di miglioramento delle condizioni di vita della persona e dei familiari.

Gli operatori dell’ ETS (Enti del Terzo Settore) /OdV (Organizzazioni di Volontariato) saranno funzionalmente integrati nella Rete locale delle Cure Palliative e collaboreranno attivamente con tutti gli operatori aziendali della RLCP sulla base delle indicazioni fornite dall’organismo di coordinamento composto dal coordinatore della rete, dai referenti delle singole strutture ed una rappresentanza delle associazioni di volontariato di settore, fermo restando il livello decisionale strategico, la direzione sanitaria e la verifica della qualità dei servizi resi che resteranno funzioni esclusive dell’ AST di Ascoli Piceno.

Le Organizzazioni garantiranno tali attività assistenziali con il seguente personale richiesto nell’art.2 del presente avviso. L’organismo di coordinamento della RLCP dovrà garantirne la continuità assistenziale.

**2. DESTINATARI DELL’AVVISO PUBBLICO**

Lo schema di convenzionamento approvato a livello regionale richiama la disciplina dell’art 56 del Codice del Terzo Settore e dunque si rivolge ad una particolare categoria tra gli ETS/OdV, impegnata storicamente nella Regione Marche a fianco degli ammalati affetti da patologie oncologiche e non oncologiche, con sede operativa nel territorio dell’AST di riferimento. Gli ETS/ OdV che rispondono alla presente manifestazione d’interesse devono essere

* iscritte da almeno un anno nel RUNTS (Registro Unico Nazionale Terzo Settore) della Regione Marche,
* operanti nel territorio regionale e nel settore specifico oggetto della convenzione, in grado di assicurare, senza soluzione di continuità, la tipologia e la presenza delle figure professionali per le tipologie di assistenza previste ai sensi della DGR 1184/2023, necessarie all’AST di Ascoli Piceno.

**3. REQUISITI DI ACCESSO**

Oltre ai presupposti imprescindibili per l’assunzione della qualifica di E.T.S con marcata impronta di tipo solidaristico, ai sensi del D.Lgs. 117/2017, è richiesta

a) l’iscrizione nel RUNTS da almeno un anno.

L’iscrizione è condizione per la partecipazione al bando, per la stipula del contratto e per la prosecuzione del rapporto contrattuale, pertanto qualora l’Organizzazione fosse cancellata dal Registro, non si darà luogo alla stipula del contratto ove la stessa risulti affidataria;

b) l’attinenza dello scopo e dell’oggetto sociale dell’ETS/OdV all’oggetto del presente avviso;

c) l’assenza delle condizioni preclusive previste dagli artt.94 e 95 del D. Lgs n.36/2023

d) la regolarità rispetto a tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per infortuni e tutte le prescrizioni di legge relativamente all’impiego di volontari, secondo quanto specificato dall’art.18 del D.lgs.117/2017;

e) la regolarità rispetto agli obblighi contributivi;

f) l’adeguamento ai requisiti di accreditamento previsti dalla vigente normativa nazionale e regionale, nel rispetto dei tempi e delle condizioni stabiliti dall’Ufficio Regionale competente, pena la decadenza della convenzione stessa.

Tutti i requisiti sopra elencati devono sussistere al momento della richiesta di partecipazione alla manifestazione di interesse e permanere, pena la decadenza dell’affidamento, per tutta la durata della convenzione.

La mancanza e/o il venire meno anche di un solo dei requisiti è causa di esclusione dalla procedura di cui al presente avviso e di risoluzione della convenzione eventualmente stipulata.

**4. RIMBORSO SPESE**

L’ attività di volontariato non può essere retribuita in alcun modo, nemmeno dal beneficiario (art 17 comma 3 del Codice del terzo settore).

L’art 56 del Codice, al comma 2, stabilisce che le convenzioni possono garantire esclusivamente il rimborso, da parte delle Amministrazioni agli ETS/OdV delle spese effettivamente sostenute e documentate.

I rimborsi, come previsto dagli articoli 17, 56 e 58 del Decreto Legislativo n 177/2017, avranno luogo secondo il principio della effettività delle spese e pertanto dietro presentazione di rendicontazione trimestrale delle attività progettuali realizzate e dei costi diretti e indiretti sostenuti, firmate dal legale rappresentante dell’ETS/OdV e adeguatamente documentati.

Le spese ammesse a rimborso sono le seguenti:

* copertura assicurativa per gli operatori forniti dall’ETS/OdV, come previsto dalla normativa vigente sul volontariato, per rischi di responsabilità civile, per danni a persone e cose nell’espletamento delle funzioni connesse con l’attività oggetto della presente convenzione, nonché della copertura assicurativa per rischi da infortuni o morte a causa e in occasione delle predette funzioni;
* i costi sostenuti per spese telefoniche rimborsi chilometrici, fornitura di carburante, bollo e assicurazione e manutenzione delle autovetture messe a disposizione dell’ETS/OdV per l’attività in oggetto;
* spese per prestazioni di soggetti esterni per lo svolgimento di attività di natura specialistica, previste dal progetto, che il proponente non è in grado di svolgere con la propria struttura per mancanza di professionalità interne;
* costi sostenuti per i dispositivi di prevenzione e protezione, utilizzati nell’ambito delle attività di cui al presente avviso;
* quota parte dei costi indiretti, imputabile direttamente all’attività oggetto della convenzione, fino ad un massimo del 10% del budget messo a disposizione.

L’AST di Ascoli Piceno provvederà a rimborsare le spese sostenute e documentate entro i termini previsti dalle norme di legge. Per la rendicontazione delle spese e dei costi sostenuti si rimanda alla Circolare n 2 del 02/02/2009 del Ministero del lavoro e delle Politiche sociali.

**5. TETTO MASSIMO RIMBORSO SPESE**

Per le attività oggetto di convenzione l’AST di Ascoli Piceno si impegna a garantire una copertura finanziaria, necessaria ad effettuare rimborsi delle voci sopra riportate, nell’ importo complessivo di € 60.000 per il periodo di durata della convenzione dalla data di sottoscrizione, ripartita negli anni come segue: € 11.000 per l’anno 2024 (periodo stimato dall’1-5 al 31-12), € 20.000,00 per l’anno 2025, € 20.000,00 per l’anno 2026 ed € 9.000,00 per il 2027 (periodo stimato dall’1-1 al 30-4), che l’ETS/OdV si impegna a garantire.

Tali importi potranno essere diminuiti o aumentati in relazione all’attività che l’ASTdi Ascoli Piceno intenderà realizzare, in funzione della necessaria copertura finanziaria e di eventuali variazioni normative regionali o sopraggiunte variazioni aziendali che dovessero intervenire.

**Le tipologie e le figure necessarie per il supporto alle cure palliative domiciliari risultano essere le seguenti:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
|  |  |  |  |
| Tipo di supporto | Esigenza stimata | Rimborso massimo annuo | Rimborso massimo complessivo (3 anni) |
| **Tipologia A**  Assistenza cure palliative comprensiva di reperibilità medica h24  Reperibilità infermieristica h24 | **Figure richieste:**  Coordinatore: a disposizione al bisogno 6 giorni su 7; -Medico Palliativista 7 giorni su 7 per n. 1 ore in caso di intervento;  -Psicologo 1 giorno su 7 1 ora  -OSS 2 ore al giorno 2 giorni su 6 - -  - Volontario in base alle risorse con un minimo di n. 1 ora giornaliera su 6 Numero casi anno: 11 sul territorio AST Ascoli Piceno | €9.900 | € 29.700 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di supporto | Esigenza stimata | Rimborso massimo annuo | Rimborso massimo complessivo (3 anni) |
| **Tipologia B**  Assistenza cure palliative comprensiva di reperibilità medica h24 | **Figure richieste:**  -Coordinatore 6 giorni su 7 -Medico Palliativista 7 giorni su 7 con fascia di n. 1 ora  -infermiere 1 giorno su 7 1 ora  -OSS 2 ore al giorno 2 giorni su 6 - -  - Volontario in base alle risorse con un minimo di n. 1 ora giornaliere su 6 Numero casi anno: 7 | € 4.900 | € 14.700 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di supporto | Esigenza stimata | Rimborso massimo annuo | Rimborso massimo complessivo (3 anni) |
| **Tipologia C**  Nessuna reperibilità | **Figure richieste:**  -Coordinatore 6 giorni su 7  -Psicologo 1 giorno su 7 1 ora  -OSS 2 ore al giorno 2 giorni su 6 - -  - Volontario in base alle risorse con un minimo di n. 1 ora giornaliera su 6 Numero casi anno: 8 | € 4.000 | € 12.000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di supporto | Esigenza stimata | Rimborso massimo annuo | Rimborso massimo complessivo (3 anni) |
| **Tipologia D**  Nessuna reperibilità | **Figure richieste:**  -Coordinatore 6 giorni su 7 -- Volontario in base alle risorse con un minimo di n. 1 ora giornaliera su 6 Numero casi anno: 12 | € 1.200 | € 3.600 |

**Totale complessivo per tre anni € 60.000 per n.38 casi annui**

**6 - DURATA**

Le convenzioni stipulate all’esito del presente avviso avranno durata pari a 3 anni (tre). In caso di necessità, al mero fine di garantire il servizio oggetto della stessa senza soluzione di continuità, le convenzioni potranno essere eventualmente prorogate per la durata di un anno (1) esclusivamente in ipotesi di permanenza dei requisiti dell’ETS/OdV.

**7 - MODALITA’ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

I soggetti interessati a partecipare agli interventi del presente Avviso dovranno far pervenire la richiesta di partecipazione, mediante compilazione della “Scheda di domanda di partecipazione” allegata a mezzo pec al seguente indirizzo di posta elettronica: **ast.ascolipiceno@emarche.it**\_entro e non oltre il **26/04/2024** riportando il seguente oggetto: “***Avviso di manifestazione di interesse rivolta all’individuazione di soggetti del terzo settore con marcata impronta di tipo solidaristico con i quali sottoscrivere accordo convenzionale per una collaborazione integrativa ai servizi territoriali garantiti dalla rete delle cure palliative***”. Non si terrà conto di eventuali manifestazioni di interesse pervenute dopo la data di scadenza, che pertanto, saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione.

Si invitano gli ETS/OdV interessati a presentare:

**1**. **domanda di partecipazione, debitamente compilata e sottoscritta a cura del Legale**

**Rappresentate, in cui dichiara, fra l’altro**:

* il possesso dei requisiti indicati all’art.3;
* di aver preso visione ed accettare integralmente quanto indicato nel presente avviso per la manifestazione di interesse di cui all’oggetto;

**2**. ed allegare pertanto:

- **Statuto**

- **Relazione a firma del legale rappresentante dell’organizzazione riportante**:

* proposta progettuale con descrizione delle attività svolte e/o in corso di svolgimento oggetto della collaborazione in base alle 4 tipologie organizzative riconosciute dalla Regione Marche e selezionate nel presente avviso, in cui sono riportate le informazioni necessarie ai fini della valutazione;
* elenco dei soci volontari dell’organizzazione;
* elenco del personale prestatore del servizio dipendente e/ volontario, con evidenziata la qualifica posseduta in relazione delle prestazioni da erogare;
* stima della spesa, specificate per tipologia, di cui si fa richiesta di riconoscimento di contributo;
* tutti gli elementi comprovati da documentazione utile, da cui desumere la dotazione qualitativa del personale (dipendente e/o volontario) tale da garantire l’adeguato svolgimento delle prestazioni oggetto della convenzione, nel rispetto di quanto previsto a livello normativo in tema di assenza di conflitto d’interesse e di incompatibilità;
* dichiarazione riportante la sede legale e la sede operativa dell’organizzazione di volontariato nell’ambito del territorio regionale;
* copia fotostatica di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità.

Nella domanda di partecipazione dovrà essere dichiarata, altresì, la disponibilità ad instaurare con l’AST di Ascoli Piceno un rapporto convenzionale per attività di assistenza domiciliare per pazienti affetti da patologie oncologiche e non oncologiche da espletarsi secondo le modalità organizzative indicate nello schema di convenzione approvato con D.G.R. n.1184/2023. L’AST di Ascoli Piceno si riserva la facoltà di verificare, in qualsiasi momento la veridicità delle dichiarazioni rese.

**8 - COMMISSIONE, VERIFICA E VALUTAZIONE DELLE DOMANDE**

Ai fini della verifica e valutazione delle domande pervenute, l’ASTdi Ascoli Piceno nominerà la commissione così composta:

* Direttore Sanitario AST (con funzioni di Presidente) o suo delegato;
* Responsabile della rete Locale Cure Palliative o suo delegato;
* Dirigente amministrativo D.A.T. o suo delegato con funzioni di segretario.

L’insediata commissione, previa verifica della correttezza e completezza delle domande pervenute, procederà all’ammissione o all’ esclusione degli ETS/OdV al procedimento di convenzionamento con l’AST.

**9 - RISOLUZIONE DELLA CONVENZIONE**

L’ AST di Ascoli Piceno si riserva la facoltà di verificare, nel corso delle attività, l’andamento dei servizi con facoltà di risoluzione del rapporto convenzionale in caso di inadempienza o di situazioni che non garantiscono il corretto espletamento dei servizi previa contestazione degli addebiti e contradditorio tra le parti.

Sarà causa di risoluzione anche il mancato adeguamento ai requisiti di accreditamento previsti dalla vigente normativa nazionale e regionale, nel rispetto dei tempi e delle condizioni stabiliti dall’Ufficio competente della Regione Marche

**10 - PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso è pubblicato nel sito istituzionale della AST di Ascoli Piceno nel portale Amministrazione trasparente alla sezione *Bandi di gara/avvisi* ove saranno parimenti pubblicate eventuali modifiche e/o integrazioni all’avviso stesso.

**11 – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Responsabile del procedimento è: Dott.ssa Marina Tombesi.

**12 - UFFICIO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE RICEVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI:**

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale Via degli Iris 1 63100 Ascoli Piceno tel 0736-358780.

**13 – ALTRE INFORMAZIONI**

L’Organizzazione prescelta dovrà al momento della sottoscrizione dell’accordo dimostrare di aver assicurato gli aderenti che prestano attività volontaria contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento dell’attività medesima, nonché per la Responsabilità civile verso terzi.

Si specifica che qualora intervenissero cambiamenti normativi ed economici ritenuti essenziali per la corretta prosecuzione del rapporto convenzionale, l’AST di Ascoli Piceno si riserva la possibilità di rivalutare, conseguentemente, l’accordo sottoscritto.

L’AST di Ascoli Piceno si riserva, altresì, di non addivenire alla stipulazione della convenzione, di sospendere o revocare il presente avviso, per sopravvenuti motivi di interesse pubblico, per mutamento della situazione di fatto, nonché per una nuova valutazione dell’interesse pubblico originario.

Ascoli Piceno lì,10/04/2024

**F.to Il Direttore Generale AST di Ascoli Piceno**

(Dott.ssa Nicoletta Natalini)