



Cofinanziato
dall'Unione europea



Informativa Organismi Intermedi – INMP

Programma Nazionale Equità nella Salute

Carmela Pierri

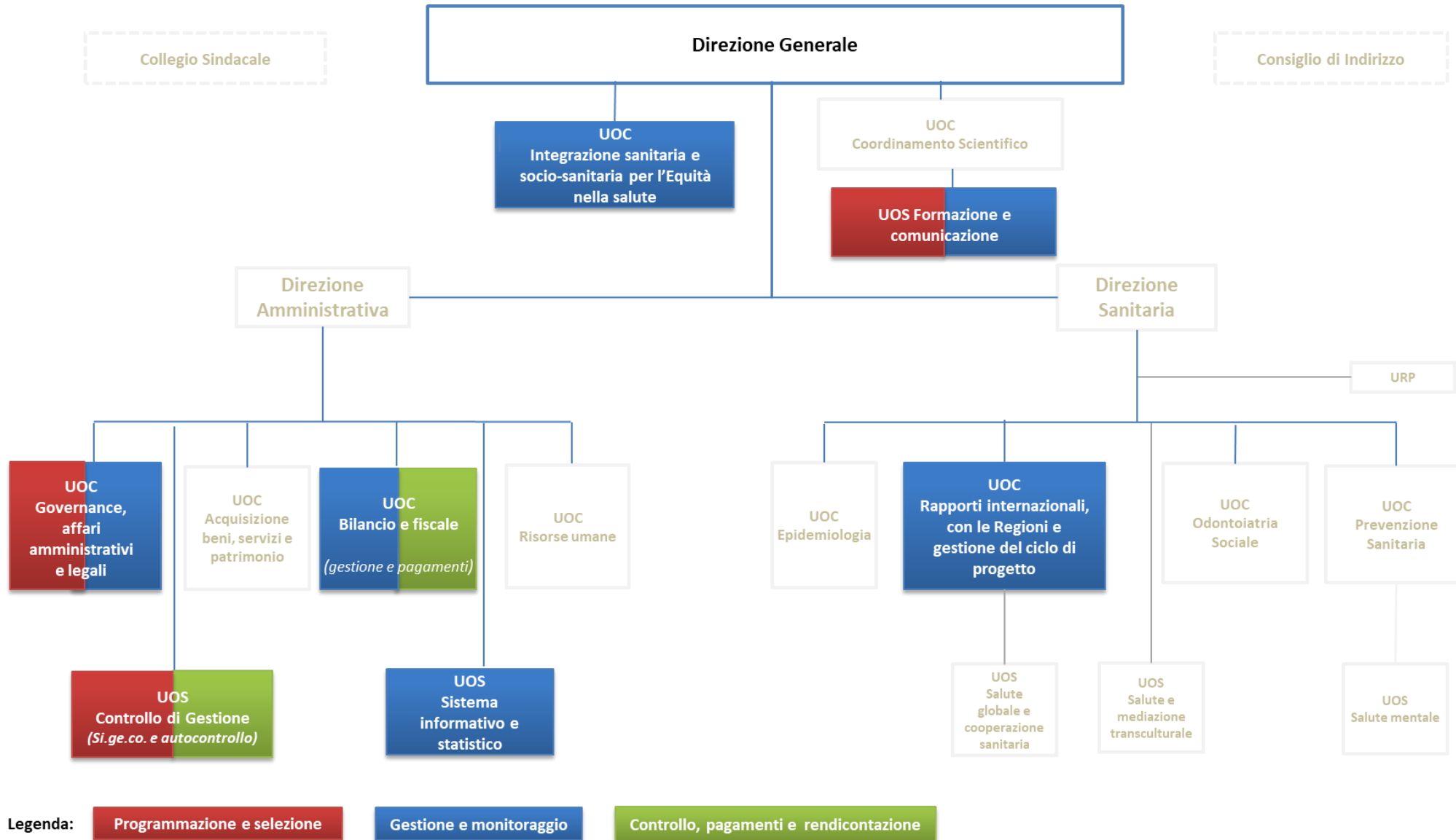
Responsabile Organismo Intermedio INMP

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

20 Marzo 2024

INFORMATIVA - Organismo Intermedio INMP

- ✓ Organigramma e Funzionigramma
- ✓ Gruppi di lavoro progetti a titolarità
- ✓ Stato di attuazione operazioni
- ✓ Forme di interazione e sinergie
- ✓ Piano Operativo- Interventi avviati e previsti
- ✓ Iter di definizione dei rapporti con i beneficiari
- ✓ Criteri identificazione dei destinatari
- ✓ Criticità e proposte di soluzione
- ✓ Cronoprogramma di spesa



**INMP O.I. per gli interventi dell'Area di intervento «Contrastare la povertà sanitaria»
FUNZIONIGRAMMA approvato con Deliberazione n. 76 del 15/03/2024**

<i>Area attività</i>	<i>Responsabile</i>	<i>Unità di personale impiegate</i>
1. PROGRAMMAZIONE E SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	1 Dirigente UOS FC (Pierri)	2 Dirigenti (UOS CG UOC AGL) 5 tra Funzionari e Collaboratori 1 risorsa AT
2. GESTIONE e MONITORAGGIO DELLE OPERAZIONI	1 Dirigente UOS FC (Pierri)	5 Dirigenti (UOC IES UOC IRP UOC BF UOS SIS UOC AGL) 10 tra Funzionari e Collaboratori 3 risorse AT
3. CONTROLLO DELLE OPERAZIONI, PAGAMENTI AI BENEFICIARIE RENDICONTAZIONE ALL'ADG	1 Dirigente UOS CG (Romano)	1 Dirigente (UOC BF) 4 tra Funzionari e Collaboratori 1 risorsa AT

INMP

Gruppi di lavoro - Operazioni a titolarità

N.	INMP azioni di intervento	Fase	Progetti	UOS-UOS Referente/i	Nominativo responsabile	Interne (incarichi)	Esterne (avvisi) TD o PIVA		
1	Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l'outreach	1	Ricognizione modalità erogazione prestazioni dei beneficiari (Survey e analisi date)	UOC IRP	Diodati	Foti, Laurendi, Luccini, Sisti			
2	Adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario	1	Progettazione, sviluppo, erogazione di contenuti formativi	UOS FC	Cavani	Biancolillo, Di Napoli, Franco, Laurendi, Luccini, Piombo, Saponaro, Schiaroli (Informazione), Scorsino (Informazione), Sisti, Viale	Esperto formazione e-learning - 2 Tutor		
		2	Piattaforma erogazione formazione	UOS FC	Cavani	Lazzaretti, Saponaro			
3	Presenza in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria	1	Coordinamento co-progettazione	UOC IRP	Diodati	Castaldo, Foti, Laurendi, Luccini, Pizzardi, Segneri, Sisti	Esperto di organizzazione dei servizi territoriali	Assistente sociale esperto in co-progettazione	
4	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche	1	Piattaforma web per il monitoraggio del trasferimento di buone pratiche + sistema di supporto alle decisioni (DSS)	U.O.S. SIS	Lazzaretti	Baggi, Cavani, Diodati, Laurendi, Lecce, Pacelli, Petrelli	Analista informatico	Collaboratore informatico	Junior Economia Sanitaria
		2	Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche e mappatura	UOC Epid.	Petrelli	Cavani, Di Napoli, Sisti, Ventura	Senior Statistico	Junior Sociologo	

INMP O.I. per gli interventi dell'Area di intervento «Contrastare la povertà sanitaria»

Forme di interazione e sinergie

- Attivato percorso di collaborazione con le Direzioni Generali della Sanità e delle Politiche Sociali delle Regioni con l'obiettivo di condividere criteri di riparto tra le Aziende sanitarie (AS) beneficiarie che tengano conto delle specificità e dei bisogni delle aree di competenza delle stesse (incontri in ciascuna delle sette regioni, dicembre 2023- febbraio 2024)
- Definito il Piano Operativo dell'OI condividendo con l'AdG eventuali punti di sovrapposizione con le altre aree del Programma
- Definiti i Criteri di individuazione dei destinatari degli interventi (approvati dall'AdG il 28/02/2024) condivisi anche con AdG PN «Inclusione e lotta alla povertà» 2021-2027

INMP O.I. per gli interventi dell'Area di intervento «Contrastare la povertà sanitaria»

Informativa sugli interventi avviati e/o previsti Attività PRELIMINARI all'avvio

1. Definizione Piano

Operativo: interventi a titolarità e a regia, risorse finanziarie e indicatori per progetto

Presentato all'AdG per una prima valutazione

7 Workshop con le Regioni coinvolte e con referenti delle 38 AS beneficiarie

Rimodulazione del PO sulla base degli elementi emersi dal confronto

Approvazione da parte dell'AdG

2. Predisposizione/somministrazione del questionario alle 38 AS per rilevare esperienze di *outreach* e medicina di prossimità già maturate e quantificare il fabbisogno specifico

3. Workshop

- Attivazione della collaborazione con le Regioni
- Presentazione degli interventi dell'area «Contrastare povertà sanitaria»
- Raccolta informazioni sulle specificità territoriali, fabbisogni, opportunità/criticità Definizione delle % di riparto tra AS

Piano Operativo INMP O.I. Area «Contrastare la Povertà Sanitaria»

N	AZIONI	PROGETTI	FSE+ (euro)	FESR (euro)	BENEFICIARI
1	Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l'outreach	Fase 1: Survey	70.000,00		INMP
		Fase 2: Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane per attività di outreach		39.839.925,00	38 Aziende Sanitarie
		Fase 3: Costituzione equipe multidisciplinare per attività clinica	70.000.000,00		
2	Adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio sanitarie e azioni informativo-educative verso la popolazione target	Fase 1: Formazione del personale sanitario e socio – sanitario in modalità FAD	700.000,00		INMP
		Fase 2: Realizzazione piattaforma per attività di formazione		500.000,00	
3	Presenza in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria	Fase 1: Coordinamento della co-progettazione	400.000,00		38 Aziende Sanitarie
		Fase 2: Co-progettazione	3.300.000,00		
		Fase 3: Acquisto e dotazione protesi odontoiatriche		31.400.000,00	
		Fase 4: Acquisto e dotazione farmaci di fascia C e di fascia A senza nota AIFA	36.896.100,00		
4	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche	Fase 1: Realizzazione piattaforma web per il monitoraggio del trasferimento di buone pratiche + sistema di supporto alle decisioni (DSS)		755.000,00	INMP
		Fase 2: Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche		500.000,00	
5	Promozione dell'inclusione della rete di comunità nelle reti aziendali	Fase 1: Mediazione di sistema	760.000,00		38 Aziende Sanitarie
		Fase 2: Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target		800.000,00	
			112.126.100,00	73.794.925,00	

Interventi a titolarità: stato di attuazione 1/2

STATO DI ATTUAZIONE

PROGETTI

AREA

AVVIATO

Consolidamento e attualizzazione delle modalità di erogazione dei servizi sanitari delle **38 AS**. Realizzazione di una **survey** per approfondire i dati collazionati e acquisire dettagli utili all'attuazione. **Obiettivo:** verificare la disponibilità di motorhome e ambulatori di prossimità da impiegare nel primo periodo di avvio e per il tempo utile di approvvigionamento dei MH

Potenziamento della capacità dei servizi sanitari e sociosanitari di rispondere ai bisogni di salute con accesso a bassa soglia, anche attraverso l'*outreach*

In fase di attivazione
(Avviate procedure interne)

- Realizzazione **piattaforma erogazione corsi**
- Sviluppo di contenuti (multilingue) di informazione/educazione sanitaria
- Campagne di comunicazione

Adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario e azioni informativo-educative verso la popolazione target

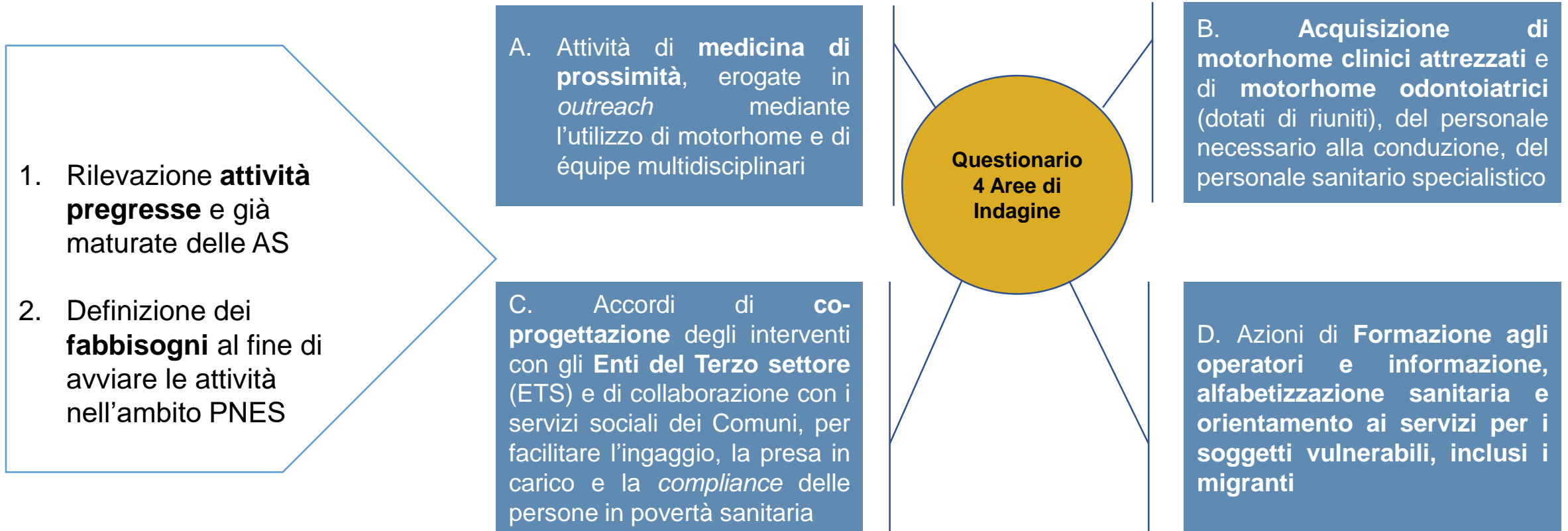
In fase di attivazione
(Avviate procedure interne)

n. 5 corsi FAD sulle tematiche: determinanti e disuguaglianze di salute; medicina di prossimità; approccio e presa in carico culturalmente orientata; indicazioni operative e procedure relative all'attività dei motorhome; *teamworking*, multidisciplinarietà e multi-professionalità

Interventi a titolarità: stato di attuazione 2/2

STATO DI ATTUAZIONE	PROGETTI	AREA
Da avviare	Coordinamento della fase di co-progettazione (ASL, ETS, Comuni, ecc.) finalizzato alla identificazione e proposta dei modelli più efficaci per l'erogazione delle prestazioni in <i>outreach</i> e della presa in carico a bassa soglia	Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria
In fase di attivazione (Avviate procedure interne)	Realizzazione di una piattaforma informatica per la creazione di un sistema di supporto alle decisioni (DSS)	Valutazione del trasferimento delle buone pratiche adottate attraverso analisi epidemiologiche
Da avviare	Popolamento dei dati in piattaforma e analisi socio-econometriche ed epidemiologiche per la redazione della mappatura e degli indicatori utili alla qualificazione e alla misurazione della povertà sanitaria	

Interventi a titolarità: «Survey» (1/3)



Interventi a titolarità: «Survey» (2/3)

Regione	
Campania	7/7
Puglia	6/6
Sicilia	8/9
Sardegna	4/8
Basilicata	2/2
Molise	1/1
Calabria	3/5
Totale	31/38

AREA A: Attività di **medicina di prossimità**, erogate in *outreach* mediante l'utilizzo di motorhome e di équipe multidisciplinari

- 18 Aziende hanno **Attività ed esperienze pregresse** di cui 6 con impiego di motorhome *attività di screening, assistenza ambulatoriale, alfabetizzazione sanitaria, consulenza medica, legale e psicosociale*
- 11 aziende hanno **Attività** ancora in corso
- 16 aziende hanno **ambulatori di prossimità**, di cui 11 ambulatori STP/ENI

AREA B: Acquisizione di **motorhome clinici** attrezzati e di **motorhome odontoiatrici**

Motorhome disponibili

In 7 aziende sanitarie :

- per screening mammografici
- visite ginecologiche
- per radiologia
- MH clinico
- MH odontoiatrico

Fabbisogno stimato: 67 MH

6 aziende: non rispondono

3 aziende: 1 motorhome

4 aziende: 2 motorhome

16 aziende: 3 motorhome

2 aziende: 4 motorhome

Interventi a titolarità: «Survey» (3/3)

Regione	
Campania	7/7
Puglia	6/6
Sicilia	8/9
Sardegna	4/8
Basilicata	2/2
Molise	1/1
Calabria	3/5
Totale	31/38

AREA C: Accordi di **co-progettazione** degli interventi con gli **Enti del Terzo settore (ETS)**

- 17 Aziende hanno esperienze di collaborazione/co-progettazione con ETS per:
presa in carico di soggetti senza fissa dimora, disagio psicologico e assistenza sanitaria dei richiedenti asilo/migranti, salute comunità RSC, salute psichica delle persone in carico ai CSM
- In 13 casi è presente **un elenco/albo degli enti ETS**

AREA D: Azioni di Formazione agli operatori e **informazione, alfabetizzazione sanitaria e orientamento ai servizi per i soggetti vulnerabili, inclusi i migranti**

- 10 aziende hanno esperienza di **percorsi di formazione per gli operatori** sul tema della povertà sanitaria e medicina di prossimità
- 18 aziende riportano attività di **informazione e orientamento sanitario rivolte alla popolazione vulnerabile** (10 in corso e 8 non più attive)

Interventi a REGIA: stato di attuazione

Attività propedeutiche all'attivazione degli interventi

1. Analisi esiti Incontri/workshop con Regioni e AS
2. Analisi dei questionari compilati dalle AS

Report
conclusivo
Survey
entro 31 marzo

3. Riparto

a) Primo riparto delle risorse a **livello regionale** (criteri SSN)

b) Secondo **riparto tra le AS** in base a proposta delle Regioni

c) Articolazione della **dotazione e indicatori per AS per progetto** in base a PO INMP

**Deliberazione
INMP n. 61 del
04/03/2024**

4. Schema di convenzione, corredata di

- Modelli per la presentazione e Piano di interventi articolato in schede progetto
- **Criteri di Valutazione** per progetto (in base ai criteri approvati dal CdS)
- **Criteri di Individuazione dei Destinatari** (approvati dall'AdG)

5. Scheda di Adesione dei Partecipanti

6. Sezione del sito INMP dedicato al PNES Area «Contrastare la povertà sanitaria»

Iter di definizione dei rapporti tra INMP e le Aziende Sanitarie

1. Sottoscrizione della Convenzione INMP – AS

- Progetti FSE+ e FESR e relativi importi (dati riparto)
- Obblighi delle parti
- Modalità di presentazione e valutazione del Piano di interventi
- Ammissibilità delle spese, monitoraggio e modalità di rendicontazione
- Modalità di erogazione
- Tracciabilità dei flussi finanziari
- Sospensione dei pagamenti e revoca del finanziamento
- Obblighi di informazione e pubblicità

2. Presentazione Piano di interventi AS

- Presentazione entro 15 gg lav. dalla stipula
- Presa d'atto della Convenzione sottoscritta con INMP
- Domanda di finanziamento
- Piano di interventi (schede-progetto e schede preventivo finanziarie)
- Provvedimento di nomina dei referenti per l'AS (1 Responsabile dell'attuazione e 1 Referente amministrativo)

3. Valutazione del piano di interventi

- Valutazione entro 15 gg lav. dalla presentazione
- In base ai criteri di valutazione previsti in Convenzione (Coerenza Sì/No)
- Eventuale richiesta di integrazione o rimodulazione
- Approvazione del Piano di Interventi

4. Avvio degli Interventi

- Impegno delle risorse
- Liquidazione anticipazione dell'1%

Criteri di Individuazione dei Destinatari

Definiti tenuto conto di:

- Disciplinare INMP in Regime di Solidarietà
- Specificità del target del PNES (soggetti in condizione di vulnerabilità socio-economica)

CRITERI RIFERITI ALLA PERSONA

- a) certificazione **ISEE al di sotto di euro 10.000**
- b) codice *STP (Straniero Temporaneamente Presente)* rilasciato su autodichiarazione di indigenza
- c) codice **ENI (Europeo Non Iscritto)** di requisiti per l'iscrizione al SSN e con autodichiarazione di indigenza
- d) titolarità di **esenzioni per reddito**, tenendo conto anche delle esenzioni previste a livello regionale
- e) dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la **situazione di indigenza**
- f) dichiarazione attestante la **situazione di indigenza o disagio socio-economico** da parte dell'Ente del Terzo Settore (ETS), accreditato e individuato dall'AS

CRITERI RIFERITI AL CONTESTO

- Attività di *outreach* svolte in contesti deprivati
 - individui **homeless**
 - soggetti che vivono in **insediamenti di fortuna e non autorizzati** nel tessuto urbano e rurale
 - lavoratori stagionali in **agricoltura** che vivono in **insediamenti informali**
 - persone che vivono in **palazzi occupati**
 - persone **RSC** che vivono in insediamenti autorizzati e non
- Documentazione attestante la vulnerabilità prodotta dall'AS in riferimento al contesto deprivato specifico

Informativa su eventuali criticità relative al Piano Operativo

CRITICITA'

Percezione del carico di lavoro da parte delle AS per l'attuazione del Piano di interventi

Complessità e tempi per l'acquisizione dei MH

Carenza di personale delle AS

Difficoltà di reperimento di professioni sanitarie

SOLUZIONI

Azioni di sensibilizzazione e formazione anche sugli aspetti procedurali

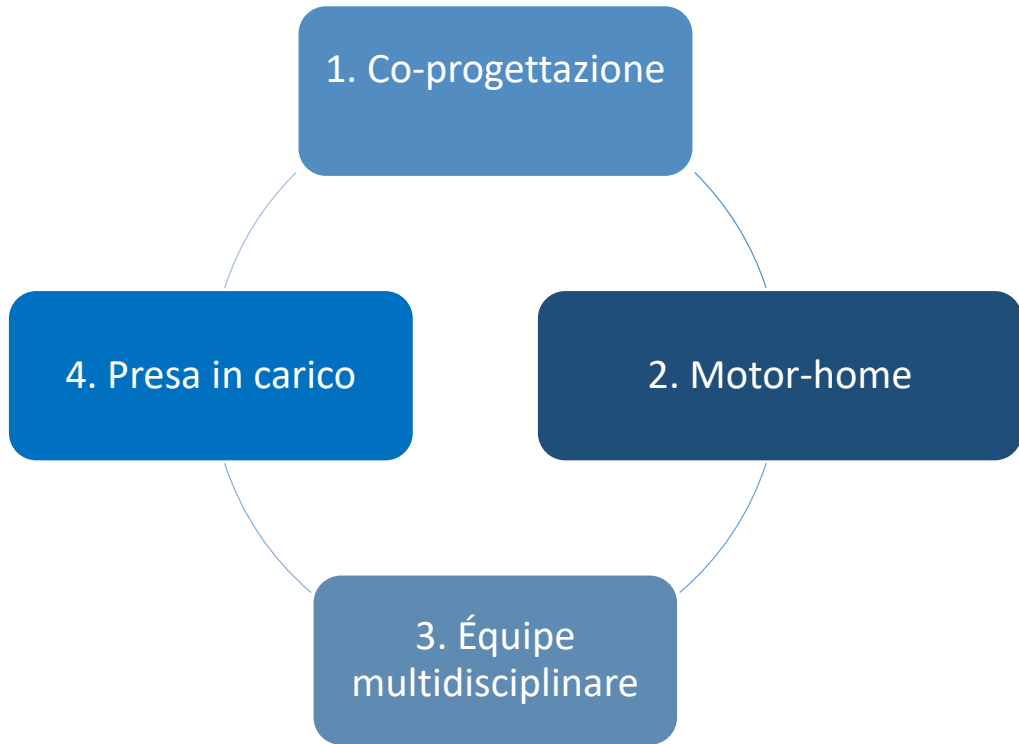
Progetto per l'assunzione di personale dedicato

Coinvolgimento delle Regioni (centrali di acquisto)

Fornitura di modelli di capitolato

Trasferimento di modelli e buone prassi per l'erogazione dei servizi

Proposta di buone pratiche



Piano Operativo Cronoprogramma di spesa

Fondo	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Totale
FSE+	4.560.000,00 €	21.541.220,00 €	21.541.220,00 €	21.541.220,00 €	21.541.220,00 €	21.401.220,00 €	112.126.100,00 €
FESR	2.100.000,00 €	18.571.977,00 €	26.539.963,00 €	14.242.985,00 €	6.270.000,00 €	6.070.000,00 €	73.794.925,00 €
Totale	6.660.000,00 €	40.113.197,00 €	69.744.911,00 €	53.767.808,00 €	27.811.220,00 €	27.471.220,00 €	185.921.025,00 €
%	4%	22%	38%	29%	15%	15%	

Grazie!

pnes@inmp.it



Comitato di sorveglianza del PN Equità nella Salute 21-27

*seconda riunione
20 Marzo 2024*

**INMP, Aula Agostini
Roma, Via di S. Gallicano 25/a**

Contatti
cds.pnsalute@sanita.it

