

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

**Manifestazione d'interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore per Assistenza Psicologica Palliativa Domiciliare nella Zona Empolese e Valdelsa**

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente Avviso, acquisire manifestazioni d'interesse finalizzate all'individuazione di Enti del Terzo Settore con i quali stipulare un accordo contrattuale per garantire Assistenza Psicologica Domiciliare ai pazienti in Cure Palliative nella Zona Empolese e Valdelsa, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_, immediatamente esecutiva ai sensi di legge.

La manifestazione d'interesse oggetto del presente Avviso è indetta nel rispetto 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, L.R.T. 22 Luglio 2020 n. 65.

### **1. Oggetto e durata dell'accordo**

L'Azienda intende stipulare accordi contrattuali con gli Enti del Terzo Settore, ai sensi del Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017 e della LRT 22.07.2020 n. 65, per Assistenza Psicologica Palliativa domiciliare nella Zona Empolese e Valdelsa, di cui all' allegato "A1" al presente Avviso quale sua parte integrante e sostanziale, si riportano a seguito a titolo esemplificativo, ma non esaustivo le disponibilità richieste:

- n. 1 Psicologo Psicoterapeuta per 12 ore settimanali , 48 ore mensili, espressamente dedicato al supporto psicologico domiciliare in Cure Palliative.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione per n. 36 mesi con possibilità di rinnovo per ulteriori n. 36 mesi.

Le suddette attività saranno svolte per l'Azienda a titolo gratuito.

Ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato con il soggetto individuato, in accordo col Responsabile Gestionale del servizio, Direttore Dipartimento o suo delegato.

### **2. Soggetti ammessi alla procedura oggetto del presente avviso (requisito di ammissione)**

Possono partecipare alla presente procedura gli Enti del Terzo Settore in possesso dell'iscrizione prevista dal Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017, artt. 47 e 101;

Il suddetto requisito deve essere posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della manifestazione di interesse, da almeno 6 mesi (art. 56 comma 1 D.Lgs n. 117/2017), e deve permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale con l'Azienda. Nelle more dell'operatività del registro unico nazionale del Terzo Settore varrà l'iscrizione nei registri speciali delle Organizzazioni di Volontariato e delle Associazioni di Promozione Sociale esistenti (artt. 54 e 101).

### **3. Requisiti per la stipula degli accordi contrattuali**

Per la stipula degli accordi contrattuali oggetto del presente Avviso, gli Enti del Terzo Settore dovranno:

- a) garantire l'erogazione del servizio con personale adeguatamente formato in Cure Palliative e Assistenza al Malato Oncologico;
- b) garantire la copertura del servizio come specificato al paragrafo 1 del presente Avviso;
- c) effettuare il servizio in accordo con Responsabile Gestionale del servizio, Direttore Dipartimento o suo delegato;
- d) garantire che il personale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91, 662/96 e all' articolo 53 D.Lvo 165/2001;
- e) garantire il possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso;

#### 4. Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso, **pena esclusione**, entro il seguente termine:

Data: 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

 Ora 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Le domande devono essere redatte secondo lo schema esemplificativo "1" riportato in calce al presente Avviso e reperibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi-Concorsi-Avvisi, e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: [affarigenerali.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:affarigenerali.uslcentro@postacert.toscana.it)

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura: "Manifestazione d'interesse rivolta all'individuazione di Enti del Terzo Settore per Assistenza Psicologica Palliativa domiciliare nella Zona Empolese e Valdelsa"

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 ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

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.

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.

#### 5. Documentazione richiesta

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono indicare in autocertificazione, ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011:

- a) gli estremi dell'iscrizione prevista dal Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017, artt. 56, 47 e 101 ;
- b) elenco del personale dedicato al servizio presso la Struttura, allegando curriculum con specificata l'esperienza nell'ambito del servizio oggetto del presente Avviso;
- c) presentazione di relazione relativa l'esperienza e l'organizzazione del soggetto nell'ambito di attività di cui al presente Avviso;

Devono, inoltre, impegnarsi:

- d) a garantire il servizio di cui al presente Avviso, paragrafo 1;
- e) ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- f) ad accettare che le attività di cui all'Avviso sono svolte a titolo gratuito;
- g) a stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi;
- h) a garantire che il personale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91, 662/96 e all' articolo 53 D.Lvo 165/2001;
- i) a garantire una stretta collaborazione con le strutture organizzative dell'Azienda USL Toscana Centro, interessate dal servizio oggetto dell'Avviso;

Infine, devono dichiarare:

- j) di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- k) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali.

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della Struttura, o Procuratore, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, deve riportare la seguente dicitura, datata e firmata:

*"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante/procuratore della struttura....., 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".*

Fermo restando 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.

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

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, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

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

## **6. Valutazione delle domande**

Le domande presentate saranno valutate da apposita Commissione composta da 3 componenti aziendali, secondo i criteri di seguito specificati:

- a) Esperienza dell'Ente del Terzo Settore nell'attività da svolgere: punti da 0 a 25;
- b) Valutazione del curriculum del personale in relazione alla formazione e aggiornamento nell'attività da svolgere: punti da 0 a 40;
- c) Relazione sull'approccio dell'Ente relativamente alla natura dell'attività da svolgere con particolare riguardo alla tipologia dell'utenza da trattare: punti da 0 a 35;

- Per un totale punteggio complessivo massimo di 100 punti.

## **7. Graduatoria**

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta apposita graduatoria.

Nel caso due soggetti ricevano lo stesso punteggio il fabbisogno di ore settimanali di cui al paragrafo 1 al presente Avviso saranno suddivise equamente.

La graduatoria, approvata con delibera del Direttore Generale, sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi-Concorsi- Avvisi.

## **8. Trattamento dati personali**

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.

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 e dalle ulteriori disposizioni integrative e .dal Regolamento EU 2016/679.

## **9. Pubblicità**

Il presente Avviso sarà pubblicato per 15 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi – Concorsi- Avvisi.

## **10. Informazioni**

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Affari Generali – tramite mail : [affarigenerali@uslcentro.toscana.it](mailto:affarigenerali@uslcentro.toscana.it) o telefonando, dalle ore 9.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 055/6935017.

Firenze,

Il Direttore Generale  
Dr. Paolo Morello Marchese

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

### **Domanda partecipazione**

Il/la sottoscritto/a ..... legale rappresentante di  
....., presa visione dell'Avviso di  
Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n.....del....  
per l'individuazione di Enti del Terzo Settore, con i quali stipulare un accordo contrattuale per garantire  
Assistenza Psicologica Domiciliare ai pazienti in Cure Palliative nella Zona Empolese e Valdelsa

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di Enti del Terzo  
Settore con i quali stipulare un accordo contrattuale per garantire Assistenza Psicologica Domiciliare ai  
pazienti in Cure Palliative nella Zona Empolese e Valdelsa;

### **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 ai paragrafi 2 e 3 dell'Avviso in questione.

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. che la Associazione..... è in possesso dell'iscrizione a ..... n. .... ;
- b. che l'Associazione/Cooperativa/etc. .... erogherà il servizio di cui all'Avviso relativo all'Assistenza Psicologica Domiciliare ai pazienti in Cure Palliative nella Zona Empolese e Valdelsa, in carico al Dipartimento UFC Cure Palliative;
- c. di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- d. che il personale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. n.412/91 e alla L. n.662/96;
- e. di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale);
- f. di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- g. 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;
- h. di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- i. 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

## **Progetto per Manifestazione di interesse**

### **DATI GENERALI DEL PROGETTO**

**DENOMINAZIONE DEL PROGETTO :** "Il supporto psicologico a domicilio in cure palliative"

#### **DESTINATARI:**

I pazienti residenti nel territorio empolesse-valdelsa e valdarno inferiore dell'ASL Toscana Centro affetti da malattie progressive ed in fase avanzata, a inarrestabile evoluzione ed a prognosi infausta, per le quali ogni terapia finalizzata alla guarigione o alla stabilizzazione non è possibile né appropriata, con particolare priorità per i casi in cui la malattia è associata a dolore cronico o severo o ad altri sintomi gravi e lo stadio della malattia ha raggiunto un punto in cui assumono importanza fondamentale gli interventi rivolti al controllo del dolore e al mantenimento della qualità della vita.

#### **DESCRIZIONE DEL PROGETTO:**

La presa in carico di un paziente in cure palliative è un momento complesso e articolato, molto difficile per il paziente stesso e per i suoi familiari. Il termine delle terapie attive e il proseguo di terapie di supporto segna un passaggio molto importante, e l'inizio di un percorso dove la cura del paziente è ancora più globale e in cui la qualità della vita è fondamentale.

Il paziente e i familiari di questo possono decidere di affrontare questo percorso di fine vita in Hospice, ma anche a domicilio. Spesso il paziente chiede che questa fase si svolga nella propria casa, con i supporti necessari, in un contesto vitale conosciuto e rassicurante.

La presenza dell'equipe palliativa domiciliare è fondamentale nella gestione del percorso per il paziente e i familiari, ed è necessaria la presenza della figura dello psicologo, come sanitario in grado di dare supporto emotivo, comunicativo e psicologico al sistema famiglia, e al paziente stesso in primis.

La zona Empolese- Valdelsa ha necessità di implementare questo tipo di servizio domiciliare con la presenza di un professionista dedicato al domicilio, capace di integrarsi con i colleghi presenti in Hospice e in Ospedale, e che possa essere presente costantemente per poter cogliere necessità, bisogni ed eventuali criticità.

Le aree di miglioramento legate alla presenza di **criticità** in due aspetti:

- 1) la **presa in carico precoce e la continuità dell'assistenza** (*simultaneous care*)
- 2) la **presa in carico di tutti i pazienti e familiari che necessitano di colloqui psicologici e di sostegno e che afferiscono alle Cure Palliative**
- 3) **L'integrazione ospedale-territorio rappresenta un obiettivo strategico.** Il coordinamento delle azioni che intervengono nella diagnosi, cura e assistenza al

malato oncologico, sia in ospedale che nel territorio, è fondamentale ai fini del raggiungimento di livelli standard di qualità. Inoltre, la continuità di cura è un diritto irrinunciabile per ogni malato oncologico perché è in grado di influenzare positivamente la qualità della vita e di assistenza percepita dal paziente. Questa integrazione che deve possedere caratteristiche di interdisciplinarietà, interprofessionalità e intersettorialità rappresenta un principio ampiamente condiviso e la continuità delle cure, costituisce l'elemento oggi indispensabile che fornisce risposte adeguate a bisogni complessi.

## **AMBITO DI INTERVENTO:**

Le azioni progettuali di seguito descritte sono orientate allo sviluppo delle seguenti aree:

- 1) Presa in carico precoce e global
- 2) Continuità assistenziale (*simultaneous care*)
- 3) Supporto ai pazienti durante il fine vita
- 4) Supporto ai familiari

## **OBIETTIVI**

Il progetto ha come **obiettivo generale** quello di garantire:

- la personalizzazione della cura che deve aprirsi ai significati, alle storie, alla volontà dei curati, andando ad esplorare percorsi di storia personali e familiari allo scopo, non solo di cogliere bisogni assistenziali di natura sanitaria, ma anche di individuare significati e valori che orientano le scelte del malato circa il modo in cui vive il suo morire e prende commiato da ciò che sta lasciando, riconciliandosi eventualmente con esso;
- l'accoglimento del dolore emotivo e delle esigenze comunicative ed affettive, attraverso la riduzione del distress psicofisico, garantendo ai pazienti che lo desiderano cure a casa che assicurino la migliore qualità di vita possibile, il supporto e infine una preparazione alla morte imminente.

## **PERSONALE DEDICATO:**

- n. 1 Psicologo Psicoterapeuta per 12 ore settimanali, 48 mensili, espressamente dedicato al supporto psicologico domiciliare in cure palliative.