**Programma Nazionale “Equità nella Salute” 2021-2027**

**Contrastare la povertà sanitaria**

1. **PIANO DI INTERVENTI dell’Azienda Sanitaria Locale SULCIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabile dell’attuazione | Dott. Aldo Atzori |
| Referente amministrativo | Dott.ssa Francesca Piras |

1. **DESCRIZIONE DEL CONTESTO** (COMUNE A TUTTI I PROGETTI)

|  |
| --- |
| Breve descrizione delle **attività ed esperienze pregresse** di medicina di prossimità in *outreach* attraverso motorhome ed equipe multidisciplinare |
| 1. **Attività in *outreach*:** 2. **Utilizzo di motorhome**: (inserire eventuale diponibilità) 3. **Co-progettazione con ETS:** 4. **Attività di alfabetizzazione e orientamento per vulnerabili e migranti:** |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI DI SINTESI PIANO DI INTERVENTI** |

|  |
| --- |
| 1. **Costo totale Piano di Interventi** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progetti** | **Codice progetto** | **FESR**  **max Euro** | **FSE+**  **max Euro** | **TOTALE**  **max Euro** |
| Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica | **IN.4k.1\_02** |  | 823.063,36 € | 823.063,36 € |
| Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitari | **IN.4k.1\_04** |  | 433.826,11 € | 433.826,11 € |
| Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all’erogazione delle prestazioni | **IN.4k.2\_02** |  | 38.801,56 € | 38.801,56 € |
| Mediazione di sistema | **IN.4k.3\_01** |  | 8.936,12 € | 8.936,12 € |
| Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di *outreach* | **IN.4.5.1\_01** | 468.439,75 € di cui Max 323.137,09 € di personale |  | 468.439,75 € |
| Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria | **IN.4.5.1\_03** | 369.202,71 € |  | 369.202,71 € |
| Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target | **IN.4.5.2\_03** | 9.406,44 € |  | 9.406,44 € |
| **Totale** |  | **847.048,90** | **1.304.627,15** | **2.151.676,05** |

|  |
| --- |
| 1. **Indicatori output e risultato** |

**4.1- INDICATORI DI OUTPUT PREVISTI – FSE+**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod**  **indicatore** | **Indicatore** | **Unità di Misura** | **Target intermedio (2024)** | **Target finale (2029)** |
| **EECO01** | Numero totale dei partecipanti | Numero partecipanti | 24 | 945 |
| **EECO13** | Cittadini Paesi Terzi | Numero partecipanti | 9 | 378 |

**4.2 - INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI - FSE+**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cod**  **indicatore** | **Indicatore** | **Unità di Misura** | **Target finale (2029)** |
| **ISR4\_2IT** | Numero partecipanti che alla conclusione degli interventi si trovano in una situazione migliorativa | Numero Partecipanti | 472 |

**4.3 - INDICATORI DI OUTPUT PREVISTI - FESR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod indicatore** | **Indicatore** | **Unità di Misura** | **Target intermedio (2024)** | **Target finale (2029)** |
| **RCO69** | N° max di persone che possono essere servite dalla struttura sanitaria nuova o modernizzata |  | 67 | 1.347 |

**4.4 - INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI - FESR**

| **Cod**  **indicatore** | **Indicatore** | **Unità di Misura** | **Target finale (2029)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **RCR73** | Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate | Numero utenti per anno | 219 |

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

SCHEDA PROGETTO 1

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI** | |
| **Titolo del progetto:** | **Costituzione equipe multidisciplinare per attività clinica** |
| **Codice progetto** | **IN.4k.1\_02** |
| **Inizio progetto** | **01 Maggio 2024 – 01 Dicembre 2029** |
| **Fine progetto** |
| **Priorità** | **1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)** |
| **Costo totale del progetto** | **823.063,36 €** |
| 1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** | |
| *In questa sezione deve essere fornita una descrizione delle attività previste evidenziando il contributo delle stesse all’obiettivo del potenziamento dell’erogazione dei servizi a favore della popolazione target (vulnerabili socio-economici).*  *Di seguito si riporta una proposta standard di composizione dell’equipe:*   * *1 autista;* * *1 medico;* * *1 mediatore culturale;* * *1 OSS;* * *1 amministrativo.*   *Più nello specifico dovranno essere esplicitati i seguenti aspetti:*   * *analisi del fabbisogno di personale;* * *piano di adeguamento dell’organico (n. risorse; discipline previste; tempi di impiego, etc.);* * *ricorso a figure interne e/o esterne e relative procedure da attivare per il reperimento.*   *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1 e 2)* | |
| * 1. **GOVERNANCE** | |
| *In questa sezione deve essere fornito il dettaglio delle risorse previste (di cui alla precedente sezione 2).*  *Più nello specifico dovranno essere dettagliati i seguenti aspetti:*   * *qualifiche ed esperienza delle singole risorse* * *adeguatezza del ruolo all’interno dell’équipe.*   *Descrivere inoltre come il modello organizzativo previsto permetta il raggiungimento delle diverse tipologie di destinatari (inclusa la comunità RSC).*  *(Questa sezione concorre al criterio generale di valutazione n.3, nonché ai criteri specifici* A *e* B*)* | |
| 1. **CRONOPROGRAMMA** | |
| *In questa sezione dovrà essere illustrata, in forma tabellare, l’articolazione del progetto lungo il tempo, almeno per semestre, indicando le due attività:*   * *Procedura di selezione* * *Attività dell’equipe multidisciplinare nell’erogazione dell’attività clinica*   *Fornire, inoltre, piano annuale di rendicontazioni delle spese all’OI.*  *(Questa sezione concorre al criterio generale di valutazione n. 2)* | |
| 1. **EVENTUALI CRITICITA’ E MODALITA’ DI SUPERAMENTO** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Piano finanziario** | |
| Voci di spesa | Importi previsti (euro) |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| Costo totale del progetto | *L’importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella sezione 1 della presente scheda* |
| Richiesta dell’anticipo dell’1% | * *Si* * *No* |

SCHEDA PROGETTO 2

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI** | |
| **Titolo del progetto:** | **Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (FSE+)** |
| **Codice progetto** | **IN.4k.1\_04** |
| **Inizio progetto** | **1 Giugno 2024 – 31 Dicembre 2029** |
| **Fine progetto** |
| **Priorità** | **1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)** |
| **Costo totale del progetto** | **433.826,11 €** |
| 1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** | |
| *In questa sezione deve essere fornita una descrizione delle attività previste evidenziando il contributo delle stesse all’obiettivo del potenziamento dell’erogazione dei servizi a favore della popolazione target (vulnerabili socio-economici).*  *Più nello specifico dovranno essere esplicitati i seguenti aspetti:*   * *modalità di approvvigionamento dei farmaci (approvvigionamento e/o accordi e convenzioni con banchi farmaceutici, farmacie, etc. );* * *modalità di reclutamento dei destinatari, inclusive dei destinatari della Comunità RSC:* * *modalità di erogazione dei farmaci.*   *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1 e 2, nonché ai criteri specifici n.* A *e* D*)* | |
| * 1. **GOVERNANCE** | |
| *In questa sezione deve essere fornito il dettaglio della* governance *del progetto specificando anche:*   * *le modalità di coinvolgimento degli ETS e dei servizi sociali dei Comuni al fine dell’efficace presa in carico dei destinatari;* * *la modalità organizzativa nella fase di erogazione nella prestazione sanitaria.*   *Descrivere inoltre come il modello organizzativo previsto comporti il rafforzamento dei servizi sanitari.*  *(Questa sezione concorre al criterio generale di valutazione n. 3, nonché ai criteri specifici* B*,* C *ed* E*)* | |
| 1. **CRONOPROGRAMMA** | |
| *In questa sezione dovrà essere illustrata, in forma tabellare, l’articolazione del progetto lungo il tempo, almeno per semestre, indicando le due attività:*   * *Stipula accordi con farmacie, banchi farmaceutici etc.* * *Stipula convenzioni con ETS e Servizi Sociali* * *Erogazione prestazioni con farmaci di fascia C e di fascia A*   *Fornire, inoltre, piano annuale di rendicontazioni delle spese all’OI.*  *(Questa sezione concorre al criterio generale di valutazione n. 2)* | |
| 1. **EVENTUALI CRITICITA’ E MODALITA’ DI SUPERAMENTO** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Piano finanziario** | |
| Voci di spesa | Importi previsti (euro) |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| Costo totale del progetto | *L’importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella sezione 1 della presente scheda* |
| Richiesta dell’anticipo dell’1% | * *Si* * *No* |

SCHEDA PROGETTO 3

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI** | |
| **Titolo del progetto:** | **Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all’erogazione delle prestazioni** |
| **Codice progetto** | **IN.4k.2\_02** |
| **Inizio progetto** | **1 Giugno 2024 – 31 Dicembre 2029** |
| **Fine progetto** |
| **Priorità** | **1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)** |
| **Costo totale del progetto** | **38.801,56 €** |
| 1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** | |
| *In questa sezione deve essere fornita una descrizione delle attività previste evidenziando il contributo delle stesse all’obiettivo del potenziamento dell’erogazione dei servizi a favore della popolazione target (vulnerabili socio-economici).*  *Più nello specifico dovranno essere esplicitati i seguenti aspetti:*   * *modalità di identificazione degli ETS attivi nelle aree distrettuali* * *identificazione dei modelli d’azione più efficaci anche per la mappatura dei fabbisogni territoriali e dei* setting *interessati all’attività di* outreach * *modalità di applicazione dei modelli alle attività di* outreach *e* referral * *risultati attesi e modalità di comunicazione degli stessi*   *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1 e 4, nonché ai criteri specifici* A *e* B*)* | |
| **2.1. GOVERNANCE** | |
| *In questa sezione deve essere fornita la governance del progetto (di cui alla precedente sezione 2).*  *Più nello specifico dovranno essere dettagliati i seguenti aspetti:*   * *identificazione dei compiti e dettaglio dell’impegno degli ETS e Servizi Sociali* * *coerenza tra le risorse del team e la finalità di valutazione dei fabbisogni dei destinatari* * *modalità di coinvolgimento degli ETS e dei Servizi Sociali e di calendarizzazione delle attività di* outreach *e* referral * *modalità organizzativa nella fase di supporto all’erogazione della prestazione sanitaria*   *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n. 2 e 3, nonché ai criteri specifici* A *e* B*)* | |
| 1. **CRONOPROGRAMMA** | |
| *In questa sezione dovrà essere illustrata, in forma tabellare, l’articolazione del progetto lungo il tempo, almeno per semestre, indicando le attività:*   * *Procedure di selezione per identificazione e coinvolgimento degli ETS* * *Mappatura dei fabbisogni* * *Applicazione dei modelli alle attività di* outreach *e* referral   *Fornire, inoltre, piano annuale di rendicontazioni delle spese all’OI.*  *(Questa sezione concorre al criterio generale di valutazione n. 2)* | |
| 1. **EVENTUALI CRITICITA’ E MODALITA’ DI SUPERAMENTO** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Piano finanziario** | |
| Voci di spesa | Importi previsti (euro) |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| Costo totale del progetto | *L’importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella sezione 1 della presente scheda* |
| Richiesta dell’anticipo dell’1% | * *Si* * *No* |

SCHEDA PROGETTO 4

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI** | |
| **Titolo del progetto:** | **Mediazione di sistema** |
| **Codice progetto** | **IN.4k.3\_01** |
| **Inizio progetto** | **1 Luglio 2025 – 1 Dicembre 2029** |
| **Fine progetto** |
| **Priorità** | **1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)** |
| **Costo totale del progetto** | **8.936,12 €** |
| 1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** | |
| *In questa sezione deve essere fornita una descrizione delle attività previste evidenziando il contributo delle stesse all’obiettivo del potenziamento dell’erogazione dei servizi a favore della popolazione target (vulnerabili socio-economici).*  *Più nello specifico dovranno essere esplicitati i seguenti aspetti:*   * *Modalità di coinvolgimento dei leader di comunità e le associazioni di rappresentanza* * *Adozione di atti formali per l’integrazione dei leader di comunità nei processi decisionali aziendali*   *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1 e 2)* | |
| * 1. **GOVERNANCE** | |
| *In questa sezione deve essere fornita la governance del progetto e deve essere descritto come il modello organizzativo previsto garantisca un’efficace mediazione tra aziende e comunità.*  *(Questa sezione concorre al criteri generali di valutazione n. 2 e 3)* | |
| 1. **CRONOPROGRAMMA** | |
| *In questa sezione dovrà essere illustrata, in forma tabellare, l’articolazione del progetto lungo il tempo, almeno per semestre, indicando:*   * *Adozione atti formali di integrazione dei leader (Procedure di selezione)* * *Durata di collaborazione con leader e associazioni di rappresentanza*   *Fornire, inoltre, piano annuale di rendicontazioni delle spese all’OI.*  *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n. 2 e 3)* | |
| 1. **EVENTUALI CRITICITA’ E MODALITA’ DI SUPERAMENTO** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Piano finanziario** | |
| Voci di spesa | Importi previsti (euro) |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| Costo totale del progetto | *L’importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella sezione 1 della presente scheda* |
| Richiesta dell’anticipo dell’1% | * *Si* * *No* |

SCHEDA PROGETTO 5

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI** | |
| **Titolo del progetto:** | **Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di *outreach*** |
| **Codice progetto** | **IN.4.5.1\_01** |
| **Inizio progetto** | **10 Gennaio 2025 – 1 Dicembre 2029** |
| **Fine progetto** |
| **Priorità** | **2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)** |
| **Costo totale del progetto** | **468.439,75 € di cui Max 323.137,09 € di personale** |
| 1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** | |
| *In questa sezione deve essere fornita una descrizione delle attività previste evidenziando il contributo delle stesse all’obiettivo di rafforzare e migliorare la qualità dei servizi sanitari e socio-sanitari erogati, riducendone le barriere di accesso.*  *Più nello specifico dovranno essere esplicitati i seguenti aspetti:*   * *numero e tipologia di motorhome che si prevede di acquisire (Si ipotizza un costo medio di circa 90.000€ per i MH clinici e di 110.500,00€ per i MH odontoiatrici. Si fa presente che la quota per il personale è un importo massimo, pertanto ove necessario potrà essere in parte utilizzata per l’acquisizione di motorhome. Inoltre, ove necessario, il personale potrebbe essere previsto all’interno del progetto IN.4k.1\_02* * *analisi del fabbisogno di personale odontoiatrico e di supporto per la logistica;* * *piano di adeguamento dell’organico (n. risorse; discipline previste; tempi di impiego, etc);* * *ricorso a figure interne e/o esterne e relative procedure da attivare per il reperimento del personale;* * *risultati attesi*   *Di seguito si riporta una proposta standard di composizione dell’equipe:*  *- 1 autista;*  *- 1 odontoiatra;*  *- 1 assistente alla persona.*  *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1 e 2, nonché ai criteri specifici* A *e* B*)* | |
| * 1. **GOVERNANCE** | |
| *In questa sezione deve essere fornito il dettaglio della* governance *del progetto (di cui alla precedente sezione 2).*  *Più nello specifico dovranno essere dettagliati i seguenti aspetti:*   * *qualifiche ed esperienza delle singole risorse* * *adeguatezza del ruolo all’interno dell’équipe*   *.*  *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.2 e 3)* | |
| 1. **CRONOPROGRAMMA** | |
| *In questa sezione dovrà essere illustrata, in forma tabellare, l’articolazione del progetto lungo il tempo, almeno per semestre, indicando:*   * *Procedure di selezione del personale impiegato* * *Realizzazione delle attività*   *Fornire, inoltre, piano annuale di rendicontazioni delle spese all’OI.*  *(Questa sezione concorre al criterio generale di valutazione n. 2)* | |
| 1. **EVENTUALI CRITICITA’ E MODALITA’ DI SUPERAMENTO** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Piano finanziario** | |
| Voci di spesa | Importi previsti (euro) |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| Costo totale del progetto | *L’importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella sezione 1 della presente scheda* |
| Richiesta dell’anticipo dell’1% | * *Si* * *No* |

SCHEDA PROGETTO 6

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI** | |
| **Titolo del progetto:** | **Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche** |
| **Codice progetto** | **IN.4.5.1\_03** |
| **Inizio progetto** | **1 Ottobre 2024 – 1 Dicembre 2029** |
| **Fine progetto** |
| **Priorità** | **2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)** |
| **Costo totale del progetto** | **369.202,71 €** |
| 1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** | |
| *In questa sezione deve essere fornita una descrizione delle attività previste evidenziando il contributo delle stesse all’obiettivo di rafforzare e migliorare la qualità dei servizi sanitari e socio-sanitari erogati, riducendone le barriere di accesso.*  *Più nello specifico dovranno essere esplicitati i seguenti aspetti:*   * *modalità di approvvigionamento delle protesi odontoiatriche (ad esempio stipula di contratti con laboratori odontotecnici)* * *modalità di dotazione delle protesi odontoiatriche*   *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1 e 2, nonché al criterio specifico n. A)* | |
| * 1. **GOVERNANCE** | |
| *In questa sezione deve essere fornito il dettaglio della* governance *del progetto (di cui alla precedente sezione 2).*  *Più nello specifico dovranno essere dettagliati i seguenti aspetti:*   * *ruolo dei laboratori odontotecnici* * *modalità organizzativa nella fase di erogazione delle cure odontoiatriche che coinvolga l’equipe di cui al progetto IN.4.5.1\_01*   *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1 e 2, nonché al criterio specifico* A*)* | |
| 1. **CRONOPROGRAMMA** | |
| *In questa sezione dovrà essere illustrata, in forma tabellare, l’articolazione del progetto lungo il tempo, almeno per semestre, indicando:*   * *Procedure di approvvigionamento delle protesi odontoiatriche* * *Stipula di contratti con laboratori odontotecnici* * *Realizzazione delle attività di cure odontoiatriche*   *Fornire, inoltre, piano annuale di rendicontazioni delle spese all’OI.*  *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n. 2 e 3)* | |
| 1. **EVENTUALI CRITICITA’ E MODALITA’ DI SUPERAMENTO** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Piano finanziario** | |
| Voci di spesa | Importi previsti (euro) |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| Costo totale del progetto | *L’importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella sezione 1 della presente scheda* |
| Richiesta dell’anticipo dell’1% | * *Si* * *No* |

SCHEDA PROGETTO 7

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI** | |
| **Titolo del progetto:** | **Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target** |
| **Codice progetto** | **IN.4.5.2\_03** |
| **Inizio progetto** | **1 Ottobre 2024 – 1 Dicembre 2029** |
| **Fine progetto** |
| **Priorità** | **2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)** |
| **Costo totale del progetto** | **9.406,44 €** |
| 1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO:** | |
| *In questa sezione deve essere fornita una descrizione delle attività previste evidenziando il contributo delle stesse all’obiettivo di informare i destinatari sull’esistenza di servizi socio-sanitari dedicati.*  *Più nello specifico dovranno essere esplicitati i seguenti aspetti:*   * *Caratteristiche del materiale informativo (personalizzazioni, tipo di format, etc.)* * *Modalità di somministrazione del materiale alla popolazione target*   *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1e 2, nonché al criterio specifico n. A)* | |
| * 1. **GOVERNANCE** | |
| *In questa sezione deve essere fornito il dettaglio della* governance *del progetto (di cui alla precedente sezione 2) nella produzione e somministrazione del materiale informativo*  *(Questa sezione concorre ai criteri generali di valutazione n.1 e 3, nonché al criterio specifico n. A)* | |
| 1. **CRONOPROGRAMMA** | |
| *In questa sezione dovrà essere illustrata, in forma tabellare, l’articolazione del progetto lungo il tempo, almeno per semestre, indicando:*   * *Produzione del materiale* * *Erogazione del materiale*   *Fornire, inoltre, piano annuale di rendicontazioni delle spese all’OI.*  *(Questa sezione concorre al criterio generale di valutazione n. 2)* | |
| 1. **EVENTUALI CRITICITA’ E MODALITA’ DI SUPERAMENTO** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Piano finanziario** | |
| Voci di spesa | Importi previsti (euro) |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| ….. |  |
| … |  |
| Costo totale del progetto | *L’importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella sezione 1 della presente scheda* |
| Richiesta dell’anticipo dell’1% | * *Si* * *No* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATI** | * Domanda di finanziamento del Piano di interventi e dichiarazioni; * Nomina del soggetto responsabile dell’attuazione del Piano di interventi |