

Avviso di manifestazione di interesse per collaborazioni con Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale, con esperienza di settore, per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare a favore dei pazienti oncologici pediatrici soggiornanti presso le strutture di accoglienza e/o altre Strutture ricettive nell'ambito della rete di ospitalità dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer per la durata di due anni rinnovabile.

AVVISO PUBBLICO

Si rende noto che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer, intende stipulare convenzioni con Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale, con esperienza di settore, per il servizio di assistenza sanitaria a favore dei piccoli pazienti oncologici soggiornanti presso le strutture di accoglienza e/o altre Strutture ricettive, nell'ambito della rete di ospitalità dell'AOU Meyer, di seguito indicato:

Progetto di assistenza sanitaria domiciliare – L'AOU Meyer, ha necessità di integrare i propri servizi oncoematologici ospedalieri, tramite l'acquisizione di un servizio integrativo infermieristico per l'assistenza domiciliare per pazienti dimessi, anche temporaneamente dall'Ospedale, che farà capo alla Struttura "Cura del bambino clinicamente complesso" e alla funzione continuità assistenziale della Direzione Infermieristica, onde consentire il relativo potenziamento e coordinamento, attraverso un servizio infermieristico a favore dei pazienti pediatrici che sono ospitati presso le Strutture di accoglienza e/o altre Strutture ricettive, nell'ambito della rete di ospitalità dell'AOU Meyer. Il servizio di assistenza domiciliare sarà svolto in base alle valutazioni ed indicazioni del medico pediatra designato dall'Azienda. Il servizio in oggetto dovrà essere svolto secondo le indicazioni organizzative ed assistenziali del Coordinamento per l'assistenza infermieristica afferente la Direzione Infermieristica.

Nell'ambito del progetto, l'Associazione di volontariato e di Promozione sociale si impegna a collaborare con l'Azienda per l'attuazione di iniziative dirette a instaurare una relazione con l'utente allo scopo di alleviarne i disagi, mettendolo in grado di esprimere i propri bisogni e facilitandolo nella fruizione del servizio domiciliare.

Nell'espletamento delle attività di assistenza sanitaria ed umanizzazione, l'Associazione dovrà assicurare n°4 (quattro) accessi giornalieri domiciliari per tutti i giorni dell'anno, per prestazioni sia diagnostiche (prelievi di sangue per esami ematochimici) che terapeutico - assistenziali (quali ad es. gestione del catetere venoso centrale, somministrazione di farmaci antibiotici e antifungini ed antivirali, antitrombotici, eventualmente antitumorali, nutrizione parenterale, terapia del dolore) con

l'impiego di un infermiere che opererà su specifiche direttive del medico pediatra designato dall'Azienda e su specifiche direttive della funzione "continuità assistenziale della Direzione Infermieristica" le quali si rapporteranno costantemente con il Responsabile della SOSA "Cura del bambino clinicamente complesso" e della funzione continuità assistenziale della Direzione Infermieristica.

Nell'ambito del progetto, che dovrà essere presentato nei termini e con le modalità di seguito specificate, dovranno essere espressamente indicate:

- Esperienza dell'Associazione nell'ambito della gestione del paziente oncologico in età pediatrica;
- Descrizione e modalità degli interventi giornalieri domiciliari;
- Specializzazione ed esperienza del personale infermieristico in campo pediatrico (sarà valutato con preferenza il personale infermieristico in possesso di laurea in infermieristica pediatrica o laurea per infermiere con master in infermieristica pediatrica).

Saranno accettate esclusivamente le domande presentate da Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale che abbiano esperienza nell'ambito dell'attività di assistenza domiciliare a favore di pazienti oncologici in età pediatrica.

Individuazione dell'Associazione con la quale sottoscrivere la convenzione per il progetto in esame:

L'individuazione dell'Associazione, con la quale sottoscrivere la convenzione per il servizio in oggetto, sarà formalizzata con delibera del Direttore Generale di questa Azienda, previa valutazione comparativa dei progetti presentati dalle Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale, da parte di una Commissione appositamente nominata dal Direttore Generale e composta da un Presidente e da altri due componenti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer. E' prevista la partecipazione di un dipendente dell'Azienda del ruolo amministrativo, con funzioni di segretario.

In ogni caso non si procederà all'assegnazione di punteggi, né alla formulazione di alcuna graduatoria.

L'esito della procedura comparativa sarà recepito con apposita deliberazione che sarà pubblicata all'Albo aziendale. Tale pubblicazione vale a tutti gli effetti come avvenuta comunicazione, anche nei confronti di tutte le Associazioni partecipanti. Il relativo affidamento verrà formalizzato mediante sottoscrizione di apposita convenzione allegata al presente avviso.

L'A.O.U. Meyer effettuerà la valutazione comparativa dei progetti presentati dalle Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale sulla base dei seguenti criteri:

- 1) Esperienza nell'ambito delle attività di assistenza domiciliare a favore di pazienti oncologici in età pediatrica;
- 2) Peculiarità del progetto presentato, tenuto conto delle finalità e delle attività espletate dalle Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale nell'ambito delle patologie oncologiche.
- 3) Completezza del progetto con riferimento al servizio offerto.

Si invitano, pertanto, le Associazioni di volontariato e di Promozione Sociale che risultino in possesso dei requisiti previsti dal D. Lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della Legge 6 giugno 2016, n. 106", e che abbiano esperienza nell'ambito delle attività di cui sopra, a presentare apposita istanza, in carta semplice, indirizzata al Direttore Generale dell'AOU Meyer, sottoscritta dal Legale rappresentante, secondo il modello allegato A.

Le Associazioni dovranno dichiarare:

- 1) Denominazione, forma giuridica e dati dell'Associazione;
- 2) Dati anagrafici del Legale rappresentante.
- 3) Di essere in possesso dei requisiti previsti dal comma 3, secondo periodo, art. 56 del D.Lgs. n. 117/2017;
- 4) Di essere in possesso dell'esperienza acquisita nell'ambito dell'attività di assistenza domiciliare a favore di pazienti oncologici in età pediatrica per i periodi dal.....al.....;
- 5) Iscrizione delle Associazioni di Volontariato e di Promozione Sociale, da almeno sei mesi, nell'apposito registro di cui all'art. 6 della Legge 11/08/1991 n. 266 e di cui all' art. 7 della Legge 7 Dicembre 2000 n. 383, specificando gli estremi del Decreto di iscrizione (articoli ancora in vigore che saranno abrogati a decorrere dalla data di operatività del registro unico nazionale del terzo Settore, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 117/2017);
- 6) che alla data di presentazione dell'istanza, non siano venuti meno i requisiti necessari per ottenere l'iscrizione nei predetti registri e/o Albi;
- 7) che l'Associazione abbia assicurato i propri associati, che prestano attività, contro gli infortuni e le malattie, connessi allo svolgimento delle loro attività, nonché per le responsabilità verso terzi;
- 8) che la propria attività venga svolta nel rispetto delle norme contenute nel D. Lgs. n. 117/2017.

All'istanza dovrà essere allegato il progetto di assistenza domiciliare per pazienti oncologici pediatrici soggiornanti presso le case di accoglienza e/o altre Strutture ricettive nell'ambito della rete di ospitalità dell'AOU Meyer, secondo quanto sopra indicato.

L'A.O.U. Meyer riconosce all'Associazione un contributo forfettario onnicomprensivo delle spese di rimborso degli oneri assicurativi e dei costi effettivamente sostenuti per lo svolgimento dell'attività oggetto del presente avviso - stimato annualmente in euro 20.000,00 - tra cui ad esempio:

- spese generali sostenute dall'Associazione ed in particolare i compensi al personale necessari alla realizzazione del progetto.

L'Associazione dovrà pertanto rendicontare annualmente l'attività e produrre idonea documentazione attestante i costi sostenuti per il servizio in oggetto.

La domanda corredata dal progetto, dovrà contenere nell'oggetto, un esplicito riferimento agli estremi del presente Avviso pubblico, e dovrà pervenire, a pena di inammissibilità, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer, mediante PEC o raccomandata A/R, entro il quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale.

Lo svolgimento delle predette attività da espletare di cui al presente avviso sarà disciplinata dalla convenzione di cui all'Allegato B, che sarà stipulata previa verifica della regolarità della relativa istanza, nel rispetto dell'art. 56 del D. Lgs. n. 117/2017.

Per chiarimenti fare riferimento alla SOC Affari Generali e Sviluppo (tel. 055 5662366 -2310).

Disposizioni varie

Ai sensi dell'art. 13, comma 1 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 i dati personali forniti dalle Associazioni saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

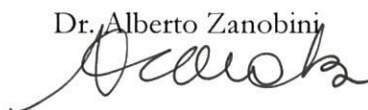
L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare revocare il presente avviso, senza che ciò comporti diritti o pretese di sorta a favore delle Associazioni partecipanti al presente avviso.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'assegnazione del servizio per effetto di sopraggiunte disposizioni normative e/o circostanze ostative.

Firenze, li 12 FEB. 2019

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Alberto Zanobini



Allegati:

- A) Modello istanza partecipazione
- B) Schema di convenzione

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO E DI PROMOZIONE SOCIALE PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DEI PAZIENTI ONCOLOGICI IN ETÀ PEDIATRICA SOGGIORNANTI PRESSO LE STRUTTURE DI ACCOGLIENZA O ALTRE STRUTTURE RICETTIVE NELL'AMBITO DELLA RETE DI OSPITALITÀ DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA MEYER PER LA DURATA DI DUE ANNI RINNOVABILE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il ____ / ____ / _____

residente in _____ via _____

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'associazione _____

Forma giuridica _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

con sede in _____ Mail _____ telefono _____

DICHIARA

Di essere interessato a svolgere le attività di cui all'Avviso pubblico per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare a favore dei piccoli pazienti oncologici soggiornanti presso le strutture di accoglienza e/o altre Strutture ricettive, nell'ambito della rete di ospitalità dell'AOU Meyer.

Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA ALTRESI'

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere:

- 1) di manifestare l'interesse a convenzionarsi con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer, nell'ambito del progetto di assistenza domiciliare promosso dalla medesima Azienda dettagliatamente descritto nell'avviso approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 46 del 24.01.2019;
- 2) di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 3) di essere in possesso dei requisiti previsti dal comma 3, secondo periodo, art. 56 del D.lgs. n. 117/2017;

- 4) di essere in possesso dell'esperienza acquisita nell'ambito dell'assistenza domiciliare a favore dei pazienti oncologici in età pediatrica e di aver svolto in convenzione i seguenti servizi per i periodi dal.....al.....;
- 5) di essere iscritto da almeno sei mesi, nell'apposito registro di cui all'art. 6 della Legge 11/08/1991 n. 266 e di cui all' art. 7 della Legge 7 Dicembre 2000 n. 383, specificando gli estremi del Decreto di iscrizione (articoli ancora in vigore che saranno abrogati a decorrere dalla data di operatività del registro unico nazionale del terzo Settore, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs.117/2017_____);
- 6) che alla data di presentazione dell'istanza, non siano venuti meno i requisiti necessari per ottenere l'iscrizione nei predetti registri e/o Albi;
- 7) di aver assicurato i propri associati, che prestano attività, contro gli infortuni e le malattie, connessi allo svolgimento delle loro attività, nonché per le responsabilità verso terzi;
- 8) che la propria attività venga svolta nel rispetto delle norme contenute nel D. Lgs. n. 117/2017;
- 9) che l'Associazione si impegna a rispettare le disposizioni in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro secondo quanto previsto dal D. Lgs. 81/08;
- 10) che l'Associazione, qualora risulti affidataria del servizio, si impegna a rendicontare il servizio ed a produrre idonea documentazione comprovante i costi sostenuti che potranno essere rimborsati dall'A.O.U.M. fino ad un massimo di Euro 20.000,00 annuali;
- 11) che l'Associazione si impegna ad osservare tutte le prescrizioni di cui all'avviso al quale integralmente si rimanda.

Si allega il progetto relativo al servizio di assistenza infermieristica domiciliare.

Ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere informato e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer ai fini della presente procedura.

Luogo e data

Firma

N.B.: Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscritto.

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA MEYER E L'ASSOCIAZIONE..... PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DI PAZIENTI ONCOLOGICI IN ETA' PEDIATRICA

TRA

L'Associazione....., di seguito denominata Associazione, codice fiscale, con sede in, riconosciuta con ed iscritta nel Registro....., rappresentata da, in qualità di Legale Rappresentante domiciliato per la carica presso la sede legale dell'Associazione stessa

E

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer (di seguito denominata Azienda), con sede legale in Firenze, viale Gaetano Pieraccini n. 24 - P.I. 02175680483, in persona del suo Legale Rappresentante, dr. Alberto Zanobini, domiciliato per la carica presso la stessa sede dell'Azienda

PREMESSO CHE

- l'AOU Meyer, ha necessità di integrare i propri servizi oncoematologici ospedalieri, tramite l'acquisizione di un servizio integrativo infermieristico per l'assistenza domiciliare per pazienti dimessi, anche temporaneamente dall'Ospedale, che farà capo alla Struttura "Cura del bambino clinicamente complesso" e alla funzione "Continuità assistenziale della Direzione infermieristica" onde consentire il relativo potenziamento e coordinamento, attraverso un servizio infermieristico a favore dei pazienti pediatrici che sono ospitati presso le Strutture di accoglienza e/o altre Strutture ricettive, nell'ambito della rete di ospitalità dell'AOU Meyer. Il servizio di assistenza domiciliare sarà svolto in base alle valutazioni ed indicazioni del medico pediatra designato dall'Azienda;
- a seguito della procedura comparativa indetta con Deliberazione del Direttore Generale n. ... del..., le cui risultanze sono state recepite con Deliberazione del Direttore Generale n....del..., l'Associazione..... è risultata affidataria del servizio in oggetto;
- l'Associazioneopera nel settore sociale ed assistenziale ed è regolarmente iscritta al Registroe che non sono in corso procedure di revoca;
- tale Associazione è disponibile a fornire il servizio di assistenza sanitaria a favore dei piccoli pazienti oncologici soggiornanti presso le strutture di accoglienza e/o altre Strutture ricettive, nell'ambito della rete di ospitalità dell'AOU Meyer,

Ciò premesso, da considerarsi parte integrante e sostanziale del dispositivo che segue, tra le parti si conviene e stipula quanto in appresso:

TANTO PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1

La premessa è parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

ART. 2

L'Associazione..... si obbliga, nei confronti dell'A.O.U. Meyer a garantire, alle condizioni previste nell'allegato progetto, un servizio integrativo infermieristico per l'assistenza domiciliare per pazienti dimessi, anche temporaneamente dall'Ospedale, che farà capo alla SOSA "Cura del bambino clinicamente complesso" e alla funzione "Continuità assistenziale della Direzione Infermieristica", onde consentire il relativo potenziamento e coordinamento, attraverso un infermiere professionale, in possesso dei titoli prescritti per l'esercizio della professione infermieristica.

Il personale infermieristico opererà su direttive del medico pediatra per gli interventi terapeutici e su direttive della funzione "Continuità assistenziale della Direzione Infermieristica" per gli interventi assistenziali, nonché per il sostegno ai bisogni urgenti dei bambini che usufruiscono del servizio stesso e svolgerà la propria attività prevalentemente presso le strutture di accoglienza e/o altre Strutture ricettive, nell'ambito della rete di ospitalità dell'AOU Meyer.

ART. 3

L'Azienda, a fronte dell'apporto del personale messo a disposizione dall'Associazione per l'assistenza specialistica espletata secondo le modalità e in conformità a quanto stabilito nel presente atto, si impegna a rimborsare all'Associazione i costi sostenuti per il servizio fino ad un importo annuale di € 20.000,00 (ventimila/00) da corrispondere in due tranches di pari importo.

L'Associazione si impegna a rendicontare annualmente l'attività ed a produrre idonea documentazione attestante i costi sostenuti per il servizio in oggetto.

L'Azienda, inoltre, compatibilmente con gli impegni aziendali, offre la possibilità al personale incaricato dall'Associazione di utilizzare i propri mezzi di trasporto per lo svolgimento del servizio di assistenza domiciliare.

ART. 4

L'Associazione assicura che tutto il personale volontario operante nelle attività del progetto in argomento e nelle altre attività sociali svolte dalla medesima, è regolarmente assicurato ai sensi della vigente normativa di settore e che, inoltre, il rapporto con il personale dipendente è regolato dai contratti di lavoro in vigore e dalle normative previdenziali e fiscali in materia.

ART. 5

L'Azienda e l'Associazione collaborano alla rilevazione del grado di soddisfazione dei cittadini/utenti; l'Associazione può svolgere iniziative autonome di monitoraggio, rapportandosi con l'Azienda che potrà, altresì, convocare periodicamente il rappresentante dell'Associazione, al fine di raccogliere osservazioni e suggerimenti per l'adeguamento del servizio di assistenza domiciliare.

L'Azienda e l'Associazione collaborano nell'attuazione di iniziative atte a instaurare una relazione con l'utente allo scopo di alleviarne i disagi, mettendolo in grado di esprimere i propri bisogni e facilitandolo nella fruizione del servizio domiciliare.

ART. 6

Nell'espletamento delle attività di assistenza sanitaria ed umanizzazione, l'Associazione dovrà assicurare n°4 (quattro) accessi giornalieri domiciliari per tutti i giorni dell'anno, per trattamenti sia diagnostici (prelievi di sangue per esami ematochimici) che terapeutici (gestione del catetere venoso centrale, somministrazione di farmaci antibiotici e antifungini ed antivirali, antitrombotici, eventualmente antitumorali, nutrizione parenterale, terapia del dolore) con l'impiego di un infermiere professionale che opererà su specifiche direttive del medico pediatra designato dall'Azienda e della funzione "Continuità assistenziale della Direzione Infermieristica", le quali si rapporteranno costantemente con il Responsabile della SOSA "Cura del bambino clinicamente complesso".

ART. 7

Il personale infermieristico, prima di essere inserito nel servizio, dovrà effettuare un periodo di affiancamento con il personale della SOSA "Cura del bambino clinicamente complesso" secondo il programma di tutoraggio organizzato da questa struttura per ottenere un aggiornamento pratico sulle metodiche in uso e sullo stato dei trattamenti terapeutici praticati sui pazienti che, una volta dimessi, usufruiranno del servizio di assistenza domiciliare, al fine di fornire continuità nel trattamento infermieristico.

Detto personale, inoltre, dovrà partecipare alle riunioni mensili della SOSA "Cura del bambino clinicamente complesso" ed utilizzare la modulistica in uso presso detta struttura dell'Azienda per la documentazione dell'attività svolta.

ART. 8

L'Associazione rilascerà alla Direzione Infermieristica dell'Azienda il nominativo dell'infermiere, con l'indicazione dell'avvenuto tirocinio pratico effettuato presso il Reparto.

ART. 9

L'AOU Meyer fornirà all'Associazione il materiale informativo relativo alla sicurezza da distribuire al personale infermieristico impiegato nell'attività di assistenza domiciliare.

ART. 10

L'AOU Meyer, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, informa che l'Associazione ed il suo personale, impegnato nell'attività dedotta nella presente convenzione, è interamente soggetto all'osservanza della riservatezza dei pazienti ed in particolare alla normativa prevista dal Regolamento UE n. 679/2016.

Relativamente al trattamento dei dati riferiti ai soggetti interessati alle prestazioni oggetto della convenzione, il Titolare è da considerarsi l'AOU Meyer, mentre l'Associazione deve essere individuata dal Titolare quale Responsabile del Trattamento (art. 28 Regolamento UE 679/16), che dovrà a sua volta individuare i vari soggetti impegnati nelle attività di cui alla presente convenzione quali "persone autorizzate" o "incaricati" al Trattamento dei dati (art. 29 Regolamento UE 679/16).

ART. 11

La presente avrà durata biennale a decorrere dal 1.04.2019. Alla scadenza potrà essere rinnovata per un ulteriore biennio, previa verifica da parte dell'Azienda dell'adeguatezza e alla corrispondenza delle prestazioni effettuate, tramite scambio di corrispondenza con PEC o raccomandata A/R.

Eventuali modifiche dovranno essere concordate tra le parti nel rispetto delle norme di legge in materia.

Le parti potranno recedere dalla presente convenzione con un preavviso di 60 giorni mediante comunicazione da effettuarsi tramite raccomandata A/R o PEC.

La presente scrittura sarà registrata solo in caso d'uso con spese a carico del richiedente.

Letto, approvato e sottoscritto

Firenze, li _____

Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer

Il Direttore Generale

Dr. Alberto Zanobini

Associazione

Il Presidente
