



DELIBERAZIONE N. 1361 DEL 14 OTT. 2024

OGGETTO: Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 - area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” - Approvazione del Piano di Interventi dell’Azienda Sanitaria Locale Avellino. Presa d’atto della Deliberazione INMP n. 343 del 04 ottobre 2024

IL RESPONSABILE U.O.S.D CONVENZIONI E CONTRATTI

a seguito di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue ed i cui atti sono detenuti presso la Struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni di ammissibilità ed i presupposti giuridico-amministrativi finalizzati all’adozione del presente provvedimento, ai sensi dell’art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i., e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara, allo stato attuale, l’insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell’art. 6 bis della legge 241/90 e della Misura M04 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza;

PREMESSO che:

- con Deliberazione n. 863 del 24 giugno 2024 è stata stipulata la Convenzione con l’Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) regolante i rapporti per la realizzazione degli interventi di competenza dell’Azienda Sanitaria Locale di Avellino;
- con Delibera n. 1105 del 09 agosto 2024 sono stati nominati i RUP dei singoli progetti;

CONSIDERATO l’esito positivo della valutazione della Commissione sul Piano di Interventi trasmesso dall’ASL Avellino all’Organismo Intermedio con nota prot. n. 0005704 del 26/09/2024, come da Deliberazione INMP n. 343 del 04 ottobre 2024, trasmessa con nota prot. 0090709 del 09/10/2024;

RITENUTO di procedere alla presa d’atto della Deliberazione INMP n.343 del 04/10/2024 “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento “Contrastare la Povertà Sanitaria” - Approvazione del Piano d’Interventi dell’Azienda Sanitaria Locale Avellino”, che si allega al presente provvedimento e ne costituisce parte integrante e sostanziale;

Attestata la legittimità della presente proposta, conforme alla normativa vigente ed ai regolamenti aziendali;

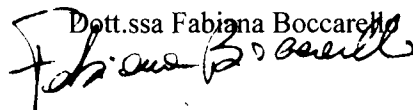
PROPONE

- **di prendere atto** della Deliberazione INMP n.343 del 04/10/2024 “Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento “Contrastare la Povertà Sanitaria” - Approvazione del Piano d’Interventi dell’Azienda Sanitaria Locale Avellino”, che si allega al presente provvedimento e ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- **di dare atto** che con la Deliberazione INMP n.343 del 04/10/2024 sono stati approvati n. 7 progetti per l’ASL Avellino, che si allegano al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- **di dare atto** che, per l’effetto della Deliberazione INMP n.343 del 04/10/2024 e della presente Deliberazione, si decreta l’avvio delle attività;
- **di trasmettere** il presente provvedimento al Collegio Sindacale, all’Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà, nella qualità di Organismo Intermedio, ai Referenti Aziendali, ai RUP di cui alla Delibera n. 1105 del 09 agosto 2024, alla UOC Contabilità Generale, alla UOC Provveditorato, alla UOC Farmacia

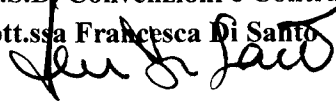
Territoriale, alla UOC GRU, alla UOC Cure Primarie, alla UOC Cure Domiciliari, alla UOC Qualità e Accreditamento;

- **di conferire** immediata esecutività al presente provvedimento al fine di garantire l'attuazione del progetto.

Estensore

Dott.ssa Fabiana Boccarelli


Il Responsabile U.O.S.D. Convenzioni e Contratti

Dott.ssa Francesca Di Santo


IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

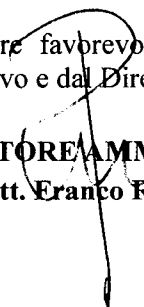
nominato con D.G.R.C. n. 324 del 21.06.2022

impresso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.101 del 04.08.2022

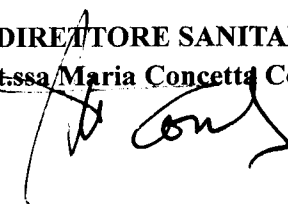
impresso in servizio con la Delibera n. 1685 del 09.08.2022

- Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Responsabile della U.O.S.D. Convenzioni e Contratti
- Con il parere favorevole reso, alla luce di tutto quanto sopra riportato ed attestato, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario con la sottoscrizione della presente proposta di provvedimento:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Franco Romano


IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Concetta Conte


DELIBERA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e per l'effetto, di:

- **di prendere atto** della Deliberazione INMP n.343 del 04/10/2024 "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento "Contrastare la Povertà Sanitaria" - Approvazione del Piano d'Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino", che si allega al presente provvedimento e ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- **di dare atto** che con la Deliberazione INMP n.343 del 04/10/2024 sono stati approvati n. 7 progetti per l'ASL Avellino, che si allegano al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- **di dare atto** che, per l'effetto della Deliberazione INMP n.343 del 04/10/2024 e della presente Deliberazione, si decreta l'avvio delle attività;
- **di trasmettere** il presente provvedimento al Collegio Sindacale, all'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà, nella qualità di Organismo Intermedio, ai Referenti Aziendali, ai RUP di cui alla Delibera n. 1105 del 09 agosto 2024, alla UOC Contabilità Generale, alla UOC Provveditorato, alla UOC Farmacia Territoriale, alla UOC GRU, alla UOC Cure Primarie, alla UOC Cure Domiciliari, alla UOC Qualità e Accreditamento;
- **di conferire** immediata esecutività al presente provvedimento al fine di garantire l'attuazione del progetto.

Il Direttore Generale
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante


1361 del

14 OTT. 2024

Istituto Nazionale
per la promozione
della salute
delle popolazioni migranti e per il contrasto
delle malattie della Povertà

INMP

National Institute for Health
Migration and Poverty

NIHMP**DELIBERAZIONE N. 343 DEL 04 OTT. 2024**

Struttura proponente: U.O.C. Governance affari amministrativi e legali

Centro di Costo: 04019901

Proposta n. 140_AGL del 03.10.2024

Oggetto: **Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” – Approvazione del Piano di Interventi dell’Azienda Sanitaria Locale Avellino**

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. *Cristiano Caporioni*)

Parere del Direttore Amministrativo: Avv. Claudia Borzi☒ FAVOREVOLE☐ NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)Firma *Claudia Borzi*Data *04/10/24***Parere del Direttore Sanitario: Prof. Christian Napoli**☒ FAVOREVOLE☐ NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)

Firma _____

Data *4/10/24*

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che l'importo della delibera è imputato alla corretta posta di Bilancio:

- Esercizio:
- Codice sotto-conto:
- Descrizione sotto-conto:

Visto del Direttore U.O.C. Bilancio e Fiscale:
(Dott.ssa Cinzia Pacelli)

Firma *Cinzia Pacelli* Data *04/10/2024*

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico/investimento:

- Esercizio:
- Importo stanziato (in Euro):
- Importo utilizzato (in Euro):
- Importo della delibera (in Euro):
- Importo residuo (in Euro)

Visto del Responsabile U.O.S. Controllo di Gestione:
(Dott. Raffaele Romano)

Firma *Raffaele Romano* Data *04/10/2024*

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico:

Responsabile del Procedimento:

Firma _____

Data _____

Il Dirigente: (Dott. *Marco Maccafi*)

Firma _____

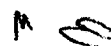
Data *03/10/2024*

L'estensore:

Firma _____

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. GOVERNANCE AFFARI AMMINISTRATIVI E LEGALI

- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 103 del 10 maggio 2023, con la quale è stato disposto l'“Aggiornamento del funzionigramma, dell'organigramma e della Tabella A relativa alla dotazione organica dell'Istituto, rimodulata a invarianza di spesa”;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 439 del 12 dicembre 2022, recante “Presa d'atto degli esiti dell'avviso di selezione interna indetto con deliberazione n. 244 del 14.07.2022 e conferimento al Dott. Marco Maccari dell'incarico quinquennale rinnovabile di direzione della Struttura Complessa “Governance affari amministrativi e legali”;
- 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 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 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** 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** 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 cofinanziamento nazionale del Fondo di rotazione (Fondo ex art. 5 legge 183/1987) come definito dalla delibera CIPESS n. 78/2021 e nell' Accordo di Partenariato 2021-2027;
- VISTA** la Decisione di esecuzione C(2022) 8051 del 4 novembre 2022 che approva il programma “PN Equità nella Salute 2021-2027” (Programma) 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 in Italia CCI 2021IT05FFPR002;
- VISTO** che il Programma interviene nelle 7 Regioni meno sviluppate (MS) del Paese per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, per un finanziamento complessivo pari a euro 375.000.000,00 a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00 a valere sul FESR;
- VISTO** che il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area “Contrastare la povertà sanitaria”;
- VISTA** la comunicazione del Ministero della Salute – Autorità di Gestione del Programma datata 30.05.2023, con la quale:
- viene trasmesso all'INMP il Decreto del Segretario generale del Ministero della salute n. 5 del 17 aprile 2023, che determina il riparto delle risorse del Programma, ammesso alla



registrazione della Corte dei Conti in data 22.05.2023 al n. 1664, e destina, in particolare, in linea con il documento metodologico di accompagnamento al Programma stesso, risorse pari a euro 185.921.025,00 agli interventi previsti nella predetta area "Contrastare la povertà sanitaria", di cui Euro 112.126.100,00 a valere sul FSE+ ed Euro 73.794.925,00 a valere sul FESR;

- viene chiesto, nelle more della stipula dell'atto di delega all'INMP delle funzioni di Organismo Intermedio del Programma, di individuare il responsabile dell'Organismo Intermedio stesso;

- VISTA** la metodologia e criteri di selezione delle operazioni da ammettere al cofinanziamento del "PN Equità nella Salute 2021-2027" approvati dal Comitato di Sorveglianza nella seduta del 7 febbraio 2023 e s.m.i;
- VISTO** il Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute di adozione del Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co.) del "PN Equità nella Salute 2021-2027" del 27 giugno 2023 e s.m.i;
- VISTA** la deliberazione n. 392 del 19 dicembre 2023 con cui viene nominata Responsabile per l'Organismo Intermedio INMP la Dott.ssa Carmela Pierri, responsabile della struttura semplice Formazione e Comunicazione, in considerazione delle esperienze e competenze possedute in materia;
- VISTA** la Convenzione sottoscritta in data 21 dicembre 2023 tra il Ministero della Salute e INMP per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del PNES 2021-2027 (CCI 2021IT05FFPR002), per l'area Contrastare la povertà sanitaria, per la quale la dott.ssa Carmela Pierri risulta essere designata quale responsabile dell'Organismo Intermedio INMP per la gestione e attuazione del Programma (rif. Deliberazione INMP n. 28 del 1 febbraio 2024);
- RITENUTO** che ai sensi dell'articolo 5, lettera j) della predetta convenzione, l'INMP ha sottoposto al Ministero della Salute il Piano Operativo per la realizzazione degli interventi dell'area Contrastare la povertà sanitaria, che lo ha approvato con Decreto n. 29 del 3 maggio 2024, in cui sono dettagliati gli interventi da realizzare e la relativa modalità di attuazione, le tipologie di spesa ammissibili e la tempistica di realizzazione, per un totale di Euro 2.925.000,00 di operazioni a titolarità (di cui Euro 1.170.000,00 a valere sul FSE+ e Euro 1.755.000,00 a valere sul FESR) e un totale di Euro 182.996.025,00 di operazioni a regia (di cui Euro 110.956.100,00 a valere sul FSE+ e Euro 72.039.925,00 a valere sul FESR) (rif. Deliberazione INMP n. 129 del 16 maggio 2024);
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 213 del 03 luglio 2024 di adozione del Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co.) Organismo Intermedio INMP per l'Area del Programma "Contrastare la Povertà sanitaria" del "PN Equità nella Salute 2021-2027" del 27 giugno 2023 e s.m.i;
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 61 del 04 marzo 2024 di approvazione dello schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra INMP e le Aziende sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area Contrastare la povertà sanitaria, corredata di: i) domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria; ii) Piano di interventi articolato in schede progetto; iii) Criteri di valutazione delle operazioni;
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 76 del 15 marzo 2024 concernente la Presa d'atto del Decreto del Segretario generale del Ministero della salute n. 5 del 17 aprile 2023 e adozione Organigramma, Funzionigramma e Gruppi di lavoro delle operazioni a valere sull'area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" del PNES;
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 129 del 16 maggio 2024 di presa d'atto del Decreto n. 29 del 03 maggio 2024 del Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale del Ministero della Salute di approvazione del Piano Operativo proposto dall'INMP;



- VISTA** la Convenzione sottoscritta da INMP, in persona del Direttore Generale, Dott. Cristiano Camponi e l'Azienda Sanitaria Locale Avellino, in persona del Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante, in qualità di rappresentante legale, in data 27 maggio 2024, che all'art. 5 prevede il termine del 24 giugno 2024 per la presentazione del Piano di Interventi;
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 161 del 20 giugno 2024 con cui è stata istituita la Commissione di valutazione dei Piani di Interventi delle Aziende Sanitarie ed approvato il Disciplinare per la costituzione e il funzionamento della stessa;
- VISTA** la nota prot. n. 0003871 del 24 giugno 2024 con cui l'Azienda Sanitaria Locale Avellino ha inviato la documentazione prevista dalla Convenzione sottoscritta con INMP;
- VISTA** la nota prot. n. 0004406 del 19 luglio 2024 con cui la citata Commissione di valutazione ha trasmesso al Responsabile dell'Organismo Intermedio dell'INMP il riscontro all'invio dei Piani di Interventi presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES, richiedendo una rimodulazione degli stessi;
- VISTA** la nota prot. n. 0004426 del 22 luglio 2024 con la quale l'INMP ha trasmesso all'Azienda Sanitaria Locale Avellino il riscontro all'invio dei Piani di Interventi presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES, richiedendo una rimodulazione degli stessi;
- VISTA** la nota prot. n. 0004931 del 20 agosto 2024 con cui l'Azienda Sanitaria Locale Avellino ha inviato il Piano di Interventi rimodulato;
- VISTA** la nota prot. n. 0005250 del 06 settembre 2024 con cui la predetta Commissione di valutazione ha trasmesso al Responsabile dell'Organismo Intermedio dell'INMP il riscontro all'invio dei Piani di Interventi rimodulati presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES della Regione Campania, richiedendo una seconda rimodulazione degli stessi;
- VISTA** la nota prot. n. 0005291 del 9 settembre 2024 con la quale l'INMP ha trasmesso all'Azienda Sanitaria Locale Avellino il riscontro all'invio dei Piani di Interventi presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES, richiedendo una rimodulazione degli stessi;
- VISTA** la nota prot. n. 0005366 in data 11 settembre 2024 con cui l'Azienda Sanitaria Locale Avellino ha inviato la seconda rimodulazione del Piano di Interventi;
- VISTA** la nota prot. n. 0005613 del 23 settembre 2024 con cui la predetta Commissione di valutazione ha trasmesso al Responsabile dell'Organismo Intermedio dell'INMP avente ad oggetto il riscontro all'invio dei Piani di Interventi rimodulati- seconda rimodulazione - presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES della Regione Campania;
- VISTA** la nota prot. n. 0005704 del 26 settembre 2024 con cui la Commissione di valutazione ha trasmesso all'Organismo Intermedio dell'INMP il "Riscontro all'invio dei Piani di Interventi - seconda rimodulazione - presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES - area *"Contrastare la povertà sanitaria"* - Aziende Sanitarie: esito positivo della valutazione con commenti";
- VISTA** la nota prot. n. 00005710 del 26 settembre 2024 con cui l'Organismo Intermedio prende atto degli esiti del lavoro della Commissione di valutazione dei Piani di intervento delle Aziende Sanitarie del PNES - area *"Contrastare la povertà sanitaria"*- prot. Int. 0005704 del 26.09.2024;
- VISTA** la nota prot. n. 0005728 del 27 settembre 2024 con cui l'Azienda Sanitaria Locale Avellino ha inviato l'ultima versione del Piano di Interventi;
- VISTA** la nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024 con la quale il Responsabile dell'Organismo Intermedio ha trasmesso alla UOC Governance affari amministrativi e legali la comunicazione avente ad oggetto *"Programma Nazionale Equità nella Salute - area "Contrastare la povertà sanitaria"* Comunicazione degli esiti a seguito dei riscontri pervenuti dalle Aziende Sanitarie sui Piani di Intervento - Prot. Int. 5710 del 26-09-2024";



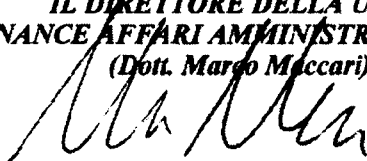


PROPONE

per i motivi di cui in narrativa, che si intendono integralmente riportati:

- di **PRENDERE ATTO** dell'esito positivo della valutazione della Commissione sul Piano di Interventi trasmesso dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino, trasmesso all'Organismo Intermedio ed alla Direzione Strategica, da ultimo, con nota prot. n. 0005704 del 26 settembre 2024, allegata alla presente deliberazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di **PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024 del Responsabile dell'Organismo Intermedio, avente ad oggetto "*Programma Nazionale Equità nella Salute – area "Contrastare la povertà sanitaria"* Comunicazione degli esiti a seguito dei riscontri pervenuti dalle Aziende Sanitarie sui Piani di Intervento – Prot. Int. 5710 del 26-09-2024", allegata alla presente deliberazione, con la quale il Responsabile dell'Organismo Intermedio chiede, altresì, alla UOC Governance affari amministrativi e legali la predisposizione della delibera di approvazione del Piano di Interventi presentato dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino;
- di **APPROVARE** il Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino, allegato e parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, con le specifiche indicazioni riportate nel dettaglio nella suddetta nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024.

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C.
GOVERNANCE AFFARI AMMINISTRATIVI E LEGALI
(Dott. Marco Maccari)**

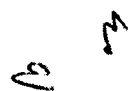


IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** l'art. 14, commi dal 2 al 7, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012 n. 189, con cui l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) è riconosciuto ente con personalità giuridica di diritto pubblico, dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, vigilato dal Ministero della salute;
- VISTA** la deliberazione n. 187 del 12 giugno 2013, con la quale si prende atto del decreto del Ministero della salute 22 febbraio 2013, n. 56, con il quale il Ministro della salute, di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e con il Ministro dell'economia e delle finanze, adotta il *"Regolamento recante disposizioni sul funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP)"*;
- VISTO** l'art. 1, comma 545, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208 recante *"Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)"*;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 4 febbraio 2023, con la quale si prende atto del decreto del Ministro della Salute 3 febbraio 2023 di nomina del Dott. Cristiano Camponi a Direttore dell'INMP per un periodo di cinque anni a decorrere dal 4 febbraio 2023;
- LETTA** la proposta di delibera: *"Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino"*, presentata dal Direttore della U.O.C. Governance affari amministrativi e legali;
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge n. 241/90 e s.m.i.;
- VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

- di **PRENDERE ATTO** dell'esito positivo della valutazione della Commissione sul Piano di Interventi trasmesso dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino, trasmesso all'Organismo Intermedio ed alla Direzione Strategica, da ultimo, con nota prot. n. 0005704 del 26 settembre 2024, allegata alla presente deliberazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di **PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024 del Responsabile dell'Organismo Intermedio, avente ad oggetto *"Programma Nazionale Equità nella Salute – area "Contrastare la povertà sanitaria" Comunicazione degli esiti a seguito dei riscontri pervenuti dalle Aziende Sanitarie sui Piani di Intervento – Prot. Int. 5710 del 26-09-2024"*, allegata alla presente deliberazione, con la quale il Responsabile dell'Organismo Intermedio chiede, altresì, alla UOC Governance affari amministrativi e legali la predisposizione della delibera di approvazione del Piano di Interventi presentato dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino;
- di **APPROVARE** il Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino, allegato e parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, con le specifiche indicazioni riportate nel dettaglio nella suddetta nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024;
- di **DARE MANDATO** al Responsabile dell'Organismo Intermedio di procedere con gli atti conseguenti;
- di **STABILIRE** che, ai sensi della deliberazione n. 125 del 10.05.2024, avente ad oggetto: *"Approvazione del Disciplinare per la formazione e la pubblicazione delle deliberazioni del Direttore*



Generale e delle determinazioni dirigenziali", il presente atto potrà essere pubblicato integralmente sul sito web istituzionale.

La U.O.C. Governance affari amministrativi e legali curerà gli adempimenti previsti dagli artt. 8 e 12 del Disciplinare. Ai sensi del citato Disciplinare, i documenti allegati al presente provvedimento, non pubblicati nell'Albo Pretorio, sono soggetti a conservazione senza limiti di tempo presso la UOC Governance Affari Amministrativi e Legali.

La presente deliberazione è composta di n. 42 pagine, di cui n. 34 pagine di allegati nei termini indicati.


IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Cristiano Camponi)





Copia conforme all'originale per uso amministrativo

Roma, li _____

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)

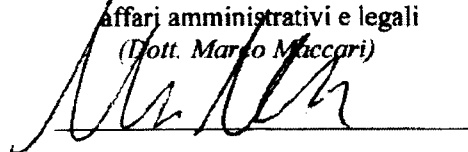
Copia della presente deliberazione è stata inviata al Collegio Sindacale in data _____

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata nella sezione "Albo Pretorio" del sito istituzionale in data
07 OTT. 2024

Il Direttore della U.O.C. Governance
Affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)



SCHEDA PROGETTO 1

INFORMAZIONI GENERALI	
	Costituzione equipe multidisciplinare per attività clinica
	IN.4k.1_02
	01 Maggio 2024 – 01 Dicembre 2029
	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
	1.490.209,00 €

L'ASL Avellino si propone di utilizzare le equipe multidisciplinari secondo 2 traiettorie di attività.

La prima utilizzando il motorhome clinico e la seconda aprendo degli ambulatori di prossimità presso 3 distretti sui 6 attualmente presenti in ASL, individuando le sedi geograficamente più strategiche.

Per garantire queste 2 linee di attività, e tenuto conto del finanziamento diviso per anno, ci sarà la necessità di avere l'apporto:

- *Nel MHC di*

- *Medici specialisti in varie specialità da determinare in base alle evidenze epidemiologiche scaturite dalla coprogettazione con l'ETS e dalla banca dati di registri di patologia prevalente dell'ASL.*
- *Infermiere professionale*
- *Amministrativo*
- *OSS*
- *autista*

Questi motorhome garantiranno prestazioni sanitarie, nei comuni individuati nella coprogettazione la cui scelta sarà condivisa con gli ambiti sociali di riferimento. Erogheranno prestazioni agli utenti individuati 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana. Verranno inoltre stabiliti dei criteri di turnazione o di permanenza del MHC presso i comuni in base alla numerosità della popolazione bersaglio.

- *Nell'ambulatorio di prossimità*

- *Medici specialisti*
- *Infermiere professionale*
- *Mediatore culturale*

Questi ambulatori garantiranno complessivamente prestazioni sanitarie, 6 ore al giorno per 2/4 giorni a settimana.

L'ASL si avvarrà sia di figure interne che di figure esterne per le attività descritte.

Si ricorrerà a specialisti ambulatoriali a tempo determinato (contratto previsto per le attività progettuali), o a medici specialisti con appositi contratti libero professionali reclutati tramite avvisi pubblici. Allo stesso modo si procederà per tutte le altre figure professionali. Vista la carenza della tipologia di personale previsto nel progetto le procedure interne di reclutamento saranno residuali.

L'attività di coprogettazione con l'ETS e l'integrazione con i 6 ambiti sociali provinciali, per il mezzo di un unico apposito protocollo d'intesa, consentirà, oltre alla individuazione dei destinatari dell'intervento, di definire il modello organizzativo più idoneo al territorio della provincia. In questa fase di progettazione, elaborata dalla sola ASL mancano variabili legate alle componenti sociali e socio economiche di cui l'Azienda non è in possesso.

Le 2 linee di attività di cui al punto 2 dovranno consentire di raggiungere quante più persone possibili offrendo un ventaglio di prestazioni mediche appropriate per la popolazione bersaglio.

Le équipe saranno concepite in modo da garantire le prestazioni sanitarie di bassa intensità, atte a dare risposte immediate al richiedente.

Le specialità mediche, e quindi i singoli specialisti, individuati in base a bisogni di salute evidenziati dalla coprogettazione, sono quelle a maggior impatto in ambienti deprivati, verosimilmente cardiologia, pneumologia, dermatologia, otorinolaringoiatria ecc.

Tutta la governance dei processi organizzativi e prestazionali sarà a carico dei distretti sanitari di competenza territoriale, con la regia complessiva della direzione sanitaria aziendale.

Il fabbisogno complessivo orario è pari a

- **MHC**

7.644 ore complessive (2024-2029) specialisti ambulatoriali varie specialità (come da cronoprogramma in allegato)

7.644 ore complessive (2024-2029) infermieri professionali (come da cronoprogramma in allegato)

3.822 ore complessive personale amministrativo (2024-2029) - (come da cronoprogramma in allegato)

4.840 ore complessive (2024-2029) - OSS (come da cronoprogramma in allegato)

6.050 ore complessive (2024-2029) autista (come da cronoprogramma in allegato)

- **Ambulatorio di comunità**

7.644 ore complessive specialisti ambulatoriali varie specialità

7.644 ore complessive (2024-2029) infermieri professionali (come da cronoprogramma in allegato)

3.822 ore complessive (2024-2029) mediatore culturale (come da cronoprogramma in allegato)

Spese previste per anno

Agosto Dicembre 2024	2025	2026	2027	2028	2029
75.926,15*	297.743,76	372.179,70	297.743,76	223.307,82	223.307,82

*l'importo è comprensivo dell'anticipo dell'1%

Agosto- dicembre 2024	2025	2026	2027	2028	2029
1)Agosto- Settembre Pubblicazione avvisi pubblici medici e comparto 2)ottobre Conferimento incarichi 3)metà ottobre - dicembre Attivazione ambulatori di prossimità	-ambulatorio di prossimità 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana e - dal 10 gennaio attivazione MHC per 6 ore al giorno per 2/ 4 giorni a settimana	-ambulatorio di prossimità 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane - MHC 6 ore al giorno per 2/ 4 giorni a settimana	-ambulatorio di prossimità 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane - MHC 6 ore al giorno per 2/ 4 giorni a settimana	-ambulatorio di prossimità 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane - MHC 6 ore al giorno per 2/ 4 giorni a settimana	-ambulatorio di prossimità 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane - MHC 6 ore al giorno per 2/ 4 giorni a settimana

Le spese sostenute saranno rendicontate bimestralmente, così come indicato nell'art.7 della Convenzione.

La criticità più impattante, analogamente al progetto 1, è rappresentata dal reperimento di personale. È opportuno sottolineare che i concorsi per medici specialisti effettuati dall'ASL negli ultimi 2 anni, con avviso pubblico a tempo indeterminato e a tempo determinato contano pochissimi partecipanti se non vanno addirittura deserti; inoltre l'ASL nel 2023 ha attribuito 1300 ore delle 3700 ore di specialistica ambulatoriale pubblicate per carenza di partecipazione

Non si registra la medesima difficoltà per il personale del comparto che, comunque a parità di condizioni lavorative ed economiche preferisce scegliere (data l'elevata offerta) un posto di lavoro vicino alla propria residenza.

Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese del personale (*)	1.488.720,28 €
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	1.488,72 €
Costo totale del progetto (A+B)	1.490.209,00 €

Richiesta dell'anticipo dell'1%	☒ Sì ☐ No
---------------------------------	---

PROGETTO 1					
ANNO	NUMERO	FONDO EROGATO	SPESA ANNUA TOTALE	DIFFERENZA	TOTALE
2024	32		37.824,00€		75.926,15 €
2025	125	138.250,00 €	147.750,00€	286.000,00€	297.743,76 €
2026	155	171.430,00 €	183.210,00€	354.640,00€	372.179,70 €
2027	125	138.250,00€	147.750,00€	286.000,00€	297.743,76 €
2028	100	110.600,00€	118.200,00€	228.800,00€	223.307,82 €
2029	100	110.600,00 €	118.200,00€	228.800,00€	223.307,82 €
				TOTALE	1.490.209,00 €

L'IMPORTO DI € 68.145,00,00 DATO DALLA DIFFERENZA TRA IL FONDO EROGATO E LA SPESA ANNUA TOTALE, SARA' UTILIZZATO PER IL PERSONALE INTERNO COINVOLTO NEL CORSO DELLE ANNUALITA' 2024 -2029

PROGETTO 1 - MEDICO				
ANNO	NUMERO	FONDO EROGATO	SPESA ANNUA TOTALE	TOTALE
2024	384	20.736,00 €		
2025	1500	81.000,00 €	1.000	54.000,00 €
2026	1860	100.440,00 €	1.240	66.960,00 €
2027	1500	81.000,00 €	1.000	54.000,00 €
2028	1200	64.800,00 €	800	43.200,00 €
2029	1200	64.800,00 €	800	43.200,00 €

TOT ORE 7.644

PROGETTO 1 - INFERMIERE PROFESSIONALE				
2024	384	8.832,00 €		
2025	1500	34.500,00 €	1.000	23.000,00 €
2026	1860	42.780,00 €	1.240	28.520,00 €
2027	1500	34.500,00 €	1.000	23.000,00 €
2028	1200	27.600,00 €	800	18.400,00 €
2029	1200	27.600,00 €	800	18.400,00 €
TOT ORE		7.644		

PROGETTO 1 - MEDIATORE		
2024	192	4.416,00 €
2025	750	17.250,00 €
2026	930	907,00 €
2027	750	17.250,00 €
2028	600	13.800,00 €
2029	600	13.800,00 €
TOT ORE		3.822

PROGETTO 1 - AMMINISTRATIVI				
2024	192	3.840,00 €		
2025	750	15.000,00 €	1.000	20.000,00 €
2026	930	18.600,00 €	1.240	24.800,00 €
2027	750	15.000,00 €	1.000	20.000,00 €
2028	600	12.000,00 €	800	16.000,00 €
2029	600	12.000,00 €	800	16.000,00 €
TOT ORE		3.822		

PROGETTO 1 - OSS		
2025	1.000	17.500,00 €
2026	1.240	21.700,00 €
2027	1.000	17.500,00 €
2028	800	14.000,00 €
2029	800	14.000,00 €

TOT ORE 4.840

PROGETTO 1 - AUTISTI				
2024				
2025	1.250	23.750,00 €	1.250	23.750,00 €
2026	1.550	29.450,00 €	1.550	29.450,00 €
2027	1.250	23.750,00 €	1.250	23.750,00 €
2028	1.000	19.000,00 €	1.000	19.000,00 €
2029	1.000	19.000,00 €	1.000	19.000,00 €

TOT ORE 6.050



SCHEDA PROGETTO 2

	Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (FSE+)
	IN.4k.1 04
	1 Giugno 2024 – 31 Dicembre 2029
	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
	785.470,00 €

Nell'ambito dell'assistenza farmaceutica in favore delle fasce indigenti o povere della popolazione che non abbiano accesso alle prestazioni SSN o che per comprovate motivazioni economiche non possono sostenere il costo delle terapie, l'Azienda Sanitaria Locale di Avellino al fine di creare o potenziare percorsi erogativi, prevede l'erogazione di farmaci e presidi attraverso le farmacie territoriali aziendali, secondo l'attuale organizzazione dell'assistenza farmaceutica territoriale diretta.

In particolare, al fine di individuare la popolazione target e le macro aree territoriali a maggior deprivazione sociale, verranno coinvolti i seguenti enti/istituzioni:

- Piani di zona distrettuali dislocati nei sei distretti sanitari della ASL Avellino;
- Comuni della Provincia di Avellino;
- Rappresentanti del Terzo settore attraverso la stipula di Protocollo d'Intesa ad hoc.
- Diocesi.

MODALITA' DI APPROVVIGIONAMENTO ED EROGAZIONE FARMACI

L'attuale organizzazione territoriale della distribuzione diretta rivolta ai cittadini, nonostante l'estensione del territorio e la carenza di risorse, riesce ad assicurare una uniformità di assistenza sull'intero territorio, l'ASL Avellino intende avvalersi dell'attuale organizzazione territoriale per la distribuzione diretta.

In particolare, sulla base delle macro aree a maggiore deprivazione sociale precedentemente individuate, al fine di garantire una sanità di prossimità, verrà determinato:

- un elenco di farmaci e dispositivi presenti in gara regionale SoReSa, acquistabili con trattativa diretta con le Ditte aggiudicatrici ai medesimi prezzi praticati nella gara regionale. Tale elenco potrà essere suscettibile di eventuali modifiche ed integrazioni qualora necessario, in tal caso si potrà prevedere istruttoria specifica di acquisto presso depositi e/o farmacie convenzionate;
- un modulo di richiesta farmaci/dispositivi medici costituito da una sezione dedicata alla prescrizione da parte del Medico ed una parte relativa all'erogazione da parte del Farmacista (il modulo sarà allegato all'atto della predisposizione di un protocollo aziendale per le fasi operative);
- un modulo di richiesta farmaci/dispositivi medici costituito da una sezione dedicata alla richiesta da parte del personale dell'equipe della Motorhome ed una parte relativa all'erogazione da parte del Farmacista (il modulo sarà allegato all'atto della predisposizione del protocollo aziendale per le fasi operative).

Al fine di poter rendicontare la spesa sostenuta per l'acquisto di farmaci e dispositivi medici erogati alla popolazione target, dovrà essere creato, all'interno della procedura aziendale Sap/Fiori, un Centro di Costo dedicato

2.1. GOVERNABILITÀ

Per quanto concerne la modalità organizzativa di erogazione farmaci e dispositivi, la consegna degli stessi potrà avvenire da parte dei Dirigenti Farmacisti che operano presso le Farmacie Territoriali Aziendali, con il supporto del personale sanitario e amministrativo, in giorni ed orari predefiniti, direttamente al paziente o per il tramite del personale ETS che a sua volta si farà carico di consegnarlo al paziente.

La presa in carico della popolazione target verrà garantita erogando la prestazione farmacologica in regime di solidarietà in prima istanza e successivamente, qualora sussistano le condizioni, l'accesso verrà assicurato attraverso i normali percorsi convenzionali SSN.

3. CRONOPROGRAMMA

Periodo	Descrizione progetto	Importo
Luglio-dicembre 2024	Elaborazione prontuario di farmaci e dispositivi medici da dispensare; Elaborazione di un protocollo aziendale per organizzare le fasi operative. Reclutamento e presa in carico della popolazione target.	74.183,33
Gennaio-giugno 2025	Attuazione progetto; Tipizzazione dei pazienti presi in carico e ottimizzazione delle prestazioni farmaceutiche erogate; Aggiornamento ed implementazione prontuario di farmaci e dispositivi medici.	74.183,33
Luglio-dicembre 2025	Reclutamento di ulteriore popolazione in target e valutazione dell'efficacia delle strategie terapeutiche messe in atto per i pazienti precedentemente presi in carico.	74.183,33
Gennaio-giugno 2026	Revisione del prontuario dei farmaci e dispositivi medici; Reclutamento di ulteriore popolazione in target e valutazione dei pazienti in carico ed inclusione di nuovi pazienti in target.	74.183,33
Luglio-dicembre 2026	Valutazione dell'efficacia delle strategie terapeutiche messe in atto per i pazienti precedentemente presi in carico.	74.183,33
Gennaio-giugno 2027	Revisione del prontuario dei farmaci e dispositivi medici; Reclutamento di ulteriore popolazione in target e valutazione dei pazienti in carico ed inclusione di nuovi pazienti in target.	74.183,33
Luglio-dicembre 2027	Valutazione dell'efficacia delle strategie terapeutiche messe in atto per i pazienti precedentemente presi in carico.	74.183,33
Gennaio-giugno 2028	Revisione del prontuario dei farmaci e dispositivi medici; Reclutamento di ulteriore popolazione in target e valutazione dei pazienti in carico ed inclusione di nuovi pazienti in target.	74.183,33
Luglio-dicembre 2028	Valutazione dell'efficacia delle strategie terapeutiche messe in atto per i pazienti precedentemente presi in carico.	74.183,36
Gennaio-giugno 2029	Revisione del prontuario dei farmaci e dispositivi medici; Reclutamento di ulteriore popolazione in target e valutazione dei pazienti in carico ed inclusione di nuovi pazienti in target.	58.910,00
Luglio-dicembre 2029	Analisi dei risultati ottenuti dal progetto, comparazione degli obiettivi iniziali e realizzati e pianificazione di obiettivi futuri perseguibili anche successivamente alla conclusione del progetto.	58.910,00
Totale		

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

- Individuazione di categorie di pazienti affetti da patologie che necessitano di accessi ad Ambulatori e Centri di alta specializzazione. La ASL porrà in essere tutte le azioni necessarie per l'attivazione di percorsi dedicati.
- Reclutamento del personale sanitario dedicato alla gestione degli ambulatori di prossimità e Motorhome.

Piano Finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese per acquisto farmaci fascia A senza nota AIFA per la sola spesa di compartecipazione e di fascia C	700.000,00 €
Spese servizi forniti da ETS	65.706,51 €
Spese del personale (*)	18.978,80 €
A) Tot. Costi diretti	784.685,31 €
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti - art. 7.2 della Convenzione)	784,69 €
Costo totale del progetto (A+B)	785.470,00 €

Richiesta dell'anticipo dell'1%	☒ <i>Si</i> ☐ <i>No</i>
---------------------------------	---

SCHEDA PROGETTO 3

INFORMAZIONI GENERALI	
	Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni
	IN.4k.2_02
	1 Giugno 2024 – 31 Dicembre 2029
	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
	70.252,71 €

Il bando di co-progettazione bandito dall'ASL sarà finalizzato, sulla scorta delle indicazioni dell'INMP, alla definizione della tipologia di destinatari da raggiungere e dei campi di azione utili a avvicinare queste stesse persone e alla realizzazione di progetti di servizio o di intervento finalizzati a soddisfare i bisogni sociosanitari definiti dalla stessa progettazione.

E interazione dell'ASL indire questo avviso pubblico per la co-progettazione per individuare ETS con comprovata esperienza di interventi in contesti di deprivazione socio-economica.

Il tavolo di co-progettazione dovrà prevedere che i comuni, per il tramite dei loro ambiti sociali, contribuiscano alla individuazione dei setting di outreach, all'individuazione di referral della persona vulnerabile, all'emersione degli invisibili.

La co-progettazione dovrà prevedere un protocollo unico istituzionale provinciale tra ASL e comuni costituiti in ambiti sociali per l'emersione della povertà sanitaria e lo sviluppo di servizi integrati allo scopo dedicati.

I modelli di azione che dovranno essere utilizzati per la mappatura dei fabbisogni territoriali e dei setting interessati all'attività di outreach dovranno essere l'asse portante della co-progettazione tra asl, ETS e ambiti Sociali, atteso che allo stato l'ASL non è in possesso dei dati necessari a costruire un modello di azione di riferimento.

È opportuno che gli ETS da individuare siano adeguatamente rappresentati con le loro organizzazioni e i loro operatori in tutti i distretti sanitari in cui è divisa provincia, in modo da raggiungere comunità o singoli nuclei familiari o individui soli che si trovino in situazioni di isolamento dovuto alla conformazione orogeografica del territorio.

Il risultato atteso è quello di creare una rete istituzionale di emersione, individuazione, e presa in carico della povertà sanitaria in provincia di Avellino; I risultati ottenuti dalla neo-rete dovranno essere periodicamente oggetto di valutazione da parte di un tavolo istituzionale composto dall'ASL e dagli enti/organizzazioni coinvolti nel progetto.

L'ETS con comprovata esperienza di interventi in contesti di deprivazione socio-economica e i comuni, per il tramite dei loro ambiti sociali, dovranno contribuire assieme all'ASL alla individuazione dei setting di contesto di outreach, all'individuazione di referral della persona vulnerabile, all'emersione degli invisibili. Solo con questi atti preliminari, oggetti della coprogettazione, l'ASL sarà in grado di calibrare gli interventi sia qualitativamente che quantitativamente, sempre nel perimetro del finanziamento previsto per linee di attività.

La definizione "epidemiologica" delle persone da raggiungere sia con gli ambulatori di comunità "fissi" sia con i motorhome clinici, definirà la tipologia di prestazioni da attivare.

L'intero progetto sarà "governato" dal Coordinatore Socio Sanitario dell'ASL. Saranno nominati dei referenti del progetto a livello distrettuale, individuati dal direttore del distretto sanitario, che saranno i garanti della

calendarizzazione degli interventi del motorhome clinico sul proprio territorio e di ogni altra azione ricompresa in attività distrettuali.

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.

Spesa prevista per anno

Agosto Dicembre 2024	2025	2026	2027	2028	2029
4.246,78*	13.895,99	17.369,98	13.895,99	10.421,99	10.421,99

***L'IMPORTO E'COMPRESIVO DELL'ANTICIPO DELL'1%**

Agosto- dicembre 2024	2025	2026	2027	2028	2029
1)Agosto- Settembre -Pubblicazione avviso pubblico rivolto agli ETS per la coprogettazione. -Istituzione Tavolo Tecnico ASL, Ambiti Social., ETS di supporto alla co- progettazione 2)ottobre Approvazione Piano Intervento- mappatura bisogni salute 3)metà ottobre - dicembre Organizzazione applicazione attività outreach e referral ed emersione degli invisibili.	Attività outreach referral emersione "invisibili" con supporto di ETS e servizi sociali	Attività outreach referral emersione "invisibili" con supporto di ETS e servizi sociali	Attività outreach referral emersione "invisibili" con supporto di ETS e servizi sociali	Attività outreach referral emersione "invisibili" con supporto di ETS e servizi sociali	Attività outreach referral emersione "invisibili" con supporto di ETS e servizi sociali

--

Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese servizi forniti da ETS	70.182,53 €
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	70,18 €
Costo totale del progetto (A+B)	70.252,71 €
Richiesta dell'anticipo dell'1%	☒ <i>Si</i> ☐ <i>No</i>

Le spese sostenute saranno rendicontate bimestralmente, così come indicato nell'art 7 della Convenzione

SCHEDA PROGETTO 4

INFORMAZIONI GENERALI	
	Mediazione di sistema
	IN.4k.3 01
	1 Luglio 2025 – 1 Dicembre 2029
	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
	16.179,42 €
<i>L'attività di coprogettazione con l'ETS e l'integrazione con i 6 ambiti sociali provinciali, per il mezzo di un unico apposito protocollo d'intesa, consentirà, oltre alla individuazione dei leader all'interno di comunità definite da progetto, di decidere il modello organizzativo più idoneo al territorio della provincia.</i> <i>In questa fase di progettazione, elaborata dalla sola ASL mancano variabili legate alle componenti sociali e socio economiche di cui l'Azienda non è in possesso.</i> <i>Qualora dovessero evidenziarsi dei mediatori di sistema riconosciuti dalla popolazione bersaglio o ci fossero associazioni rappresentative di potenziali utenti, si procederà a definire modalità di partecipazione ai processi decisionali tramite atti formali e comunque condivisi con gli ambiti sociali provinciali.</i>	
2.1 GOVERNANCE <i>Il governo del tavolo di coprogettazione e del progetto di mediazione di sistema è attribuito al Direttore del Coordinamento Sociosanitario dell'ASL.</i> <i>La mediazione di sistema non può che essere definita nella co-progettazione e nella interazione con i servizi sociali comunali che conoscono le realtà "strutturate" delle comunità. Nell'individuare i leader di comunità affintiamo il bersaglio degli interventi che non devono essere l'espressione di un intervento "solitario" sul singolo ma quella di una presa in carico sociosanitaria basica della comunità bersaglio.</i> <i>I leader di comunità individuati dalla coprogettazione, dovranno essere direttamente coinvolti nella programmazione locale e nella definizione delle modalità di erogazione delle prestazioni sociosanitarie. Tale partecipazione sarà formalizzata ed eventualmente remunerata dall'ASL.</i>	

Spesa prevista per anno

Luglio - dicembre 2025	2026	2027	2028	2029
4.178,34*	4.000,36	3.200,29	2.400,22	2.400,22

*l'importo è comprensivo dell'anticipo dell'1%

Agosto- dicembre 2024	2025	2026	2027	2028	2029
Agosto- Settembre -Pubblicazione avviso pubblico rivolto agli ETS per la coprogettazione. -Istituzione Tavolo Tecnico ASL, Ambiti Social, ETS di supporto alla co- progettazione 2)ottobre Approvazione Piano Intervento- mappatura bisogni salute 3)metà ottobre - dicembre Organizzazione e applicazione attività outreach e referral ed emersione degli invisibili- individuazione mediatori di sistema / leader di comunità	. adozione atti formali di collaborazione con mediatori e/o associazioni di rappresentanza per individuazione e presa in carico di "comunità"	- individuazione e presa in carico di "comunità"	individuazione e presa in carico di "comunità"	individuazione e presa in carico di "comunità"	individuazione e presa in carico di "comunità"

Difficoltà di individuazione di leader di comunità laddove le comunità risultano poco rappresentative.

Voci di spesa	Importi previsti (euro)
COSTI DIRETTI	16.163,26 €
Spesa di partenariato	16.163,26 €
COSTI INDIRETTI	16,16 €
Costo totale del progetto	16.179,42 €
Richiesta dell'anticipo dell'1%	☒ <i>SI</i> ☐ <i>No</i>

Le spese sostenute saranno rendicontate bimestralmente, così come indicato nell'art 7 della Convenzione

SCHEDA PROGETTO 5

INFORMAZIONI GENERALI	
	Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach
	IN.4.5.1_01
	10 Gennaio 2025 – 1 Dicembre 2029
	2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)
	848.140,21 €

Come comunicato alla cabina di regia dell'INMP l'ASL intende acquistare

- 1 motorhome clinico
- 1 motorhome odontoiatrico

Il motorhome clinico sarà utilizzato secondo quanto riportato nelle schede del progetto 1 e del progetto 3.

Il finanziamento consentirà l'utilizzo del MH odontoiatrico con un team odontoiatrico come di seguito composto:

- 1 medico odontoiatra per 4.560 ore complessive (2025 – 2029);
- 1 assistente alla poltrona per 4.560 ore complessive (2025-2029);
- 1 amministrativo per 4.560 ore complessive (2025-2029);
- 1 autista per 5.700 ore complessive (2025-2029)

Questi motorhome garantiranno prestazioni sanitarie, nei comuni individuati nella coprogettazione la cui scelta sarà condivisa con gli ambiti sociali di riferimento. Erogheranno prestazioni agli utenti individuati 6 ore al giorno, 2/3 volte a settimana. Verranno inoltre stabiliti dei criteri di turnazione o di permanenza del MHO presso i comuni in base alla numerosità della popolazione bersaglio.

L'ASL si avvarrà sia di figure interne che di figure esterne per le attività descritte.

Si ricorrerà a specialisti ambulatoriali a tempo determinato (contratto previsto per le attività progettuali), o a medici odontoiatri con appositi contratti libero professionali reclutati tramite avvisi pubblici. Allo stesso modo si procederà per tutte le altre figure professionali. Vista la carenza della tipologia di personale previsto nel progetto le procedure interne di reclutamento saranno residuali.

2.1. COFINANZIAMENTO

L'attività di coprogettazione con l'ETS e l'integrazione con i 6 ambiti sociali provinciali, per il mezzo di un unico apposito protocollo d'intesa, consentirà, oltre alla individuazione dei destinatari dell'intervento, di definire il modello organizzativo più idoneo al territorio della provincia. In questa fase di progettazione, elaborata dalla sola ASL mancano variabili legate alle componenti sociali e socio economiche di cui l'Azienda non è in possesso.

Le 2 linee di attività di cui al punto 2 dovranno consentire di raggiungere quante più persone possibili offrendo un ventaglio di prestazioni mediche appropriate per la popolazione bersaglio.

Le equipe saranno concepite in modo da garantire le prestazioni sanitarie di bassa intensità, atte a dare risposte immediate al richiedente, tenendo comunque conto che l'attività del Motorhome odontoiatrico è strettamente legato alle attività del progetto n.6

Spesa prevista per anno

2025	2026	2027	2028	2029
219.032,21 €*	209.702,67 €	167.762,13 €	125.821,60 €	125.821,60 €

L'*importo è comprensivo dell'anticipo dell'1%

Agosto-dicembre 2024	2025	2026	2027	2028	2029
1) Settembre ottobre e novembre Mappatura del bisogno Pubblicazione avvisi pubblici medici e comparto 2) dicembre Conferimento incarichi	- dal 10 gennaio attivazione MH0 per 6 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane	MH0 per 6 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane	MH0 per 6 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane	MH0 per 6 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane	MH0 per 6 ore al giorno, 2/3 volte a settimana per 48 settimane

La criticità più impattante, analogamente al progetto 1, è rappresentata dal reperimento di personale. È opportuno sottolineare che i concorsi per medici specialisti effettuati dall'ASL negli ultimi 2 anni, con avviso pubblico a tempo indeterminato e a tempo determinato contano pochissimi partecipanti se non vanno addirittura deserti: inoltre l'ASL nel 2023 ha attribuito 1300 ore delle 3700 ore di specialistica ambulatoriale pubblicate per carenza di partecipazione

Non si registra la medesima difficoltà per il personale del comparto che, comunque a parità di condizioni lavorative ed economiche preferisce scegliere (data l'elevata offerta) un posto di lavoro vicino alla propria residenza.

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese per acquisto ambulatori mobili attrezzati (clinici e odontoiatrici)	200.000,00 €
Spese per acquisto/manutenzione attrezzature e allestimenti di ambulatori di prossimità	62.232,11 €
Spese per acquisto/manutenzione attrezzature tecniche per l'attività di odontoiatria sociale	
Spese del personale team odontoiatrici (*)	585.060,81 €
A) Tot. Costi diretti	847.292,92 €
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	847,29 €
Costo totale del progetto (A+B)	848.140,21 €
Richiesta dell'anticipo dell'1%	☒ <i>Si</i> ☐ <i>No</i>

Le spese sostenute saranno rendicontate bimestralmente, così come indicato nell'art 7 della Convenzione

PROGETTO 5			
costo2 motorhome/amb. Prox.,attrezz attività sociale			
2025		263.079,79	
2025	90	84.780,00 €	219.032,21 €
2026	120	113.040,00 €	209.702,67 €
2027	120	113.040,00 €	167.762,13 €
2028	120	113.040,00 €	125.821,60 €
2029	120	113.040,00 €	125.821,60 €
		TOTALE	848.140,21 €

L'IMPORTO DI € 48.120,00,00 DATO DALLA DIFFERENZA TRA IL FONDO EROGATO E LA SPESA ANNUA TOTALE, SARA' UTILIZZATO PER IL PERSONALE INTERNO NEL CORSO DELLE ANNUALITA' 2025 – 2029

PROGETTO 5 - MEDICO		
	ORE ANNUALE ATTIVITA'	COSTO MENSILE ALIV ORE/ORE
2025	720	38.880,00 €
2026	960	51.840,00 €
2027	960	51.840,00 €
2028	960	51.840,00 €
2029	960	51.840,00 €

TOT ORE

4.560

PROGETTO 5 - AUTISTA		
2025	900	17.100,00 €
2026	1200	22.800,00 €
2027	1200	22.800,00 €
2028	1200	22.800,00 €
2029	1200	22.800,00 €

TOT ORE

5.700

PROGETTO 5 - ASSISTENTE POLTRONA		
2025	720	14.400,00 €
2026	960	19.200,00 €
2027	960	19.200,00 €
2028	960	19.200,00 €
2029	960	19.200,00 €

TOT ORE

4.560

PROGETTO 5 - ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

2025	720	14.400,00 €
2026	960	19.200,00 €
2027	960	19.200,00 €
2028	960	19.200,00 €
2029	960	19.200,00 €

TOT ORE**4.560**

SCHEDA PROGETTO 6

INFORMAZIONI GENERALI	
	Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche
	IN.4.5.1 03
	1 Ottobre 2024 – 1 Dicembre 2029
	2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)
	668.465,18 €
Lo stato della salute orale si configura come un indicatore di povertà e uno strumento epidemiologico di evidenza di costi sociali. Nella fascia di pazienti sopra i 15 anni, secondo l'ISTAT, solo l'11,7% ha usato il servizio pubblico, l'86,9% si è rivolto al privato e l'80% ha sostenuto una spesa di tasca propria. E' evidente che le fasce più disagiate della popolazione sono costrette alla rinuncia alle cure odontoiatriche. Considerata la numerosità della popolazione bersaglio da raggiungere, come da tabella 2 dell'art.2 della convenzione, le persone da raggiungere in attività di outreach, sia per condizioni di isolamento orogeografico sia per particolari condizioni legati allo status saranno precisamente enunziati nella co-progettazione e con il supporto degli ambiti sociali provinciali. Perno delle attività saranno i motorhome odontoiatrici, dove l'odontoiatra presente provvederà, laddove ve ne fosse l'indicazione, a prendere l'impronta dentale del soggetto. Successivamente all'odontotecnico spetterà la progettazione tecnica e la realizzazione della protesi che dovrà essere conforme alla prescrizione del medico dentista e conforme a quanto previsto dall'allegato I del MDR UE 2017/45. L'ASL Avellino non ha un laboratorio odontotecnico, per cui dovrà provvedere ad effettuare una gara per stipulare contratti con siffatti laboratori prevedendo di dare risposte ad una media di circa 150 persone all'anno.	
- Il team odontoiatrico individuato dal progetto 5 sarà responsabile della presa in carico della popolazione target individuata dalla co-progettazione e, dovrà provvedere ad erogare le prime cure odontoiatriche. Laddove dalla visita l'odontoiatra ravvedesse la necessità di applicare delle protesi mobili, sarà presa l'impronta dentale necessaria al laboratorio odontotecnico per la progettazione tecnica e la realizzazione della protesi - Le attività squisitamente tecniche relative alla costruzione delle protesi odontoiatriche sono ascrivibili totalmente ai laboratori odontoiatrici individuati tramite gara;	

*L'ASL provvederà ad indire una procedura di gara per l'acquisto di protesi odontoiatriche presso laboratori autorizzati in possesso di tutti i requisiti di legge. Al termine di questa gara verranno stipulati appositi contratti per la fornitura di protesi mobili ai soggetti individuati dal presente progetto.
Agli inizi del 2025 con l'avvio del progetto n.5 nella parte che riguarda il Motor Home Odontoiatrico e il team odontoiatrico ad esso collegato, si potrà procedere all'inizio delle attività correlate.*

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

Agosto Dicembre 2024	2025	2026	2027	2028	2029
40.408,72 €*	132.222,41 €	165.278,02 €	132.222,41 €	99.166,81 €	99.166,81 €

**l'importo è comprensivo dell'anticipo dell'1%*

Agosto- dicembre 2024	2025	2026	2027	2028	2029
1) Agosto- Settembre Indizione- pubblicazione bando di gara 3) metà ottobre - dicembre Espletamento gara - affidamento laboratori individuati	dal 10 gennaio attivazione MHO per 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana	- per 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana.	per 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana,	per 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana.	per 8 ore al giorno, 2/3 volte a settimana.

--

Voci di spesa	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A)Costi diretti	
Spese per fornitura di protesi odontoiatriche	667.797,38 €
B)Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	667,80 €
Costo totale del progetto (A+B)	668.465,18 €
Richiesta dell'anticipo dell'1%	☒ <i>Si</i> ☐ <i>No</i>

SCHEDA PROGETTO 7

1. INFORMAZIONI GENERALI

Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target

IN.4.5.2 03

1 Ottobre 2024 – 1 Dicembre 2029

2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)

17.030,96 €

Il progetto "Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target" mira a fornire una comunicazione sanitaria ai target di riferimento individuati, promuovendo e facilitando l'accesso al Servizio Sanitario Nazionale per i gruppi sociali più svantaggiati, in condizioni di povertà, soprattutto anziani soli, residenti in zone rurali, in condizioni di vulnerabilità socio-economica, e migranti, in particolare soggetti allocati in strutture di accoglienza e non integrati nelle comunità territoriali.

Il materiale informativo per l'attività di educazione sanitaria consisterà in brochure pieghevoli 3 ante, flyer formato cartolina e locandine 50X70, oltre alla creazione di una pagina web dedicata nel Portale aslavellino.it per la comunicazione online.

Il materiale informativo elaborato in 3 lingue (italiano, inglese, francese) dovrà fornire, attraverso un linguaggio semplice e diretto e una grafica accattivante, contenuti divulgativi e informazioni sui servizi offerti nell'ambito del programma.

Il materiale stampato verrà distribuito presso le strutture aggregative individuate per la popolazione target (ad esempio, sedi ETS, SPRAR), le parrocchie, le farmacie e presso i motorhome (clinico e odontoiatrico) dell'ASL, in concomitanza con le attività poste in essere dall'Azienda sul territorio.

L'educazione sanitaria, attraverso la divulgazione del materiale informativo da parte del personale aziendale, mirerà alla diffusione di corretti stili di vita e a favorire attività di prevenzione e cura di alcune delle patologie più diffuse (es. diabete, ipertensione, patologie oncologiche, ecc.), in relazione ai gruppi target individuati, fornendo informazioni sui servizi e sull'offerta sanitaria dell'ASL diretta soprattutto alle persone hard to reach e alla popolazione invisibile ai servizi sanitari, per soddisfarne i bisogni di cura all'interno di percorsi clinico-assistenziali e prevedendo, quando necessario, che questi vengano indirizzati verso le strutture della medicina territoriale o ospedaliera.

Nel caso delle comunità di migranti l'approccio di comunicazione ed educazione sanitaria dovrà avvenire presso le strutture di accoglienza, o altri luoghi individuati, con il supporto di mediatori culturali e facilitatori in grado di intercettare meglio le esigenze delle persone interessate.

Il materiale informativo per l'attività di educazione sanitaria consisterà in brochure pieghevoli 3 ante, flyer formato cartolina locandine 50x70, oltre alla creazione di una pagina web dedicata nel Portale aslavellino.it per la comunicazione online. L'elaborazione e la stampa del materiale informativo verrà diviso in 5 moduli corrispondenti a 5 annualità.

La forma grafica scelta sarà progettata da una società di comunicazione esterna in grado di elaborare un format accattivante (contenuti chiave, linee guida per la grafica del Programma), coerente per tutti gli strumenti di comunicazione utilizzati, dalla pagina web al materiale informativo cartaceo (che riporterà un QR code con il link della pagina web). La società affidataria si occuperà anche della stampa del materiale; la distribuzione del materiale informativo, invece, sarà affidata a personale ASL, personale degli ambiti sociali e gli ETS.

I Referenti ASL per le attività di comunicazione ed educazione sanitaria (Addetto stampa -Dirigente Servizio URP) - opereranno in collaborazione con i referenti individuati nei Piani di Interventi, per la produzione di contenuti informativi e nelle attività divulgative, al fine di garantire la coerenza complessiva delle azioni all'interno del Piano degli Interventi.

La pagina web dovrà essere corredata da spazi informativi dedicati all'educazione sanitaria e ai servizi offerti nell'ambito del Piano degli Interventi e verrà aggiornata periodicamente e implementata nel corso del tempo.

La governance aziendale sarà sotto la regia della Direzione Sanitaria aziendale.

2024	FASE DI AVVIO - Progettazione e pubblicazione Pagina web informativa dedicata nel portale aslavellino.it - elaborazione contenuti informativi in 3 lingue (italiano, inglese, francese)
2025	- Progettazione grafica e stampa materiale informativo in italiano, inglese, francese mod. 1 (locandine 50X70, brochure pieghevoli 3 ante, flyer) - distribuzione materiale informativo
2026	- aggiornamento e implementazione pagina web informativa dedicata nel portale aslavellino.it - Progettazione grafica e stampa materiale informativo in italiano, inglese, francese mod. 2 (locandine 50X70, brochure pieghevoli 3 ante, flyer) - distribuzione materiale informativo
2027	- aggiornamento e implementazione pagina web informativa dedicata nel portale aslavellino.it - Progettazione grafica e stampa materiale informativo in italiano, inglese, francese mod. 3 (locandine 50X70, brochure pieghevoli 3 ante, flyer) - distribuzione materiale informativo
2028	- aggiornamento e implementazione pagina web informativa dedicata nel portale aslavellino.it - Progettazione grafica e stampa materiale informativo in italiano, inglese, francese mod. 4 (locandine 50X70, brochure pieghevoli 3 ante, flyer) - distribuzione materiale informativo
2029	- aggiornamento e implementazione pagina web informativa dedicata nel portale aslavellino.it - Progettazione grafica e stampa materiale informativo in italiano, inglese, francese mod. 5 (locandine 50X70, brochure pieghevoli 3 ante, flyer) - distribuzione materiale informativo - a chiusura del progetto, pubblicazione contenuti corredata da infografica, foto e video a carattere divulgativo

anno	descrizione	importo
1 ott - 31 dic 2024	Progettazione e elaborazione grafica Pagina web Elaborazione contenuti e progettazione grafica materiale informativo (mod. 1) Costi di traduzione	1.500 euro
1 gen - 30 giu 2025	Stampa e distribuzione materiale informativo (mod. 1)	2.500 euro
1 lug - 31 dic 2025	Implementazione e aggiornamento pagina web Elaborazione e progettazione grafica materiale informativo (mod. 2) Costi di traduzione	500 euro
1 gen - 30 giu 2026	Stampa e distribuzione materiale informativo (mod. 2)	2.500 euro
1 lug - 31 dic 2026	Implementazione e aggiornamento pagina web Elaborazione e progettazione grafica materiale informativo (mod. 3) Costi di traduzione	500 euro
1 gen - 30 giu 2027	Stampa e distribuzione materiale informativo (mod. 3)	2.500 euro
1 lug - 31 dic 2027	Implementazione e aggiornamento pagina web Elaborazione e progettazione grafica materiale informativo (mod. 4) Costi di traduzione	500 euro
1 gen - 30 giu 2028	Stampa e distribuzione materiale informativo (mod. 4)	2.500 euro
1 lug - 31 dic 2028	Implementazione e aggiornamento pagina web Elaborazione e progettazione grafica materiale informativo (mod. 5) Costi di traduzione	500 euro
1 gen - 30 giu 2029	Stampa e distribuzione materiale informativo (mod. 5)	2.500 euro
1 lug - 1 dic 2029	Aggiornamento pagina web e pubblicazione contenuti corredati da infografica, foto e video a carattere divulgativo	500 euro
Tot.		16.500 euro

--

Voci di spesa		Importi previsti (euro)
A) Costi diretti		
Spese per fornitura di materiali informativi		17.013,95 €
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)		17,01 €
Costo totale del progetto (A+B)		17.030,96 €
Richiesta dell'anticipo dell'1%		☒ Sì ☐ No

1361 del

14 OTT. 2024

Istituto Nazionale
per la promozione
della salute
delle popolazioni migranti e per il contrasto
delle malattie della Povertà

INMP

National Institute for Health
Migration and Poverty

NIHMP**DELIBERAZIONE N. 343 DEL 04 OTT. 2024**

Struttura proponente: U.O.C. Governance affari amministrativi e legali

Centro di Costo: 04019901

Proposta n. 140_AGL del 03.10.2024

Oggetto: Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento “Contrastare la povertà sanitaria” – Approvazione del Piano di Interventi dell’Azienda Sanitaria Locale Avellino

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. *Cristiano Capponi*)

Parere del Direttore Amministrativo: Avv. Claudia Borzi☒ FAVOREVOLE☐ NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)Firma *Claudia Borzi*Data *04/10/24***Parere del Direttore Sanitario: Prof. Christian Napoli**☒ FAVOREVOLE☐ NON FAVOREVOLE (con motivazioni allegate al presente atto)Firma *Christian Napoli*Data *4/10/24*

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che l'importo della delibera è imputato alla corretta posta di Bilancio:

- Esercizio:
- Codice sotto-conto:
- Descrizione sotto-conto:

Visto del Direttore U.O.C. Bilancio e Fiscale:
(Dott.ssa Cinzia Pacelli)

Firma *Cinzia Pacelli* Data *04/10/24*

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico/investimento:

- Esercizio:
- Importo stanziato (in Euro):
- Importo utilizzato (in Euro):
- Importo della delibera (in Euro):
- Importo residuo (in Euro)

Visto del Responsabile U.O.S. Controllo di Gestione:
(Dott. Raffaele Romano)

Firma *Raffaele Romano* Data *04/10/24*

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico:

Responsabile del Procedimento:

Firma _____

Data _____

Il Dirigente: (Dott. Marco Maccafi)

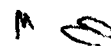
Firma *Marco Maccafi*Data *03/10/2024*

L'estensore:

Firma _____

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. GOVERNANCE AFFARI AMMINISTRATIVI E LEGALI

- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 103 del 10 maggio 2023, con la quale è stato disposto l'“Aggiornamento del funzionigramma, dell'organigramma e della Tabella A relativa alla dotazione organica dell'Istituto, rimodulata a invarianza di spesa”;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 439 del 12 dicembre 2022, recante “Presa d'atto degli esiti dell'avviso di selezione interna indetto con deliberazione n. 244 del 14.07.2022 e conferimento al Dott. Marco Maccari dell'incarico quinquennale rinnovabile di direzione della Struttura Complessa “Governance affari amministrativi e legali”;
- 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 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 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** 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** 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 cofinanziamento nazionale del Fondo di rotazione (Fondo ex art. 5 legge 183/1987) come definito dalla delibera CIPESS n. 78/2021 e nell' Accordo di Partenariato 2021-2027;
- VISTA** la Decisione di esecuzione C(2022) 8051 del 4 novembre 2022 che approva il programma “PN Equità nella Salute 2021-2027” (Programma) 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 in Italia CCI 2021IT05FFPR002;
- VISTO** che il Programma interviene nelle 7 Regioni meno sviluppate (MS) del Paese per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, per un finanziamento complessivo pari a euro 375.000.000,00 a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00 a valere sul FESR;
- VISTO** che il Programma prevede che l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area “Contrastare la povertà sanitaria”;
- VISTA** la comunicazione del Ministero della Salute – Autorità di Gestione del Programma datata 30.05.2023, con la quale:
- viene trasmesso all'INMP il Decreto del Segretario generale del Ministero della salute n. 5 del 17 aprile 2023, che determina il riparto delle risorse del Programma, ammesso alla



registrazione della Corte dei Conti in data 22.05.2023 al n. 1664, e destina, in particolare, in linea con il documento metodologico di accompagnamento al Programma stesso, risorse pari a euro 185.921.025,00 agli interventi previsti nella predetta area "Contrastare la povertà sanitaria", di cui Euro 112.126.100,00 a valere sul FSE+ ed Euro 73.794.925,00 a valere sul FESR;

- viene chiesto, nelle more della stipula dell'atto di delega all'INMP delle funzioni di Organismo Intermedio del Programma, di individuare il responsabile dell'Organismo Intermedio stesso;

- VISTA** la metodologia e criteri di selezione delle operazioni da ammettere al cofinanziamento del "PN Equità nella Salute 2021-2027" approvati dal Comitato di Sorveglianza nella seduta del 7 febbraio 2023 e s.m.i;
- VISTO** il Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute di adozione del Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co.) del "PN Equità nella Salute 2021-2027" del 27 giugno 2023 e s.m.i;
- VISTA** la deliberazione n. 392 del 19 dicembre 2023 con cui viene nominata Responsabile per l'Organismo Intermedio INMP la Dott.ssa Carmela Pierri, responsabile della struttura semplice Formazione e Comunicazione, in considerazione delle esperienze e competenze possedute in materia;
- VISTA** la Convenzione sottoscritta in data 21 dicembre 2023 tra il Ministero della Salute e INMP per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del PNES 2021-2027 (CCI 2021IT05FFPR002), per l'area Contrastare la povertà sanitaria, per la quale la dott.ssa Carmela Pierri risulta essere designata quale responsabile dell'Organismo Intermedio INMP per la gestione e attuazione del Programma (rif. Deliberazione INMP n. 28 del 1 febbraio 2024);
- RITENUTO** che ai sensi dell'articolo 5, lettera j) della predetta convenzione, l'INMP ha sottoposto al Ministero della Salute il Piano Operativo per la realizzazione degli interventi dell'area Contrastare la povertà sanitaria, che lo ha approvato con Decreto n. 29 del 3 maggio 2024, in cui sono dettagliati gli interventi da realizzare e la relativa modalità di attuazione, le tipologie di spesa ammissibili e la tempistica di realizzazione, per un totale di Euro 2.925.000,00 di operazioni a titolarità (di cui Euro 1.170.000,00 a valere sul FSE+ e Euro 1.755.000,00 a valere sul FESR) e un totale di Euro 182.996.025,00 di operazioni a regia (di cui Euro 110.956.100,00 a valere sul FSE+ e Euro 72.039.925,00 a valere sul FESR) (rif. Deliberazione INMP n. 129 del 16 maggio 2024);
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 213 del 03 luglio 2024 di adozione del Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co.) Organismo Intermedio INMP per l'Area del Programma "Contrastare la Povertà sanitaria" del "PN Equità nella Salute 2021-2027" del 27 giugno 2023 e s.m.i;
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 61 del 04 marzo 2024 di approvazione dello schema di Convenzione che disciplina i rapporti giuridici tra INMP e le Aziende sanitarie, per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle Azioni dell'area Contrastare la povertà sanitaria, corredata di: i) domanda di finanziamento e dichiarazione da parte dell'Azienda Sanitaria; ii) Piano di interventi articolato in schede progetto; iii) Criteri di valutazione delle operazioni;
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 76 del 15 marzo 2024 concernente la Presa d'atto del Decreto del Segretario generale del Ministero della salute n. 5 del 17 aprile 2023 e adozione Organigramma, Funzionigramma e Gruppi di lavoro delle operazioni a valere sull'area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" del PNES;
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 129 del 16 maggio 2024 di presa d'atto del Decreto n. 29 del 03 maggio 2024 del Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi medici, del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale del Ministero della Salute di approvazione del Piano Operativo proposto dall'INMP;



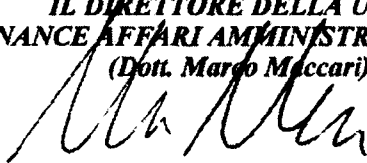
- VISTA** la Convenzione sottoscritta da INMP, in persona del Direttore Generale, Dott. Cristiano Camponi e l'Azienda Sanitaria Locale Avellino, in persona del Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante, in qualità di rappresentante legale, in data 27 maggio 2024, che all'art. 5 prevede il termine del 24 giugno 2024 per la presentazione del Piano di Interventi;
- VISTA** la deliberazione direttoriale n. 161 del 20 giugno 2024 con cui è stata istituita la Commissione di valutazione dei Piani di Interventi delle Aziende Sanitarie ed approvato il Disciplinare per la costituzione e il funzionamento della stessa;
- VISTA** la nota prot. n. 0003871 del 24 giugno 2024 con cui l'Azienda Sanitaria Locale Avellino ha inviato la documentazione prevista dalla Convenzione sottoscritta con INMP;
- VISTA** la nota prot. n. 0004406 del 19 luglio 2024 con cui la citata Commissione di valutazione ha trasmesso al Responsabile dell'Organismo Intermedio dell'INMP il riscontro all'invio dei Piani di Interventi presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES, richiedendo una rimodulazione degli stessi;
- VISTA** la nota prot. n. 0004426 del 22 luglio 2024 con la quale l'INMP ha trasmesso all'Azienda Sanitaria Locale Avellino il riscontro all'invio dei Piani di Interventi presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES, richiedendo una rimodulazione degli stessi;
- VISTA** la nota prot. n. 0004931 del 20 agosto 2024 con cui l'Azienda Sanitaria Locale Avellino ha inviato il Piano di Interventi rimodulato;
- VISTA** la nota prot. n. 0005250 del 06 settembre 2024 con cui la predetta Commissione di valutazione ha trasmesso al Responsabile dell'Organismo Intermedio dell'INMP il riscontro all'invio dei Piani di Interventi rimodulati presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES della Regione Campania, richiedendo una seconda rimodulazione degli stessi;
- VISTA** la nota prot. n. 0005291 del 9 settembre 2024 con la quale l'INMP ha trasmesso all'Azienda Sanitaria Locale Avellino il riscontro all'invio dei Piani di Interventi presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES, richiedendo una rimodulazione degli stessi;
- VISTA** la nota prot. n. 0005366 in data 11 settembre 2024 con cui l'Azienda Sanitaria Locale Avellino ha inviato la seconda rimodulazione del Piano di Interventi;
- VISTA** la nota prot. n. 0005613 del 23 settembre 2024 con cui la predetta Commissione di valutazione ha trasmesso al Responsabile dell'Organismo Intermedio dell'INMP avente ad oggetto il riscontro all'invio dei Piani di Interventi rimodulati - seconda rimodulazione - presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES della Regione Campania;
- VISTA** la nota prot. n. 0005704 del 26 settembre 2024 con cui la Commissione di valutazione ha trasmesso all'Organismo Intermedio dell'INMP il "Riscontro all'invio dei Piani di Interventi - seconda rimodulazione - presentati dalle Aziende Sanitarie beneficiarie del PNES - area *"Contrastare la povertà sanitaria"* - Aziende Sanitarie: esito positivo della valutazione con commenti";
- VISTA** la nota prot. n. 00005710 del 26 settembre 2024 con cui l'Organismo Intermedio prende atto degli esiti del lavoro della Commissione di valutazione dei Piani di intervento delle Aziende Sanitarie del PNES - area *"Contrastare la povertà sanitaria"*- prot. Int. 0005704 del 26.09.2024;
- VISTA** la nota prot. n. 0005728 del 27 settembre 2024 con cui l'Azienda Sanitaria Locale Avellino ha inviato l'ultima versione del Piano di Interventi;
- VISTA** la nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024 con la quale il Responsabile dell'Organismo Intermedio ha trasmesso alla UOC Governance affari amministrativi e legali la comunicazione avente ad oggetto *"Programma Nazionale Equità nella Salute - area "Contrastare la povertà sanitaria"* Comunicazione degli esiti a seguito dei riscontri pervenuti dalle Aziende Sanitarie sui Piani di Intervento - Prot. Int. 5710 del 26-09-2024";

PROPONE

per i motivi di cui in narrativa, che si intendono integralmente riportati:

- di **PRENDERE ATTO** dell'esito positivo della valutazione della Commissione sul Piano di Interventi trasmesso dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino, trasmesso all'Organismo Intermedio ed alla Direzione Strategica, da ultimo, con nota prot. n. 0005704 del 26 settembre 2024, allegata alla presente deliberazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di **PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024 del Responsabile dell'Organismo Intermedio, avente ad oggetto "*Programma Nazionale Equità nella Salute – area "Contrastare la povertà sanitaria"* Comunicazione degli esiti a seguito dei riscontri pervenuti dalle Aziende Sanitarie sui Piani di Intervento – Prot. Int. 5710 del 26-09-2024", allegata alla presente deliberazione, con la quale il Responsabile dell'Organismo Intermedio chiede, altresì, alla UOC Governance affari amministrativi e legali la predisposizione della delibera di approvazione del Piano di Interventi presentato dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino;
- di **APPROVARE** il Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino, allegato e parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, con le specifiche indicazioni riportate nel dettaglio nella suddetta nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024.

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C.
GOVERNANCE AFFARI AMMINISTRATIVI E LEGALI
(Dott. Marco Maccari)**

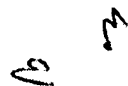


IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** l'art. 14, commi dal 2 al 7, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012 n. 189, con cui l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) è riconosciuto ente con personalità giuridica di diritto pubblico, dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, vigilato dal Ministero della salute;
- VISTA** la deliberazione n. 187 del 12 giugno 2013, con la quale si prende atto del decreto del Ministero della salute 22 febbraio 2013, n. 56, con il quale il Ministro della salute, di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e con il Ministro dell'economia e delle finanze, adotta il *"Regolamento recante disposizioni sul funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP)"*;
- VISTO** l'art. 1, comma 545, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208 recante *"Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)"*;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 4 febbraio 2023, con la quale si prende atto del decreto del Ministro della Salute 3 febbraio 2023 di nomina del Dott. Cristiano Camponi a Direttore dell'INMP per un periodo di cinque anni a decorrere dal 4 febbraio 2023;
- LETTA** la proposta di delibera: *"Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria" - Approvazione del Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino"*, presentata dal Direttore della U.O.C. Governance affari amministrativi e legali;
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge n. 241/90 e s.m.i.;
- VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

- di **PRENDERE ATTO** dell'esito positivo della valutazione della Commissione sul Piano di Interventi trasmesso dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino, trasmesso all'Organismo Intermedio ed alla Direzione Strategica, da ultimo, con nota prot. n. 0005704 del 26 settembre 2024, allegata alla presente deliberazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di **PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024 del Responsabile dell'Organismo Intermedio, avente ad oggetto *"Programma Nazionale Equità nella Salute – area "Contrastare la povertà sanitaria" Comunicazione degli esiti a seguito dei riscontri pervenuti dalle Aziende Sanitarie sui Piani di Intervento – Prot. Int. 5710 del 26-09-2024"*, allegata alla presente deliberazione, con la quale il Responsabile dell'Organismo Intermedio chiede, altresì, alla UOC Governance affari amministrativi e legali la predisposizione della delibera di approvazione del Piano di Interventi presentato dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino;
- di **APPROVARE** il Piano di Interventi dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino, allegato e parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, con le specifiche indicazioni riportate nel dettaglio nella suddetta nota prot. n. 0005792 del 01 ottobre 2024;
- di **DARE MANDATO** al Responsabile dell'Organismo Intermedio di procedere con gli atti conseguenti;
- di **STABILIRE** che, ai sensi della deliberazione n. 125 del 10.05.2024, avente ad oggetto: *"Approvazione del Disciplinare per la formazione e la pubblicazione delle deliberazioni del Direttore*



Generale e delle determinazioni dirigenziali", il presente atto potrà essere pubblicato integralmente sul sito web istituzionale.

La U.O.C. Governance affari amministrativi e legali curerà gli adempimenti previsti dagli artt. 8 e 12 del Disciplinare. Ai sensi del citato Disciplinare, i documenti allegati al presente provvedimento, non pubblicati nell'Albo Pretorio, sono soggetti a conservazione senza limiti di tempo presso la UOC Governance Affari Amministrativi e Legali.

La presente deliberazione è composta di n. 42 pagine, di cui n. 34 pagine di allegati nei termini indicati.


IL DIRETTORE GENERALE
(Dot. Cristiano Camponi)





Copia conforme all'originale per uso amministrativo

Roma, li _____

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)

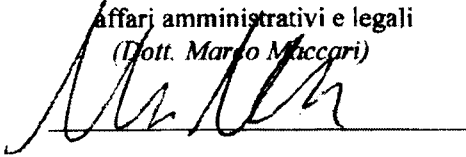
Copia della presente deliberazione è stata inviata al Collegio Sindacale in data _____

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata nella sezione "Albo Pretorio" del sito istituzionale in data
07 OTT. 2024

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Marco Maccari)

 _____

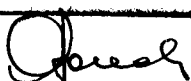
PUBBLICAZIONE E TRASMISSIONE

La pubblicazione del presente atto è a cura della UOSD Affari Generali e la sua durata è di giorni 15 dalla effettiva data di pubblicazione (caricamento sull'albo pretorio on line).

La trasmissione di copia della presente Deliberazione a Enti/Organi/interessati esterni all'ASL, espressamente indicati nell'atto, viene effettuata nelle modalità previste dalla normativa vigente dalla Struttura Proponente.

L'inoltro alle UU.OO. aziendali e/o ai destinatari interni all'ASL avverrà in modalità digitale, in ossequio alle disposizioni vigenti.

ASL AVELLINO
UO AFFARI GENERALI
Pubblicato il **11 5 OTT. 2024**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Rossi', is written over a horizontal line.