

**CONVENZIONE PER L'ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE CON L'UNITA'
FUNZIONALE DI CURE PALLIATIVE ZONA – DISTRETTO _____**

(approvata con delibera D.G. n. _____ del _____)

L'anno, il giorno ____ del mese di _____

TRA

l'Azienda USL Toscana Nord Ovest, di seguito denominata “Azienda USL” (c.f./ partita IVA n. 02198590503) con sede legale in Pisa, Località Ospedaletto, Via Antonio Cocchi, 7/9, in persona del Direttore del Dipartimento Servizi Generali - Area Affari Generali e Rapporti Istituzionali, Dr. Gianluigi Ferri, domiciliato per la carica presso la sede legale dell'Azienda USL, che sottoscrive in virtù della procura rilasciata dal Direttore Generale e Legale Rappresentante in data 10 giugno 2019 (Rep. 81569 Notaio Caccetta in Pisa);

E

l'Associazione, di seguito denominata “Ente”, con sede legale in _____, Via _____ n. ____ (C.F./p.i. _____) nella persona del Presidente _____, _____, per la carica _____ domiciliato presso la sede dell'Associazione,

PREMESSO

- che l'Associazione _____ è un'organizzazione di volontariato senza fini di lucro che risulta iscritta, 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, come da Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. del
- che l'Ente suddetto ha proposto all'Azienda USL l'attivazione/prosecuzione di un rapporto convenzionale volto a supportare nell'ambito delle cure

palliative i pazienti e i rispettivi familiari a domicilio, offrendo anche sostegno psicologico e formativo senza alcun costo a carico degli utenti;

- che la Regione Toscana:

- con le delibere di Giunta Regionale n. 199 del 17/03/2014, n. 1239 del del 22/12/2014 e n. 1337 del 03/12/2018 – ha regolamentato l’organizzazione, i parametri e gli standard delle reti regionali delle cure palliative, sia in età pediatrica che negli adulti;

-con le delibere di Giunta Regionale n. 1132 del 03.08.2020 e n. 1665 del 29/12/2020 ha specificato i requisiti di cui debbono essere in possesso le Organizzazioni di Volontariato operanti nell’ambito delle cure palliative, che intendano stipulare convenzioni con le Aziende Sanitarie toscane, disponendo che le OdV suddette si impegnino a partecipare ai coordinamenti aziendali delle Cure Palliative di cui alle citate DGR n. 199/2014, 1239/2014 e 1337/2018, secondo le modalità prescelte dalle Aziende stesse;

- ha esplicitamente previsto nella DGR n. 1665/2020 che la formalizzazione dei rapporti tra le OdV in parola e le Aziende USL della Regione Toscana sia finalizzata all’integrazione delle rispettive attività di assistenza e cura per maggior beneficio delle persone prese in carico, al miglioramento dell’appropriatezza nei diversi setting di cura, alla rilevazione dei dati di attività della rete integrata di assistenza ed al raggiungimento degli standard previsti dai L.E.A. nell’assistenza in cure palliative;

- che l’Azienda USL, con delibera del direttore generale n. del 2021, ha approvato lo schema tipo di convenzione con le Organizzazioni di volontariato operanti nell’ambito delle cure palliative, sul cui modello viene redatto per analogia il presente atto;

- che l'Ente possiede i requisiti necessari per svolgere l'attività oggetto della convenzione e che l'attività suddetta rientra tra le sue finalità istituzionali;
- che il/la Responsabile della Zona Distretto _____, _____, e il Responsabile U.F. Cure Palliative _____, _____, hanno espresso parere favorevole sull'attivazione/prosecuzione del rapporto convenzionale di cui trattasi;

TUTTO CIÒ PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1

La premessa è parte integrante e sostanziale del presente atto.

ART. 2

Il presente atto disciplina il rapporto convenzionale tra l'Azienda USL e l'Ente. In particolare, l'Azienda USL riconosce l'Ente quale interlocutore qualificato per lo svolgimento di interventi di sostegno e di formazione e, quale attività svolta in comune con l'Azienda USL, per l'attivazione e/o l'erogazione diretta di prestazioni assistenziali a domicilio.

L'Ente promuove inoltre l'educazione del paziente e dei familiari nell'assistenza domiciliare integrata.

Le attività oggetto della convenzione sono erogate dall'Ente in stretta collaborazione con gli attori individuati dal percorso assistenziale del malato oncologico, secondo gli indirizzi dell'Istituto Toscano Tumori e della Azienda USL.

L'Ente, mediante lo svolgimento delle attività di cui al comma precedente, partecipa alla realizzazione del programma terapeutico/assistenziale stabilito dalla UF Cure Palliative della Zona

Le prestazioni assistenziali sono fornite secondo le seguenti modalità e criteri:

- a) La responsabilità del percorso assistenziale ed in particolare

dell'accertamento diagnostico e/o della terapia è dell'UF Cure Palliative

Zona;

b) L'Ente si impegna ad integrare l'attività domiciliare come attualmente istituita dalla Azienda USL sulla base delle direttive regionali assicurando in particolare, per i pazienti in cure palliative, le prestazioni mediche, infermieristiche e psicologiche programmate in condivisione con la UF Cure Palliative Zona.....L'azione della Ente si porrà sempre in rapporto di integrazione con quella dell'Azienda.

c) L'Ente segue solo pazienti che siano già stati presi in carico dalla UF Cure Palliative Zona

d) L'Ente mette a disposizione per l'assistenza domiciliare e ambulatoriale una equipe multiprofessionale e multidisciplinare formata da personale professionalmente qualificato ed esperto, il cui elenco con indicazione di qualifica, ore di disponibilità e ambito di intervento è descritto nell'allegato rubricato "A" della presente convenzione.

e) L'Ente si impegna a dotare gli operatori di apposite tessere o distintivi di riconoscimento con fotografia, da esporre sulla divisa o sull'abbigliamento, secondo quanto concordato con l'Azienda USL. L'elenco dei dipendenti/prestatori d'opera sarà aggiornato dalla Ente ogni qualvolta vi siano variazioni (compreso inserimento di nuovi operatori).

f) L'Ente dà garanzia che il rapporto con personale dipendente o prestatori d'opera è regolato dai contratti di lavoro in vigore e dalle normative previdenziali e fiscali in materia.

g) Ai sensi di quanto previsto dall'art. 18 del Codice del Terzo Settore, l'Ente garantisce che i professionisti individuati per integrare l'attività dell'Azienda

USL abbiano stipulato idonea polizza infortuni/malattie professionali e per la responsabilità civile verso terzi.

L'équipe messa a disposizione dall'Ente sarà coordinata dal Responsabile dell'UF Cure Palliative Zona Costituisce inoltre condizione per lo svolgimento delle medesime attività la sottoscrizione, da parte di ciascun operatore impiegato, di uno specifico impegno sotto forma di adesione ai protocolli operativi e linee guida stabiliti dal Responsabile suddetto. In particolare, gli operatori dell'Ente sono tenuti a compilare la documentazione sanitaria secondo le indicazioni fornite dal Responsabile U.F. Cure Palliative Zona o suo delegato.

Il personale medico, infermieristico e lo psicologo facente parte dell'équipe , seguono i pazienti in carico alla U.F. Cure Palliative Zona.....a livello domiciliare , secondo le direttive e modalità operative predisposte dal Responsabile dell'UF medesima.

ART. 3

I Referenti della presente convenzione sono, rispettivamente, per Azienda USL il Responsabile della U.F. Cure Palliative Zona..... , , e per l'Enteil Presidente/Responsabile sanitario/altra qualifica.

Il Referente dell'Ente si impegna affinché le attività programmate siano rese con continuità per il periodo concordato e a dare immediata comunicazione al Referente ASL delle interruzioni che, per giustificato motivo, dovessero intervenire nello svolgimento delle attività, nonché a comunicare le eventuali sostituzioni degli operatori.

Il Referente della Azienda USL comunicherà al Referente dell'Ente ogni evento

che possa incidere sull'attuazione delle attività o che possa comunque incidere sulla validità della presente convenzione.

I Referenti della gestione del rapporto vigilano sullo svolgimento delle attività, avendo cura di verificare che gli operatori rispettino i diritti, la dignità e le opzioni degli utenti e dei fruitori delle attività stesse e che queste ultime vengano svolte con modalità tecnicamente corrette e nel rispetto delle normative specifiche di settore.

I Referenti suddetti verificano i risultati delle attività attraverso incontri periodici per discutere anche eventuali problemi degli utenti, per approfondire aspetti tecnico-organizzativi, per concordare le modalità per un migliore coordinamento delle attività .

ART. 4

Il Referente della Azienda USL assicura la verifica di qualità delle prestazioni erogate dall'Ente attraverso:-

- verifica dei requisiti e della documentazione prevista;
- verifica del livello di gradimento registrato negli utenti con appositi questionari;
- incontri periodici tra gli operatori pubblici e dell'organizzazione impegnati nella attività;
- verifica domiciliare degli interventi e della compilazione della cartella clinica domiciliare.

ART. 5

L'Ente, certificato _____ per le attività sanitarie domiciliari, garantisce che gli operatori inseriti nelle attività oggetto della presente convenzione siano in possesso dei requisiti di idoneità, relativi allo svolgimento di attività di assistenza domiciliare al malato oncologico e di cure palliative previsti dalla normativa vigente e, in particolare, delle necessarie cognizioni tecniche e pratiche, nonché delle

abilitazioni professionali necessarie allo svolgimento delle attività di servizio e delle prestazioni specifiche, impegnandosi a comunicare alla AUSL TNO ogni variazione/integrazione dell'elenco fornito.

L'Ente si impegna:

a) a partecipare 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;

b) a fornire i dati di attività, onde alimentare i flussi informativi regionali relativi alle Cure Palliative, sia in Hospice che domiciliari. In particolare, trattasi di consentire la condivisione dei dati, sia quantitativi che qualitativi, richiesti dagli RFC (Request for Comments) 115 e 118 per l'assistenza domiciliare, nonché dell'RFC 191.2 per l'assistenza in Hospice.

La Azienda USL garantisce l'assegnazione ai professionisti dell'Ente farmaci e presidi necessari ai pazienti assistiti a domicilio, così come avviene con gli operatori dell'Azienda USL, attraverso moduli e procedure condivise. I farmaci vengono distribuiti direttamente tramite i Punti Farmaceutici Aziendali con prescrizione effettuata su apposita modulistica per assistenza domiciliare-cure palliative (Allegato B) debitamente datata, timbrata e firmata dal medico prescrittore.

Al fine di soddisfare anche il debito informativo sulla spesa farmaceutica richiesto dalla Regione Toscana (flusso FED: Farmaci Erogati Direttamente) le disposizioni effettuate saranno registrate dal personale che opera presso i PEC aziendali tramite l'applicativo aziendale EDF. 2.0.

Considerato che il campo 17 del tracciato FED richiede la compilazione con il codice fiscale del medico che ha effettuato la prestazione, l'Ente si impegna a fornire alla Azienda USL l'elenco aggiornato dei nominativi e corrispondenti Codici Fiscali dei

medici abilitati alla prescrizione al fine di alimentare il Data Base dell'applicativo

EDF.2.0 e si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione e/o integrazione.

La Azienda USL si impegna a fornire agli operatori dell'Ente i Dispositivi di Protezione Individuale previsti per gli operatori dell'Azienda USL sul territorio.

Gli operatori infermieri dell'Ente sono autorizzati a consegnare prelievi ematici e campioni biologici presso le strutture dell'Azienda USL secondo i percorsi indicati dal Referente aziendale.

ART. 6

Per il supporto psicologico ai pazienti e familiari l'Azienda USL mette a disposizione un locale presso

Per l'attività domiciliare, gli operatori di Ente utilizzano la propria autovettura o l'autovettura a disposizione dall'Ente.

ART. 7

L'Ente collabora con l'Azienda USL anche per l'attività di formazione specifica nel settore delle cure palliative ed in particolar modo:

- con le competenti strutture aziendali per la programmazione di corsi di formazione finalizzati all'insegnamento delle cure palliative a medici, infermieri, psicologi ed altre professionalità, anche dipendenti ASL, e a volontari in senso lato, in vista di un loro impiego nelle attività delle cure palliative stesse, provvedendo a realizzarne in proprio almeno uno all'anno;
- con la Azienda USL nella diffusione sul territorio dei principi delle cure palliative.

L'Azienda USL si impegna a diffondere il presente accordo, informando i medici di medicina generale, i pediatri di libera scelta e i responsabili delle strutture sanitarie

territoriali e ospedaliere, con particolare riferimento alla UF Assistenza Domiciliare Integrata della Zona

ART. 8

Gli operatori in relazione all'attività svolta sono tenuti all'osservanza del segreto professionale quando previsto e al rispetto delle norme previste dal D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di Protezione dei dati personali" e s.m.i., in particolare ai sensi del Regolamento Generale 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, in vigore dal 25 maggio 2018 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR),

L'Ente garantisce che gli operatori si attengano alle disposizioni vigenti in materia di Privacy e che osservino le indicazioni a tutela della riservatezza diramate dall'Azienda USL.

Con il presente atto viene conferito all'Ente il consenso al trattamento dei soli dati dell'Azienda USL strettamente necessari ed inerenti al rapporto convenzionale, nonché ai dati ed alle operazioni connesse e consequenziali previsti dalla legge come obbligatori.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di Protezione dei dati personali" e s.m.i., in particolare ai sensi del Regolamento Generale 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, in vigore dal 25 maggio 2018 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR), l'Azienda USL è titolare del trattamento, mentre L'Ente è nominato Responsabile esterno del trattamento, limitatamente alle finalità ed alla durata della presente convenzione, con apposito atto giuridico che specifica le finalità perseguite, la tipologia dei dati, la durata e la modalità del trattamento, gli obblighi ed i diritti del Responsabile del trattamento, da conservare unitamente alla presente convenzione; gli operatori

dell'Ente sono designati Incaricati del Trattamento e sono tenuti alla osservanza delle indicazioni impartite dal Responsabile della presente convenzione.

ART. 9

Per l'attività di volontariato prevista nella presente convenzione,

l'Azienda USL provvederà a rimborsare solamente le spese effettivamente sostenute e documentate, comunque in misura non superiore, sulla base di quanto mediamente rimborsato nell'anno precedente/nell'ultimo triennio, in un tetto annuo di € (...../00) .

Detti rimborsi (comprensivi degli oneri assicurativi di cui all'art. 2), di norma, sono erogati dall'Azienda USL all'Ente a consuntivo a fine anno, sulla base della documentazione dallo stesso inviata – accompagnata da relazione finale sulle attività svolte – inerente alle attività suddette ed alle spese sostenute nel periodo di riferimento, previa verifica sulle modalità di espletamento dell'attività stessa e relativo visto apposto dal Responsabile di cui alla presente convenzione individuato all'art. 3.

ART. 10

La presente convenzione ha decorrenza dalla data di stipula e durata fino al **31 dicembre**, con possibilità di rinnovo di anno in anno, fino ad un massimo di tre anni, mediante scambio di corrispondenza tra le parti.

La convenzione può altresì essere disdettata in ogni momento, purché notificata con preavviso di tre mesi con PEC dalla parte che intende recedere. Qualora, in corso di vigenza, si rendesse necessario procedere alla revisione di alcune clausole o di specifiche condizioni operative a base della presente convenzione, le parti si incontreranno per la stipula di un atto aggiuntivo, di un aggiornamento o di una nuova convenzione.

ART. 11

L'Ente dichiara di aver preso visione del Codice Etico dell'Azienda USL e di accettarne il contenuto, per quanto applicabile, e di condividerne i principi.

ART. 12

Il presente atto è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro ai sensi dell'art. 82 – comma 10 - del D. Lgs. 3 luglio 2017, n. 117.

Per ogni controversia inerente al e derivante dal presente atto, le parti convengono di eleggere Foro unico competente quello di Pisa.

Letto, approvato e sottoscritto.

Pisa, lì

Per l'Azienda USL Toscana Nord Ovest

Il Direttore Dip.to Servizi Generali Gianluigi Ferri

Per l'Ente _____

Il Presidente/Legale Rappresentante _____

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FERRI GIAN LUIGI

DATA FIRMA: 28/04/2021 23:26:21

IMPRONTA: 63306666383339656538636665653138313236626265376465653239633339356432343162363063