



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 478 DEL 13 MAR 2026

OGGETTO: Presa d'atto deliberazione n. 31 del 18/02/2026 dell'INMP avente ad oggetto: "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento: "Contrastare la povertà sanitaria" - presa d'atto del Decreto n. 7 del 29/01/2026 del Ministero della Salute - Dipartimento della programmazione, dei Dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, di approvazione del Piano Operativo v. 5.0 inviato da INMP con nota prot. n° 9560 del 20/11/2025".

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

PROPOSTA N. 409 del 23/02/2026

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Domenica Rita Avanzato)

Il Dirigente Responsabile U.O.S. Supporto Amm.vo
(Dott.ssa Valeria Lo Vullo)

Il Direttore Dipartimento di Prevenzione
(Dott.ssa Giuseppina Roto)
Direttore U.O.C. SIAV
Dott. Salvatore Castellano

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P. _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 05 MAR 2026

L'anno duemilaventisei il giorno TREDICI del mese di MARZO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOSSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione Dott.ssa Girolama Bosco

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con deliberazione n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04.06.2020, di cui si è preso atto con deliberazione n. 880 del 10/06/2020;

Visto l'Accordo di Partenariato dell'Italia sulla Programmazione della politica di coesione 2021-2027;

Vista la Decisione di esecuzione C(2022) 8051 del 4 novembre 2022 che approva il programma "PN Equità nella Salute 2021-2027 per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna CCI2021IT05FFPR002";

Considerato che il PNES individua l'Istituto Nazionale per la Promozione della Salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP), quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area "*Contrastare la povertà sanitaria*";

Che il suddetto programma interviene per rafforzare i servizi sanitari e che l'Asp di Agrigento ha aderito allo stesso presentando, per l'area "*Contrastare la povertà sanitaria*", un piano di interventi che prevede le azioni sotto riportate:

- presa in carico sanitaria e socio-sanitaria dei bisogni di salute delle persone in vulnerabilità socio-economica (FSE+)

-rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell'intervento (FSE+)

-rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli (FESR)

-aumento dell'utilizzo dei servizi sanitari e socio-sanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute (FESR);

Richiamate:

- la deliberazione del Direttore Generale n. 1076 del 31/05/2024 di presa d'atto della convenzione sottoscritta tra l'INMP, in qualità di Organismo Intermedio e l'ASP di Agrigento, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle priorità e delle azioni dell'area "*Contrastare la povertà sanitaria*" relativi al P.N. Equità nella Salute 2021-2027 (PNES) del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna CCI2021IT05FFPR002";
- la deliberazione del Direttore Generale n. 660 del 10 ottobre 2024 di presa d'atto della deliberazione n. 330 dell'01/10/2024 con la quale INMP ha approvato il Piano di Interventi di questa Azienda relativo al Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento "*Contrastare la povertà sanitaria*";
- la deliberazione del Direttore Generale n. 1854 del 16/09/2026 di presa d'atto del Piano Operativo relativo al Programma Nazionale Equità nella Salute 2021/2027 per l'Area "*Contrastare la povertà sanitaria*" e approvato con decreto del Capo Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del S.S.N. n. 95 del 07/08/2025;

Vista la nota prot. n. 1188 del 20/02/2026, trasmessa con mail, con la quale l'INMP, nella qualità di Organismo Intermedio ha trasmesso:

- la Deliberazione n. 31 del 18/02/2026 INMP con oggetto "*Programma Nazionale Equità nella Salute 2021–2027 - area di intervento: "Contrastare la povertà sanitaria" – presa d'atto del Decreto n. 7 del 29/01/2026 del Ministero della Salute – Dipartimento della programmazione, dei Dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, di approvazione del Piano Operativo v. 5.0 inviato da INMP con nota prot. n. 9560 del 20/11/2025*";
- il Decreto MDS-DPDMF n. 7 del 29/01/2026 di approvazione del Piano Operativo INMP nella versione aggiornata v. 5. 0 dell'Area di intervento "*Contrastare la povertà sanitaria*" nell'ambito del PNES 2021-2027;
- il Piano Operativo di che trattasi.

Ritenuto, pertanto, con il presente provvedimento di prendere atto del Piano Operativo v. 5 .0 approvato con Decreto del Capo Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del S.S.N. n. 7 del 29/01/2026, relativo al Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027" Area di Intervento "*Contrastare la povertà sanitaria*";

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate, di:

Prendere atto e allegare al presente provvedimento, quali parti integranti e sostanziali:

- o la Deliberazione n. 31 del 18/02/2026 INMP con oggetto "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento: "Contrastare la povertà sanitaria" – presa d'atto del Decreto n. 7 del 29/01/2026 del Ministero della Salute – Dipartimento della programmazione, dei Dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, di approvazione del Piano Operativo v. 5.0 inviato da INMP con nota prot. n. 9560 del 20/11/2025";
- o il Decreto MDS-DPDMF-n. 7 del 29/01/2026 di approvazione del Piano Operativo INMP nella versione aggiornata v.5.0 dell'Area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" nell'ambito del PNES 2021-2027;
- o il Piano Operativo di che trattasi;

Dare mandato all'UOC Dipartimento di Prevenzione di trasmettere il presente atto deliberativo al Responsabile della comunicazione del progetto PNES Dott.ssa Maria Calderaro (nota prot. n. 159349 del 17/10/2024) per la pubblicazione, nonché al Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi del PNES;
Dare atto che dal presente provvedimento non scaturisce alcun onere di spesa a carico del bilancio aziendale;
Munire il presente provvedimento della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione

(Dott.ssa Girolama Bosco)

ASP AGRIGENTO
Direttore U.O.C. SIAV

Dott. Salvatore Castellano

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere FAVOREVOLE
Data 14/03/2026

Parere Favorevole
Data 12/03/2026

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Ersilia Riggio

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Girolama Bosco, Direttore del Dipartimento di Prevenzione, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

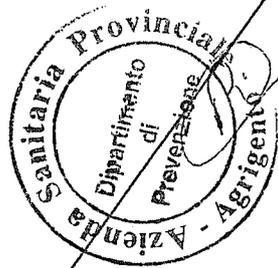
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Girolama Bosco, Direttore del Dipartimento di Prevenzione.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci

Il Segretario verbalizzante

COLLEGAZIONE AMM.VO TPO
Ufficio SIAV e Controllo di Gestione
Dott.ssa Tebea Cinque





Cofinanziato
dall'Unione Europea



Ministero della Salute

UOC Governance Affari Amministrativi e Legali
Organismo Intermedio - Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027
Area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria"

Alla c.a. Direttori Generali
 Responsabili dell'Attuazione
 Referenti amministrativi delle
 Aziende Sanitarie beneficiarie
e p.c. Direttore Generale INMP
 Direttore Amministrativo INMP
 Direttore Sanitario INMP

Trasmessa a mezzo PEC
Trasmessa a mezzo PEO

OGGETTO: Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 – 2027 (PNES) - Area "Contrastare la povertà sanitaria" - Trasmissione della Delibera n. 31 del 18.02.2026 di presa d'atto dell'approvazione del Piano Operativo INMP v. 5.0.

Gentilissimi,

con la presente codesto Organismo Intermedio intende trasmettere la Delibera n. 31 del 18.02.2026, recante la presa d'atto dell'approvazione del Piano Operativo v. 5.0 da parte dell'Autorità di Gestione, comprensivo delle rimodulazioni presentate dalle Aziende Sanitarie.

Si desidera altresì esprimere un ringraziamento a tutte le Aziende Sanitarie per la collaborazione dimostrata nella trasmissione della documentazione di monitoraggio richiesta, che sarà trasmessa all'Autorità di Gestione ed agli Enti a supporto del Programma per contribuire al positivo sviluppo del processo di aggiornamento delle attività in corso e dei rispettivi Piani di interventi, anche ai fini di una eventuale futura rimodulazione del Piano Operativo.

Con riferimento alla formalizzazione della rimodulazione dei Piani di intervento di codeste aziende si anticipa che a stretto giro sarete contattati dalla scrivente struttura e dalla relativa Assistenza Tecnica per ricevere le indicazioni date dalla Commissione di valutazione al fine di presentare il rispettivo Piano di interventi con le rimodulazioni proposte nel mese di ottobre u.s.

Cordiali saluti,

Dott. Marco Maccari
Responsabile per l'Organismo Intermedio



DELIBERAZIONE N. 31 DEL 18 FEB. 2026

Struttura proponente: U.O.C. Governance affari amministrativi e legali

Centro di Costo: 0401901

Proposta n. 4_AGL del 06/02/2026

Oggetto: Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” – Presa d’atto del Decreto n. 7 del 29.01.2026 del Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, di approvazione del Piano Operativo v. 5.0 inviato da INMP con nota prot. 9560 del 20/11/2025

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Cristiano Camponi)

Parere del Direttore Amministrativo: Avv. Claudia Borzi

FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)

Firma Claudia Borzi

Data 17/02/2026

Parere del Direttore Sanitario: Prof. Christian Napoli

FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)

Firma Christian Napoli

Data 10/2/26

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che l'importo della delibera è imputato alla corretta posta di Bilancio:

- Esercizio: 2025
- Codice sotto-conto: 401020312
- Descrizione sotto-conto: Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)

Visto del Direttore U.O.C. Bilancio e Gestione del personale:

(Dott. Rossano Ricci)

Firma Rossano Ricci Data 17-2-26

Visto del Dirigente:

(Dott. Federico Pirazzoli)

Firma Federico Pirazzoli Data 17/02/26

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico/investimento:

- Esercizio:
- Importo stanziato (in Euro):
- Importo utilizzato (in Euro):
- Importo della delibera (in Euro):
- Importo residuo (in Euro)

Visto del Responsabile U.O.S. Controllo di Gestione:

(Dott. Raffaele Romano)

Firma Raffaele Romano Data 17/02/2026

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico:

Responsabile del Procedimento: Maria Flavia Allegra

Firma Maria Flavia Allegra

Data 16/02/2026

Il Dirigente: (Dott. Marco Maccari)

Firma Marco Maccari

Data 16/02/2026

L'estensore:

Firma _____

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. GOVERNANCE AFFARI AMMINISTRATIVI E LEGALI

- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 103 del 10 maggio 2023, con la quale è stato disposto l' "Aggiornamento del funzionigramma, dell'organigramma e della Tabella A relativa alla dotazione organica dell'Istituto, rimodulata a invarianza di spesa";
- CONSIDERATA** la deliberazione del Direttore Generale n. 439 del 19 dicembre 2022, con la quale è stato preso atto degli esiti dell'avviso di selezione interna indetto con deliberazione n. 244 del 14.07.2022 ed è stato conferito al Dott. Marco Maccari l'incarico quinquennale rinnovabile di direzione della Struttura Complessa Governance affari amministrativi e legali;
- VISTO** il Regolamento delegato (UE) 240/2014 della Commissione del 7 gennaio 2014, recante il Codice europeo di condotta sul partenariato nell'ambito dei fondi strutturali e di investimento europei;
- VISTO** il Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 30 maggio 2014, pubblicato in Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana, Serie Generale n. 185, dell'11 agosto 2014 recante "Apertura di contabilità speciali di tesoreria intestate alle Amministrazioni centrali dello Stato per la gestione degli interventi cofinanziati dall'Unione Europea e degli interventi complementari alla programmazione comunitaria";
- VISTO** il Regolamento (UE) 2021/1057 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, che istituisce il Fondo sociale europeo Plus (FSE+) e che abroga il regolamento UE 1296/2013;
- VISTO** il Regolamento (UE) 2021/1058 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale e al Fondo di coesione;
- VISTO** il Regolamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, recante le disposizioni comuni applicabili al Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR), al Fondo sociale europeo Plus (FSE+), al Fondo di coesione, al Fondo per una transizione giusta, al Fondo europeo per gli affari marittimi, la pesca e l'acquacoltura, e le regole finanziarie applicabili a tali fondi e al Fondo Asilo, migrazione e integrazione, al Fondo Sicurezza interna e allo Strumento di sostegno finanziario per la gestione delle frontiere e la politica dei visti;
- VISTO** l'Accordo di Partenariato dell'Italia sulla Programmazione della politica di coesione 2021-2027, approvato il 15 luglio 2022 con Decisione di esecuzione della Commissione Europea C (2022) 4787;
- VISTO** il cofinanziamento nazionale del Fondo di rotazione (Fondo ex art. 5 legge 183/1987) come definito dalla delibera CIPESS n. 78/2021 e nell'Accordo di Partenariato 2021-2027;
- VISTA** la Decisione di esecuzione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022 che approva il programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" (Programma) per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI 2021IT05FFPR002;
- VISTO** che il Programma interviene nelle 7 Regioni meno sviluppate (MS) del Paese per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, per un finanziamento complessivo pari a euro 375.000.000,00 a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00 a valere sul FESR;
- VISTO** che il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area "Contrastare la povertà sanitaria";

B

16

- VISTO** il Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute di adozione del Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co.) del “PN Equità nella Salute 2021-2027” del 27 giugno 2023;
- VISTA** la deliberazione n. 28 del 1° febbraio 2024, con la quale l’INMP ha preso atto della Convenzione sottoscritta in data 21 dicembre 2023 tra il Ministero della salute e INMP per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell’ambito del PNES 2021-2027 (CCI 2021IT05FFPR002), per l’area Contrastare la povertà sanitaria, per la quale la Dott.ssa Carmela Pierri risulta essere designata quale responsabile dell’Organismo Intermedio INMP per la gestione e attuazione del Programma (rif. Deliberazione INMP n. 392 del 19 dicembre 2023);
- VISTO** la deliberazione n. 440 del 25 novembre 2025, con la quale l’INMP ha provveduto a revocare le delibera n. 392 del 19.12.2023 e nominare con decorrenza dal 16 gennaio 2026 il Dott. Marco Maccari, Direttore della U.O.C. Governance affari amministrativi e legali, quale nuovo responsabile per l’Organismo Intermedio INMP per l’attuazione del “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027” CCI2021IT05FFPR002 – area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria”;
- VISTO** in particolare l’art. 5, lettera l) della suddetta Convenzione, ai sensi del quale ciascun OI *“deve curare l’aggiornamento del Piano Operativo, con cadenza annuale e ogniqualvolta se ne riscontri la necessità, da trasmettere all’AdG ai fini dell’approvazione”*
- VISTA** la nota del 14.02.2024 n. 0000930, con la quale l’INMP ha trasmesso per la validazione all’Autorità di Gestione del PNES presso il Ministero della salute il *“Piano Operativo per la realizzazione degli interventi dell’area Contrastare la povertà sanitaria”*, che illustra gli interventi da realizzare e la relativa modalità di attuazione, le tipologie di spesa ammissibili e la tempistica di realizzazione, per un totale di Euro 2.925.000,00 di operazioni a titolarità (di cui Euro 1.170.000,00 a valere sul FSE+ ed Euro 1.755.000,00 a valere sul FESR) e un totale di Euro 182.996.025,00 di operazioni a regia (di cui Euro 110.956.100,00 a valere sul FSE+ ed Euro 72.039.925,00 a valere sul FESR);
- VISTO** il Decreto n. 29 del 03.05.2024 del Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in Favore del Servizio Sanitario Nazionale, di approvazione del Piano Operativo trasmesso dall’INMP, nella sua qualità di Organismo intermedio, con la sopraccitata nota prot. n. 0000930/2024 e l’allegata nota n. 277 del 24.04.2024 dell’Autorità di Gestione con oggetto: *“Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027. Piano Operativo Organismo Intermedio INMP – Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti ed il contrasto delle malattie della Povertà. Approvazione”*;
- VISTA** la deliberazione n. 129 del 16 maggio 2024 recante “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” – Presa d’atto del Decreto n. 29 del 03.05.2024 del Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, di approvazione del Piano Operativo proposto dall’INMP”;
- VISTA** la nota prot. n. 0004534 del 28 maggio 2025 con cui il Direttore generale dell’INMP ha trasmesso all’Autorità di Gestione presso il Ministero della salute la rimodulazione di dettaglio dei Progetti a titolarità del INMP e la presa d’atto trasmessa dall’Autorità di Gestione acquisita al prot. INMP n. 0006102 del 18 luglio 2025;
- VISTA** la deliberazione n. 346 del 26 agosto 2025 avente ad oggetto “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” - Presa d’atto del Decreto n. 95 del 07.08.2025 del Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale di approvazione dell’aggiornamento del Piano Operativo (rif. Deliberazione n. 129 del 16.05.2024), versione v. 04 giugno 2025”;



DATO ATTO dell'aggiornamento del Piano Operativo INMP coordinato dal Responsabile dell'Organismo Intermedio *pro-tempore* e trasmesso all'Autorità di Gestione presso il Ministero della Salute con nota a firma del predetto Responsabile e del Direttore generale, avente prot. 0009560.20-11-2025 recante "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2017 (PNES) – Trasmissione V 5.0 del Piano operativo OI INMP";

VISTA la nota acquisita al protocollo INMP n. 0000713 del 04-02-2026, con la quale il Ministero della Salute – Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, ha trasmesso il Decreto n. 7 del 29/01/2026 di approvazione del Piano Operativo v. 5.0 trasmesso dall'INMP, nella qualità di Organismo Intermedio;

CONSIDERATE le rimodulazioni proposte dalle Aziende Sanitarie e dai Responsabili dei progetti a titolarità di INMP alla base del nuovo Piano Operativo e la necessità, rappresentata anche dalla Commissione di valutazione INMP, di rispettare nella fase di approvazione dei nuovi Piani di interventi delle Aziende beneficiarie l'importo massimo complessivo indicato nel precedente Piano di ciascuna azienda ed i limiti degli importi previsti per FSE+ e FESR, al fine di garantire la piena conformità al quadro finanziario del PNES 2021-2027.

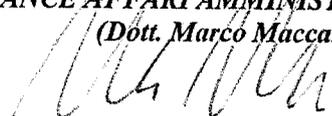
ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90 e ss. mm. ii.;

PROPONE

per i motivi di cui in narrativa, che si intendono integralmente riportati:

- di **PRENDERE ATTO** e allegare al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali:
 - il Decreto n. 7 del 29.01.2026 del Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, acquisito con la relativa nota di trasmissione al protocollo INMP n. 000713 del 4 febbraio 2026, di approvazione del Piano Operativo v. 5.0 dell'area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027, trasmesso dall'INMP, nella sua qualità di Organismo intermedio, con nota 20 novembre 2025 n. 0009560;
 - il Piano Operativo INMP di che trattasi.
- di **DARE MANDATO** al Responsabile dell'Organismo Intermedio di provvedere a comunicare alla Aziende sanitarie beneficiarie ed ai Responsabili dei progetti a titolarità INMP l'approvazione del Piano Operativo INMP v. 5.0, di approvare con deliberazione direttoriale il Piano a titolarità di INMP acquisendo e collazionando le schede di attuazione rimodulate da parte dei Responsabili interni dei progetti e di acquisire i Piani di interventi rimodulati da parte delle Aziende beneficiarie ed approvarli con deliberazione direttoriale rispettando l'importo massimo complessivo indicato nel precedente Piano di ciascuna azienda ed i limiti degli importi previsti per FSE+ e FESR, al fine di garantire la piena conformità al quadro finanziario del PNES 2021 2027, in coerenza con le indicazioni dell'Autorità di Gestione.

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C.
GOVERNANCE AFFARI AMMINISTRATIVI E LEGALI
(Dott. Marco Maccari)**



IL DIRETTORE GENERALE

VISTO l'art. 14, commi dal 2 al 7, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012 n. 189, con cui l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) è riconosciuto ente con personalità giuridica di diritto pubblico, dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, vigilato dal Ministero della Salute;

VISTA la deliberazione n. 187 del 12 giugno 2013, con la quale si prende atto del decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2013, n. 56, con il quale il Ministro della Salute, di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e con il Ministro dell'economia e delle finanze, adotta il "Regolamento recante disposizioni sul funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP)";

VISTO l'art. 1, comma 545, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)";

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 4 febbraio 2023, con la quale si prende atto del decreto del Ministro della Salute 3 febbraio 2023 di nomina del Dott. Cristiano Camponi a Direttore dell'INMP per un periodo di cinque anni a decorrere dal 4 febbraio 2023;

LETTA la proposta di delibera: "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" – Presa d'atto del Decreto n. 7 del 29.01.2026 del Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, di approvazione del Piano Operativo proposto dall'INMP, versione v. 20 novembre 2025", presentata dal Direttore della U.O.C. Governance affari amministrativi e legali;

PRESO ATTO che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge n. 241/90 e s.m.i.;

VISTI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

- di **PRENDERE ATTO** e allegare al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali:
 - il Decreto n. 7 del 29.01.2026 del Ministero della Salute - Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale, acquisito con la relativa nota di trasmissione al protocollo INMP n. 000713 del 4 febbraio 2026, di approvazione del Piano Operativo v. 5.0 dell'area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027, trasmesso dall'INMP, nella sua qualità di Organismo intermedio, con nota 20 novembre 2025 n. 0009560;
 - il Piano Operativo INMP di che trattasi.
- di **DARE MANDATO** al Responsabile dell'Organismo Intermedio di provvedere a comunicare alla Aziende sanitarie beneficiarie ed ai Responsabili dei progetti a titolarità INMP l'approvazione del Piano Operativo INMP v. 5.0, di approvare con deliberazione direttoriale il Piano a titolarità di INMP acquisendo e collazionando le schede di attuazione rimodulate da parte dei Responsabili interni dei progetti e di acquisire i Piani di interventi rimodulati da parte delle Aziende beneficiarie ed approvarli con deliberazione direttoriale rispettando l'importo massimo complessivo indicato nel precedente Piano di ciascuna azienda ed i limiti degli importi previsti per FSE+ e FESR, al fine di garantire la piena

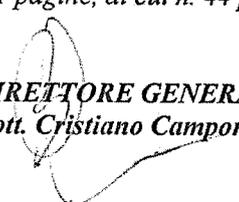
conformità al quadro finanziario del PNES 2021 2027, in coerenza con le indicazioni dell'Autorità di Gestione.

- di **STABILIRE**, ai sensi della deliberazione n. 599 del 28/12/2015, avente ad oggetto: "Approvazione del Disciplinare per la formazione e la pubblicazione delle deliberazioni del Direttore dell'INMP", che il presente atto potrà essere pubblicato integralmente sul sito web istituzionale.

La U.O.C. Governance affari amministrativi e legali curerà gli adempimenti previsti dagli artt. 8 e 12 del Disciplinare. Ai sensi del citato Disciplinare, i documenti allegati al presente provvedimento, non pubblicati nell'Albo Pretorio, sono soggetti a conservazione senza limiti di tempo presso la UOC Governance Affari Amministrativi e Legali

La presente deliberazione è composta di n. 51 pagine, di cui n. 44 pagine di allegati nei termini indicati.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Cristiano Camponi)



D

1. 2

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

Roma, li _____

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)

Copia della presente deliberazione è stata inviata al Collegio Sindacale in data _____

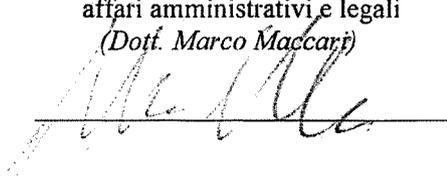
Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata nella sezione "Albo pretorio" del sito istituzionale in data

18 FEB. 2026

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)







Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E
DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

L'AUTORITÀ DI GESTIONE DEL PNES

VISTO il R.D. 18 novembre 1923, n. 2440 concernente l'amministrazione del patrimonio e la contabilità generale dello Stato, ed il relativo regolamento approvato con R.D. 23/5/1924, n. 827 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la legge 23 agosto 1988, n. 400, e successive modificazioni;

VISTA la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi»;

VISTO il Decreto Legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502, recante il riordino della disciplina in materia sanitaria;

VISTO il decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300, e successive modificazioni, recante riforma dell'organizzazione del Governo, e in particolare, l'articolo 4, commi 4 e 4-bis, e gli articoli 47-bis, 47-ter e 47-quater;

VISTO il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la legge 31 dicembre 2009, n. 196 recante "Legge di contabilità e finanza pubblica" e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO il Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 30 maggio 2014, pubblicato in Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana, Serie Generale n. 185, dell'11 agosto 2014 recante "Apertura di contabilità speciali di tesoreria intestate alle Amministrazioni centrali dello Stato per la gestione degli interventi cofinanziati dall'Unione Europea e degli interventi complementari alla programmazione comunitaria";

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 febbraio 2014, n. 59, recante il regolamento di organizzazione del Ministero della salute;

VISTO il Decreto del Ministro della salute dell'8 aprile 2015, di individuazione degli uffici dirigenziali di livello non generale pubblicato nella G.U. n. 133 dell'11 giugno 2015;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute del 28 settembre 2021 di Modifica del decreto 8 aprile 2015 relativo all'individuazione degli uffici dirigenziali di livello non generale

(21A06673) (G.U. Serie Generale, n. 272 del 15 novembre 2021), con cui si è provveduto all'istituzione dell'Ufficio 4 Gestione dei programmi di attuazione dei Fondi europei presso il Segretariato Generale;

VISTO il decreto del Presidente del consiglio dei ministri del 30 ottobre 2023, n. 196, registrato alla Corte dei Conti il 6 dicembre 2023 al n. 2952, recante "Regolamento di organizzazione del Ministero della salute" (GU Serie Generale n. 295 del 19-12-2023);

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica del 21 febbraio 2024 registrato alla Corte dei Conti il 29/02/2024 Reg. n. 435 con il quale il Dottor Francesco Saverio Mennini è stato nominato Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale del Ministero della salute;

VISTO il decreto del Ministro della salute del 21 novembre 2024, recante l'individuazione degli uffici di livello dirigenziale non generale del Ministero della salute, registrato dalla Corte dei conti al n. 3036 del 3 dicembre 2024 e pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie generale n.294 del 16 dicembre 2024;

VISTO in particolare il comma 1 dell'art. 11 "Uffici del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale" del citato DM, il quale prevede fra gli Uffici istituiti presso il medesimo Dipartimento l'Ufficio 2 - Gestione dei programmi finanziati da fondi di coesione, in cui sono confluite le attività connesse al ruolo di Autorità di gestione e funzione contabile del Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027;

VISTO il decreto del Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale del Ministero della salute n. 122 del 27 ottobre 2025, registrato alla Corte dei Conti il 14 novembre 2025 al n. 1529, con il quale l'ing. Giorgio Martinelli è stata nominato direttore dell'Ufficio 2 – "Gestione dei programmi finanziati da fondi di coesione", in cui sono confluite le attività connesse al ruolo di Autorità di gestione e funzione contabile del Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027;

VISTO il Regolamento delegato (UE) 240/2014 della Commissione del 7 gennaio 2014 recante il Codice europeo di condotta sul partenariato nell'ambito dei fondi strutturali e d'investimento europei;

VISTO il Regolamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, recante le disposizioni comuni applicabili al Fondo europeo di sviluppo regionale, al Fondo sociale europeo Plus, al Fondo di coesione, al Fondo per una transizione giusta, al Fondo europeo per gli affari marittimi, la pesca e l'acquacoltura, e le regole finanziarie applicabili a tali fondi e al Fondo Asilo, migrazione e integrazione, al Fondo Sicurezza interna e allo Strumento di sostegno finanziario per la gestione delle frontiere e la politica dei visti;

VISTO in particolare, l'articolo 71, paragrafo 3, del Regolamento (UE) 2021/1060, il quale stabilisce che *"L'autorità di gestione può individuare uno o più organismi intermedi che svolgano determinati compiti sotto la sua responsabilità. Gli accordi tra l'autorità di gestione e gli organismi intermedi sono registrati per iscritto"*;

VISTO il Regolamento (UE) 2021/1057 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021 che istituisce il Fondo sociale europeo Plus (FSE+) e che abroga il Regolamento (UE) 1296/2013;

VISTO il Regolamento (UE) 2021/1058 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021 relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale e al Fondo di coesione;

VISTO Il Regolamento (UE EURATOM) 2020/2093 del 17 dicembre 2020 che stabilisce il quadro finanziario pluriennale per il periodo 2021-2027;

VISTO l'Accordo di Partenariato dell'Italia sulla Programmazione della politica di coesione 2021- 2027, approvato il 15 luglio 2022 con Decisione di esecuzione della Commissione Europea C(2022)4787;

VISTO il Programma Nazionale (PN) Equità nella Salute 2021-2027 - CCI 2021IT05FFPR002 (Programma), presentato nella sua versione definitiva in data 3 ottobre 2022 tramite il sistema SFC (System for Fund Management in the European Union), che individua il dirigente pro tempore dell'Ufficio 4 del Segretariato Generale del Ministero della salute quale Autorità di Gestione, ai sensi dell'art. 71 del Regolamento (UE) 2021/1060;

VISTA la Decisione di esecuzione C(2022) 8051 del 4 novembre 2022 che approva il programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" per il sostegno a titolo del Fondo europeo di sviluppo regionale e del Fondo sociale europeo Plus nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore dell'occupazione e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI 2021IT05FFPR002;

VISTO il Decreto del Segretario Generale del Ministero della salute n. 5 del 17.04.2023, registrato presso l'Ufficio centrale di Bilancio al n. 606 in data 19.05.2023 e presso la Corte dei Conti al n. 1664 in data 22.05.2023, recante il riparto delle risorse del PN in favore degli Organismi intermedi e del Ministero della salute per la realizzazione degli interventi di competenza;

VISTO il Decreto del Segretario Generale del Ministero della salute n. 11 del 28.06.2023 che adotta il Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co.) del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 – 2027;

VISTO il Decreto del Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale del Ministero della salute n. 35 del 14 giugno 2024 di adozione del Sistema di gestione e Controllo del PN Equità nella Salute 2021 – 2027, versione 1.1 del 07 giugno 2024;

VISTO il Decreto del Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale del Ministero della salute n.168 del 25 ottobre 2024 di adozione del Manuale delle procedure dell'Autorità di Gestione del PN Equità nella Salute 2021 -2027, versione 1.0 del 24 ottobre 2024, predisposto al fine di definire nel dettaglio nell'ambito del Si.Ge.Co. le procedure e gli strumenti volti ad assicurare un'efficace e sana gestione finanziaria del PN Equità nella Salute 2021 -2027, nonché al fine di fornire indicazioni in tema di ammissibilità della spesa e di comunicazione e pubblicità;

VISTI i Decreti del Segretario Generale del Ministero della salute n. 14 del 18.07.2023 e n. 28 del 13.10.2023, rispettivamente, di costituzione del Comitato di coordinamento e di integrazione della sua composizione;

VISTA la Convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 CCI 2021IT05FFPR002, firmata dall'Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) (C.F. 09694011009), rappresentata dal Dott. Cristiano Camponi, in data 20.12.2023 e dal Ministero della salute (C.F. 80242250589), rappresentato dal Dott. Giovanni Leonardi, Segretario Generale, in data 21.12.2023;

VISTO il Decreto del Segretario Generale del Ministero della salute n. 65 del 22 dicembre 2023 di approvazione della suddetta Convenzione e di impegno della relativa spesa, registrato dall'Ufficio centrale di Bilancio al n. 16, in data 08/01/2024 e registrato dalla Corte dei Conti il 06/02/2024 al n. 274;

TENUTO CONTO che con il succitato decreto del Segretario Generale n. 65 è impegnata in favore dell'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) la somma pari a euro 185.921.025,00 (centoottantacinquemilioninovecentovenutnomilaventicinque/00), di cui euro 112.126.100,00 (centododicimilionicentoventiseimilacento/00) a valere sulla Priorità 1 "Servizi sanitari più equi ed inclusivi", Obiettivo Specifico "Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendo l'accesso alla protezione sociale, prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità, anche per le persone con disabilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata" (FSE+), ed euro 73.794.925,00 (settantatremilionisettecentonovantaquattromilanovecentoventicinque/00) a valere sulla Priorità 2 "Servizi sanitari di qualità", Obiettivo Specifico "Garantire la parità di accesso alla assistenza sanitaria e promuovere la resilienza dei sistemi sanitari, compresa l'assistenza sanitaria di base, come anche promuovere il passaggio dalla assistenza istituzionale a quella su base familiare e di prossimità" (FESR).

CONSIDERATO che l'art. 5 lett. j) della suddetta Convenzione di delega pone in capo all'Organismo Intermedio l'obbligo di "*predisporre e sottoporre all'approvazione dell'AdG entro il 31/12/2023, sulla base del documento recante le "Linee Programmatiche di intervento" un Piano Operativo triennale, che dettaglia i Beneficiari, gli interventi da realizzare e la relativa modalità di attuazione, le tipologie di spesa nonché la tempistica*";

CONSIDERATO altresì che l'art. 5 lett. l) della suddetta Convenzione di delega indica tra gli obblighi dell'OI quello di "*curare l'aggiornamento del Piano Operativo, con cadenza annuale e ogni qualvolta se ne riscontri la necessità, da trasmettere all'AdG ai fini dell'approvazione*";

VISTO il Piano Operativo trasmesso dall'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) con nota acquisita al prot. 0008563-28/12/2023-SEGGEN-MDS-A;

VISTA la nota prot. n.U.0000930 del 14.02.2024 (acquisita al protocollo n. 0003843-14/02/2024-SEGGEN-MDS-A), con cui l'Organismo Intermedio Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) ha trasmesso l'ultima versione del Piano Operativo, a seguito

dell'istruttoria condotta dall'Autorità di Gestione con il supporto tecnico del Comitato di Coordinamento;

VISTO il decreto del Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale del Ministero della salute n. 29 del 03/05/2024 di approvazione di detto piano;

VISTA la versione aggiornata v.5.0 del Piano Operativo inviata dall'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) con nota prot. inlps.INMP.REGISTROUFFICIALE.U.0009560.20-11-2025, acquisita al prot. 0006589-21/11/2025-DPDMF-MDS-A;

CONSIDERATO che le modifiche apportate alla citata ultima versione del Piano Operativo hanno carattere sostanziale e non meramente formale per cui necessitano di approvazione;

CONSIDERATO che dette modifiche, tuttavia, non aggiungono ulteriori progettualità, ma comportano variazioni delle tempistiche e dei budget delle singole progettualità e pertanto non hanno richiesto il coinvolgimento del Comitato di Coordinamento ai fini di valutazioni tecniche;

CONSIDERATO che il suddetto Piano aggiornato è stato analizzato dall'Autorità di gestione e ritenuto in linea con gli obiettivi del PN e coerente con le strategie dello stesso;

RITENUTO di dover approvare il Piano Operativo v.5.0 trasmesso da INMP con nota prot. inlps.INMP.REGISTROUFFICIALE.U.0009560.20-11-2025, acquisita al prot. 0006589-21/11/2025-DPDMF-MDS-A;

DECRETA

1. di approvare la versione aggiornata v.5.0 del Piano Operativo trasmesso dall'Organismo Intermedio Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP), con nota con nota prot. inlps.INMP.REGISTROUFFICIALE.U.0009560.20-11-2025, acquisita al prot. 0006589-21/11/2025-DPDMF-MDS-A;
2. di disporre la comunicazione all'Organismo Intermedio Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) del presente provvedimento.

Giorgio
Martinelli
28.01.2026
11:43:46
GMT+01:00

L'AUTORITÀ DI GESTIONE
Ing. Giorgio Martinelli

Visto IL CAPO DIPARTIMENTO

Prof. Francesco Saverio Mennini

FRANCESCO
SAVERIO
MENNINI
29.01.2026
09:37:27
UTC



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI
DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE
POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO
NAZIONALE

Ufficio 2 – Gestione dei programmi finanziati da fondi
di coesione

pnequitanellassalute@sanita.it; g.martinelli@sanita.it

Telefono: 06/5994.6785

Trasmessa a mezzo PEC

All'

Organismo Intermedio Istituto
Nazionale per la promozione della
salute delle popolazioni Migranti e
per il contrasto delle malattie della
Povertà (INMP)

inmp@pec.inmp.it

OGGETTO: Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027. Trasmissione Decreto MDS-DPDMF-7-29/01/2026 di approvazione del Piano Operativo INMP v.5.0.

Si trasmette il Decreto MDS-DPDMF-7-29/01/2026 di approvazione del Piano Operativo
presentato da Codesto Istituto nella versione aggiornata v.5.0.

Cordiali saluti.

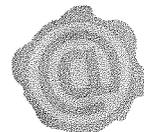
L'Autorità di Gestione

Ing. Giorgio Martinelli

Allegato:

1. Decreto MDS-DPDMF-7-29/01/2026

Giorgio
Martinelli
03.02.2026
11:32:10
GMT+01:00



PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027

CCI 2021IT05FFPR002 - Decisione di esecuzione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022

PIANO OPERATIVO ORGANISMO INTERMEDIO INMP

20 novembre 2025 – rev.5



Elenco delle modifiche al documento

Rif. Versioni	Data	Descrizione modifiche	Soggetto revisore
v 1.0	Dicembre 2023	Prima release	
v.2.0	Febbraio 2024	<p>a. Rimodulati gli importi dei singoli progetti, sia FSE+ che FESR, per attribuire un maggiore contributo alle operazioni a regia. Decisione maturate a seguito degli incontri con i beneficiari.</p> <p>b. Dettagliate alcune finalità della piattaforma per la collazione e gestione dei dati dei destinatari.</p> <p>c. Dettagliate le date di avvio e conclusione dei progetti.</p> <p>d. Inserita tabella di cronoprogramma fino al 2029 con le indicazioni di previsioni di spesa anche in %.</p>	INMP
v.3.0	Aprile 2025	<p>e. Inserita la possibilità di svolgere azioni di oculistica sociale ed acquisizione di dispositivi oculistici.</p> <p>f. Modificate le tabelle di sintesi.</p> <p>g. Modificate le date di avvio attività dei progetti.</p> <p>h. Modificato importi complessivi dei progetti IN.4K.1_02 e IN.4k.1_04</p> <p>i. Modifica n° MH per il progetto IN.4.5.1_01</p> <p>j. Modificato il Piano finanziario complessivo</p>	INMP
v.4.0	Giugno 2025	<p>k. Modificato l'importo dei progetti IN.4K.1_02 e IN.4K.1_01</p> <p>l. Modificata la data di avvio attività del progetto IN.4.5.2_01</p> <p>m. Modificato il Piano finanziario complessivo</p> <p>n. Modificate le tabelle di sintesi</p> <p>o. Rettifica lettera i) versione 3.0 aprile 2025</p>	INMP
v.5.0	Novembre 2025	<p>p. Modifica tabella riepilogo dotazione finanziaria tra fondi (pg.6)</p> <p>q. Modifica tabelle importi relative <u>a tutti i progetti</u> (eccetto il progetto codice IN.4K.1_01)</p> <p>r. Modificato il Piano finanziario complessivo Tab 24 e 25 (pg.38)</p> <p>s. Nuovo cronoprogramma di spesa Tab.24 e 25 (pg.38)</p>	INMP

Sommario

<i>Premessa</i>	4
1. Descrizione della strategia del PO.....	6
2. Dotazione finanziaria.....	9
3. PRIORITA' 1 – Obiettivo Specifico 4k (ESO4.11)	14
4. PRIORITA' 2 – Obiettivo Specifico RSO4.5.....	26
5. Indicatori Output e risultato - (previsti)	34
6. Indicatori specifici di progetto	35
7. Cronoprogramma e Piano finanziario	37

Premessa

Coerentemente a quanto previsto dall'art. 5 lettera j) dello *Schema di Convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027*, il presente PO, recepisce le proposte di rimodulazione delle AS e dell'INMP in qualità di soggetto beneficiario che sono state valutate dalla Commissione PNES INMP e le proposte di rimodulazione presentate dai responsabili dei progetti a titolarità INMP, in qualità di soggetto beneficiario.

La Commissione di valutazione ha esaminato gli spostamenti di risorse finanziarie tra progetti e tra fondi (FSE+/FESR), esprimendo puntuali raccomandazioni di riallineamento tra le previsioni di spesa per il 2025 e il reale avanzamento nell'attuazione. Si è constatato che le AS hanno presentato dei piani finanziari non pienamente coerenti tra l'entità degli impegni giuridicamente vincolanti rilevati dal Monitoraggio rafforzato al 31.10.25 già trasmessa a codesta AdG e l'effettiva spesa rendicontata, in fase di controllo formale.

A tal riguardo, nella formulazione del prospetto finanziario del presente PO INMP (pg.38 – Tab.24) si riporta quanto presentato dalle AS, nel rispetto delle variazioni tra progetti e tra Fondi presentati dalle aziende, e si presenta contestualmente una rideterminazione per le previsioni per il 2025 sulla base delle dichiarazioni di impegni presentate dalle AS.

Tale scelta si fonda sulle seguenti considerazioni:

- della necessaria revisione delle schede progetto, come da indicazioni della Commissione PNES INMP;
- del breve lasso di tempo che intercorre tra la presentazione del Presente PO INMP e il 31.12.2025 termine di presentazione delle rendicontazioni per l'anno 2025.

Si rappresentano alcuni dettagli utili alla comprensione delle variazioni della programmazione finanziaria intervenute nel PO INMP, la cui struttura evidenzia i dati esclusivamente in maniera aggregata.

1. Le AS beneficiarie hanno operato rimodulazioni finalizzate per incrementare la dotazione disponibile per l'acquisto dei MH clinici e odontoiatrici, sulla base degli importi definiti dal perfezionamento della procedura di aggiudicazione della gara CONSIP al fine di procedere con l'ordinativo di acquisto. Nello specifico, le AS di Matera, Salerno, Molise, Lecce, Ogliastra, Nuoro, Siracusa, Palermo hanno operato un trasferimento di risorse dal progetto IN.4.5.1_03 (Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria al progetto IN.4.5.1_01 (Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach) all'interno del Fondo FESR.

2. Altre ASL hanno operato rimodulazioni con spostamenti di risorse tra fondi (da FSE+ a FESR), si riportano alcuni esempi di variazioni:

- l'ASL Taranto ha ridotto l'importo del progetto IN.4k.1_04 (Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitari) a favore del progetto IN.4k.1_02 (Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica) e del progetto IN.4.5.1_01 (Investimento strutturale,

tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach);

- l'ASL di Brindisi ha spostato risorse dal progetto IN.4k.1_02 (Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica) al progetto IN.4k.1_04 (Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie) dal progetto IN.4.5.1_01 (Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach) al progetto IN.4.5.1_03 (Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria);
- altre AS (Nuoro, Agrigento, Caltanissetta e Siracusa) hanno operato un incremento dell'importo dei progetti IN.4k.1_02 (Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica) e progetto IN.4.5.1_01 (Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach) attraverso una riduzione della dotazione del progetto IN.4k.1_04 (Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie).

Il Piano Operativo recepisce tutte le modifiche negli importi dei singoli progetti che determinano la nuova consistenza delle dotazioni dei fondi FSE+ e FESR (Tab. 1 - Quadro dotazione finanziaria per priorità) e nella previsione di spesa per il 2025 riporta una quantificazione realistica, fondato sui dati di monitoraggio e rendicontazione e non sui piani di intervento rimodulati. (Tab. 25 - Piano finanziario v.5).

1. Descrizione della strategia del PO.

Il presente Piano Operativo dell'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) descrive i progetti che saranno realizzati nell'ambito del PN Equità nella Salute 2021-2027, in qualità di Organismo Intermedio.

L'INMP dispone di € 185.921.025 di risorse complessive, di cui si propone la seguente rimodulazione tra Fondi:

Fondo	Dotazione Iniziale	Proposta rimodulazione	Delta di spostamento
FSE+	112.126.100 €	111.890.280 €	235.820 €
FESR	73.794.925 €	74.030.745 €	- 235.820 €

Il Piano Operativo per l'Area di intervento *Contrastare la povertà sanitaria* che di seguito si dettaglia è coerente con le linee strategiche dell'istituto che opera per il rafforzamento delle connessioni tra istituzioni e reti sociali, attraverso un modello di lavoro basato sulla prossimità alla popolazione vulnerabile e sulla presa in carico della persona in una dimensione olistica.

Tutte le azioni che sono riportate nelle schede analitiche per i due diversi fondi si diramano dal comune obiettivo di realizzare azioni volte all'integrazione dei servizi e al rafforzamento della rete comunitaria, fondata sui determinanti sociali di salute e orientata a promuovere la salute e l'*empowerment* delle persone e delle comunità.

Le attività che si realizzeranno per contrastare la povertà sanitaria hanno l'obiettivo di concretizzare iniziative capaci di ridurre le barriere di accesso ai servizi sanitari e socio-sanitari per le persone vulnerabili dal punto di vista socio-economico, mediante il paradigma della sanità pubblica di prossimità, dell'inclusione attiva, dell'integrazione sociosanitaria e di comunità.

Il Piano Operativo è articolato in 5 aree progettuali, i cui contenuti sono mutuati dalle Linee Programmatiche elaborate da INMP e condivise con l'Autorità di Gestione del PNES.

In sintesi le aree di intervento sono orientate a:

1. potenziamento della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l'*outreach*;
2. adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario e azioni informative - educative verso la popolazione target;
3. presa in carico dei bisogni di salute delle persone in condizione di vulnerabilità socio economica;
4. valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche;
5. promozione dell'inclusione della rete di comunità nelle reti aziendali.

Le attività così aggregate sintetizzano un percorso di implementazione di modelli organizzativi nelle aziende sanitarie, in cui si integrano: dotazioni strumentali (attrezzature diagnostiche, dispositivi, farmaci, ecc.), competenze di team multidisciplinari e partenariati territoriali, per potenziare l'erogazione dei servizi verso la popolazione identificata come vulnerabile socio-economica.

Ciascuna area progettuale è articolata in fasi e progetti per un totale di 13, di cui 7 a valere su FSE+ e 6 su FESR. Ad ogni progetto è stato assegnato un codice progetto univoco e un titolo esplicativo.

1. L'area progettuale potenziamento della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l'*outreach*, interviene sulla Priorità 1 (FSE+) - Azione 1 e sulla Priorità 2 (FESR) - Azione 1, con la finalità di dotare le ASL dei motorhome (MH) odontoiatrici e clinici, sia del personale sanitario e socio-sanitario che costituirà le equipe che opereranno sui MH. I progetti previsti sono tre:

1.1 IN.4K.1_01 (Fase 1 - Euro 39.757,00)

Progetto finalizzato all'attualizzazione delle modalità di erogazione dei servizi sanitari, anche attraverso l'*outreach*, alla popolazione di riferimento delle 38 aziende sanitarie. Metodologicamente è stata realizzata una *survey* e incontri dedicati nelle singole Regioni per approfondire i dati collazionati con interviste e questionari. L'obiettivo raggiunto con il progetto è stato quello di realizzare una mappatura utile all'avvio delle attività attraverso l'apertura degli ambulatori di prossimità fissi in attesa della disponibilità dei motorhome. La fase è stata a titolarità INMP ed è stata significativa per il supporto alla pianificazione dei primi interventi orientati al raggiungimento del target 2024.

1.2 IN.4.5.1_01 (Fase 2 - Euro 42.428.703,00)

È previsto in capo alle singole Asl, con gara centralizzata a livello nazionale, l'acquisto dei MH e adeguamento di ambulatori di prossimità per un importo di Euro 11.951.771,00 dedicato ai MH clinici e ai MH odontoiatrici. Per le professioni specialistiche che opereranno sui MH odontoiatrici si precisa che il costo del personale rientra nel limite del 15% di cui all'art. 25(2) del Reg. (UE) 2021/1060 pari a Euro 27.888.154,00 per l'intero Programma.

1.3 IN.4K.1_02 (Fase 3 - Euro 72.133.509,00)

È previsto l'investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di *outreach*, anche attraverso i MH clinici. Saranno costituite equipe multidisciplinari per le attività cliniche a bassa soglia.

2. L'area progettuale adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario e azioni informative - educative verso la popolazione target interviene sulla Priorità 1 (FSE+) - Azione 1 e sulla Priorità 2 (FESR) - Azione 1, con l'obiettivo di realizzare percorsi di formazione per gli operatori coinvolti nei progetti di presa in carico dei vulnerabili basati sul modello di *outreach*, e attività di educazione sanitaria, informazione sul sistema sanitario rivolta alla popolazione target. I progetti previsti sono due:

2.1 IN.4k.1_03 (Fase 1 – Euro 700.000,00)

Progettazione e realizzazione di:

- 5 percorsi formativi, erogati in modalità Formazione A Distanza (FAD), centrati sui temi: determinanti e disuguaglianze di salute; medicina di prossimità; approccio e presa in carico culturalmente orientata; indicazioni operative e procedure relative all'attività dei motorhome; *teamworking*, multidisciplinarietà e multi-professionalità.

2.2 IN.4.5.1_02 (Fase 2 – Euro 500.000,00)

Realizzazione di una piattaforma per l'erogazione della formazione rivolta alle professioni socio-sanitarie e per la disseminazione dei contenuti di informazione e a supporto del Piano di comunicazione che si realizzerà con attività a livello centrale e periferico con il coinvolgimento degli ETS e delle aziende sanitarie.

3. L'area progettuale presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria interviene sulla Priorità 1 (FSE+) - Azione 1 e 2 e sulla Priorità 2 (FESR) - Azione 1, con la finalità principale di erogare in solidarietà alla popolazione vulnerabile, laddove necessario, sia farmaci di classe C e di classe A senza nota AIFA (mediante fondi di solidarietà, accordi con farmacie, ecc.) che protesi odontoiatriche e dispositivi oculistici, avvalendosi anche di una rete di ETS. L'area progettuale rappresenta il nucleo centrale dell'Area Contrastare la povertà sanitaria, concretizzandosi nell'erogazione delle prestazioni cliniche e odontoiatriche. I progetti previsti sono quattro:
 - 3.1 IN.4k.2_01 (Fase 1 – Euro 430.243,00) Attività di coordinamento della fase di co-progettazione (ASL, ETS, Comuni, ecc.), a titolarità INMP, finalizzato all'affiancamento delle aziende sanitarie per la caratterizzazione della fase di erogazione delle prestazioni in *outreach* e della presa in carico a bassa soglia. Saranno customizzati gli interventi in ragione dello specifico e cogente fabbisogno dei distretti sanitari con maggior numero di persone che hanno rinunciato alle cure, sulla base di *cut-off* condivisi, e della identificazione dei luoghi e delle modalità di intervento.
 - 3.2 IN.4k.2_02 (Fase 2- Euro 3.292.694,00)
Attività di co-progettazione realizzata dalle ASL e funzionale all'identificazione dei destinatari e alla presa in carico e l'erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie per le persone in povertà sanitaria all'interno di percorsi clinico-assistenziali.
 - 3.3 IN.4.5.1.03 (Fase 3 – Euro 29.057.034,00)
Acquisto e dotazione di protesi odontoiatriche e dispositivi oculistici, per l'erogazione alla popolazione target.
 - 3.4 IN.4k.1.04 (Fase 4 – Euro 34.540.076,00)
Acquisto e dotazione di farmaci di fascia C e di fascia A senza nota AIFA che saranno distribuiti all'interno di percorsi clinico-assistenziali di presa in carico, anche attraverso gli ETS.
4. L'area progettuale prevede la rilevazione di dati clinici e di profilazione del target per i bisogni di salute espressi nelle attività di erogazione dei servizi. L'obiettivo è di strutturare una mappatura dei **bisogni di salute** della popolazione target, utile a restituire a livello regionale e nazionale indicatori, che valorizzati con i risultati del PNES, possano fornire una base dati di riferimento per la stima dell'entità del fenomeno della povertà sanitaria, nella dimensione quali-quantitativa ed epidemiologica. Inoltre, in linea con il piano di valutazione del Programma, saranno aggregati anche dati di supporto alle analisi su: qualità, appropriatezza e costo dell'assistenza sanitaria erogata. Le attività intervengono sulla Priorità 2 (FESR) - Azione 2, con la finalità di valutare periodicamente l'efficacia dei modelli organizzativi adottati al fine di assicurarne la continua aderenza ai fabbisogni di salute espressi dai singoli territori. In particolare, si intende acquisire dati utili a misurare l'impatto degli interventi in *outreach* e *referral* verso strutture potenziate in competenze, modelli assistenziali inclusivi anche attraverso un partenariato socio-sanitario integrato nel sistema. Il costante monitoraggio dei dati, anche sulla profilazione dell'utenza per il profilo sanitario e sociale, sarà utile

per una mappatura completa della popolazione target coinvolta, applicando i criteri di selezione e indicatori utili a delineare la povertà sanitaria con parametri che tengano conto di tutti i fattori che concorrono a determinarla. I progetti previsti sono due a titolarità INMP:

4.1 IN_4.5.2_01 (Fase 1 – Euro 755.000,00)

Realizzazione di una **piattaforma** informatica per la creazione di un sistema di supporto alle decisioni (DSS), funzionale alla profilazione dell'utenza per il profilo sanitario e sociale e utile per una mappatura completa della popolazione target coinvolta. I dati collazionati saranno funzionali alla valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche.

4.2 IN_4.5.2_02 (Fase 2 – Euro 500.000,00)

Popolamento dei dati in **piattaforma** e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche per la redazione della mappatura e degli indicatori utili alla qualificazione e alla misurazione della povertà sanitaria.

5. L'area progettuale **rafforzamento partnership** e mediazione di sistema per la promozione dell'inclusione della rete di comunità nelle reti aziendali interviene sulla Priorità 1 (FSE+) - Azione 3, con la finalità principale di coinvolgere le comunità e le associazioni di rappresentanza, identificate nella co-progettazione, nell'individuazione dei bisogni di salute delle comunità, attraverso azioni di intermediazione da includere nella *governance* degli interventi. Il progetto previsto è quindi orientato al rafforzamento delle partnership e della rete locale.

5.1 IN.4k.3_01 (Fase 1 – Euro 754.000,00): **Mediazione di sistema** con il coinvolgimento, nei processi decisionali aziendali, di leader di comunità/associazioni di rappresentanza nell'intermediazione dei bisogni e dell'offerta dei servizi, anche attraverso l'adozione di atti formali.

5.2 IN.4.5.2_03 (Fase 2 – Euro 790.008,00) - **Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target** con lo sviluppo di contenuti e prodotti (multilingue) di informazione/educazione sanitaria, destinati alle diverse tipologie di destinatari che compongono la popolazione target, declinati sui fabbisogni conoscitivi rilevati (Priorità 2 Azione 2).

2. Dotazione finanziaria

Tab. 1 - Quadro dotazione finanziaria per priorità

Priorità	Titolo priorità	Numero progetti	Risorse assegnate	Eventuale Cofinanziamento
PRIORITA' 1 (FSE+)	Servizi sanitari più equi ed inclusivi	7	€ 111.890.280	€
PRIORITA' 2 (FESR)	Servizi sanitari di qualità	6	€ 74.030.745	€
TOTALE (priorità 1 + priorità 2)		13	€ 185.921.025	€
TOTALE COMPLESSIVO			€ 185.921.025	€

Tab. 2 - Riepilogo per area tematica

Area tematica	Numero progetti	Risorse assegnate	Eventuale cofinanziamento
Povertà sanitaria	13	€ 185.921.025	€
TOTALE	13	€ 185.921.025	€

Tab. 3 - Quadro generale per obiettivo specifico/azione/area tematica/progetto - Priorità 1

OBIETTIVO SPECIFICO	AZIONE	TITOLO AZIONE	AREA TEMATICA-AREA PROGETTUALE	ID PROGETTO	TITOLO PROGETTO	BENEFICIARIO	DESTINATARIO	RISORSE PN
4.k (ES04.11)	4k.1	Presenza in carico sanitaria e socio-sanitaria dei bisogni di salute delle persone in vulnerabilità socio- economica relativamente all'area "Contrastare la Povertà Sanitaria"	<i>Povertà sanitaria -</i> Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e sociosanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l'outreach	IN.4k.1_01	Attualizzazione operativa delle dotazioni, funzionale all'avvio sui territori delle attività di outreach	INMP	Soggetto in condizione di vulnerabilità socio-economica	39.757 €
				IN.4k.1_02	Costituzione delle équipe multidisciplinari per attività clinica	38 Aziende sanitarie		72.133.509 €
				IN.4k.1_03	Formazione del personale sanitario e socio- sanitario e informazione/educazione alla popolazione target	INMP		700.000 €
				IN.4k.1_04	Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie	38 Aziende sanitarie		34.540.076 €
	4k.2	Rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell'intervento nelle quattro aree prioritarie del programma	<i>Povertà sanitaria -</i> Presenza in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria	IN.4k.2_01	Coordinamento della co-progettazione	INMP		430.243 €
				IN.4k.2_02	Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni	38 Aziende sanitarie		3.292.694 €
	4k.3	Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree di intervento	<i>Povertà sanitaria -</i> Promozione dell'inclusione della rete di comunità nelle reti aziendali	IN.4k.3_01	Mediazione di sistema	38 Aziende sanitarie		754.000 €
TOTALE				n. 7			111.890.280 €	

Tab. 4 - Quadro generale per obiettivo specifico/azione/area tematica/progetto - Priorità 2

OBIETTIVO SPECIFICO	AZIONE	TITOLO AZIONE	AREA TEMATICA-AREA PROGETTUALE	ID PROGETTO	TITOLO PROGETTO	BENEFICIARIO	DESTINATARIO	RISORSE PN
4.5 (RS04.5)	4.5.1	Rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e frniture di dispositivi medici durevoli	Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l'outreach	IN.4.5.1_01	Acquisto motorhome con setting clinici e adontoiatria	38 Aziende sanitarie	Soggetto in condizione di vulnerabilità socio-economica	42.428.703 €
			Adeguamento delle competenze del personale sanitario e sociosanitario	IN.4.5.1_02	Realizzazione piattaforma per attività di formazione e informazione	INMP		500.000 €
			Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria	IN.4.5.1_03	Acquisizione di protesi odontoiatriche e dispositivi oculistici	38 Aziende sanitarie		29.057.034 €
	4.5.2	Aumento dell'utilizzo dei servizi sanitari e sociosanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute	Valutazione dell'efficacia dei modelli organizzativi adottati	IN.4.5.2_01	Piattaforma informatica per la creazione di un sistema di supporto alle decisioni (DSS)	INMP		755.000 €
				IN.4.5.2_02	Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-economiche ed epidemiologiche	INMP		500.000 €
			Azioni informative-educative della popolazione target	IN.4.5.2_03	Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target	38 Aziende sanitarie		790.008 €
TOTALE				n.6				74.030.745 €

SCHEDE PROGETTO

PRIORITA' 1 - Servizi sanitari più equi ed inclusivi (FSE+)

3. PRIORITÀ 1 – Obiettivo Specifico 4k (ESO4.11)

3.1 AZIONE 4k.1 Presa in carico socio-sanitaria dei bisogni di salute delle persone in vulnerabilità socio-economica relativamente all'area Contrastare la Povertà sanitaria

Si tratta di un'azione che mira alla presa in carico dei bisogni di salute di coloro che si trovano in condizioni di vulnerabilità socio – economica, anche attraverso il potenziamento del numero dei professionisti sanitari e socio-sanitario dedicati all'erogazione delle prestazioni. Tale presa in carico si avvarrà di accordi di co-progettazione con gli Enti del Terzo Settore (art. 55 e successivi Codice del Terzo Settore) che forniranno supporto per:

- l'individuazione e qualificazione dei bisogni di salute;
- l'individuazione della popolazione target;
- la presa in carico efficace dei destinatari delle azioni all'interno dei percorsi clinico assistenziali;
- l'ingaggio efficace dei destinatari collaborando con le ASL/ASP e tutti i servizi socio-assistenziali attivi sul territorio.

Le attività sono rivolte alla popolazione in vulnerabilità socio-economica, identificata secondo criteri che a partire dal **Disciplinare per l'erogazione in regime di solidarietà di beni e prestazioni sanitarie in favore dell'utenza che versa in condizioni di indigenza e di povertà in uso in INMP** saranno integrati da ulteriori indicatori e relativi indici per la determinazione della condizione di povertà sanitaria.

La presa in carico sanitaria e socio-sanitaria avverrà mediante personale multidisciplinare che opererà anche attraverso l'utilizzo di ambulatori mobili (motorhome), oltre che di spazi già esistenti nei territori, sia per soddisfare i loro bisogni di cura all'interno di percorsi clinico-assistenziali, sia per operare il *referral* verso altre strutture sanitarie territoriali e/o ospedaliere.

3.1.1 SCHEDA PROGETTO IN.4k.1_01

Tab. 5 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povert� Sanitaria
AREA PROGETTUALE	Potenziamento della capacit� dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l' <i>outreach</i>
Codice progetto	IN.4k.1_01
Titolo progetto ¹	<i>Attualizzazione operativa attraverso la ricognizione e verifica delle modalit� di erogazione dei servizi sanitari verso la popolazione target</i>
Data inizio progetto	21 Dicembre 2023
Data fine progetto	31 Marzo 2025
CUP (se presente)	I19I23001240006
Tipologia operazione ²	A titolarit�
Modalit� di attuazione ³	Acquisto e realizzazione di servizi/Personale
Settore d'intervento ⁴	160
Beneficiario ⁵	INMP
Responsabile del Procedimento/RUP ⁶	Dott.ssa Maria Giuseppina Lecce
Soggetto attuatore ⁷	INMP
Descrizione del progetto	
Attivit�	<p>In questa attivit� si � condotta una survey, attraverso questionario con successivi incontri dedicati nelle singole Regioni, per approfondire i dati collazionati e acquisire dettagli informativi utili all'attuazione. L'obiettivo raggiunto � stato quello di mappare la tipologia di servizi erogati nei territori interessati per la popolazione target, attraverso l'uso di motorhome e/o ambulatori di proximit� da impiegare nel primo periodo di avvio e per il tempo utile all'approvvigionamento dei motorhome previsti dal Programma. L'attivit� � stata a titolarit� INMP ha restituito le evidenze ai soggetti beneficiati per il supporto alla pianificazione dei primi interventi orientati al raggiungimento del target 2024.</p> <p>Azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verifica degli ambulatori di proximit� gi� attivi nei Distretti di intervento, comprensivo della dotazione tecnologica e strumentale esistente; • verifica dei motorhome per l'<i>outreach</i> disponibili nelle ASL/ASP interessate, comprensivo della dotazione tecnologica e strumentale esistente;

¹ Titolo sintetico che individua il progetto.

² Indicare la tipologia del progetto (a regia, a titolarit )

³ Descrivere le modalit  attuative del progetto scegliendo tra le tipologie indicate: **acquisto beni** (attrezzature, tecnologie, manutenzione straordinaria, altro), **acquisto e realizzazione di servizi** (assistenza, studi e progettazione, corsi di formazione, consulenze, progetti di ricerca, altro), **lavori pubblici, aiuti, sovvenzioni ETS, personale a tempo determinato**.

⁴ Inserire il codice corrispondente all'intervento in oggetto e individuato tra quelli riportati nel PN per ciascun obiettivo specifico (cfr. Tabella 4 dimensione 1 - settore di intervento del PN):

- Per RSO4.5 i codici sono: 128. Infrastrutture per la sanit ; 129. Attrezzature sanitarie; 130. Beni mobili per la salute; 158. Misure volte a rafforzare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualit , sostenibili e abbordabili; 160. Misure volte a migliorare l'accessibilit , l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)

- Per ESO4.11 il codice presente nel PN  : 160. Misure volte a migliorare l'accessibilit , l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)

⁵ Soggetto responsabile dell'avvio o dell'avvio e dell'attuazione delle operazioni, ex Reg. UE 1060/2021.

⁶ **RUP (Responsabile Unico del Procedimento di cui al d.lgs. 50/2016 o Responsabile unico di Progetto ai sensi del D.Lgs 36/2023)** che nel quadro degli appalti  : il soggetto responsabile dell'attuazione di ciascuna singola procedura per l'affidamento di un appalto o di una concessione nominato dalla stazione appaltante competente, che svolge i compiti e le funzioni di cui al D.Lgs. 50/2016 o D.Lgs 36/2023

Responsabile del Procedimento: in tutti gli altri procedimenti amministrativi a vario titolo connessi con l'attuazione del PN   il soggetto che assume la responsabilit  dell'istruttoria e di ogni altro adempimento inerente il singolo procedimento nonch , eventualmente, dell'adozione del provvedimento finale secondo la definizione di cui all'art. 5 della legge 241/90 e che svolge i compiti e le funzioni di cui all'art. 6 della legge medesima.

⁷ Si intende il soggetto responsabile dell'avvio, dell'attuazione, e della funzionalit  del progetto finanziato.

Anagrafica progetto	
	<ul style="list-style-type: none"> • accertamento delle attrezzature sanitarie e delle tecnologie esistenti ed utilizzabili per l'erogazione delle prestazioni previste per l'area <i>Contrasto alla povertà sanitaria</i> • verifica delle disponibilità e presenza di personale sanitario e accordi con ETS. <p><i>Progetti collegati: IN.4k.1_02 - IN.4.5.1_01</i></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento ⁸	
Risorse PN	39.757,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	39.757,00 euro

⁸ Importi in euro

3.1.2 SCHEDA PROGETTO IN.4k.1_02

Tab. 6 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povert� Sanitaria
Area progettuale	Potenziamento della capacit� dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l' <i>outreach</i>
Codice progetto	IN.4k.1_02
Titolo progetto	Costituzione delle equipe multidisciplinari per attivit� clinica
Data inizio progetto	21 Ottobre 2024
Data fine progetto	1 Dicembre 2029
CUP (se presente)	38 cup
Tipologia operazione	A regia
Modalit� di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	160
Beneficiario	38 Aziende sanitarie
Responsabile del Procedimento/RUP	
Soggetto attuatore	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
Attivit�	<p>L'attivit� che si realizzeranno in questo progetto sono relative alla costituzione delle equipe multidisciplinari per l'attivit� clinica a bassa soglia, attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • analisi del fabbisogno di personale (profilo e ruoli) dell'azienda sanitaria; • definizione del Piano di adeguamento dell'organico dell'azienda sanitaria per implementare o potenziare i servizi socio-sanitari ed erogare le prestazioni previste dal PNES per il contrasto alla povert� sanitaria; • coinvolgimento del personale in servizio anche a tempo indeterminato e/o utilizzo del personale (ASL o ETS) a tempo determinato o libero professionista, da reperire attraverso specifici avvisi e bandi di reclutamento per il completamento dell'organico per le attivit� progettuali. <p><i>Progetti collegati: IN.4k.1_01 – IN.4.5.1_01</i></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	72.133.509,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	72.133.509,00 euro

3.1.3 SCHEDA PROGETTO IN.4k.1_03

Tab. 7 – Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povert� Sanitaria
Area progettuale	Adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario e azioni informative–educative verso la popolazione target
Codice progetto	IN.4k.1_03
Titolo progetto	Formazione del personale sanitario e socio – sanitario coinvolto da tutti i beneficiari nelle attivit� previste per l’area “Contrastare la povert� sanitaria”
Data inizio progetto	1 Novembre 2024
Data fine progetto	1 Dicembre 2028
CUP	I89I24000800006
Tipologia operazione	A titolarit�
Modalit� di attuazione	Acquisto e realizzazioni di servizi/personale
Settore d’intervento	160
Beneficiario	INMP
Responsabile del Procedimento/RUP	Dott. Andrea Cavani
Soggetto attuatore	INMP
Descrizione del progetto	
Attivit�	<p>Le attivit� prevedono la progettazione, realizzazione ed erogazione di 5 percorsi formativi per lo sviluppo delle competenze e l’aggiornamento continuo del personale sanitario e socio-sanitario sulle tematiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> • determinanti e disuguaglianze di salute • medicina di prossimit� • approccio e presa in carico culturalmente orientata • indicazioni operative e procedure relative all’attivit� dei motorhome • <i>teamworking</i>, multidisciplinariet� e multiprofessionalit�. <p>I contenuti formativi sviluppati saranno la base di riferimento per lo sviluppo dei materiali utili alle attivit� di informazione ed educazione alla salute rivolta alla popolazione target che realizzeranno le aziende sanitarie (IN.4.5.2_03). I percorsi formativi saranno realizzati valorizzando l’esperienza dell’Istituto nella formazione sui temi specifici della mediazione transculturale, la presa in carico di pazienti fragili, che per diversi motivi (immigrazione, tasso di scolarizzazione, ecc.) sono lontani dal sistema sanitario.</p> <p><i>Progetti collegati: IN.4.K. 1_02 -IN.4.5.1_02</i></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	700.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	700.000,00 euro

3.1.4 SCHEDA PROGETTO IN.4k.1_04

Tab. 8 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povertà Sanitaria
Area progettuale	Preso in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria
Codice progetto	IN.4k.1_04
Titolo progetto	Acquisto e dotazione di farmaci di fascia C e di fascia A
Data inizio progetto	21 Ottobre 2024
Data fine progetto	31 Dicembre 2029
CUP (se presente)	38 Cup
Tipologia operazione	A regia
Modalità di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	160
Beneficiario	38 Aziende sanitarie
Responsabile del Procedimento/RUP	
Soggetto attuatore	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Erogazione delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le persone in persone in vulnerabilità socio-economica all'interno di percorsi clinico-assistenziali compresa la distribuzione di farmaci, anche attraverso gli ETS.</p> <p>L'attività consiste nell'acquisizione e dotazione dei farmaci di fascia C e di fascia A, che saranno distribuiti <u>esclusivamente nell'ambito della presa in carico del vulnerabile</u> per cui si renderà necessario, per il buon esito della cura, l'utilizzo di un farmaco le cui spese sarebbero a carico del paziente.</p> <p>E' importante specificare che la spesa farmacologica sarà a carico del PN solo se funzionale al percorso di cura e con la presa in carico da parte dei team che si occupano della valutazione.</p> <p>I farmaci saranno forniti tramite approvvigionamento e/o accordi e convenzioni (farmacie, Banco farmaceutico, etc.) di farmaci di fascia C e per le quote di <i>co-payment</i> per quelli di fascia A, a seconda delle necessità terapeutiche delle persone in vulnerabilità socio-economica che saranno prese in carico.</p> <p><i>Progetti collegati: IN.4k.2_01 - IN.4k.2_02 – IN_4.5.1_03</i></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	34.540.076,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	34.540.076,00 euro

3.2 AZIONE 4k.2 Rafforzamento dei servizi sanitari e socio sanitari oggetto dell'intervento nelle 4 aree del programma

L'azione si colloca tra gli interventi messi in campo per migliorare l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata nelle quattro aree di intervento.

Nell'ambito dell'area contrastare la povertà sanitaria la strategia dei progetti dettagliati nelle schede che seguono, prevede principalmente azioni rivolte alla quantificazione, qualificazione e geo-localizzazione dei bisogni sanitari espressi dalla popolazione target, o individuati soggetti terzi. Le attività sono funzionali alla caratterizzazione quali-quantitativa delle attività assistenziali, in collaborazione con gli ETS, con una successiva rilevazione periodica dei dati delle prestazioni erogate per la misurazione dell'efficace applicazione dei modelli organizzativi proposti con la relativa identificazione e attuazione di eventuali misure migliorative.

3.3.1 SCHEDA PROGETTO IN.4k.2_01

Tab. 9 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povertà Sanitaria
Area progettuale	Presenza in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria
Codice progetto	IN.4k.2_01
Titolo progetto	Coordinamento della co-progettazione (ASL, ETS, Comuni, ecc.)
Data inizio progetto	27 Settembre 2024
Data fine progetto	1 Giugno 2029
CUP	I19I24000620006
Tipologia operazione	A titolarità
Modalità di attuazione	Acquisto e realizzazione di servizi/personale
Settore d'intervento	160
Beneficiario	INMP
Responsabile del Procedimento/RUP	Dott.ssa Maria Giuseppina Lecce
Soggetto attuatore	INMP
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Attività di coordinamento della fase di co-progettazione (ASL, ETS, Comuni, ecc.) condotta da INMP per supportare tutti i beneficiari nella caratterizzazione di un modello di contrasto della povertà sanitaria. Saranno realizzati momenti di partecipazione attiva ai tavoli di co-progettazione territoriale per trasferire l'esperienza che l'istituto ha sperimentato negli anni direttamente con i progetti realizzati a livello nazionale e internazionale.</p> <p>In particolare, saranno supportati i beneficiari nell'identificazione della proposta delle buone pratiche più efficaci per l'erogazione delle prestazioni in <i>outreach</i> e della presa in carico a bassa soglia attraverso la definizione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - distretti sanitari con maggior numero di persone che hanno rinunciato alle cure, sulla base di <i>cut-off</i> condivisi; - <i>governance</i> per gli interventi di <i>outreach</i>; - tipologia di farmaci e dispositivi medici da acquisire;

Anagrafica progetto	
	<ul style="list-style-type: none"> - composizione minima dell'equipe multidisciplinare; - criteri di selezione degli ETS; - <i>setting</i> di intervento; - procedure e delle indicazioni operative degli interventi di <i>outreach</i>. <p>Attività di raccordo con i servizi sociali dei comuni competenti amministrativamente per i distretti coinvolti, per l'identificazione dei luoghi e delle modalità di intervento.</p> <p><i>Progetti collegati: IN.4k.2_02 - IN.4.5.1_03 - IN.4k.1_04</i></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	430.243,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	430.243,00 euro

3.3.1 SCHEDA PROGETTO IN.4k.2_02

Tab. 10 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povert� Sanitaria
Area progettuale	Presenza in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povert� sanitaria
Codice progetto	IN.4k.2_02
Titolo progetto	Co-Progettazione
Data inizio progetto	21 Ottobre 2024
Data fine progetto	31 Dicembre 2029
CUP (se presente)	38 CUP
Tipologia operazione	A regia
Modalit� di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	160
Beneficiario	38 Aziende sanitarie
Responsabile del Procedimento/RUP	
Soggetto attuatore	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
Attivit�	<p>Questa attivit� di co-progettazione � funzionale all'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le persone in povert� sanitaria all'interno di percorsi clinico-assistenziali e consiste:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nell'identificare, attraverso bando, degli ETS impegnati nelle aree distrettuali individuate ed espletamento delle procedure per la co-progettazione (art.55 CTS); - nel connotare la mappatura quali-quantitativa con la rilevazione dei bisogni e identificazione dei <i>setting</i> di intervento in <i>outreach</i>; - nell'analisi delle relazioni sociali (SNA) degli stakeholder rilevanti per la funzionalit� dei motorhome; - nell'adozione di un protocollo di lavoro con l'identificazione di compiti, responsabilit� e task calendarizzati per le attivit� di <i>outreach</i> e <i>referall</i>; - nell'adattamento dei modelli pi� efficaci selezionati ai <i>setting</i> di intervento; - nel rilascio delle procedure e delle indicazioni operative adattate al contesto territoriale – ivi incluse quelle relative al sostegno economico dei costi relativi ai percorsi terapeutico assistenziali e relativi disciplinari. <p><i>Progetti collegati: IN.4.5.1_04 - IN.4k.1_04- IN.4k.2_01- IN.4k.2_02</i></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	3.292.694,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	3.292.694,00 euro

3.3 AZIONE 4k.3 Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento

Le azioni di rafforzamento del partenariato sono volte allo sviluppo e alla condivisione di metodi e strumenti a supporto delle attività di integrazione socio sanitaria in co-progettazione. Per sperimentare nuovi modelli di servizi e cure contro la povertà sanitaria nelle regioni meridionali saranno avviati progetti specifici per realizzare azioni di sistema e mediazione tra soggetti che in alcuni territori sono monadi non integrate in rete.

Le aziende sanitarie dovranno cooperare con altre organizzazioni coinvolte nelle partnership, tra terzo settore, enti privati e pubblici per andare nella direzione della popolazione target che ha tra le connotazioni la distanza dal sistema per differenti concause. Per la realizzazione degli interventi e per una loro continuità nel tempo, si avvieranno attività di raccordo e di formale collaborazione tra i servizi socio-sanitari del territorio. a vantaggio delle persone in stato di maggiore lontananza e difficoltà di trattamento da parte dei servizi ordinari di salute.

3.3.1 SCHEDA PROGETTO IN.4k.3_01

Tab. 11 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povertà Sanitaria
Area progettuale	Promozione dell'inclusione della rete di comunità nelle reti aziendali
Codice progetto	IN.4k.3_01
Titolo progetto	Mediazione di sistema
Data inizio progetto	24 Ottobre 2024
Data fine progetto	1 Dicembre 2029
CUP (se presente)	38 CUP
Tipologia operazione	A regia
Modalità di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	160
Beneficiario	38 aziende sanitarie
Responsabile del Procedimento/RUP	
Soggetto attuatore	38 aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Il progetto prevede attività di coinvolgimento di leader di comunità/associazioni di rappresentanza con ruoli di intermediazione dei bisogni e dell'offerta dei servizi attraverso un incarico per lo svolgimento del ruolo di intermediazione comunitaria. La formalizzazione del ruolo di mediazione tra l'istituzione e la comunità di appartenenza ha l'obiettivo di concretizzare l'intersezione con il gruppo di appartenenza (in particolare gruppi etnici in un ambiente sociale svantaggiato) per rappresentare i fabbisogni di salute specifici e le eventuali criticità culturali nell'ingaggio della popolazione target.</p> <p>Tra le attività previste c'è l'adozione di atti formali per la integrazione dei leader e delle reti di comunità nei processi decisionali aziendali.</p> <p><i>Progetto collegato IN.4.5.2_03</i></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie

Anagrafica progetto	
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	754.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	754.000,00 euro

SCHEDE PROGETTO

PRIORITA' 2 -Servizi sanitari di qualità (FESR)

4. PRIORITÀ 2 – Obiettivo Specifico RSO4.5

4.1 AZIONE 4.5.1 Rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli

L'azione prevede una serie di investimenti e di innovazioni volte a supportare i servizi sanitari territoriali nel cambiamento necessario a garantire, al meglio, i bisogni di cura della popolazione. Si provvederà ad effettuare investimenti volti a migliorare l'accesso ai servizi sanitari, attraverso un pacchetto di servizi socio-sanitari, anche di tipo odontoiatrico, che preveda tra l'altro l'uso di motorhome dotati di attrezzature diagnostico-operative portatili o di medio-bassa complessità tecnologica, in grado di "portare" i servizi laddove emerga la necessità di un intervento diagnostico-terapeutico mirato o di *referral* alle strutture sanitarie territoriali.

Tali investimenti, pertanto, contribuiscono alla riduzione delle attuali disparità territoriali nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, consentendo anche una più capillare distribuzione dell'offerta presso le aree remote o svantaggiate.

4.1.1 SCHEDA PROGETTO IN.4.5.1_01

Tab. 12 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povertà sanitaria
AREA PROGETTUALE	Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e sociosanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l' <i>outreach</i>
Codice progetto	IN.4.5.1_01
Titolo progetto	Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di <i>outreach</i>
Data inizio progetto	24 Ottobre 2024
Data fine progetto	1 Dicembre 2029
CUP (se presente)	38 CUP
Tipologia operazione	A regia
Modalità di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	130
Beneficiario	38 Aziende sanitarie
Responsabile del Procedimento/RUP	
Soggetto attuatore	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Le attività di questo progetto sono sintetizzabile in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - acquisto di n. 42 motorhome medicalizzati clinici, completi di attrezzature diagnostiche come da fabbisogno minimo definito; - acquisto di n. 39 motorhome odontoiatrici, completi di attrezzature diagnostiche come da fabbisogno minimo definito; - ingaggio personale per i motorhome odontoiatrici; - acquisto delle attrezzature tecniche necessarie per assicurare l'attività di odontoiatria ed oculistica sociale <p><i>Progetti collegati: IN.4k.1_01 - IN.4k.1_02</i></p>

Anagrafica progetto	
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	42.428.703,00 euro
Altre risorse pubbliche	
Risorse private	
Totale	42.428.703,00 euro

4.1.2 SCHEDA PROGETTO IN.4.5.1_02

Tab. 13 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povertà sanitaria
AREA PROGETTUALE	Adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario
Codice progetto	IN.4.5.1_02
Titolo progetto	Realizzazione piattaforma per attività di formazione
Data inizio progetto	22 Ottobre 2024
Data fine progetto	1 Dicembre 2028
CUP	I89I24000790006
Tipologia operazione	A titolarità
Modalità di attuazione	Acquisto e realizzazione di servizi/ personale
Settore d'intervento	158/128
Beneficiario	INMP
Responsabile del Procedimento/RUP	Dott. Andrea Cavani
Soggetto attuatore	INMP
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Realizzazione di una piattaforma di apprendimento virtuale di nuova generazione, che integri l'IA, per l'erogazione dei contenuti formativi per il personale sanitario e sociosanitario.</p> <p>Lo sviluppo di software personalizzato viene considerata l'opzione migliore per un investimento che nel tempo possa dare risorse e contenuti ad un numero significativo di utenti, sui temi dell'area Contrasto alla povertà sanitaria. Si intende realizzare un prodotto che consente di implementare qualsiasi funzionalità desiderata e di scaricarla in modo semplice, considerando i numeri attesi.</p> <p>Inoltre, la piattaforma resterà a disposizione di tutte le aziende sanitarie per potenziare le competenze anche del personale inizialmente non coinvolto direttamente ma in organico nelle strutture sanitarie.</p> <p><i>Progetto collegato: IN.4k.1_02 - IN.4k.1_03</i></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	500.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	500.000,00 euro

4.1.3 SCHEDA PROGETTO IN.4.5.1_03

Tabella 14 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povert� sanitaria
AREA PROGETTUALE	Presenza in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povert� sanitaria
Codice progetto	IN.4.5.1_03
Titolo progetto	Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche e dispositivi oculistici
Data inizio progetto	1 Ottobre 2024
Data fine progetto	1 Dicembre 2029
CUP (se presente)	38 CUP
Tipologia operazione	A regia
Modalit� di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	158
Beneficiario	38 Aziende sanitarie
Responsabile del Procedimento/RUP	
Soggetto attuatore	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
Attivit�	<p>Nelle attivit� di <i>outreach</i>, attraverso i motorhome odontoiatrici sar� possibile effettuare screening sanitari odontoiatrici, prestazioni di assistenza essenziale e informarsi sulla salute orale. Si realizzeranno controlli e cure odontoiatriche di base favorendo cos� la prevenzione, una corretta routine di igiene dentale e intervenendo per evitare numerose patologie del cavo orale. Ove necessario si realizzeranno interventi di ortodonzia sociale e per tale attivit� � prevista la dotazione di protesi odontoiatriche tramite stipula di contratti con laboratori odontotecnici. Si realizzeranno anche controlli e cure oculistiche ed � prevista la dotazione di dispositivi oculistici.</p> <p><i>Progetti collegati: IN.4.K.2_01 - IN.4.K.2_02 - IN.4.K.1_04</i></p>
Area territoriale del progetto	38 Aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	29.057.034,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	29.057.034,00 euro

4.2 AZIONE 4.5.2 - Aumento dell'utilizzo dei servizi sanitari e socio-sanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute

L'erogazione di prestazioni appropriate richiede trasversalmente un maggiore raccordo reciproco, che risulta difficoltoso. La mancanza di un dialogo e una concertazione non solo tra servizi sociali e servizi sanitari ma anche tra differenti dipartimenti delle aziende sanitarie, si riflette in: una frammentazione dei percorsi di sostegno e cura, per cui orientarsi tra questi diventa sempre più difficile non solo per le persone, ma anche per operatori e operatrici dei servizi.

Le attività mirano ad aumentare l'utilizzo pieno e appropriato dei servizi sanitari e socio-sanitari potenziando l'*empowerment* della popolazione target, attraverso attività informativo-educative di promozione della salute ed orientamento e capacitazione alla fruizione dei servizi socio-sanitari disponibili sul territorio. In tal senso, le attività contemplate in tale azione, sono complementari all'attività formativa del personale sanitario e socio-sanitario nel perseguire l'aumento dell'utilizzo appropriato dei servizi sanitari e socio-sanitari.

Si intende promuovere una responsabilità condivisa da parte dei servizi nel prendere in carico e/o nel tenere insieme ciascuno dei percorsi in cui la persona è inserita, sviluppando un lavoro integrato che porta ad una migliore conoscenza del territorio e delle sue trasformazioni sociali, che agisce come un vero e proprio determinante di salute, un elemento che richiede la trasformazione delle forme organizzative e strumenti differenti rispetto a quelli attualmente esistenti.

4.2.1. SCHEDA PROGETTO IN.4.5.2_01

Tab. 15 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povertà sanitaria
AREA PROGETTUALE	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche.
Codice progetto	IN.4.5.2_01
Titolo progetto	Piattaforma web per il monitoraggio del trasferimento di buone pratiche + sistema di supporto alle decisioni (DSS)
Data inizio progetto	6 Dicembre 2024
Data fine progetto	1 Dicembre 2029
CUP	I89I24001010006
Tipologia operazione	A titolarità
Modalità di attuazione	Acquisto e realizzazione di servizi/personale
Settore d'intervento	128
Beneficiario	INMP
Responsabile del Procedimento/RUP	Dott. Domenico Rocco
Soggetto attuatore	INMP
Descrizione del progetto	
Attività	Realizzazione di una piattaforma informatica per la creazione di un sistema di supporto alle decisioni (DSS), funzionale alla profilazione dell'utenza per la dimensione sanitaria e sociale, utile per una mappatura completa della popolazione target coinvolta. I dati collazionati saranno funzionali alla valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate nelle azioni di

Anagrafica progetto	
	<p>presa in carico e <i>referral</i>, e per condurre analisi epidemiologiche sulle malattie della povertà.</p> <p>La collazione dei dati utili alla valutazione dell'efficacia di tutti gli interventi rappresenta un'importante attività per colmare la frammentata e incompleta disponibilità di informazioni utili a programmare interventi socio-sanitari. Il raccordo tra istituzioni, come nel caso Comuni e Aziende Sanitarie genera virtuosi processi di integrazione che non trovano le corrispondenti banche dati in cui conferire esiti ed entità degli interventi. Da qui la necessità di uno strumento che a partire dalla gestione analitica di tutti gli interventi previsti dal PNES per l'area del contrasto alla povertà sanitaria, possa restituire le informazioni sulle risultanze, anche in termini di capacità dei territori di adottare in maniera strutturale le modalità sperimentate. Un pannello di controllo in cui far confluire le informazioni sulla popolazione dei vulnerabili socio-sanitari, utili a definire un set di indicatori per una più completa identificazione dei vulnerabili, che tenga conto di dati economici ma anche sociali e clinici.</p> <p>La piattaforma è funzionale per alimentare un Osservatorio sulle problematiche di salute connesse alla povertà e alle migrazioni.</p> <p>Progetto collegato: IN.4.5.2.02</p>
Area territoriale del progetto	38 Aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	755.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	755.000,00 euro

4.2.2. SCHEDA PROGETTO IN.4.5.2_02

Tabella 16 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povert� Sanitaria
AREA PROGETTUALE	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche
Codice progetto	IN.4.5.2_02
Titolo progetto	Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche (mappatura)
Data inizio progetto	3 Giugno 2025
Data fine progetto	3 Dicembre 2029
CUP	I89G24000450005
Tipologia operazione	A titolarit�
Modalit� di attuazione	Acquisto e realizzazione di servizi/personale
Settore d'intervento	160
Beneficiario	INMP
Responsabile del Procedimento/RUP	Dott. Alessio Petrelli
Soggetto attuatore	INMP
Descrizione del progetto	
Attivit�	<p>Si intende realizzare un osservatorio privilegiato sulla povert� sanitaria, utilizzando dati primari, elaborati attraverso una piattaforma informatica (Fase 1. IN.4.5.1_01) in cui confluiranno le informazioni utili ad un censimento dei bisogni degli utenti presi in carico. In particolare, attraverso i dati ottenuti dalla mappatura quali-quantitativa effettuata in co-progettazione dagli ETS e dalla raccolta di dati conferiti da tutti gli attori coinvolti nei percorsi di assistenza e presa in carico. Si intende realizzare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una rilevazione e valutazione periodica dei dati delle prestazioni erogate; - un osservatorio epidemiologico sulle malattie della povert� che integri le fonti presenti a livello nazionale; - un documento riportante i risultati del censimento. <p>Valutazione periodica dell'applicazione delle buone prassi trasferite e identificazione di eventuali azioni correttive.</p> <p>Progetto collegato: IN.4.5.2_01</p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	500.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	500.000,00 euro

4.2.3. SCHEDA PROGETTO IN.4.5.2_03

Tabella 17 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povertà Sanitaria
AREA PROGETTUALE	Azioni informative-educative della popolazione target
Codice progetto	IN.4.5.2_03
Titolo progetto	Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target
Data inizio progetto	1 Ottobre 2024
Data fine progetto	1 Dicembre 2029
Modalità di attuazione	Acquisto e realizzazione di servizi/personale
Settore d'intervento	160
Beneficiario	38 Aziende sanitarie
Responsabile del Procedimento/RUP	
Soggetto attuatore	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
Attività	<p>L'attività consiste nella produzione di materiale informativo specifico per le singole aziende sanitarie e sarà finalizzato a supportare le attività di educazione sanitaria che si realizzerà presso le comunità le strutture sanitarie.</p> <p>La produzione, nei diversi format cartacei e digitali, sarà realizzata in base alle esigenze specifiche rilevate nei singoli territori.</p> <p>Questa attività ha l'obiettivo di creare strumenti utili a diffondere la conoscenza del nostro sistema sanitario, le strutture e i servizi esistenti nei vari territori e i fattori di rischio per la salute collegati alla rinuncia ad attività di prevenzione e di cura.</p> <p>Progetti collegati: IN.4k.1_03</p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	790.008,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	790.008,00 euro

5. Indicatori Output e risultato - (previsti)

Elencare gli obiettivi specifici del Piano suddivisi tra Fondo FSE+ e FESR, inclusi indicatori per misurare le performance secondo la seguente tabella:

Priorità 1 (FSE+): Servizi sanitari più equi ed inclusivi (FSE+)

Tab. 18 - INDICATORI DI OUTPUT PREVISTI

Cod indicatore	Indicatore	UM	Target intermedio (2024)	Target finale (2029)
EECO01	Numero totale dei partecipanti	Numero partecipanti	2.000	80.000
EECO13	Cittadini Paesi Terzi	Numero partecipanti	800	32.000

Tab. 19 - INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI

Cod indicatore	Indicatore	UM	Baseline (dato di riferimento)	Anno di riferimento	Target finale (2029)
ISR4_2IT	Numero partecipanti che alla conclusione degli interventi si trovano in una situazione migliorativa	Numero Partecipanti	0	2022	40.000

Priorità 2 (FESR): Servizi sanitari di qualità

Tab. 20 - INDICATORI DI OUTPUT PREVISTI

Cod indicatore	Indicatore	UM	Target intermedio (2024)	Target finale (2029)
RCO69	N° max di persone che possono essere servite dalla struttura sanitaria nuova o modernizzata		5.700	114.000

Tab. 21 - INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI

Cod indicatore	Indicatore	UM	Baseline (dato di riferimento)	Anno di riferimento	Target finale (2029)
RCR73	Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate	Numero utenti per anno	0	2022	18.525

6. Indicatori specifici di progetto

Indicare per ciascun codice progetto quali indicatori specifici sono stati individuati per il monitoraggio dell'attuazione del progetto

Tab. 22- INDICATORI SPECIFICI DI PROGETTO

I progetti sono ordinati per codice progetto.

N	Codice progetto	Area progettuale	Titolo Progetto	Indicatori specifici di progetto
1	IN.4k.1_01	Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e sociosanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l' <i>outreach</i>	Ricognizione modalità erogazione prestazioni dei beneficiari	n.38 prospetti riassuntivi degli ambulatori di prossimità e dei motorhome già disponibili, comprensivi della dotazione tecnologica e strumentale
2	IN.4k.1_02	Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e sociosanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l' <i>outreach</i>	Personale motorhome clinici	n. 38 equipe multidisciplinari cliniche costituite
3	IN.4k.1_03	Adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario e azioni informative-educative della popolazione target	Progettazione, sviluppo, erogazione di contenuti formativi	Progettazione e sviluppo di n.5 pacchetti per la formazione e l'aggiornamento continuo
4	IN.4k.1_04	Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria	Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	n. 38 mappature quali-quantitative dei bisogni
5	IN.4k.2_01	Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria	Coordinamento della co-progettazione	n.1 Documento di indirizzo degli interventi di <i>outreach</i> /medicina di prossimità
6	IN.4k.2_02	Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria	Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni	n. 38 bandi di co-progettazione
7	IN.4k.3_01	Promozione dell'inclusione della rete di comunità nelle reti aziendali	Rafforzamento partnership	n.1 documento recante ruoli e funzioni del leader e delle reti di comunità nella promozione della salute e n. 38 atti formali per la

N	Codice progetto	Area progettuale	Titolo Progetto	Indicatori specifici di progetto
				integrazione dei leader e delle reti di comunità nei processi decisionali aziendali
8	IN.4.5.1_01	Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e sociosanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l' <i>outreach</i>	Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di <i>outreach</i>	n. 41 motorhome clinici attrezzati acquistati/adattati n. 39 motorhome odontoiatrici attrezzati acquistati/adattati n.38 equipe odontoiatriche costituite
9	IN.4.5.1_02	Adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario e azioni informative-educative della popolazione target	Piattaforma erogazione formazione	n. 1 piattaforma per erogazione attività formativa
10	IN.4.5.1_03	Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria	Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria	n. 38 convenzioni con laboratori odontoiatrici per l'erogazione delle protesi
11	IN.4.5.2_01	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche	Piattaforma web per il monitoraggio del trasferimento di buone pratiche + sistema di supporto alle decisioni (DSS)	n. 1 sistema DSS su piattaforma supporto alla valutazione dell'efficacia dei modelli adottati
12	IN.4.5.2_02	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche	Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche	n. 1 documento riportante i risultati del censimento dei bisogni Report periodico delle prestazioni erogate
13	IN.4.5.2_03	Promozione dell'inclusione della rete di comunità nelle reti aziendali e azioni informative-educative della popolazione target	Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target	n. 38 piani di disseminazione materiale informazione sanitaria a cura delle 38 ASL

7. Cronoprogramma e Piano finanziario

Tab. 23 - Cronoprogramma

I progetti sono ordinati per singola Area progettuale e per Fasi.

N	Codice progetto	Data inizio	Data fine
1	IN.4k.1_01	21 Dicembre 2023	31 Marzo 2025
2	IN.4k.1_02	21 Ottobre 2024	1 Dicembre 2029
3	IN.4k.1_03	1 Novembre 2024	1 Dicembre 2028
4	IN.4k.1_04	21 Ottobre 2024	31 Dicembre 2029
5	IN.4k.2_01	27 Settembre 2024	1 Giugno 2029
6	IN.4k.2_02	21 Ottobre 2024	31 Dicembre 2029
7	IN.4k.3_01	24 Ottobre 2025	1 Dicembre 2029
8	IN.4.5.1_01	24 Ottobre 2024	1 Dicembre 2029
9	IN.4.5.1_02	22 Ottobre 2024	1 Dicembre 2028
10	IN.4.5.1_03	1 Ottobre 2024	1 Dicembre 2029
11	IN.4.5.2_01	6 Dicembre 2024	1 Dicembre 2029
12	IN.4.5.2_02	3 Giugno 2025	1 Dicembre 2029
13	IN.4.5.2_03	1 Ottobre 2024	1 Dicembre 2029

Tabelle. 24 – Comparazione del Piano finanziario modificato sulla base dell'ultima previsione di spesa comunicata dai beneficiari

TAB.24 A - Versione Piano finanziario v.4 (INMP.REGISTRO UFFICIALE.U.0005374.26-06-2025),

Fondo	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Totale
FSE+	€ 423.872,83	€ 25.497.013,09	€ 23.310.607,82	€ 22.551.592,12	€ 21.629.425,42	€ 18.713.588,72	€ 112.126.100,00
FESR	€ 7.757,37	€ 22.224.260,88	€ 14.325.689,94	€ 13.221.292,50	€ 12.596.899,63	€ 11.419.024,68	€ 73.794.925,00
Totale	€ 431.630,20	€ 47.721.273,97	€ 37.636.297,75	€ 35.772.884,62	€ 34.226.325,06	€ 30.132.613,40	€ 185.921.025,00

TAB.24 B- Prospetto del Piano finanziario emergente dalla collazione delle rimodulazioni presentate dalle AS

Fondo	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Totale
FSE+	€ 2.745.213	€ 15.442.860	€ 24.245.631	€ 24.066.985	€ 23.797.378	€ 21.592.213	€ 111.890.280
FESR	€ 591.587	€ 15.464.031	€ 20.623.701	€ 13.239.266	€ 12.643.674	€ 11.468.487	€ 74.030.745
Totale	€ 3.336.800	€ 30.906.891	€ 44.869.332	€ 37.306.250	€ 36.441.052	€ 33.060.700	€ 185.921.025

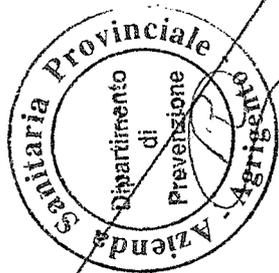
Tabella . 25 Versione Piano finanziario v.5 20/11/2025

Predisposta sulle previsioni di spesa

Fondo	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Totale
FSE+	€ 2.745.213	€ 5.263.283	€ 24.245.631	€ 27.481.906	€ 27.212.300	€ 24.941.947	€ 111.890.280
FESR	€ 591.587	€ 2.939.213	€ 20.623.701	€ 17.414.205	€ 16.818.613	€ 15.643.426	€ 74.030.745
Totale	€ 3.336.800	€ 8.202.496	€ 44.869.332	€ 44.896.111	€ 44.030.913	€ 40.585.373	€ 185.921.025

Sintesi variazioni:

- La variazione in incremento sul 2024 è determinata dalla valorizzazione dei retrospettivi presentati dalle AS beneficiarie,
- la variazione in decremento del 2025 è determinata dalla previsione formalizzata dalle AS beneficiarie con i Piani di Interventi rimodulati
- la variazione in incremento per il fondo FESR è determinato dalle esigenze di alcune aziende di acquisire la disponibilità finanziaria per gli impegni di spesa necessari per procedere con gli ordinativi dei Motorhome, i cui importi unitari sono significativamente incrementati al perfezionamento della gara.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____
al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal **13 MAR 2026**

Agrigento, li **13 MAR 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Sig. DOMENICO ALAIMO
Conduttore Amministrativo

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi