



Organismo Intermedio PNES

Alla c.a. Dott. **Marco Maccari**

Direttore UOC Governance affari
amministrativi e legali
Segreteria Commissione valutazione piani
di interventi PNES

E,p.c. Alla Direzione Generale INMP
Alla Direzione Amministrativa INMP
Alla Direzione Sanitaria INMP

Oggetto: Programma Nazionale Equità nella Salute – area “Contrastare la povertà sanitaria.

Comunicazione degli esiti a seguito del riscontro prevenuto dalla Azienda Sanitaria Locale Gallura, beneficiaria del PNES - Regione Sardegna, sul Piano di intervento – Prot. Int. 0005704 26-09-2024

Con la presente si informa codesta UOC Governance affari amministrativi e legali degli esiti relativi al Piano di intervento trasmetto dall’Azienda Sanitaria Locale Gallura a cui, in seguito alle incongruenze ancora presenti e segnalate dalla Commissione di valutazione con la Int. 5704 del 26-09-2024, è stato richiesto dall’OI, a mezzo PEC, un ulteriore allineamento su quanto rilevato nella griglia trasmessa dalla commissione allegata alla suddetta nota. Più in particolare, con nota prot. n. 0005714 del 27-09-2024, che si allega alla presente, erano stati dati brevi termini per riscontrare le incongruenze segnalate annunciando che in mancanza di adeguato riscontro non si sarebbe potuto procedere all’approvazione del Piano di interventi.

A seguito della comunicazione inviata dall’Istituto con nota prot. n. 0005714 del 27-09-2024, l’Azienda ha inviato il Piano di interventi corretto con nota prot. n. 0005801 del 02-10-2024 che recepisce correttamente le osservazioni formulate dalla Commissione. Pertanto, si può procedere alla deliberazione di approvazione del Piano rimodulato che si allega alla presente.

L’occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Responsabile per
l’Organismo Intermedio
INMP
Dott.ssa Carmela Pierri

Programma Nazionale “Equità nella Salute” 2021-2027

Contrastare la povertà sanitaria

1. PIANO DI INTERVENTI dell’Azienda Sanitaria:

Responsabile dell’attuazione	Dr.ssa Anna Maria Sanna in attesa di nomina del direttore dei Servizi Socio Sanitari
Referente amministrativo	Dr.ssa Catia Civitarese (rendicontazione) Dott. Mario Nanu (area acquisti/convenzioni) Dott.ssa Tiziana Fiori (area personale)

2. DESCRIZIONE DEL CONTESTO (COMUNE A TUTTI I PROGETTI)

Breve descrizione delle attività ed esperienze pregresse di medicina di prossimità in <i>outreach</i> attraverso motorhome ed equipe multidisciplinare
<p>1. Attività in outreach: nessuna pregressa esperienza</p> <p>2. Utilizzo di motorhome: al momento non è disponibile nessun motorhome</p> <p>1. Co-progettazione con ETS: nessuna pregressa esperienza .</p> <p>2. Attività di alfabetizzazione e orientamento per vulnerabili e migranti: al momento non pianificabile per difficoltà a reperire preliminarmente figure professionali potenzialmente disponibili.</p>

INFORMAZIONI DI SINTESI PIANO DI INTERVENTI

3. Costo totale Piano di Interventi (i dati sotto riportati sono estratti dal documento: Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027)

Progetti	Codice progetto	FESR max Euro	FSE+ max Euro	TOTALE max Euro
Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica	IN.4k.1_02		458.715,60	458.715,60
Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitari	IN.4k.1_04		241.783,09	241.783,09
Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni	IN.4k.2_02		21.625,16	21.625,16
Mediazione di sistema	IN.4k.3_01		4.980,35	4.980,35
Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di <i>outreach</i>	IN.4.5.1_01	261.074,22 di cui max 180.093,09 euro di personale		261.074,22
Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria	IN.4.5.1_03	205.766,71		205.766,71
Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target	IN.4.5.2_03	5.242,46		5.242,46
Totale		472.083,39	727.104,20	1.199187,59

4. Indicatori output e risultato

4.1- INDICATORI DI OUTPUT PREVISTI – FSE+

Cod indicatore	Indicatore	Unità di Misura	Target intermedio (2024)	Target finale (2029)
EECO01	Numero totale dei partecipanti	Numero partecipanti	13	527
EECO13	Cittadini Paesi Terzi	Numero partecipanti	5	211

4.2 - INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI - FSE+

Cod indicatore	Indicatore	Unità di Misura	Target finale (2029)
ISR4_2IT	Numero partecipanti che alla conclusione degli interventi si trovano in una situazione migliorativa	Numero Partecipanti	263

4.3 - INDICATORI DI OUTPUT PREVISTI - FESR

Cod indicatore	Indicatore	Unità di Misura	Target intermedio (2024)	Target finale (2029)
RCO69	N° max di persone che possono essere servite dalla struttura sanitaria nuova o modernizzata		38	750

4.4 - INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI - FESR

Cod indicatore	Indicatore	Unità di Misura	Target finale (2029)
RCR73	Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate	Numero utenti per anno	122

La compilazione dei box di progetto non deve superare i 5.000 caratteri (spazi esclusi).

SCHEDA PROGETTO 1

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Costituzione equipe multidisciplinare per attività clinica
Codice progetto	IN.4k.1_02
Inizio progetto	01 Maggio 2024 – 01 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
Costo totale del progetto	458.715,60
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p><i>Il progetto prevede il potenziamento della medicina di prossimità per la presa in carico dei bisogni di salute della popolazione target in stato di vulnerabilità socioeconomica mediante l'apertura di un ambulatorio presso la struttura polifunzionale "San Giovanni di Dio" di Olbia . L'ambulatorio con la sua equipe multiprofessionale ha il compito di contrastare la povertà sanitaria delle persone in stato di vulnerabilità socioeconomica la cui presa in carico sanitaria e sociosanitaria risulti inadeguata o inesistente. In particolare l'assistenza sarà rivolta a soggetti invisibili con elevata marginalità sociale , individui con mancanza di reddito, di lavoro o di abitazione ecc. Attraverso un approccio proattivo dell'offerta si prevede l'effettuazione di prestazioni di tipo medico-clinico e infermieristico anche all'interno di percorsi diagnostico terapeutici aziendali, prevedendo qualora ritenuti necessari anche l'erogazione di farmaci. Per la popolazione target sarà previsto anche un supporto di orientamento burocratico-amministrativo. L'ambulatorio collaborerà con tutti i servizi aziendali, territoriali e ospedalieri, per l'invio e la presa in carico dei pazienti oltre che con tutte le articolazione del territorio ETS, parrocchie e servizi sociali dei Comuni ricadenti nel territorio della ASL Gallura. Si prevede l'apertura della struttura tri-settimanale per 6 ore, con un totale stimato di circa 954 ore in un anno.</i></p> <p><i>L'equipe multidisciplinare sarà costituita da:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>1 medico</i> <i>1 OSS</i> <i>1 mediatore culturale</i> <p><i>Per il funzionamento dell'ambulatorio verranno contrattualizzate figure esterne con assegnazione specifica al progetto con incarico di 18 ore settimanali per ciascuna figura, da reclutare con apposita manifestazione di interesse.</i></p>	

2.1 GOVERNANCE

- Medico iscritto all'albo professionale
- OSS in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado e in possesso del certificato ottenuto dopo aver fatto il corso di formazione per operatore socio sanitario
- Mediatore culturale in possesso degli specifici requisiti

È allo studio un modello organizzativo che permetta il raggiungimento delle diverse tipologie di destinatari attraverso accordi di co-progettazione con gli ETS ed il coinvolgimento dei Servizi Sociali dei Comuni per facilitare la partecipazione delle persone in povertà sanitaria. Si conta inoltre di fare leva sulla rete in essere fino al 2023, quando ha cessato la sua attività l'ambulatorio per Stranieri Temporaneamente Presenti (STP) ed Europei Non iscritti (ENI).

3. CRONOPROGRAMMA

Si prevede di effettuare le procedure di selezione del personale entro 6 mesi dal momento dell'approvazione del progetto.

L'attività clinica può iniziare dal momento in cui sarà presente l'equipe multidisciplinare, essendo già disponibile l'ambulatorio e gli accessori.

Verrà effettuata una rendicontazione semestrale delle spese sostenute nell'ambito del progetto.

CRONOPROGRAMMA SCHEDA PROGETTO 1	ATTIVITA' SANITARIA DI BASE EROGATA ALLA POPOLAZIONE TARGET DA PARTE DELL'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE												TOTALE COSTI DIRETTI	
	1° sem. 2024	2° sem. 2024	1° sem. 2025	2° sem. 2025	1° sem. 2026	2° sem. 2026	1° sem. 2027	2° sem. 2027	1° sem. 2028	2° sem. 2028	1° sem. 2029	2° sem. 2029		
RIDEFINIZIONE SCHEDA PROGETTO E APPROVAZIONE DELLA STESSA														
ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI PROGETTO														
DEFINIZIONE DELLE PROCEDURE DI SELEZIONE DEL PERSONALE COSTITUENTE L'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE														
ATTUAZIONE DELLE PROCEDURE DI SELEZIONE (MANIFESTAZIONE DI INTERESSE) DEL PERSONALE COSTITUENTE L'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE														
ATTRIBUZIONE INCARICHI ALLE FIGURE COSTITUENTI L'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE COME SE-GUE:														
ATTRIBUZIONE INCARICO A N. 1 MEDICO - n. 18 ore settimanali-				30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00		240.000,00
ATTRIBUZIONE INCARICO A N. 1 OSS -18 ore settimanali-				10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	10.000,00	8.257,34		78.257,34
ATTRIBUZIONE INCARICO A N. 1 MEDIATORE CULTURALE -18 ore settimanali-				17.500,00	17.500,00	17.500,00	17.500,00	17.500,00	17.500,00	17.500,00	17.500,00	17.500,00		140.000,00
														458.257,34

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

Si prevedono difficoltà a reperire il personale medico, stante la grave carenza di tali figure in tutti gli ambiti specialistici.

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
TOTALE Spese del personale (*)	458.257,34
N. 1 MEDICO -18 ore settimanali-	240.000,00
N. 1 OSS -18 ore settimanali-	78.257,34
N. 1 MEDIATORE CULTURALE- 18 ore settimanali	140.000,00
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	458,26
Costo totale del progetto (A+B)	458.715,60

Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> No
---------------------------------	--

(*) Si fa presente che sono ammissibili:

-le spese di personale esterno incaricato ad hoc per il progetto da identificare nel profilo e nell'impegno

-le spese di personale interno ed in particolare:

1) personale sanitario e amministrativo con lettera di incarico in cui indicare la % di impegno: spese per le ore di lavoro sul progetto svolte extra orario ordinario;

2) personale dirigenziale: spese per incentivi per il ruolo svolto nel progetto

SCHEDA PROGETTO 2

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (FSE+)
Codice progetto	IN.4k.1_04
Inizio progetto	1 Giugno 2024 – 31 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
Costo totale del progetto	241.783.09
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>Si prevede l'acquisizione di farmaci di fascia C e fascia A, le cui spese ammissibili si riferiscono esclusivamente a quelle relative alla compartecipazione, e la loro distribuzione alla popolazione target nell'ambito dei soggetti vulnerabili socio-economici presi in carico.</p> <ul style="list-style-type: none"> - modalità di approvvigionamento dei farmaci: si seguiranno le modalità di approvvigionamento (acquisto diretto da parte della farmacia territoriale dell'Azienda) già utilizzate nella distribuzione diretta dei farmaci soggetti a piano terapeutico in alcune sedi dell'Azienda. - modalità di reclutamento dei destinatari, inclusive dei destinatari della Comunità RSC: verranno reclutati i pazienti presi in carico dall'equipe multidisciplinare di cui al progetto IN.4k.1_02 - modalità di erogazione dei farmaci: i farmaci saranno erogati dalla farmacia territoriale dal personale sanitario dipendente in extra orario ordinario. 	
2.1 GOVERNANCE	
<ul style="list-style-type: none"> - le modalità di coinvolgimento degli ETS e dei servizi sociali dei Comuni al fine dell'efficace presa in carico dei destinatari: saranno stipulati accordi con gli enti locali e con gli Enti del terzo settore al fine di completare la presa in carico dei soggetti vulnerabili per la componente sociale delle loro necessità. - la modalità organizzativa nella fase di erogazione nella prestazione sanitaria: i farmaci saranno erogati dalla SC farmacia territoriale della ASL n.2 della Gallura, la cui sede è nello stesso stabile dell'ambulatorio previsto per l'operatività dell'equipe multidisciplinare. 	
3. CRONOPROGRAMMA	
<ul style="list-style-type: none"> - Si prevede un periodo di 6 mesi per la definizione dei farmaci necessari e la loro acquisizione - Si prevede un periodo di 4 mesi per la stipula di convenzioni con ETS e di 6 mesi per quelle con i Servizi Sociali dei comuni afferenti alla ASL n.2 della Gallura. - Erogazione prestazioni con farmaci di fascia C e di fascia A: la distribuzione potrà seguire immediatamente dopo l'acquisizione dei farmaci. <p>Verrà effettuata una rendicontazione semestrale delle spese sostenute nell'ambito del progetto</p>	

CRONOPROGRAMMA SCHEDE PROGETTO 2	ATTIVITA' DI ACQUISIZIONE E DISTRIBUZIONE DI FARMACI DI FASCIA C E FASCIA A senza nota AIFA (solo quota di compartecipazione dell'utenza)												TOTALE COSTI DI- RETTI
	1° sem. 2024	2° sem. 2024	1° sem. 2025	2° sem. 2025	1° sem. 2026	2° sem. 2026	1° sem. 2027	2° sem. 2027	1° sem. 2028	2° sem. 2028	1° sem. 2029	2° sem. 2029	
STIPULA CONVENZIONI CON ENTI ETS E SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI AFFERENTI ALLA ASL													
EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE DA PARTE DEGLI ENTI ETS				2.461,37	2.461,37	2.461,37	2.461,37	2.461,37	2.461,37	2.461,37	2.461,37	2.461,39	22.152,35
DEFINIZIONE DEI FARMACI NECESSARI DA DISTRIBUIRE ALLA POPOLAZIONE TARGET PER PRESA IN CARICO DA PARTE DELL'EQUIPE MULTI-DISCIPLINARE													
PRESCRIZIONE DEI FARMACI ALLA POPOLAZIONE PRESA IN CARICO				23.376,58	23.376,58	23.376,58	23.376,58	23.376,58	23.376,58	23.376,58	23.376,57	23.376,57	210.389,20
DISTRIBUZIONE DEI FARMACI ALLA POPOLAZIONE TARGET PRESA IN CARICO				1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	9.000,00

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

Per la compilazione delle schede progetto è fondamentale disporre di dati riguardanti lo stato demografico per fragilità economiche e socio-sanitarie, numeri statistici recenti di non residenti stranieri e non, il contesto epidemiologico per individuare le patologie da gestire, dati dei vari comuni (richiesti ma ancora pervenuti).

Piano finanziario

Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese per acquisto farmaci fascia C e fascia A senza nota AIFA	210.389,20
Spese servizi forniti da ETS	22.152,35
Spese del personale (*)	9.000,00
A) Tot. Costi diretti	241.541,55
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	241,54
Costo totale del progetto (A+B)	241.783,09

Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> No
---------------------------------	--

() Si fa presente che sono ammissibili:*

- le spese di personale esterno incaricato ad hoc per il progetto da identificare nel profilo e nell'impegno*
- le spese di personale interno ed in particolare:*

- 1) personale sanitario e amministrativo con lettera di incarico in cui indicare la % di impegno: spese per le ore di lavoro sul progetto svolte extra orario ordinario;*
- 2) personale dirigenziale: spese per incentivi per il ruolo svolto nel progetto*

SCHEDA PROGETTO 3

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni
Codice progetto	IN.4k.2_02
Inizio progetto	1 Giugno 2024 – 31 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
Costo totale del progetto	21.625,16
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>Il progetto prevede il coinvolgimento ETS che dovranno essere utilizzati in attività di outreach per promuovere azioni che riducano le barriere di accesso ai servizi sanitari e sociosanitari degli individui in stato di vulnerabilità socioeconomica . Il loro contributo faciliterà il coinvolgimento delle persone in povertà sanitaria per le quali il Programma -Interventi nell'area "Contrastare la povertà sanitaria" favorisce un approccio di offerta attiva di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da parte del personale sanitario e sociale che opera in ambulatori mobili o dedicati . Gli ETS saranno funzionali a raggiungere gli individui che vivono una situazione di incertezza sociale ed economica la cui presa in carico risulti inadeguata o inesistente e verso i quali serve potenziare la sanità pubblica di prossimità mediante l'inclusione attiva.</p> <p>Sarà necessario stipulare accordi di co-progettazione tra ASL e ETS avvalendosi della loro esperienza di ingaggio della popolazione per raggiungere le persone difficili e per quelle invisibili ai servizi sanitari. Gli ETS forniranno supporto all'individuazione e alla qualificazione dei bisogni di salute e faciliteranno la presa in carico efficace dei destinatari collaborando con i servizi sociali dei Comuni attivi nel territorio. Dovrà essere proposto e adottato un protocollo di lavoro con l'identificazione di compiti e responsabilità per le attività di outreach e referral e la messa a punto di procedure e indicazioni operative.</p>	
2.1. GOVERNANCE	
<p>La co-progettazione tra ASL e gli ETS sarà attuata con coloro che manifesteranno il proprio interesse all'avviso di selezione finalizzato ad avviare una procedura di collaborazione tra le parti. Coloro che manifesteranno il proprio interesse verranno invitati al tavolo di co-progettazione, nell'ambito del quale dovrà essere definito un progetto che avrà come esigenza quello di potenziare l'utilizzo dell'ambulatorio multidisciplinare da parte di soggetti indigenti che vivono in contesti deprivati ad elevata marginalità o distanti dai punti principali di erogazione delle prestazioni sanitarie prevedendo azioni atte a favorire la medicina di prossimità.</p>	
3. CRONOPROGRAMMA	
<ul style="list-style-type: none"> - L'identificazione degli ETS avverrà attraverso un avviso di selezione finalizzato ad avviare un rapporto di collaborazione volta a favorire la medicina di prossimità nelle categorie target. - L'avviso conterrà la richiesta di presentazione da parte degli ETS di una idea progettuale che dovrà diventare unitaria in una fase successiva quando saranno invitati a partecipare al tavolo di co-progettazione. - L'idea progettuale dovrà delineare la mappatura dei fabbisogni, il potenziamento dell'utilizzo dei servizi sanitari e sociosanitari accessibili nel territorio da parte dei soggetti vulnerabili ed il rafforzamento di outreach in contesti di elevata marginalità sociale. - Si dovranno prevedere incontri nell'arco di 6 mesi per verificare il supporto che gli ETS forniranno all'Azienda nel facilitare la presa in carico dei destinatari nei percorsi di cura preventiva e riabilitativa. - Verrà effettuata una rendicontazione semestrale delle spese sostenute nell'ambito del progetto. 	

CRONOPROGRAMMA SCHEDA PROGETTO 3	Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni												TOTALE COSTI DIRETTI	
	1° sem. 2024	2° sem. 2024	1° sem. 2025	2° sem. 2025	1° sem. 2026	2° sem. 2026	1° sem. 2027	2° sem. 2027	1° sem. 2028	2° sem. 2028	1° sem. 2029	2° sem. 2029		
PROCEDURE DI SELEZIONE PER IDENTIFICAZIONE E COINVOLGIMENTO DEGLI ETS														
STIPULA CONVENZIONI CON ENTI ETS E SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI AFFERENTI ALLA ASL														
MAPPATURA DEI BISOGNI SANITARI E SOCIO-SANITARI FINALIZZATA ALLA STESURA DI UNA PROGETTUALITA' TRA LE PARTI														
APPLICAZIONE DEL PROGETTO FINALIZZATO AL RAFFORZAMENTO DI OUTREACH IN CONTESTI DI ELEVATA MARGINALITÀ SOCIALE														
			2.160,36	2.160,36	2.160,36	2.160,36	2.160,36	2.160,36	2.160,36	2.160,36	2.160,36	2.160,36	2.160,36	21.603,56

4.EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

Si rilevano difficoltà nella mappatura di tutti i territori afferenti alla ASL Gallura per la disomogeneità dei contesti.

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese servizi forniti da ETS	21.603,56
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	21,60
Costo totale del progetto (A+B)	21.625,16
Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> No

SCHEDA PROGETTO 4

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Mediazione di sistema
Codice progetto	IN.4k.3_01
Inizio progetto	1 Luglio 2025 – 1 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
Costo totale del progetto	4.980,35
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>Assegnazione con atto formale delle modalità di rappresentanza dei leader. I leader avranno un ruolo di intermediazione fra la ASL e le comunità di appartenenza e l'onere di far emergere i bisogni con la possibilità di intervenire nella progettazione degli interventi anche incidendo nei processi decisionali. Essi dovranno supportare la Azienda Sanitaria Locale nell'ingaggio attivo delle persone in povertà sanitaria anche collaborando con i servizi socio-assistenziali attivi presenti nel territorio gallurese. Infatti i destinatari sono persone che per ragioni di disagio sociale ed economico non accedono o hanno difficoltà di accesso ai servizi sanitari o socio-assistenziali .</p>	
2.1 GOVERNANCE	
<p>Il modello organizzativo previsto potrebbe garantire un'efficace mediazione tra l'ambulatorio gestito dall'equipe multi-disciplinare e la popolazione target presente nel territorio sia per la presa in carico clinica che per l'orientamento al corretto utilizzo dei percorsi aziendali anche mediante il coinvolgimento della figura del mediatore linguistico e culturale richiesta in vari contesti assistenziali (territoriali ed ospedalieri).</p>	
3. CRONOPROGRAMMA	
<p>Adozione di atti formali di integrazione dei leader entro 6 mesi Verrà effettuata una rendicontazione annuale delle spese sostenute nell'ambito del progetto</p>	

CRONOPROGRAMMA SCHEMA PROGETTO 4	ATTIVITA' DI MEDIAZIONE DI SISTEMA													TOTALE COSTI DIRETTI
	1° sem. 2024	2° sem. 2024	1° sem. 2025	2° sem. 2025	1° sem. 2026	2° sem. 2026	1° sem. 2027	2° sem. 2027	1° sem. 2028	2° sem. 2028	1° sem. 2029	2° sem. 2029		
ATTIVITA' DI MEDIAZIONE DEL SISTEMA TRAMITE INDIVIDUAZIONE DEI LEADER QUALE SOGGETTI CHE FUNGONO DA INTERFACCIA TRA L'AZIENDA SANITARIA E LA COMUNITA' DI APPARTENENZA														
ASSEGNAZIONE CON ATTO FORMALE DELLE MODALITA' DI RAPPRESENTANZA DEI LEADER.														
SPESE DI PARTENARIATO - EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DA PARTE DEI LEADER				552,81	552,81	552,81	552,81	552,81	552,81	552,81	552,81	552,81	552,89	4.975,37

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

Difficoltà di identificazione dei leader

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	4.975,37
Spese di partenariato	4.975,37
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	4,98
Costo totale del progetto	4.980,35
Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> No

SCHEDA PROGETTO 5

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach
Codice progetto	IN.4.5.1_01
Inizio progetto	10 Gennaio 2025 – 1 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)
Costo totale del progetto	261.074,22
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>Il progetto prevede, attraverso un approccio di offerta attiva, l'erogazione di prestazioni sanitarie odontoiatriche mediante personale sanitario dedicato da utilizzare anche in attività di outreach che operi in un ambulatorio mobile in collaborazione con tutte le articolazioni del territorio (ETS, parrocchie servizi sociali dei comuni ecc).</p> <p>Il contrasto alla povertà sanitaria avviene con prestazioni sanitarie offerte sia negli ambulatori di prossimità che con motorhome itineranti in favore dell'utenza che versa in condizioni di indigenza e di povertà.</p> <p>L'acquisizione di n. 1 motorhome odontoiatrico sarà subordinato alla preliminare disponibilità e acquisizione delle necessarie risorse umane, e in particolare dell'odontoiatra.</p> <p>L'utilizzo del motorhome, dotato di attrezzature diagnostiche portatili o di medio-bassa complessità tecnologica o di "riuniti" odontoiatrici, permetterà di raggiungere la popolazione target e soddisfarne i bisogni di cura più urgenti all'interno di percorsi clinico-assistenziali.</p> <p>Il progetto prevede lo l'attività del mezzo per 1 seduta della durata di 10 ore ogni 15 giorni con il seguente personale:</p> <p>1 odontoiatra 1 assistente di poltrona 1 autista</p> <p>Si prevede di utilizzare figure esterne con assegnazione specifica al progetto con incarico di 10 ore quindicinali per ciascuna figura, da reclutare con apposita manifestazione di interesse.</p>	
2.1 GOVERNANCE	
<p>Il team odontoiatrico sarà composto da personale interno e/o personale esterno secondo la disponibilità rilevata con l'avviso di selezione unico, prevedendo almeno le seguenti figure professionali:</p> <p>1 odontoiatra; 1 assistente di poltrona 1 autista per motorhome</p> <p>La selezione sarà effettuata mediante criteri predeterminati dal regolamento interno, e saranno privilegiate competenze ed esperienze pregresse, onde garantire adeguate professionalità dedicate alla realizzazione del progetto.</p> <p>I costi imputati per personale nel piano finanziario della presente scheda, si riferiscono a:</p> <p>-n. 1 odontoiatra o medico specialista iscritto all'albo degli odontoiatri (circa 10 ore quindicinali) -n. 1 assistente alla poltrona (circa 10 ore quindicinali) -n. 1 autista (circa 10 ore quindicinali)</p>	

3. CRONOPROGRAMMA

Si prevede che le attività avranno inizio a decorrere dal 2° semestre 2025.
Si stima che occorrerà un periodo di 6 mesi per il reperimento del personale.
Verrà effettuata una rendicontazione annuale delle spese sostenute nell'ambito del progetto.

CRONOPROGRAMMA SCHEDA PROGETTO 5	Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach												TOTALE COSTI DIRETTI
	1° sem. 2024	2° sem. 2024	1° sem. 2025	2° sem. 2025	1° sem. 2026	2° sem. 2026	1° sem. 2027	2° sem. 2027	1° sem. 2028	2° sem. 2028	1° sem. 2029	2° sem. 2029	
DEFINIZIONE DELLE PROCEDURE DI ACQUISTO DI N. 1 'AMBULATORIO MOBILE ATTREZZATO ODONTOIATRICO- MOTORHOME-													
ACQUISTO DI N. 1 'AMBULATORIO MOBILE ATTREZZATO ODONTOIATRICO- MOTORHOME-				110.500,00									
DEFINIZIONE DELLE PROCEDURE DI SELEZIONE DEL PERSONALE DESTINATO ALL'ATTIVITA' DA SVOLGERE ALL'INTERNO DEL MOTORHOME													
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SEGUENTE FIGURA: - N. 1 MEDICO ODONTOIATRA PER CIRCA N. 10 ORE QUINDICINNALI													
ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO A N. 1 MEDICO ODONTOIATRA PER CIRCA N. 10 ORE QUINDICINNALI				11.562,45	11.562,45	11.562,45	11.562,45	11.562,45	11.562,45	11.562,45	11.562,45	11.562,81	0,00
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SEGUENTE FIGURA: - N. 1 AUTISTA PER CIRCA N. 10 ORE QUINDICINNALI													
ATTRIBUZIONE INCARICO A N. 1 AUTISTA PER CIRCA N. 10 ORE QUINDICINNALI				2.551,00	2.551,00	2.551,00	2.551,00	2.551,00	2.551,00	2.551,00	2.551,00	2.551,00	22.959,00
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SEGUENTE FIGURA - N. 1 ASSISTENTE ALLA POLTRONA PER CIRCA N. 10 ORE QUINDICINNALI													
ATTRIBUZIONE INCARICO A N. 1 ASSISTENTE ALLA POLTRONA PER CIRCA N. 10 ORE QUINDICINNALI				2.588,00	2.588,00	2.588,00	2.588,00	2.588,00	2.588,00	2.588,00	2.588,00	2.588,00	23.292,00

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

L'acquisizione del motorhome è subordinata alla disponibilità del personale.
Si rileva inoltre una importante sproporzione fra le risorse riservate all'investimento strutturale/tecnologico/strumentale e quelle in risorse umane, che rendono poco efficiente il progetto.
Non sono previste specifiche risorse per l'acquisto del materiale di consumo necessario per il funzionamento dell'ambulatorio mobile.

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese per acquisto ambulatori mobili attrezzati (clinici e odontoiatrici)	110.500,00
Spese per acquisto/manutenzione attrezzature e allestimenti di ambulatori di prossimità	
Spese per acquisto/manutenzione attrezzature tecniche per l'attività di odontoiatria sociale	
Spese del personale team odontoiatrici (*)	150.313,41
A) Tot. Costi diretti	260.813,41
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	260,81
Costo totale del progetto (A+B)	261.074,22
Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> No

(*) Si fa presente che sono ammissibili:

-le spese di personale esterno incaricato ad hoc per il progetto da identificare nel profilo e nell'impegno

-le spese di personale interno ed in particolare:

1) personale sanitario e amministrativo con lettera di incarico in cui indicare la % di impegno: spese per le ore di lavoro sul progetto svolte extra orario ordinario;

2) personale dirigenziale: spese per incentivi per il ruolo svolto nel progetto

SCHEDA PROGETTO 6

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche
Codice progetto	IN.4.5.1_03
Inizio progetto	1 Ottobre 2024 – 1 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)
Costo totale del progetto	205.766.71
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>Il progetto ha l'obiettivo di migliorare la presa in carico dei bisogni di salute odontoiatrica nelle persone, vulnerabili dal punto di vista socio-economico, affette da edentulia parziale o totale mediante l'erogazione di protesi odontoiatriche. Come è noto, la perdita parziale o totale dei denti ha conseguenze sia sulla salute generale della persona, dovuta ad una non corretta alimentazione, che su quella psico-sociale.</p> <p>L'utilizzo dell'ambulatorio mobile odontoiatrico attrezzato svolgerà attività di outreaching presso i Comuni o le comunità già note agli ETS e/o ai servizi sociali dei Comuni ricadenti nel territorio della ASL Gallura.</p> <p>In linea con la scheda progetto IN 4.5.1_01 si prevede l'acquisto di impianti di protesi dentarie per la popolazione target.</p> <p>La ASL Gallura non dispone di un servizio dedicato alla fornitura di protesi odontoiatriche e pertanto si provvederà a stipulare apposito contratto per la fornitura attraverso procedura di evidenza pubblica.</p>	
2.1 GOVERNANCE	
<p>In seguito alle visite specialistiche odontoiatriche effettuate dal professionista nell'ambulatorio mobile verranno richieste le protesi dentali da impiantare ai pazienti che ne necessitano.</p> <p>Tali richieste verranno inoltrate al laboratorio individuato per la realizzazione delle protesi odontoiatriche e il successivo impianto.</p>	
3. CRONOPROGRAMMA	
<p>Si stimano 3 mesi per la stipula di contratti con laboratori odontotecnici in grado di fornire le protesi odontoiatriche.</p> <p>Verrà effettuata una rendicontazione annuale delle spese sostenute nell'ambito del progetto.</p>	

CRONOPROGRAMMA SCHEDA PROGETTO 6	Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche												TOTALE COSTI DIRETTI	
	1° sem. 2024	2° sem. 2024	1° sem. 2025	2° sem. 2025	1° sem. 2026	2° sem. 2026	1° sem. 2027	2° sem. 2027	1° sem. 2028	2° sem. 2028	1° sem. 2029	2° sem. 2029		
DEFINIZIONE DELLE PROCEDURE DI APPROVVIGIONAMENTO DELLE PROTESI ODONTOIATRICHE														
STIPULA DI CONVENZIONE CON PERSONALE ODONTOTECNICO AL FINE DELL'APPROVVIGIONAMENTO DEL MATERIALE ORTESICO E PROTESICO NECESSARIO				22.840,13	22.840,13	22.840,13	22.840,13	22.840,13	22.840,13	22.840,13	22.840,13	22.840,11		205.561,15

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

Progetto collegato al precedente (**IN.4.5.1_01**) e quindi gravato dalle stesse criticità

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	205.561,15
Spese per fornitura di protesi odontoiatriche	205.561,15
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	205,56
Costo totale del progetto (A+B)	205.766,71
Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> No

SCHEDA PROGETTO 7

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target
Codice progetto	IN.4.5.2_03
Inizio progetto	1 Ottobre 2024 – 1 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)
Costo totale del progetto	5.242,46
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>L'attività di informazione e sensibilizzazione della fascia di popolazione target consisterà nella produzione di materiale specifico finalizzato a supportare le attività di informazione, educazione e orientamento sanitario con l'obiettivo di diffondere la conoscenza del nostro sistema sanitario, le strutture e i servizi esistenti nel territorio e i fattori di rischio per la salute collegati alla rinuncia ad attività di prevenzione e di cura.</p> <p>Per riuscire in tale intento si farà ricorso a diverse tipologie di mezzi di comunicazione e a diversi format sia cartacei che digitali in modo da ottenere una diffusione più efficace e capillare delle informazioni sanitarie.</p> <p>I diversi strumenti informativi a cui si farà ricorso sono i seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opuscoli, brochure e locandine: descriveranno le diverse attività progettuali, riporteranno tutte le indicazioni per partecipare alle stesse e saranno distribuiti, affissi e resi fruibili sia nelle strutture ospedaliere che territoriali della ASL (Pronto Soccorso, poliambulatori, distretti, uffici scelte e revoche, consultori, CUP, case delle comunità, ambulatori di continuità assistenziale, ambulatori di MMG e PLS, ecc.) che in uffici comunali afferenti ai servizi sociali, altri enti del terzo settore ETS quali ad esempio CRI, CARITAS, ecc.); - Stampa: pubblicazione delle attività progettuali su quotidiani locali attraverso l'inserzione di banner pubblicitari e testuali; - Televisione: campagna pubblicitaria di circa 1 settimana su un canale televisivo locale e richiesta ai TG locali di diffondere il progetto; - Siti Internet aziendali e comunali e canali social istituzionali: oltre alla pagina Web dedicata sul sito aziendale istituzionale le attività progettuali verranno diffuse attraverso le pagine social dell'azienda. 	
2.1 GOVERNANCE	
<p>La predisposizione del materiale informativo per l'attività di informazione e sensibilizzazione della popolazione target è in linea con gli obiettivi prefissati e al fine di raggiungere la popolazione target verranno utilizzati diversi mezzi, canali e si farà ricorso sia a format cartacei che digitali.</p>	
3. CRONOPROGRAMMA	
<p>Si prevede che le attività di informazione e sensibilizzazione della fascia di popolazione target inizino nel 2° semestre 2025 con la predisposizione e produzione dei suddetti strumenti informativi. Seguirà la relativa distribuzione nelle strutture e nelle sedi sopra indicate unitamente alla campagna divulgativa e pubblicitaria sui canali social sito Web e altri mezzi di comunicazione.</p>	

CRONOPROGRAMMA SCHEDA PROGETTO 7 ATTIVITA'	Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione												TOTALE COSTI DIRETTI	
	1° sem. 2024	2° sem. 2024	1° sem. 2025	2° sem. 2025	1° sem. 2026	2° sem. 2026	1° sem. 2027	2° sem. 2027	1° sem. 2028	2° sem. 2028	1° sem. 2029	2° sem. 2029		
PRODUZIONE DEL MATERIALE INFORMATIVO				5.237,22										5.237,22
DISTRIBUZIONE DEL MATERIALE INFORMATIVO E ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE DELLA FASCIA DI POPOLAZIONE TARGET TRAMITE: STAMPA: PUBBLICAZIONE SU QUOTIDIANI LOCALI NELLE DIVERSE LINGUE (PAGINA DI QUOTIDIANO DEDICATA)														

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

La criticità più importante risiede nella capacità di raggiungere la popolazione target e sensibilizzare la stessa. Ai fattori di rischio per la salute collegati alla rinuncia alle attività di prevenzione e di cura. Si proverà a superare tale criticità coinvolgendo le associazioni maggiormente rappresentative delle comunità (leader) e dei Comuni ricadenti nel territorio della ASL oltre agli Enti del Terzo Settore

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	5.237,22
Spese per fornitura di materiali informativi	5.237,22
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	5,24
Costo totale del progetto (A+B)	5.242,46
Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> No

ALLEGATI	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Domanda di finanziamento del Piano di interventi e dichiarazioni; <input type="checkbox"/> Nomina del soggetto responsabile dell'attuazione del Piano di interventi
-----------------	---



Cofinanziato
dall'Unione Europea



Ministero della Salute

Segreteria Commissione valutazione piani di interventi PNES
UOC Governance affari amministrativi e legali

Al Responsabile dell'Organismo
Intermedio INMP
PN Equità nella Salute
Dott.ssa Carmela Pierri

e, p.c., Alla Direzione Generale INMP
Alla Direzione Amministrativa INMP
Alla Direzione Sanitaria INMP

Oggetto: Riscontro all'invio dei Piani di Interventi – seconda rimodulazione - presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES – area “*Contrastare la povertà sanitaria*” – Aziende Sanitarie: esito positivo della valutazione con commenti.

La Commissione di valutazione dei Piani di Intervento per il PNES, istituita con la Deliberazione INMP n. 161 del 20 giugno 2024, facendo seguito, da ultimo, alle note relative alla seconda rimodulazione dei Piani di Interventi chiesta dalla Commissione medesima, prot. nn. 5503 del 17.09.2024, 5613, 5614, 5615, 5616 e 5617 del 23.09.2024, all'esito della riunione n. 22 del 26.09.2024, ha dato mandato alla scrivente UOC, in qualità di Segreteria Tecnica della citata Commissione, di trasmettere con nota protocollata al Responsabile dell'Organismo Intermedio INMP il riepilogo delle Aziende Sanitarie i cui Piani di Interventi, all'esito della predetta seconda rimodulazione, sono stati valutati positivamente con ulteriori commenti come di seguito indicate:

CALABRIA (vd. griglie trasmesse con nota prot. n. 5613 del 23.09.2024, colonna “*Esiti*”):
- Cosenza;
- Vibo Valentia.

CAMPANIA (vd. griglie trasmesse con nota prot. n. 5615 del 23.09.2024, colonna “*Esiti*”):
- Avellino;
- Napoli 2;
- Salerno.

PUGLIA (vd. griglie trasmesse con nota prot. n. 5503 del 17.09.2024, colonna “*Esiti*”):
- Barletta-Andria-Trani;
- Brindisi;
- Taranto.

SARDEGNA (vd. griglie trasmesse con nota prot. n. 5616 del 23.09.2024, colonna “*Esiti*”):
- Gallura;
- Medio Campidano.

SICILIA (vd. griglie trasmesse con nota prot. n. 5617 del 23.09.2024, colonna “*Esiti*”):
- Catania;
- Messina.

Nel rimanere a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si inviano cordiali saluti.

Il Direttore UOC
(Dott. Marco Maccari)