

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RISERVATA AD ENTI DEL TERZO SETTORE

OGGETTO : PROGETTO SU INTERVENTI RIVOLTI A PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO su "FONDO SANITARIO AZIENDALE", riservato ad Enti del Terzo Settore, della durata di anni 1, a decorrere dalla stipula della convenzione con possibilità di rinnovo per un periodo massimo di 3 anni

Premesso

- che con la L. 328/2000 la Repubblica assicura alle persone ed alle famiglie un sistema integrato di interventi e servizi sociali, promuove interventi per garantire la qualità della vita, pari opportunità, non discriminazione diritti di cittadinanza, previene, elimina o riduce le condizioni di disabilità, di bisogno, di disagio individuale, derivanti da inadeguatezza di reddito, difficoltà sociali e condizioni di non autonomia, in coerenza con gli artt. 2, 3 e 38 della Costituzione;

- che l'art. 2 del D.lgs. n. 117/2017 riconosce il valore sociale e la funzione degli enti del terzo settore, dell'associazionismo, dell'attività di volontariato e della cultura e pratica del dono quali espressione di partecipazione, solidarietà e pluralismo;

- che il comma 1 dell'art. 56 del D.lgs. n. 117 del 3/07/2017 (Codice del Terzo Settore) prevede che "le amministrazioni pubbliche possono sottoscrivere con le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale, iscritte da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore convenzioni finalizzate allo svolgimento in favore di terzi di attività o servizi sociali di interesse generale, se più favorevoli rispetto al ricorso del mercato";

- che il comma 2 del medesimo articolo prevede che "le convenzioni di cui sopra possono prevedere esclusivamente il rimborso alle organizzazioni di volontariato e alle associazioni di promozione sociale delle spese effettivamente sostenute e documentate";

- che il comma 3 del medesimo articolo prevede che "l'individuazione delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale con cui stipulare la convenzione è fatta nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, mediante procedure comparative riservate alle medesime";

-dall'analisi dei bisogni della popolazione con disabilità, residente nella provincia di Catanzaro, è emersa la necessità di dover rivolgere una particolare attenzione alle disabilità gravemente invalidanti.

-tra le patologie o sindromi/disturbi d'interesse neuropsichiatrico, quelle rientranti nello spettro autistico assumono particolare rilevanza sia per le molteplici caratteristiche tipiche dei disturbi del neurosviluppo (altamente invalidante) e sia per la complessità e specificità del trattamento;

-in ottemperanza alla normativa nazionale e regionale riguardante i trattamenti riabilitativi delle persone con disturbo dello spettro autistico, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, si è attivata per trovare soluzioni atte a soddisfare il fabbisogno assistenziale relativo all'erogazione di trattamenti cognitivo comportamentali, per come indicato dalle raccomandazioni contenute nelle "Linee Guida sulla diagnosi

e il trattamento del disturbo dello spettro autistico in bambini e adolescenti" dell'Istituto Superiore di sanità;

TANTO PREMESSO

- L'ASP di Catanzaro intende avviare una manifestazione di interesse per far fronte alle numerose richieste di trattamenti abilitativi soprattutto in età infantile ed adolescenziale che si configurano come necessari ed inalienabili.

1. OGGETTO DELL'AVVISO

Oggetto del presente Avviso è l'individuazione di partner specializzati per l'erogazione di trattamenti specifici per i disturbi dello spettro autistico, che prevedono interventi di tipo cognitivo comportamentale o comunque trattamenti basati su prove di efficacia evidence based e/o inseriti tra quelli consigliati nella Linea Guida n. 21/11 "Il Trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti" dell'Istituto Superiore di Sanità e successivi aggiornamenti e integrazioni con linee guida internazionali, da reperire mediante apposita procedura prevista dal D.Lgs. 3/07/2017 n.117.

La partecipazione al presente avviso non costituisce per gli Enti del terzo Settore titolo all'acquisizione di diritti e/o doveri nei confronti dell'ASP di Catanzaro, fino alla sottoscrizione della convenzione per l'esecuzione del trattamento.

L'E.T.S. dovrà garantire il personale necessario all'attivazione delle prestazioni per i Disturbi dello Spettro Autistico previa valutazione dell'UVM, per favorire l'acquisizione di capacità abilitative, per incrementare le capacità di interazione e l'autonomia rispondendo ai bisogni e alle esigenze di bambini, preadolescenti e adolescenti che presentano disturbi dello Spettro Autistico con diversi livelli di gravità al fine di facilitare l'inclusione e l'integrazione attraverso percorsi clinici individualizzati che coinvolgono proattivamente anche le famiglie.

2. TEMPI, TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ E ARTICOLAZIONE DEL SERVIZIO

La durata della convenzione tra Ente del Terzo Settore ed ASP VV è di anni 1 e decorre dalla stipula della convenzione con possibilità di rinnovo per un periodo massimo di 3 anni.

I trattamenti saranno svolti in maniera complementare e/o integrata, a seguito di definizione del trattamento abilitativo definito dall'UVM, presso i contesti ordinari di vita degli utenti e/o presso i poliambulatori che saranno all'uopo individuati.

Le riunioni e il monitoraggio si terranno nei poliambulatori afferenti i Distretti sanitari di Soverato, Catanzaro e Lamezia Terme in ragione della prossimità con l'utenza al fine di garantire un'osservazione obiettiva da parte dell'UVM e del Servizio di Neuropsichiatria Infantile Aziendale.

I destinatari della presente iniziativa sono utenti di età compresa tra 3-17 anni, con diagnosi confermata di disturbo dello spettro autismo, suddivisi nelle seguenti fasce di età:

- Pazienti di età compresa tra 2 e 5 anni (max 30 pazienti);
- Pazienti di età compresa tra 6 e 12 anni (max 30 pazienti);
- Pazienti di età compresa tra 13 e 17 anni (max 30 pazienti).

Il numero massimo di pazienti suindicato potrà subire variazioni in aumento o in difetto.

L'importo dedicato alla realizzazione del presente progetto per ogni singolo poliambulatorio è massimo di €. 250.000,00 (iva compresa) su base annuale, e l'E.T.S. convenzionato dovrà osservare scrupolosamente il Trattamento Riabilitativo Individuale predisposto dall'UVM e dal Servizio di Neuropsichiatria Infantile Aziendale.

3. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Potranno partecipare alla manifestazione di interesse gli Enti appartenenti al cosiddetto "Terzo settore" ex art. 4 D.Lgs. 117/2017, che senza scopo di lucro, promuovono ed esercitano le attività previste dall'art. 5 comma 1 lettera a); b); c), del suddetto decreto, e in particolare quelli che realizzano servizi sanitari di assistenza a persone con disabilità.

Tutti i soggetti partecipanti devono essere in ogni caso qualificati come Operatori Economici e come tali avere la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

3.a Requisiti soggettivi

Gli Operatori che intendono partecipare devono dichiarare:

1. che l'Operatore non si trovi nei casi di esclusione per la partecipazione a procedure di affidamento di cui al presente Avviso con la P.A.;

2. iscrizione al RUNTS (D.Lgs. 117/2017) da almeno 6 (sei) mesi e/o iscrizione all'Albo istituito presso la Direzione generale del Ministero della Attività Produttive, ex D.M. 23/06/04 o iscrizione all'albo Regionale delle cooperative sociali con oggetto sociale corrispondente a quello oggetto del presente Avviso (Cooperative Sociali o consorzi tra Cooperative) e/o iscrizione nel corrispondente registro, ex L. n. 383/2000 e atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli oggetto del presente Avviso (Associazioni di promozione sociale) e/o Atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli oggetto del presente Avviso (altre Associazioni o Enti);

3. Essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali (DURC) nonché con quelli fiscali/tributari (Agenzia delle Entrate);

4. Avere almeno un'unità locale in Calabria all'atto della presentazione della domanda;

5. Dichiarazione/dimostrazione dell'Ente di aver svolto l'attività oggetto del presente Avviso;

6. Requisiti tecnico-professionali

Gli Operatori, oltre ai requisiti specificati al precedente art. 3. a, dovranno avere:

- esperienza documentabile di almeno 3 anni nel trattamento dei Disturbi dello Spettro Autistico in età evolutiva;

- presenza di operatori con almeno una laurea triennale in ambito sanitario (psicologi, logopedisti, TNPEE, educatori professionali sanitari ...) e specializzati in uno dei trattamenti cognitivo comportamentali evidence – based descritti in precedenza, iscritti in registri ABAIT;

- presenza di operatori in possesso di laurea magistrale in psicologia e laurea in medicina e chirurgia e titolo di psicoterapeuta e aver frequentato un master universitario di secondo livello in Analisi Applicata del Comportamento (ABA), con la funzione di coordinatore/supervisore esperto del modello di intervento utilizzato, che abbia una specializzazione in psicoterapia cognitivo comportamentale o affini.

Il Servizio reso sarà di **SOLA fornitura di personale**. L'operatore economico dovrà descrivere in apposita relazione le risorse umane e strumentali che metterà a disposizione per la realizzazione di tale progetto.

Possono essere riconosciuti idonei i soggetti che abbiano svolto interventi/azioni progettuali che garantiscano i seguenti standard di servizio:

A. Presenza di personale dipendente o incaricato, assicurando il rispetto degli obblighi e degli oneri assicurativi e previdenziali nel rispetto della legge.

Il soggetto può avvalersi di personale volontario qualificato a supporto del personale dipendente e comunque in proporzione inferiore al 50% del personale complessivo utilizzato, la cui partecipazione dovrà essere validata attraverso il rilascio di idoneo attestato.

B. Presenza di personale adeguato, per titoli ed esperienza professionale, alle attività oggetto della proposta progettuale, comprese le specializzazioni e le abilitazioni professionali necessarie allo svolgimento delle specifiche attività;

C. Assenza di personale sottoposto a procedimenti penali con particolare attenzione ai reati di pedofilia e abusi su minori;

D. Garantire la presenza di un registro per l'annotazione delle presenze degli utenti e del personale presente in turno;

I requisiti soggettivi e tecnico-professionali richiesti ai fini della partecipazione al presente avviso, devono sussistere fino alla definitiva conclusione delle iniziative ammesse.

L'operatore che sarà convenzionato si dovrà assumere ogni responsabilità per infortuni e danni a persone e cose, per fatto proprio o dei propri dipendenti, collaboratori volontari, anche esterni, derivanti dalle attività affidate nella realizzazione del presente progetto, sollevando l'ASP di Catanzaro da qualsiasi responsabilità e obbligazione nei confronti di terzi.

A tal fine dovranno essere in possesso di idonea assicurazione contro i rischi della responsabilità civile per **eventuali danni che dovessero derivare a persone o cose dalle attività di progetto.**

4.CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE E DOCUMENTAZIONE

È data facoltà agli Enti di partecipare anche in forma associata, individuando un Capogruppo Responsabile della realizzazione del progetto e dichiarando la distribuzione percentuale delle attività in capo ai singoli partecipanti.

La partecipazione a quanto previsto dal presente avviso implica, da parte dei soggetti proponenti, l'accettazione integrale delle regole in esso contenute. La documentazione che dovrà essere presentata ai fini dell'accoglimento della domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse, dovrà comprendere, a pena di esclusione:

- Allegato 1 – Domanda di partecipazione, sottoscritta per approvazione, corredata dalla documentazione di seguito specificata:

1) Atto di iscrizione al RUNTS (D.Lgs. 117/2017) da almeno 6 (sei) mesi; 2) Relazione in merito all'assetto organizzativo dell'Operatore economico e del suo personale, compreso il coordinatore responsabile, in possesso di titolo di studio integrato da almeno tre anni di esperienza documentata per le persone con disturbo dello spettro autistico; 3) Dettaglio servizi analoghi resi nell'ultimo anno; 4) Autocertificazione ex art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 del Legale Rappresentante di non aver riportato condanne con sentenza definitiva o decreto penale di condanna.

5.TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione alla Manifestazione di interesse da parte degli Operatori interessati, redatta su modulistica allegata al presente Avviso, dovrà pervenire, insieme alla "Informativa e Consenso al trattamento dei dati" (All.2) e al resto della documentazione indicata nella stessa, a pena di esclusione, solo **a mezzo PEC entro le ore 13.00 del trentesimo giorno (30) dalla pubblicazione della presente sull'albo pretorio**, all'indirizzo PEC protocollo@pec.asp.cz.it, con oggetto: "DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INTERVENTI RIVOLTI A PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO".

È fatta salva la facoltà dell'ASP di Catanzaro di prorogare o riaprire i termini sopra descritti in funzione del numero di domande pervenute e nel caso in cui fossero necessarie integrazioni o chiarimenti da parte dei partecipanti.

6. VERIFICA DI AMMISSIBILITÀ DELLA DOMANDA

Le domande, ricevute nei termini di presentazione previsti dall'art. 5 del presente Avviso, saranno valutate da apposita commissione nominata dal Commissario Straordinario dell'ASP di Catanzaro con successivo atto.

Con apposita Deliberazione del Commissario Straordinario saranno approvati gli elenchi degli operatori ammessi/esclusi agli interventi rivolti alle persone con disturbi dello spettro autistico, nel rispetto dei criteri di selezione previsti dall'Art. 9 della presente Manifestazione di Interesse dandone pubblicazione sul proprio sito web.

L'ASP di Catanzaro si riserva di effettuare controlli a campione in merito ai requisiti soggettivi e tecnico professionali dichiarati, come specificati al precedente art. 3. Qualora la domanda inviata all'ASP di Catanzaro sia priva dei requisiti previsti dal presente Avviso non sarà accolta con specifica motivazione delle ragioni dell'inammissibilità.

L'ASP di Catanzaro ammetterà fra gli idonei agli interventi rivolti alle persone con disturbo dello spettro autistico tutti i soggetti valutati positivamente secondo la procedura descritta al punto precedente. Si chiarisce che l'ammissione fra gli idonei non costituisce autonomo titolo all'acquisizione di diritti e/o doveri da parte dell'operatore economico.

7. DURATA E RIMBORSI

La durata delle azioni progettuali di cui al FONDO SANITARIO AZIENDALE è di 1 anno, eventualmente rinnovabile per tre anni, e decorre dalla data di stipula della convenzione.

L'operatore economico dovrà mensilmente rendicontare (per singolo Distretto Sanitario) all'ASP tutte le spese sostenute per il personale, per i test preliminari o di screening e per gli strumenti diagnostici. Bimestralmente l'ASP, dopo il relativo controllo, provvederà tramite Determina di ciascun Distretto interessato alla liquidazione delle spese sostenute.

Dato che "l'attività del volontario non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario" (articolo 17 comma 3 del Codice), il comma 2 dell'articolo 56 del Codice stabilisce che le convenzioni possano consentire esclusivamente il rimborso, da parte delle amministrazioni alle organizzazioni ed alle associazioni di volontariato, delle spese effettivamente sostenute e documentate. Sono vietati rimborsi spese di tipo forfettario.

I rimborsi ai volontari non devono superare l'importo di 10 euro giornalieri e 150 euro mensili e l'organo sociale competente dovrà deliberare sulle tipologie di spese e le attività di volontariato per le quali è ammessa questa modalità di rimborso.

L'ETS semestralmente trasmette l'elenco dettagliato dei rimborsi spese riconosciuti ai propri collaboratori volontari per l'attività;

✓ Costi per la copertura assicurativa contro infortuni, malattia e responsabilità civile dei volontari, solo per la parte imputabile alla attività oggetto della convenzione;

La liquidazione del rimborso avverrà a seguito della presentazione all'ASP di Catanzaro di apposita relazione consuntiva e rendiconto delle prestazioni effettuate, relative ai servizi di cui al presente avviso e alle spese sostenute sottoscritta dal Presidente. L'intera documentazione contabile inerente le attività svolte in Convenzione, comprensiva dei documenti amministrativi originali, dovrà essere conservata dall'Associazione e posta a disposizione dell'ASP di Catanzaro per eventuali ulteriori verifiche. L'ASP di Catanzaro provvederà a liquidare il suddetto rimborso entro 60 giorni dalla presentazione del rendiconto delle spese sostenute.

8. SISTEMA E STRUMENTI DI VALUTAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

L'ASP di Catanzaro potrà svolgere attività di monitoraggio e controllo in merito al possesso dei requisiti dichiarati al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni e della documentazione presentate sulla base di quanto previsto dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale e dal presente Avviso Pubblico.

9. CRITERI DI SELEZIONE

La selezione degli Enti più idonei verrà fatta sui criteri di seguito specificati.

Il punteggio massimo attribuibile è di **40 punti** suddivisi nei parametri di valutazione di seguito indicati:

Qualità tecnico –organizzativa/curriculum formativo e professionale

Esperienza maturata con persone affette da disturbo dello spettro autistico - **max 10 punti**

Aver maturato esperienza con persone aventi disturbo dello spettro dell'Autismo in età evolutiva (dai 3 ai 17 anni) - **max 10 punti**

Aver già attuato programmi a valenza regionale/provinciale/locale - **max 7 punti**

Curriculum formativo e professionale - **max 6 punti**

Presenza di operatore sanitario iscritto nel registro Abait - **max 7 punti**

10. CAUSE DI ESCLUSIONE

Sono esclusi dal partecipare gli Operatori che non sono in possesso dei requisiti soggettivi e tecnico-professionali previsti dal presente Avviso. Saranno escluse le proposte ritenute incomplete, pervenute dopo il termine di scadenza o non conformi alle prescrizioni formali stabilite nel presente Avviso.

Si prega, inoltre, di inviare la documentazione richiesta, debitamente sottoscritta, a pena di esclusione, e gli allegati in formato PDF, inserendo il tutto in un unico file.

11. INFORMAZIONI

Eventuali quesiti o richieste di informazione dovranno essere indirizzati esclusivamente alla casella di posta elettronica: protocollo@pec.asp.cz.it

Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito dell'ASP di Catanzaro, nella Sezione Amministrazione Trasparente – Sub –Sezione Avvisi e Concorsi.

12. TRATTAMENTO DEI DATI

A norma degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) i dati personali raccolti saranno trattati, con le modalità e nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che potrà esercitare i diritti riconosciuti dal suddetto Regolamento (articoli da 15 a 22).