

SCHEDA PROGETTO 3

1. INFORMAZIONI GENERALI

Titolo del progetto:

**Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale
all'erogazione delle prestazioni**

**Codice progetto
CUP**

**IN.4k.2_02
C99I24001050006**

Inizio progetto - Fine progetto

4 novembre 2024 – 31 Dicembre 2029

Priorità

1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)

Costo totale del progetto

72.593,40 €

2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

La definizione e l'implementazione delle attività come previsto dal PNES 2021/2027 necessita la condivisione con gli ETS presenti in questo territorio dall'ideazione delle diverse attività sino alla realizzazione degli interventi. È inoltre opportuno chiedere la collaborazione attiva di chi, soggetto esterno all'ASP, ha esperienza e competenza nel merito sia della progettazione che nella realizzazione delle azioni. In questo senso, la co-progettazione, in linea con il D.M. n.72/2021, è finalizzata alla definizione ed eventualmente realizzazione di specifici progetti di servizio e di intervento finalizzati a soddisfare i bisogni sanitari della popolazione target, alla luce delle indicazioni progettuali del Programma Nazionale "Equità nella Salute" 2021-2027.

Il Gruppo di lavoro che fa capo all'UTS, sulla scorta dell'esperienza pregressa e grazie a degli incontri informali con volontari che lavorano nell'ambito della vulnerabilità, ha redatto una prima programmazione degli interventi sintetizzati nelle diverse schede progettuali. Una volta ricevuto il via libera dall'OI, si avvieranno le procedure che porteranno alla co-progettazione, che avrà l'obiettivo di definire le pratiche di facilitazione delle attività di distribuzione dei farmaci da parte dell'ambulatorio di prossimità e delle cliniche mobili: si dovrà in buona sostanza specificare il modello operativo che l'ETS utilizzerà per coadiuvare l'ASP nel raggiungimento della popolazione target, proporre l'offerta sanitaria e sviluppare metodi di referral efficaci e già sperimentati.

Come chiarito dal suddetto DM 72/2021, l'individuazione degli ETS da coinvolgere nel partenariato avverrà attraverso i procedimenti ex art. 12 della L. 241/1990, secondo i principi di trasparenza, imparzialità, partecipazione e parità di trattamento. A tale scopo verrà avviata una procedura di evidenza pubblica.

L'avviso di manifestazione di interesse alla coprogettazione conterrà tutti gli elementi necessari per consentire agli ETS interessati di proporsi nella progettazione e nella realizzazione di interventi, oltre a definire i criteri di valutazione e di ammissibilità. Saranno considerati prioritari l'esperienza specifica nell'implementazione di ambulatori di prossimità e di outreach, e l'esperienza pregressa con la popolazione target del territorio provinciale.

Gli ETS che manifesteranno il proprio interesse a partecipare alla procedura, dopo verifica del possesso dei requisiti di partecipazione, saranno invitati a prendere parte ad un tavolo di co-progettazione. Il tavolo sarà chiamato a co-progettare un modello di collaborazione tra ASP ed ETS in grado di facilitare le attività di outreach e referral, ponendosi come "ponte" tra la popolazione target e l'offerta sanitaria degli ambulatori di prossimità e delle équipe mobili. Sarà pertanto propedeutico provvedere alla mappatura dei fabbisogni territoriali e dei luoghi in cui saranno realizzate le attività di outreach. Un'attenzione particolare sarà rivolta alle comunità di RSC per disporre di dati riscontrabili sulla loro presenza. ASP e ETS definiranno il piano di rilevazione in collaborazione con tutte le Istituzioni territoriali disponibili, valendosi anche dei molteplici tavoli istituzionali e di lavoro attivi presso la Prefettura di Agrigento.

La procedura di co-progettazione, pertanto, si articolerà secondo le seguenti fasi:

4. Individuazione degli ETS interessati e che dimostrino esperienza specifica
5. Tavolo di co-progettazione
6. Conclusione dei lavori del tavolo e sottoscrizione della convenzione

Il Tavolo di co-progettazione svolge il ruolo di coordinamento periodico (ogni 4/6 mesi) delle attività che si vanno svolgendo, anche per verificare l'aderenza alle attività programmate e il raggiungimento degli obiettivi fissati. Eventualmente anche per rilevare criticità e superarle.

Ci si aspetta il progressivo coinvolgimento delle realtà territoriali impegnate nell'ambito e il loro contributo nella costruzione e condivisione di buone prassi.

A conclusione del progetto, in occasione di un evento pubblico, si avvierà una riflessione aperta tra tutti gli attori coinvolti, per verificare l'efficacia del lavoro e la sostenibilità delle azioni. In quella sede saranno individuate le opportunità e risorse per l'eventuale ulteriore prosecuzione del lavoro.

2.1 GOVERNANCE

L'UTS coordina il processo di questa attività che diventa il momento di pianificazione, d'avvio e monitoraggio dell'intero sistema.

ASP, Servizi sociali dei Distretti Socio sanitari e ETS, anche attraverso la sottoscrizione di un accordo di Rete, partecipano alla mappatura e alla identificazione dei soggetti target e dei loro bisogni, contribuendo alla definizione della calendarizzazione, della logistica e della tipologia degli interventi.

La co-progettazione definirà l'impegno di cui l'ETS si farà carico nella fase di supporto all'erogazione della prestazione sanitaria e sociosanitaria, che dovrà attivare interventi di outreach e referral funzionali alla presa in carico a bassa soglia della popolazione target.

3. CRONOPROGRAMMA

Attività	2024	2025		2026		2027		2028		2029	
	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°	I°	II°
Gruppo di lavoro per la definizione dei criteri di partecipazione al tavolo di coprogettazione	x	x									
Avviso manifestazione di interesse		x									
Esame domande partecipanti e avvio individuazione ETS		x									
Tavolo Co-progettazione			x								
Sottoscrizione della convenzione			x								
Mappatura		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Tavolo monitoraggio				x	x	x	x	x	x	x	x
Evento finale										x	x
Monitoraggio spesa: ogni due mesi			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***
€ 72.593,40	€ 72.593,40	€ 72.593,40	€ 0,00	€ 0,00	€ 47.573,40	€ 62.593,40

* Comprende le spese sostenute fino al 30/11/2025, in quanto i rimborsi vengono effettuati il mese successivo a quello di riferimento.

** Tale valore scaturisce dalla differenza tra la riprogrammazione di spesa del marzo 2025, pari a € 52.573,40 e le prestazioni previste al 31.12.2025 (€ 5.000,00)

*** Calcolato dalla differenza tra l'importo totale della scheda (€ 72.593,40) e le prestazioni previste al 31/12/2025 (€ 5.000,00).

4. EVENTUALI CRITICITÀ E MODALITÀ DI SUPERAMENTO

Potrebbe essere una criticità la carenza di ETS con esperienza specifica che partecipano alla manifestazione di interesse.

Piano finanziario

Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese servizi forniti da ETS	72.520,88
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	72,52
Costo totale del progetto (A+B)	72.593.40
Richiesta dell'anticipo dell'1%	Sì