

Allegato 1

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SPECIALISTICA A FAVORE DI PAZIENTI ONCOLOGICI IN FASE TERMINALE AVANZATA RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL TA - ANNO 2024.

PREMESSO CHE

Il problema dell'assistenza rivolta ai malati terminali è particolarmente sentito dalla popolazione ed implica aspetti etici, sociali e psicologici, temperati solo in parte da una appropriata assistenza domiciliare le cosiddette "cure palliative" il cui obiettivo principale è accompagnare la persona e la sua famiglia in questa fase della vita, nel pieno rispetto della dignità, mediante il controllo del dolore e del disagio fisico e psichico.

Le prestazioni offerte dall'assistenza domiciliare si caratterizzano per limitata tecnologia ma elevata intensità assistenziale, che richiede un intenso e approfondito lavoro di équipe, che vede coinvolti medici, infermieri, operatori sociosanitari, assistenti sociali, psicologi, assistenti spirituali e volontari.

Le "Cure palliative" offrono un sistema di supporto per aiutare il paziente a vivere più attivamente possibile sino al decesso, aiutano la famiglia dell'ammalato a convivere con la malattia e poi con il lutto" (OMS).

I LEA rappresentano per il malato terminale, oncologico e non, un diritto irrinunciabile, riducono l'ospedalizzazione ed implementano le forme di assistenza domiciliare.

CONSIDERATO CHE

- con D.G.R. n. 1582 del 28.10.2004, tra i progetti di Piano, finanziati dal Ministero della Salute, è stato approvato quello relativo all'Assistenza domiciliare in favore di pazienti oncologici in fase avanzata ed avanzatissima;
- le Linee Guida regionali per lo sviluppo della rete per le cure palliative in Puglia sono state emanate con DGR n.917 del 6/5/2015 (pubblicate in BURP n.79 del 9/6/15) in attuazione dell'intesa Stato-Regioni (rep. 152/2012) in ottemperanza



del Piano della Salute della Regione Puglia annualità 2008/2010 e in forza della L. 38/2010 che ha istituito le prime disposizioni finalizzate a garantire l'accesso alle cure palliative e alle terapie del dolore;

- a seguito dell'atto di Intesa Stato-Regioni del 10/07/2014 Nuovo Patto per la Salute in cui si sono definiti i nuovi LEA resi definitivi con l'emanazione del DPCM del 12/01/2017 che sostituisce integralmente il precedente del 2001;

è volontà di codesta ASL di Taranto procedere all'espletamento di una manifestazione di interesse per: *L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SPECIALISTICA A FAVORE DI PAZIENTI ONCOLOGICI IN FASE TERMINALE AVANZATA RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL TA. ANNO 2024.*

REQUISITI SOGGETTIVI

Possono presentare istanza di convenzionamento, le Associazioni di Volontariato già operanti sul territorio regionale e/o nazionale nel campo specifico dell'assistenza domiciliare per pazienti oncologici in fase avanzata e avanzatissima, iscritti nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) o nel Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato di cui alla Legge n. 266/1991 ed all'art. 11 del D.Lgs. n. 460/1997 e s.m.i., da almeno sei mesi e che dimostrino attitudine e capacità operativa.

CRITERI DI ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

Ai fini dell'assegnazione saranno valutati i tempi di impegno assistenziale che ogni figura professionale dedicherà al paziente abbinabile di cure palliative.

Si precisa che, ad ogni periodo di tempo aggiuntivo di assistenza, con un incremento minimo di 15 minuti rispetto a quello previsto dalla tabella 1 di seguito riportata, si assegnerà il seguente punteggio premiante:

- + 1ora (60 minuti) = + 1 punto
- + ½ ora (30 minuti) = + 0,50 punti
- +1/4 ora (15 minuti) = + 0,25 punti

La somma totale costituirà il punteggio finale valido ai fini dell'assegnazione.

REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI STANDARD PER CURE ONCOLOGICHE

Profili di cura	Natura del bisogno	Intensità (CIA=GEA/GDC)	Durata media	Complessità Mix delle figure professionali/impegno assistenziale. Figure professionali previste in funzione al PAI e tempo medio in minuti per accesso domiciliare.	Operatività del servizio
Cure palliative per malati terminali	Clinico Funzionale Sociale	Superiore a 0,60	60 giorni	Infermiere (60 minuti)	7 giorni su 7
				Professionisti della riabilitazione (60 minuti)	10 ore die dal Lunedì al Venerdì
				Dietista (60 minuti)	6 ore die Sabato e Domenica
				Psicologo (60 minuti)	Pronta disponibilità medica 24 ore
				Medico e/o Medico specialista (60 minuti)	
				Operatore Socio Sanitario (OSS) (60-90 minuti)	

CIA= Coefficiente Intensità assistenziale
GDC= Giornate di Cura (durata PAI)

GEA= Giornata Effettiva Assistenza
PAI= Programma Assistenziale Individuale

AMBITO TERRITORIALE

Il presente servizio dovrà essere espletato su tutto il territorio dell'ASL TA comprendente i seguenti DD.SS.SS:



DISTRETTO n.1	– GINOSA
DISTRETTO n.2	– MASSAFRA
DISTRETTO UNICO	– TARANTO
DISTRETTO n.5	– MARTINA FRANCA
DISTRETTO n.6	– GROTTAGLIE
DISTRETTO n.7	– MANDURIA

DESTINATARI

Destinatari delle attività oggetto del servizio sono i pazienti terminali oncologici in fase avanzata e avanzatissima - "**indice di Karnofsky < 50**", non più soggetti a terapie volte alla guarigione e residenti nei Comuni della A.S.L. TA.

Per definire un malato terminale è necessario che siano soddisfatti contemporaneamente i seguenti tre criteri:

- **Terapeutico:** assenze, esaurimento o inopportunità di trattamenti specifici volti alla guarigione o al rallentamento della malattia.
- **Sintomatico:** presenza di sintomi invalidanti con una riduzione del performances-status inferiore a 50, secondo la scala di Karnofsky.
- **Temporale:** previsione di sopravvivenza inferiore a 3 mesi.

PROCEDURA DI AMMISSIONE

È necessario adottare la seguente procedura di ammissione al trattamento domiciliare:

- 1) la proposta di inserimento in assistenza domiciliare oncologica deve essere formulata dal Medico di Medicina Generale al Distretto di residenza dell'assistito. L'istanza dovrà essere corredata da una scheda riportante gli elementi necessari alla valutazione di eleggibilità, nonché dalla scheda SVAMA (parte medica).
- 2) Il Distretto, entro le 48 ore successive, valutata la sussistenza dei criteri di eleggibilità, rilascia l'autorizzazione con il Piano di Assistenza individualizzato (PAI) concordato con il Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta e il Medico incaricato dal prestatore di servizio individuato dall'Assistito.
- 3) Il prestatore del servizio provvederà ad attivare le procedure di inizio trattamento dandone relativa comunicazione al Distretto e al MMG/PLS dell'Assistito.
- 4) Su proposta del servizio farmaceutico, la ASL predispone un elenco di materiali di consumo che potranno essere forniti durante l'assistenza, escluso i mezzi di protezione individuali che restano a carico del prestatore del servizio.



- 5) Il prestatore d'opera è tenuto ad aggiornare un diario clinico degli interventi resi, in conformità al PAI concordato, che dovrà essere consegnato al Distretto al termine della conclusione del caso.

CORRISPETTIVO

Il corrispettivo contrattuale dovuto al prestatore di servizi, stimato in maniera equivalente al 50% delle spese sostenute in media, per ogni singolo paziente preso in carico, è di € 1.200,00 (euro milleduecento/00) per tutta la durata dell'appalto, onnicomprensivo, fisso ed invariabile.

I rapporti tra il Prestatore di Servizi e la ASL TA saranno regolati da apposite convenzioni redatte dall'Area Socio Sanitaria.

Si precisa che, il prestatore di servizi dovrà garantire la presa in carico dei pazienti anche oltre la capienza del tetto massimo di spesa erogabile previsto in euro 750.000,00 (settecentocinquantamila/00), secondo gli standards stabiliti nella convenzione, facendo ricorso anche alle risorse di cui beneficia la propria organizzazione con le meritorie derivanti da pubbliche manifestazioni e donazioni escludendo qualsivoglia onere a carico dell'Asl. Per tutti i pazienti fuori budget rimane vincolante che siano presi in carico alla stregua degli altri pazienti ovvero sarà assicurata loro la stessa assistenza a proprie spese.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

L'istanza e la relativa documentazione a supporto devono essere inseriti in plico chiuso dove, oltre all'indicazione del mittente, dovrà essere riportata la seguente dicitura:

NON APRIRE: ISTANZA PER "AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SPECIALISTICA A FAVORE DI PAZIENTI ONCOLOGICI IN FASE TERMINALE AVANZATA RESIDENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL TA. ANNO 2024"

ALLA C.A. AREA SOCIO SANITARIA

c/o DSS UNICO - VIA ANCONA ANG. VIA SCOTTI - III PALAZZINA 1°p.

Dovrà essere indirizzata all'Azienda Sanitaria Locale TA, Area Socio Sanitaria – Viale Virgilio, n. 31 – 74121 TARANTO.

Le istanze potranno essere spedite anche a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento (A/R) e dovranno pervenire entro il termine ultimo di scadenza indipendentemente dal timbro di spedizione, ovvero consegnate a mano presso l'Ufficio del Protocollo della ASL TA sito in viale Virgilio, n. 31 - 74121 TARANTO.



Il termine ultimo per la ricezione delle istanze è fissato in 30 (trenta) giorni da quello della pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

L'ASL non terrà conto delle istanze pervenute oltre il termine di presentazione di cui sopra.

Gli interessati all'Avviso Pubblico, in possesso dei requisiti, che intendo partecipare alla manifestazione di interesse, devono presentare la documentazione sottoelencata:

1. *ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SECONDO IL MODELLO ALLEGATO (Allegato 1/a) DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE;*
2. *ISCRIZIONE AL REGISTRO UNICO (RUNTS) O REGIONALE DELLE ASSOCIAZIONI;*
3. *DURC;*
4. *STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE;*
5. *ELENCO DEI VOLONTARI CON RISPETTIVA QUALIFICA;*
6. *CURRICULA OPERATORI;*
7. *CODICE ETICO DELL'ASSOCIAZIONE;*
8. *COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL/I SOTTOSCRITTORE/I;*
9. *COPIA COPERTURA ASSICURATIVA DEI VOLONTARI.*

TUTELA DELLA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali raccolti in relazione alla realizzazione del presente intervento avverrà nel rispetto di quanto disposto dal RGDP (Regolamento Europeo) n.679/2016.

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento sopra citato, il trattamento dei dati personali dei soggetti coinvolti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di cui al presente Avviso Pubblico.

Si applicano, inoltre, le disposizioni di cui al Regolamento 679/2016, che vietano qualsiasi divulgazione illecita e ogni accesso non autorizzato alle informazioni acquisite, precisandone i limiti e le modalità di utilizzo.



ASL Taranto

PugliaSalute

AREA SOCIO SANITARIA

Direttore: Dott. Vito Giovannetti

Via Scotti ang. Via Ancona snc c/o Palazzina III Lotto – 74121 Taranto

tel. 099 7786151 – 099 7786168 – 099 7786551 – 099 7786010

e-mail: areasociosanitaria@asl.taranto.it

areasociosanitaria.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del Procedimento, ai sensi e per gli effetti di cui alla L. 241/90 e successive modificazioni e integrazioni, è il Dott. Vito Giovannetti, Direttore dell'Area Socio Sanitaria della ASL TA.

L'indirizzo di posta elettronica di riferimento è:

areasociosanitaria@asl.taranto.it

Il presente avviso, finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la ASL TA che sarà libera di seguire anche altre procedure.

La ASL TA si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vito Gregorio COLACICCO