

Programma Nazionale “Equità nella Salute” 2021-2027

SCHEDA PROGETTO 2

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (FSE+)
Codice progetto	IN.4k.1_04
Inizio progetto	1 Settembre 2024 – 31 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
Costo totale del progetto	811.640,41 €
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p><u>Premessa</u></p> <p>Nell’ambito degli interventi per il contrasto della povertà sanitaria rivolti alla popolazione italiana e non, in condizione di vulnerabilità sociale ed economica, un’attenzione particolare è rivolta all’erogazione di prestazione sanitarie e sociosanitarie all’interno di percorsi clinico-assistenziali. Ci si aspetta che le attività di outreach attivate sollecitino nella popolazione target la richiesta di prestazioni sanitarie e sociali che saranno offerte dalle équipe multidisciplinari operanti negli ambulatori di prossimità e sui motorhome. La presa in carico del paziente comporterà l’attivazione di percorsi diagnostico-terapeutici comprensivi dell’eventuale erogazione di farmaci e/o prestazioni di laboratorio /citoistologia.</p> <p>La presente progettualità intende pertanto definire le modalità per sostenere il lavoro dell’equipe multidisciplinare nell’erogazione gratuita dei farmaci ai soggetti destinatari individuati dal PNES 2021/2027 in situazione di grave indigenza o povertà sociale.</p> <p><u>Modalità di reclutamento destinatari</u></p> <p>L’individuazione dei destinatari è a cura delle équipe cliniche, mobili o fisse, e degli ETS. Le reti formali e informali già attive sul territorio e le attività di Mediazione (Progetto 4) e di Educazione sanitaria (Progetto 7) consentiranno di veicolare in modo diffuso le informazioni sulle opportunità offerte dalla presente progettualità e finalizzate a far emergere il bisogno di salute in chi vive nella povertà sanitaria, e in questo modo favorirne l’accesso ai servizi di prossimità.</p> <p><u>Modalità di Approvvigionamento dei farmaci</u></p> <p>L’approvvigionamento e la distribuzione dei farmaci saranno garantiti attraverso l’applicazione delle procedure e dei protocolli della sanità pubblica utilizzando i canali Aziendali. Pertanto sarà fondamentale il personale interno all’ASP (farmacista, amministrativo e assistente sociale) per gestire la richiesta di farmaci delle équipe multidisciplinari, approvvigionare quanto necessario, registrarlo in base alle regole di rendicontazione del PNES, ed inviarlo al prescrittore per la consegna al destinatario.</p>	

Modalità di erogazione

La persona destinataria dell'intervento deve possedere le caratteristiche definite dal disciplinare per l'individuazione dei destinatari del PNES e definito da questa Azienda prima dell'avvio delle attività. La procedura sarà quella indicata nel "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" definito dall'INMP. Il farmaco sarà smistato mediante consegna agli incaricati degli ETS individuati. Sarà predisposta una apposita modulistica per il rifornimento dei farmaci ai motorhome per consentire l'erogazione diretta ai pazienti in carico.

Si specifica che per i farmaci di fascia A si fa riferimento alla sola quota di compartecipazione all'utenza.

2.1 GOVERNANCE

L'Ufficio Territoriale Stranieri dell'ASP svolge il ruolo centrale di coordinamento e integrazione tra i diversi interventi anche nell'ottica del lavoro integrato con gli ETS. In questa progettualità è richiesta la collaborazione di tutte le realtà del territorio per l'individuazione e la presa in carico dei soggetti target dell'intervento, in sintonia con le progettualità di cui alle schede progettuali 1, 4 e 7. Nello specifico gli operatori degli ETS e gli operatori dei Servizi sociali comunali possono essere sensori di necessità sanitarie e quindi operare i necessari invii per la presa in carico competente.

La corretta e attenta applicazione delle prescrizioni farmaceutiche previene l'acutizzarsi delle patologie. Nella popolazione in condizioni di vulnerabilità economica e sociale, l'attenzione alla salute viene trascurata sino all'acutizzarsi del disturbo. Anche l'impossibilità di ricorrere alle cure mediche ordinarie e la difficoltà nell'acquisto di farmaci necessari, determinano l'aggravarsi di disturbi che potrebbero invece essere risolti in poco tempo al proprio domicilio o nell'area di individuazione. Attraverso le attività di questo progetto, ci si aspetta che l'adeguatezza e la tempestività delle cure possano prevenire o diminuire il ricorso ai Pronto soccorso, spesso utilizzato per trovare soluzione a problemi di salute di modesta entità.

Si ritiene che raggiungere le persone nei loro luoghi di permanenza, rafforzi il sistema Salute in quanto la cura è offerta direttamente nei luoghi di vita, piuttosto che aspettare la determinazione del paziente a ricercare quello di cui ha necessità.

3. CRONOPROGRAMMA

Attività	2024		2025		2026		2027		2028		2029	
	I°	II°										
Costituzione Gruppo di lavoro con UST, équipe multidisciplinare, responsabile farmacia aziendale, ETS per la definizione delle procedure e della modulistica	x											
Procedure per l'individuazione del personale interno	x											
Avvio delle attività	x	x										
Erogazione Farmaci		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Monitoraggio spesa: ogni due mesi		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Piano Annuale di rendicontazione della spesa:

Entro 30 giorni dalla richiesta di rendicontazione (o entro due mesi dalla scadenza stabilita), e comunque entro il mese di febbraio di ogni anno, l'UTS chiede ai referenti della Farmacia aziendale, il resoconto delle spese sostenute l'anno precedente (o porzioni di anno) per l'acquisto dei farmaci erogati.

Lo stesso UTS, con la collaborazione del personale amministrativo, raccoglie i giustificativi delle spese da riconoscere all'ETS sostenute l'anno precedente (o porzione di anno).

Allo stesso modo, saranno calcolate le ore lavorate dal personale interno in regime di orario aggiuntivo, l'anno precedente (o porzione di anno) e saranno calcolati gli importi dovuti.

La spesa annuale, nell'arco della durata del progetto, si calcola possa essere la seguente:

2024: € 40.582,02

2025: € 162.328,08

2026: € 202.910,10

2027: € 162.328,08

2028: € 121.746,06

2029: € 121.746,06

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

Lo svolgimento delle attività di cui al presente progetto è subordinato essenzialmente all'avvio delle attività delle equipe multidisciplinari (Progetto 1), i cui medici sono i prescrittori dei farmaci. L'attività di distribuzione agli utenti presi in carico dal progetto definita all'avvio del progetto, sicuramente dovrà essere ricalibrata in qualche aspetto in corso d'opera per aderire alle caratteristiche dei diversi territori.

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti:	
Spese acquisto farmaci fascia C e fascia A senza nota AIFA	410.829,58
Spese servizi forniti da ETS	300.000,00
Spese Personale	100.000,00
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	810,83
Costo totale del progetto	811.640,41
Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No