

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE  
1  
PROT. N. 1854

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1854 DEL 16 SET 2025

**OGGETTO:** Presa atto del Piano Operativo INMP aggiornato, 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.

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

PROPOSTA N. 1928 del 11/09/2025

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

*Domenica Rita Avanzato*

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

*Valeria Lo Vullo*

Il Direttore Dipartimento di Prevenzione  
(Dott.ssa Girolama Bosco)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. \_\_\_\_\_) che è parte integrante della presente delibera.

( ) Autorizzazione n. NON COMPORTA  
ORDINE DI SPESA

C.E. /  C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*G.P.*

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

*SG*

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

12 SET 2025

L'anno duemilaventicinque il giorno SE DI CI del mese di SETTEMBRE  
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

### IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci, 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 DOTT.SSA TERESA CAVALLÉ 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*";

**Vista** la nota prot. n. 6751 del 13/08/2025 (All. 1), trasmessa con mail in pari data, con la quale INMP, nella qualità di Organismo Intermedio ha trasmesso:

- il Piano Operativo INMP aggiornato a giugno 2025 (All. 2) contenente modifiche rispetto alla versione precedente (approvata con Decreto del Capo Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del S.S.N. n. 29 del 03/05/2024), che si allega alla presente deliberazione;
- il Decreto di approvazione, del suddetto Piano Operativo INMP aggiornato, 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 (All.3);

**Considerato** che una delle modifiche apportate al Piano Operativo riguarda la scheda progetto 6 avente ID IN.4.5.1\_03, all'interno della quale è stata prevista la dotazione di dispositivi oculistici e la realizzazione di controlli e cure oculistiche, non contemplati nella precedente versione;

Che nella suddetta mail del 13/08/2025 l'INMP ha chiesto alle Aziende Beneficiarie la trasmissione della deliberazione di presa d'atto del Piano Operativo aggiornato 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 nonché l'invio di una scheda di dettaglio per l'attivazione dell'ambulatorio di oculistica sociale;

Che con mail del 27/08/2025 è stato chiesto all'INMP se l'ambulatorio di oculistica sociale e l'eventuale fornitura di dispositivi oculistici è obbligatoria e, in caso affermativo, se sono previste ulteriori somme rispetto a quelle assegnate nella scheda progetto 6 e previste per le protesi odontoiatriche;

Che con mail del 28/08/2025 l'INMP ha riscontrato la richiesta nel modo seguente: "l'attivazione dell'ambulatorio di oculistica sociale non è obbligatoria. La modifica della scheda progettuale IN.4.5.1\_03 dovrà essere attuata soltanto nella eventualità in cui la vostra AS riterrà opportuno avviare attività di oculistica sociale. In tal caso il tutto dovrà avvenire ad invarianza del budget complessivo di Programma, così come assegnato alla vostra AS, fatta salva la possibilità di un incremento del budget dello specifico Progetto attraverso una redistribuzione delle risorse, da attuarsi mediante un'apposita rimodulazione, che potrà avvenire nel rispetto delle indicazioni comunicate nelle nostre Linee guida e nelle note sul PNES";

Vista la nota prot. n. 138653 del 04/09/2025 con cui il Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi del PNES dott. Salvatore Castellano, ha comunicato al Direttore Generale dell'Asp di Agrigento l'intenzione di mantenere invariata la scheda progetto 6 avente ID IN.4.5.1\_03, condivisa dalla Direzione Generale;

Ritenuto, pertanto, con il presente provvedimento di prendere atto del Piano Operativo INMP aggiornato (All. 2) 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, relativo al Programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" Area di Intervento "Contrastare la povertà sanitaria";

Ritenuto, altresì, di dare atto che non sarà apportata alcuna variazione alla scheda progettuale IN.4.5.1\_03, facente parte del Piano di Interventi del PNES, per l'attivazione dell'ambulatorio di oculistica sociale e la dotazione di dispositivi oculistici;

#### PROPONE

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

**Prendere atto** del Piano Operativo INMP aggiornato (All. 2) 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, relativo al Programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" Area di Intervento "Contrastare la povertà sanitaria";

**Dare atto** che non sarà apportata alcuna variazione alla scheda progettuale IN.4.5.1\_03, facente parte del Piano di Interventi del PNES, per l'attivazione dell'ambulatorio di oculistica sociale e la dotazione di dispositivi oculistici;

**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;

-tutta la documentazione citata nella presente deliberazione è custodita agli atti del Dipartimento di Prevenzione e nella disponibilità, comunque, di chi vi abbia interesse;

**Munire** il presente provvedimento della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione  
(Dott.ssa Girolama Bosco)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere FAVORABILE  
Data 13/09/2025

Parere Favorabile  
Data 15/09/2025

Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Ersilia Riggio

Il Direttore Sanitario  
Dott. Raffaele Elia

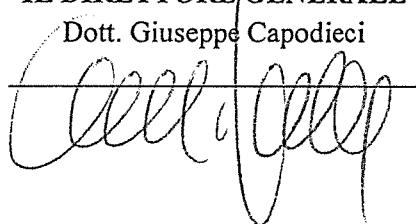
Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Girolama Bosco, Direttore del Dipartimento di Prevenzione, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;  
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;  
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

### DELIBERA

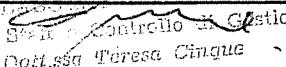
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Girolama Bosco, Direttore del Dipartimento di Prevenzione.

**IL DIRETTORE/ GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodieci



**Il Segretario verbalizzante**

  
DOTT. S. CINQUE AMM.VO TPC  
"L'AGGIORNAMENTO DEL CONTROLLO DI GESTIONE"  
"M. S. CINQUE  
Dott.ssa Teresa Cinque

All. 1

**Il Responsabile per l'Organismo Intermedio**

Alla c.a.

Direttori Generali  
 Responsabili attuazione  
 Responsabili amministrativi  
 ASL PNES

Direttore Generale  
 Direttore Amministrativo  
 Direttore Sanitario  
 Responsabili dei Progetti a  
 titolarità  
 INMP

*Inviata a mezzo PEC e PEO*

**Oggetto:** Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (CCI 2021IT05FFPR002) – Area d'intervento “Contrastare la povertà sanitaria”. Trasmissione Piano Operativo INMP

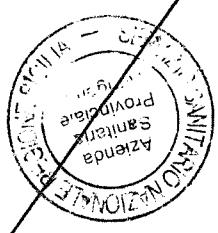
Gentili Direttori e Referenti,

nel rispetto dell'Art. 5, lett. l) della Convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio, ai sensi di cui ciascun OI deve “*curare l'aggiornamento del Piano Operativo, con cadenza annuale e ogni qualvolta se ne riscontri la necessità*”, si trasmette il Piano Operativo INMP opportunamente aggiornato, approvato con decreto del Capo Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio sanitario nazionale n. 95 del 7 luglio 2025, inviato a codesto OI con nota prot. n. 0004222-08/08/2025-DPDMF-MDS-P, acquisita al prot. n. 0006679 dell'08 agosto 2025.

Si prega di prenderne visione.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

IL RESPONSABILE  
 PER L'ORGANISMO INTERMEDIO  
 (Dott.ssa Carmela Pierri)



All. 2

# PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027

CCI 2021/IT05FFPR002

Decisione di esecuzione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022

## PIANO OPERATIVO ORGANISMO INTERMEDIO INMP

[11 giugno 2025]



## 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 matureata 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

## Sommario

<i>Premessa</i> .....	4
1. Descrizione della strategia del PO.....	5
2. Dotazione finanziaria.....	8
3. PRIORITA' 1 – Obiettivo Specifico 4k (ESO4.11) .....	13
4. PRIORITA' 2 – Obiettivo Specifico RSO4.5.....	25
5. Indicatori Output e risultato - (previsti) .....	33
6. Indicatori specifici di progetto.....	34
7. Cronoprogramma e Piano finanziario .....	36

## **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*, a seguito della prima fase di ricognizione preliminare dei progetti presentati dagli OI nel documento linee programmatiche, segue la seconda fase, in cui partendo da un quadro programmatorio complessivo, si definiscono i Piani Operativi che descrivono con maggiore dettaglio, le strategie, gli obiettivi e le finalità degli interventi.

I Piani Operativi sono sottoposti al parere tecnico del Comitato di Coordinamento del PN ed approvati dall'Autorità di Gestione.

Il presente format rappresenta l'unico formulario ammissibile per la redazione di Piani Operativi inerenti i progetti finanziabili nell'ambito del PN Equità nella Salute 21-27 e sarà utilizzato anche per eventuali integrazioni e/o successivi aggiornamenti.

Il format fornisce indicazioni alla compilazione e note esplicative a supporto della compilazione di ciascuna sezione/paragrafo e dovrà essere datato e firmato da un soggetto autorizzato ad impegnare l'Ente Proponente.

## 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 **€ 73.794.925** a valere sul FESR e **€ 112.126.100** a valere sul FSE +.

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 sociosanitari 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 39.940.025,00)**

È previsto in capo alle singole Asl, con eventuale 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 70.100.100,00)**

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 diseguaglianze 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 3.300.000,00)  
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 31.299.900,00)  
Acquisto e dotazione di **protesi odontoiatriche** e dispositivi oculistici, per l'erogazione alla popolazione target.
  - 3.4 **IN.4k.1.04** (Fase 4 – Euro 36.796.000,00)  
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 760.000,00): **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 800.000,00) - **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	€ 112.126.100	€ .....
PRIORITA' 2 (FESR)	Servizi sanitari di qualità	6	€ 73.794.925	€ .....
<b>TOTALE (priorità 1 + priorità 2)</b>		13	€ 185.921.025	€ .....
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>			<b>€ 185.921.025</b>	€ .....

Tab. 2 - Riepilogo per area tematica

Area tematica	Numero progetti	Risorse assegnate	Eventuale cofinanziamento
Povertà sanitaria	13	€ 185.921.025	€ .....
<b>TOTALE</b>	<b>13</b>	<b>€ 185.921.025</b>	<b>€ .....</b>

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

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

OBBIETTIVO SPECIFICO	AZIONE	TITOLO AZIONE	AREA TEMATICA-AREA PROGETTUALE	ID PROGETTO	TITOLO PROGETTO	BENEFICIARIO	DESTINATARIO	RISORSE PN
		Rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute	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 odontoiatrica	38 Aziende sanitarie		€ 39.940.025,00
4.5.1		di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli	Adeguamento delle competenze del personale sanitario e sociosanitario	IN.4.5.1_02	Realizzazione piattaforma per attività di formazione e informazione	/INMP		€ 500.000,00
			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	Soggetto in condizione di vulnerabilità socio-economica	€ 31.299.900,00
				IN.4.5.2_01	Plattforma informatica per la creazione di un sistema di supporto alle decisioni (DSS)	/INMP		€ 755.000,00
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_02	Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche	/INMP		€ 500.000,00
				IN.4.5.2_03	Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target	38 Aziende sanitarie		€ 800.000,00
				n.6				€ 73.794.925,00
							<b>TOTALE</b>	

## **SCHEDE PROGETTO**

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

---

### 3. PRIORITA' 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 avverrà 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	Povertà Sanitaria
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' <i>outreach</i>
Codice progetto	IN.4k.1_01
Titolo progetto <sup>1</sup>	<i>Attualizzazione operativa attraverso la ricognizione e verifica delle modalità 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 <sup>2</sup>	A titolarità
Modalità di attuazione <sup>3</sup>	Acquisto e realizzazione di servizi/Personale
Settore d'intervento <sup>4</sup>	160
Beneficiario <sup>5</sup>	INMP
Responsabile del Procedimento/RUP <sup>6</sup>	Dott.ssa Maria Giuseppina Lecce
Soggetto attuatore <sup>7</sup>	INMP
Descrizione del progetto	
Attività	<p>In questa attività si è 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 è 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 prossimità da impiegare nel primo periodo di avvio e per il tempo utile all'approvvigionamento dei motorhome previsti dal Programma. L'attività è stata a titolarità INMP ha restituito le evidenze ai soggetti beneficiari per il supporto alla pianificazione dei primi interventi orientati al raggiungimento del target 2024.</p> <p>Azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verifica degli ambulatori di prossimità già attivi nei Distretti di intervento, comprensivo della dotazione tecnologica e strumentale esistente;</li> <li>• verifica dei motorhome per l'<i>outreach</i> disponibili nelle ASL/ASP interessate, comprensivo della dotazione tecnologica e strumentale esistente;</li> </ul>

<sup>1</sup> Titolo sintetico che individua il progetto.<sup>2</sup> Indicare la tipologia del progetto (a regia, a titolarità)<sup>3</sup> Descrivere le modalità 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**.<sup>4</sup> 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 sanità; 129. Attrezzature sanitarie; 130. Beni mobili per la salute; 158. Misure volte a rafforzare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e abbordabili; 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)
- Per ESO4.11 il codice presente nel PN è: 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)

<sup>5</sup> Soggetto responsabile dell'avvio o dell'avvio e dell'attuazione delle operazioni, ex Reg. UE 1060/2021.<sup>6</sup> 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 è: 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<sup>7</sup> Responsabile del Procedimento: in tutti gli altri procedimenti amministrativi a vario titolo connessi con l'attuazione del PN è il soggetto che assume la responsabilità dell'istruttoria e di ogni altro adempimento inherente il singolo procedimento nonché, 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.<sup>7</sup> Si intende il soggetto responsabile dell'avvio, dell'attuazione, e della funzionalità del progetto finanziato.

Anagrafica progetto	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>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></li> <li>verifica delle disponibilità e presenza di personale sanitario e accordi con ETS.</li> </ul>
<i>Progetti collegati: IN.4k.1_02 - IN.4.5.1_01</i>	
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 aziende sanitarie
<b>Fonti di finanziamento<sup>8</sup></b>	
<b>Risorse PN</b>	<b>39.757,00 euro</b>
<b>Altre risorse pubbliche</b>	-
<b>Risorse private</b>	-
<b>Totale</b>	<b>39.757,00 euro</b>

<sup>8</sup> Importi in euro

## 3.1.2 SCHEDA PROGETTO IN.4k.1\_02

Tab. 6 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
<b>AREA TEMATICA</b>	<b>Povertà Sanitaria</b>
<b>Area progettuale</b>	Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l' <i>outreach</i>
<b>Codice progetto</b>	<b>IN.4k.1_02</b>
<b>Titolo progetto</b>	<b>Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica</b>
<b>Data inizio progetto</b>	21 Ottobre 2024
<b>Data fine progetto</b>	1 Dicembre 2029
<b>CUP (se presente)</b>	38 cup
<b>Tipologia operazione</b>	A regia
<b>Modalità di attuazione</b>	In convenzione
<b>Settore d'intervento</b>	160
<b>Beneficiario</b>	38 Aziende sanitarie
<b>Responsabile del Procedimento/RUP</b>	
<b>Soggetto attuatore</b>	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
<b>Attività</b>	L'attività che si realizzeranno in questo progetto sono relative alla costituzione delle equipe multidisciplinari per l'attività clinica a bassa soglia, attraverso: <ul style="list-style-type: none"> <li>• analisi del fabbisogno di personale (profilo e ruoli) dell'azienda sanitaria;</li> <li>• 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 povertà sanitaria;</li> <li>• 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 attività progettuali.</li> </ul> <p><b>Progetti collegati: IN.4k.1_01 – IN.4.5.1_01</b></p>
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
<b>Risorse PN</b>	<b>70.100.100,00 euro</b>
<b>Altre risorse pubbliche</b>	-
<b>Risorse private</b>	-
<b>Totale</b>	<b>70.100.100,00 euro</b>

## 3.1.3 SCHEDA PROGETTO IN.4k.1\_03

Tab. 7 – Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
<b>AREA TEMATICA</b>	<b>Povertà Sanitaria</b>
<b>Area progettuale</b>	Adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario e azioni informative-educative verso la popolazione target
<b>Codice progetto</b>	<b>IN.4k.1_03</b>
<b>Titolo progetto</b>	<b>Formazione del personale sanitario e socio – sanitario</b> coinvolto da tutti i beneficiari nelle attività previste per l'area "Contrastare la povertà sanitaria"
<b>Data inizio progetto</b>	1 Novembre 2024
<b>Data fine progetto</b>	1 Dicembre 2028
<b>CUP</b>	I89I24000800006
<b>Tipologia operazione</b>	A titolarità
<b>Modalità di attuazione</b>	Acquisto e realizzazioni di servizi/personale
<b>Settore d'intervento</b>	160
<b>Beneficiario</b>	INMP
<b>Responsabile del Procedimento/RUP</b>	Dott. Andrea Cavani
<b>Soggetto attuatore</b>	INMP
Descrizione del progetto	
<b>Attività</b>	<p>Le attività 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"> <li>• determinanti e disuguaglianze di salute</li> <li>• medicina di prossimità</li> <li>• approccio e presa in carico culturalmente orientata</li> <li>• indicazioni operative e procedure relative all'attività dei motorhome</li> <li>• <i>teamworking</i>, multidisciplinarietà e multiprofessionalità.</li> </ul> <p>I contenuti formativi sviluppati saranno la base di riferimento per lo sviluppo dei materiali utili alle attività 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>
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
<b>Risorse PN</b>	<b>700.000,00 euro</b>
<b>Altre risorse pubbliche</b>	-
<b>Risorse private</b>	-
<b>Totale</b>	<b>700.000,00 euro</b>

## 3.1.4 SCHEDA PROGETTO IN.4k.1\_04

Tab. 8 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Povertà Sanitaria
Area progettuale	Presa 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	36.796.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totale	36.796.000,00 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 geolocalizzazione 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	
<b>AREA TEMATICA</b>	<b>Povertà Sanitaria</b>
<b>Area progettuale</b>	Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria
<b>Codice progetto</b>	IN.4k.2_01
<b>Titolo progetto</b>	Coordinamento della co-progettazione (ASL, ETS, Comuni, ecc.)
<b>Data inizio progetto</b>	27 Settembre2024
<b>Data fine progetto</b>	1 Giugno 2029
<b>CUP</b>	I19I24000620006
<b>Tipologia operazione</b>	A titolarità
<b>Modalità di attuazione</b>	Acquisto e realizzazione di servizi/personale
<b>Settore d'intervento</b>	160
<b>Beneficiario</b>	INMP
<b>Responsabile del Procedimento/RUP</b>	Dott.ssa Maria Giuseppina Lecce
<b>Soggetto attuatore</b>	INMP
Descrizione del progetto	
<b>Attività</b>	<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"> <li>- distretti sanitari con maggior numero di persone che hanno rinunciato alle cure, sulla base di <i>cut-off</i> condivisi;</li> <li>- <i>governance</i> per gli interventi di <i>outreach</i>;</li> <li>- tipologia di farmaci e dispositivi medici da acquisire;</li> </ul>

Anagrafica progetto	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- composizione minima dell'equipe multidisciplinare;</li> <li>- criteri di selezione degli ETS;</li> <li>- <i>setting</i> di intervento;</li> <li>- procedure e delle indicazioni operative degli interventi di <i>outreach</i>.</li> </ul> <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>
<i>Progetti collegati: IN.4k.2_02 - IN.4.5.1_03 - IN.4k.1_04</i>	
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	430.243,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
<b>Totale</b>	<b>430.243,00 euro</b>

## 3.3.1 SCHEDA PROGETTO IN.4k.2\_02

Tab. 10 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
<b>AREA TEMATICA</b>	Povertà Sanitaria
<b>Area progettuale</b>	Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria
<b>Codice progetto</b>	IN.4k.2_02
<b>Titolo progetto</b>	Co-Progettazione
<b>Data inizio progetto</b>	21 Ottobre 2024
<b>Data fine progetto</b>	31 Dicembre 2029
<b>CUP (se presente)</b>	38 CUP
<b>Tipologia operazione</b>	A regia
<b>Modalità di attuazione</b>	In convenzione
<b>Settore d'intervento</b>	160
<b>Beneficiario</b>	38 Aziende sanitarie
<b>Responsabile del Procedimento/RUP</b>	
<b>Soggetto attuatore</b>	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
<b>Attività</b>	<p>Questa attività di co-progettazione è funzionale all'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le persone in povertà sanitaria all'interno di percorsi clinico-assistenziali e consiste:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nell'identificare, attraverso bando, degli ETS impegnati nelle aree distrettuali individuate ed espletamento delle procedure per la co-progettazione (art.55 CTS);</li> <li>- nel connotare la mappatura quali-quantitativa con la rilevazione dei bisogni e identificazione dei <i>setting</i> di intervento in <i>outreach</i>;</li> <li>- nell'analisi delle relazioni sociali (SNA) degli stakeholder rilevanti per le funzionalità dei motorhome;</li> <li>- nell'adozione di un protocollo di lavoro con l'identificazione di compiti, responsabilità e task calendarizzati per le attività di <i>outreach</i> e <i>referall</i>;</li> <li>- nell'adattamento dei modelli più efficaci selezionati ai <i>setting</i> di intervento;</li> <li>- 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.</li> </ul>
<b>Progetti collegati:</b> IN.4.5.1_04 - IN.4k.1_04- IN.4k.2_01- IN.4k.2_02	
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
<b>Risorse PN</b>	3.300.000,00 euro
<b>Altre risorse pubbliche</b>	-
<b>Risorse private</b>	-
<b>Totale</b>	3.300.000,00 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 concuse. 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	
<b>AREA TEMATICA</b>	<b>Povertà Sanitaria</b>
<b>Area progettuale</b>	Promozione dell'inclusione della rete di comunità nelle reti aziendali
<b>Codice progetto</b>	<b>IN.4k.3_01</b>
<b>Titolo progetto</b>	<b>Mediazione di sistema</b>
<b>Data inizio progetto</b>	24 Ottobre 2024
<b>Data fine progetto</b>	1 Dicembre 2029
<b>CUP (se presente)</b>	38 CUP
<b>Tipologia operazione</b>	A regia
<b>Modalità di attuazione</b>	In convenzione
<b>Settore d'intervento</b>	160
<b>Beneficiario</b>	38 aziende sanitarie
<b>Responsabile del Procedimento/RUP</b>	
<b>Soggetto attuatore</b>	38 aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
<b>Attività</b>	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. 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.
	<b>Progetto collegato IN.4.5.2_03</b>
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 aziende sanitarie

Anagrafica progetto	
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	760.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
<b>Totale</b>	<b>760.000,00 euro</b>

## SCHEDE PROGETTO

PRIORITA' 2 -Servizi sanitari di qualità (FESR)

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

<b>Anagrafica progetto</b>	
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 aziende sanitarie
<b>Fonti di finanziamento</b>	
<b>Risorse PN</b>	<b>39.940.025,00 euro</b>
<b>Altre risorse pubbliche</b>	
<b>Risorse private</b>	
<b>Totale</b>	<b>39.940.025,00 euro</b>

## 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 scalarla 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><b>Progetto collegato: IN.4k.1_02 - IN.4k.1_03</b></p>
Area territoriale del progetto	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	500.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
<b>Totale</b>	<b>500.000,00 euro</b>

## 4.1.3 SCHEDA PROGETTO IN.4.5.1\_03

Tabella 14 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
<b>AREA TEMATICA</b>	Povertà sanitaria
<b>AREA PROGETTUALE</b>	Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria
<b>Codice progetto</b>	IN.4.5.1_03
<b>Titolo progetto</b>	Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche e dispositivi oculistici
<b>Data inizio progetto</b>	1 Ottobre 2024
<b>Data fine progetto</b>	1 Dicembre 2029
<b>CUP (se presente)</b>	38 CUP
<b>Tipologia operazione</b>	A regia
<b>Modalità di attuazione</b>	In convenzione
<b>Settore d'intervento</b>	158
<b>Beneficiario</b>	38 Aziende sanitarie
<b>Responsabile del Procedimento/RUP</b>	
<b>Soggetto attuatore</b>	38 Aziende sanitarie
Descrizione del progetto	
<b>Attività</b>	Nelle attività di <i>outreach</i> , attraverso i motorhome odontoiatrici sarà possibile effettuare screening sanitari odontoiatrici, prestazioni di assistenza essenziale e informarsi sulla salute orale. Si realizzeranno controlli e cure odontoiatriche di base favorendo così 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 attività è prevista la dotazione di protesi odontoiatriche tramite stipula di contratti con laboratori odontotecnici. Si realizzeranno anche controlli e cure oculistiche ed è prevista la dotazione di dispositivi oculistici.
	<i>Progetti collegati: IN.4.K.2_01 - IN.4.K.2_02 - IN.4.K.1_04</i>
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 Aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
<b>Risorse PN</b>	31.299.900,00 euro
<b>Altre risorse pubbliche</b>	-
<b>Risorse private</b>	-
<b>Totale</b>	31.299.900,00 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 diffoltoso. 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	
<b>AREA TEMATICA</b>	Povertà sanitaria
<b>AREA PROGETTUALE</b>	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche.
<b>Codice progetto</b>	IN.4.5.2_01
<b>Titolo progetto</b>	Piattaforma web per il monitoraggio del trasferimento di buone pratiche + sistema di supporto alle decisioni (DSS)
<b>Data inizio progetto</b>	6 Dicembre 2024
<b>Data fine progetto</b>	1 Dicembre 2029
<b>CUP</b>	I89I24001010006
<b>Tipologia operazione</b>	A titolarità
<b>Modalità di attuazione</b>	Acquisto e realizzazione di servizi/personale
<b>Settore d'intervento</b>	128
<b>Beneficiario</b>	INMP
<b>Responsabile del Procedimento/RUP</b>	Dott. Domenico Rocco
<b>Soggetto attuatore</b>	INMP
Descrizione del progetto	
<b>Attività</b>	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	
	presa in carico e <i>referral</i> , e per condurre analisi epidemiologiche sulle malattie della povertà.
	<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>
	Progetto collegato: <b>IN.4.5.2.02</b>
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 Aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	755.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
<b>Totale</b>	<b>755.000,00 euro</b>

## 4.2.2. SCHEDA PROGETTO IN.4.5.2\_02

Tabella 16 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
<b>AREA TEMATICA</b>	<b>Povertà Sanitaria</b>
<b>AREA PROGETTUALE</b>	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche
<b>Codice progetto</b>	<b>IN.4.5.2_02</b>
<b>Titolo progetto</b>	Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche (mappatura)
<b>Data inizio progetto</b>	3 Giugno 2025
<b>Data fine progetto</b>	3 Dicembre 2029
<b>CUP</b>	I89G24000450005
<b>Tipologia operazione</b>	A titolarità
<b>Modalità di attuazione</b>	Acquisto e realizzazione di servizi/personale
<b>Settore d'intervento</b>	160
<b>Beneficiario</b>	INMP
<b>Responsabile del Procedimento/RUP</b>	Dott. Alessio Petrelli
<b>Soggetto attuatore</b>	INMP
Descrizione del progetto	
<b>Attività</b>	<p>Si intende realizzare un osservatorio privilegiato sulla povertà 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"> <li>- una rilevazione e valutazione periodica dei dati delle prestazioni erogate;</li> <li>- un osservatorio epidemiologico sulle malattie della povertà che integri le fonti presenti a livello nazionale;</li> <li>- un documento riportante i risultati del censimento.</li> </ul> <p>Valutazione periodica dell'applicazione delle buone prassi trasferite e identificazione di eventuali azioni correttive.</p> <p><b>Progetto collegato: IN.4.5.2_01</b></p>
<b>Area territoriale del progetto</b>	38 aziende sanitarie
Fonti di finanziamento	
<b>Risorse PN</b>	500.000,00 euro
<b>Altre risorse pubbliche</b>	-
<b>Risorse private</b>	-
<b>Totale</b>	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 formati 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	800.000,00 euro
Altre risorse pubbliche	-
Risorse private	-
Totali	800.000,00 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>	Riconoscimento 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

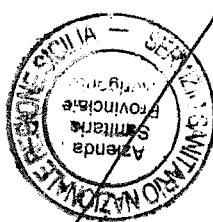
**Tab. 23 - Cronoprogramma**

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

Tab. 24 - Piano finanziario modificato sulla base dell'ultima previsione di spesa comunicata dai beneficiari

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
<b>Totale</b>	<b>€ 431.630,20</b>	<b>€ 47.721.273,97</b>	<b>€ 37.636.297,75</b>	<b>€ 35.772.884,62</b>	<b>€ 34.226.325,06</b>	<b>€ 30.132.613,40</b>	<b>€ 185.921.025,00</b>





Cofinanziato  
dall'Unione europea



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

---

IL CAPO DIPARTIMENTO

**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 Prof. 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, cui sono confluite le attività connesse al ruolo di Autorità di gestione e funzione contabile del Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027;

**VISTA** la nota prot. 0002362 del 05 giugno 2025 DPDMF-MDS-P del Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale, con la quale è stato comunicato alla Commissione Europea e al Ministero dell’Economia e delle Finanze – Ragioneria Generale dello Stato – Ispettorato Generale per i Rapporti finanziari con l’Unione Europea – Ufficio VI, in qualità di Autorità di Audit del PN Equità nella Salute 2021-2027, che, nelle more del completamento del processo di riorganizzazione del Ministero della salute e della designazione del dirigente dell’Ufficio 2 del Dipartimento della Programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale, le funzioni di Autorità di gestione e Funzione Contabile del Programma in argomento, di cui agli artt. 72 e segg. del Regolamento (UE) 2021/1060 sono assicurate dalla dott.ssa Barbara Labella;

**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 edella 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-SEGGGEN-MDS-A

**VISTA** la nota prot. n.U.0000930 del 14.02.2024 (acquisita al protocollo n. 0003843-14/02/2024-SEGGGEN-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;

**VISTO** la versione aggiornata 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 INMP.REGISTRO UFFICIALE.U.0005374.26-06-2025 0002715 acquisita al prot. 002715 del 26/06/2025 del 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;

**PRESO ATTO** della nota prot. n. 0004135 del 06/08/2025 del DPDMF-MDS-A con cui 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 e ne è stata di conseguenza proposta l'approvazione con raccomandazioni;

**RITENUTO** di dover approvare il Piano Operativo trasmesso da INMP con nota prot.n. INMP.REGISTRO UFFICIALE.U.0005374.26-06-2025 0002715 acquisita al prot. 002715 del 26/06/2025 del DPDMF-MDS-A, con le raccomandazioni proposte dall'Autorità di gestione;

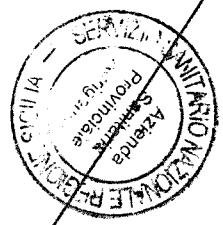
## DECRETA

1. di approvare la versione aggiornata del Piano Operativo trasmesso dall'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP), nella sua qualità di Organismo intermedio, con nota INMP.REGISTRO UFFICIALE.U.0005374.26-06-2025 0002715 acquisita al prot. 002715 del 26/06/2025 del DPDMF-MDS-A tenendo conto delle raccomandazioni di cui alla nota prot. n. 0004135 del 06/08/2025 del DPDMF-MDS-A, allegata al presente atto;
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.

IL CAPO DIPARTIMENTO  
Prof. Francesco Saverio Mennini



FRANCESCO  
SAVERIO  
MENNINI  
07.08.2025  
15:25:47 UTC





# Ministero della Salute

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

Al Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

**Oggetto: Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027. Piano Operativo OI INMP - Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti ed il contrasto delle malattie della Povertà. Approvazione aggiornamento Piano Operativo versione v.04 giugno 2025**

Ai sensi dell'art. 5 lettera l) della Convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio (OI) nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 firmata dall'Istituto in data 20.12.2023 e dal Ministero della salute in data 21.12.2023, ciascun OI deve *"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"*.

Parimenti l'art 4 lettera l) della suddetta Convenzione riporta tra gli obblighi in capo all'Autorità di Gestione di *"approvare il Piano Operativo ed i successivi aggiornamenti di cui al seguente art. 5, lett. f), entro 30 giorni dalla ricezione degli stessi"*.

Con nota INMP.REGISTRO UFFICIALE.U.0005374.26-06-2025 0002715 acquisita al prot. 002715 del 26/06/2025 del DPDMF-MDS-A, INMP, in qualità di Organismo Intermedio del PN Equità nella Salute, ha trasmesso la versione v.04 del Piano Operativo con cui si aggiorna la versione v.02 inviata a Febbraio 2024 con nota acquisita al prot n. 0003843- SEGGEN-MDS-A del 14.02.2024 e approvata formalmente con decreto del Capo Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale n. 29 del 03/05/2024.

In linea con la versione v.02 precedente già approvata, la versione ultima aggiornata v.04 del Piano operativo prevede 13 progettualità a concorrenza della dotazione finanziaria complessiva pari ad €. 185.921.025,00:

- n.7 schede intervento proposte sulla priorità 1 (FSE+), per complessivi € 112.126.100,00
- n. 6 schede intervento proposte sulla priorità 2 (FESR), per complessivi € 73.794.925,00

La versione v.04 del PO ultima inviata dall'Organismo Intermedio INMP presenta le seguenti modifiche rispetto alla versione precedentemente inviata e approvata:

- a) **modifica della scheda tecnica con id progetto IN.4.5.1\_03 Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche e dispositivi oculistici** per il quale si specifica che si realizzeranno anche controlli e cure oculistiche ed è prevista la dotazione di dispositivi oculistici non prevista nella precedente versione della stessa scheda;
- b) **modifica degli importi di alcune schede progettuali** come riepilogato nella seguente tabella:

PO v.04 del 26.06.2025	Pv.02 approvato 0003843-14/02/2024-SEGGEN-MDS-A
IN.4K.1_01 (Fase 1 - Euro 39.757,00)	IN.4K.1_01 (Fase 1 - Euro 70.000,00)
IN.4.5.1_01 (Fase 2 - Euro 39.940.025,00)	IN.4.5.1_01 (Fase 2 - Euro 39.839.925,00)
IN.4K.1_02 (Fase 3 - Euro 70.100.100,00)	IN.4K.1_02 (Fase 3 - Euro 70.000.000,00)
IN.4k.2_01 (Fase 1 – Euro 430.243,00)	IN.4k.2_01 (Fase 1 – Euro 400.000,00)
IN.4.5.1.03 (Fase 3 – Euro 31.299.900,00)	IN.4.5.1.03 (Fase 3 – Euro 31.400.000,00)
IN.4k.1.04 (Fase 4 – Euro 36.796.000,00)	IN.4k.1.04 (Fase 4 – Euro 36.896.100,00)

- c) **modifica delle date delle schede progetto FSE + come di seguito:**

PO v.04 del 26.06.2025		Pv.02 approvato 0003843-14/02/2024
<b>IN.4k.1_01 Attualizzazione operativa attraverso la ricognizione e verifica delle modalità di erogazione dei servizi sanitari verso la popolazione target</b>		
<b>Data inizio progetto</b>	21-dic-23	21-dic-23
<b>Data fine progetto</b>	31-mar-25	31-mar-24
<b>IN.4k.1_02 Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica</b>		
<b>Data inizio progetto</b>	21-ott-24	01-mag-24
<b>Data fine progetto</b>	01-dic-29	01-dic-29
<b>IN.4k.1_04 Acquisto e dotazione di farmaci di fascia C e di fascia A</b>		
<b>Data inizio progetto</b>	21-ott-24	01-giu-24
<b>Data fine progetto</b>	31-dic-29	31-dic-29
<b>IN.4k.2_01 Coordinamento della co-progettazione (ASL, ETS, Comuni, ecc.)</b>		
<b>Data inizio progetto</b>	27-set-24	01-giu-24
<b>Data fine progetto</b>	01-giu-29	01-giu-29
<b>IN.4k.2_02 Co-Progettazione</b>		
<b>Data inizio progetto</b>	21-ott-24	01-giu-24
<b>Data fine progetto</b>	31-dic-29	31-dic-29
<b>IN.4k.3_01 Mediazione di sistema</b>		
<b>Data inizio progetto</b>	24-ott-24	01-lug-25
<b>Data fine progetto</b>	01-dic-29	01-dic-29

- d) **modifica delle date delle schede progetto FESR come di seguito:**

IN.4.5.1\_01 Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach

Data inizio progetto	24-ott-24	10-gen-25
Data fine progetto	01-dic-29	01-dic-29

IN.4.5.1\_02 Realizzazione piattaforma per attività di formazione

Data inizio progetto	22-ott-24	01-ott-24
Data fine progetto	01-dic-28	01-dic-28

IN.4.5.2\_01 Piattaforma web per il monitoraggio del trasferimento di buone pratiche + sistema di supporto alle decisioni (DSS)

Data inizio progetto	06-dic-24	01-dic-24
Data fine progetto	01-dic-29	01-dic-29

IN.4.5.2\_02 Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche (mappatura)

Data inizio progetto	03-giu-25	01-ott-25
Data fine progetto	03-dic-29	03-dic-29

e) **integrazione nelle schede progettuali dei dettagli operativi (l'indicazione del responsabile del procedimento e l'identificativo CUP) non presenti nella versione precedentemente. Tali integrazioni sono state rilevate nelle schede progettuali di seguito indicate:**

IN.4.5.2_02
IN.4.5.2_01
IN.4.5.1_03 (solo generazione CUP)
IN.4.5.1_02
IN.4.5.1_01
IN.4k.3_01 (solo generazione CUP)
IN.4k.2_02 (solo generazione CUP)
IN.4k.2_01
IN.4k.1_04 (solo generazione CUP)
IN.4k.1_03
IN.4k.1_02 (solo generazione CUP)
IN.4k.1_01

f) **modifica del cronoprogramma finanziario**

La nuova versione del PO dell'Organismo Intermedio INMP è stata analizzata e valutata dall'Autorità di gestione che ha rilevato le modifiche come sopra descritte ritenendole coerenti con le strategie e gli obiettivi del Piano; si propone pertanto l'approvazione dell'ultima versione v.04 inviata dall'OI INMP. Si tratta infatti di modifiche il cui impatto è tale che, secondo quanto previsto dal Manuale delle Procedure<sup>1</sup> è necessario procedere all'approvazione con Decreto del Capo del Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale.

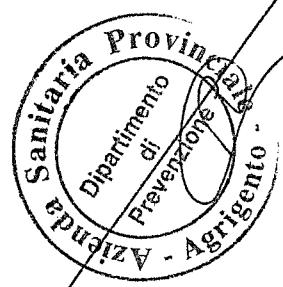
<sup>1</sup> Cfr paragrafo 4.1.1 FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI DI DELEGA DELLE FUNZIONI DALL'ADG AGLI OO.II.

Si raccomanda inoltre all'OI di rispettare il cronoprogramma nonché di continuare ad integrare le schede progettuali degli opportuni dettagli operativi non ancora presenti (es. CUP, responsabile del procedimento, etc.)

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

L'Autorità di gestione

Barbara Labella  
BARBARA  
LABELLA  
06.08.2025  
09:39:46 UTC



## 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 \_\_\_\_\_

 Immediatamente esecutiva dal 16 SET 2015

Agrigento, li 16 SET 2015

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



## 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