

SCHEDA PROGETTO 2

1. INFORMAZIONI GENERALI

Titolo del progetto:	Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (FSE+)
Codice progetto CUP	IN.4k.1_04 C99I24001040006
Inizio progetto - Fine progetto	4 Novembre 2024 – 31 Dicembre 2029
Priorità	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
Costo totale del progetto	€ 794.975,76

2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Premessa

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 prestazioni 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 /cistoistologia.

La presente progettualità intende pertanto definire le modalità per sostenere il lavoro dell'équipe multidisciplinare nell'erogazione gratuita dei farmaci ai soggetti destinatari individuati dal PNES 2021/2027 in situazione di grave indigenza o povertà sociale.

Modalità di reclutamento destinatari

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.

Modalità di Approvvigionamento dei farmaci

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 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.

Ad integrazione della suddetta modalità si ritiene utile affiancare la possibilità di erogazione dei farmaci di fascia A senza nota AIFA e fascia C attraverso Farmacie convenzionate. La gestione della suddetta procedura e la verifica delle disponibilità delle professionalità aziendali, portano oggi a ritenere più funzionale alla presente progettualità il coinvolgimento attivo di 2 unità di personale amministrativo al posto dei professionisti inizialmente programmati (Farmacista e Assistente sociale). Questa scelta ha come effetto immediato la disponibilità di tre amministrativi esperti in rendicontazione e caricamento informatico dei dati,

cui è affidato il compito di governare aspetti di definizione e monitoraggio delle procedure e della documentazione per il buon funzionamento di questo segmento di attività.

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. Inoltre, a seguito di una specifica convenzione con FEDERFARMA, i farmaci potranno essere ritirati dagli stessi destinatari muniti della prescrizione su apposita modulistica del PNES a cura del medico dell'ambulatorio di prossimità o dell'équipe di outreach, recandosi alla farmacia convenzionata più vicina al loro domicilio.

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 al 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	
	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°
Costituzione Gruppo di lavoro con UTS, équipe multidisciplinare, responsabile farmacia aziendale, ETS per la definizione delle procedure e della modulistica			X								
Procedure per l'individuazione del personale interno	X	X	X								
Avvio delle attività	X	X									
Erogazione Farmaci			X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitoraggio spesa: ogni due mesi		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Importo da Piano	Scheda attuazione 2025	Impegni giuridicamente vincolanti al IV Bim 2025 (30.08)	Rendicontato (giustificativi presenti su Regis al 28/09/2025)	Domande di rimborso (DdR) previste entro il 30/12/2025*	Delta ritardo spesa 2025	Impegni 2026-2029***
€ 811.640,41	€ 794.975,76	€ 325.436,16	€ 0,00	€ 2.649,60	€ 195.535,16	€ 785.796,24

* Comprende le spese sostenute fino al 30/11/2025, in quanto il pagamento del personale avviene il mese successivo a quello di riferimento.

** Tale valore scaturisce dalla differenza tra la riprogrammazione di spesa del marzo 2025, pari a € 204.714,68 e le prestazioni previste al 31.12.2025 (€ 9,179,52)

*** Calcolato dalla differenza tra l'importo totale rimodulato della scheda (€ 794,975,76) e le prestazioni previste al 31/12/2025 (€ 9,179,52).

4. EVENTUALI CRITICITÀ E MODALITÀ DI SUPERAMENTO

Lo svolgimento delle attività di cui al presente progetto è subordinato essenzialmente all'avvio delle attività delle équipe multidisciplinari (Progetto 1), i cui medici sono i prescrittori dei farmaci. L'attività di distribuzione agli utenti destinatari definita all'avvio del progetto, sicuramente dovrà essere ricalibrata in corso d'opera per aderire alle caratteristiche dei diversi territori. La erogazione diretta dei farmaci da parte delle équipe cliniche del PNES o degli incaricati degli ETS, procurati attraverso la Farmacia Aziendale, si arricchisce della convenzione con le Farmacie del territorio, offrendo un ulteriore strumento per consentire ai destinatari di disporre immediatamente dei farmaci prescritti.

Piano finanziario

Voci di spesa

Importi previsti

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

€ 83.352,00

B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)

€ 794,18

Costo totale del progetto

€ 794.975,76

Richiesta dell'anticipo dell'1%

Sì