

**COMMISSARIO AD ACTA**

**per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 03.08.2023**

DECRETO**N. 86****IN DATA 15-05-2024**

**OGGETTO: PROGRAMMA NAZIONALE EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027 - PIANO OPERATIVO
REGIONE MOLISE - PRESA D'ATTO APPROVAZIONE**

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

DOTT.SSA LOLITA GALLO

Il Direttore del Servizio
SERVIZIO LIVELLI MASSIMI DI
FINANZIAMENTO E DELL'INTEGRAZIONE
SOCIO-SANITARIA

DOTT.SSA LOLITA GALLO

Il Direttore Generale per la Salute

DOTT.SSA LOLITA GALLO

IL COMMISSARIO AD ACTA

AFFIANCATO DAL SUB COMMISSARIO AD ACTA

RICHIAMATA la delibera adottata in data 3 agosto 2023 dal Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali e le autonomie, con la quale:

- l'Avv. Marco Bonamico è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- il dott. Ulisse di Giacomo è stato nominato quale subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro con il compito di affiancare il *Commissario ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale sia con riferimento agli aspetti economico-patrimoniali, finanziari che assistenziali;

VISTI:

- l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Delibera di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;
- il Regolamento (UE EURATOM) n. 2020/2093 del 17 dicembre 2020 che ha stabilito il quadro finanziario pluriennale per il periodo 2021-2027;
- il Regolamento (UE) n. 1060 del 24 giugno 2021 con cui Parlamento europeo e Consiglio hanno approvato le disposizioni comuni 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, nonché le regole finanziarie applicabili ai Fondi elencati ed 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;
- in particolare, l'articolo 71, paragrafo 3, del Regolamento (UE) n. 2021/1060 il quale stabilisce che "L'autorità di gestione può individuare uno o più organismi intermedi che svolgano determinati compiti sotto la sua responsabilità. Gli accordi tra l'autorità di gestione e gli organismi intermedi sono registrati per iscritto";
- il Regolamento (UE) 2021/1057 che ha istituito il Fondo sociale europeo Plus (FSE+) abrogando il Regolamento (UE) n. 1296/2013;
- il Regolamento (UE) 2021/1058 relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale e al Fondo di coesione;
- 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;
- il Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027, presentato, nella sua versione definitiva, in data 3 ottobre 2023 tramite il sistema SFC (System for Fund Management in the European Union);
- la Decisione di esecuzione C 8051 del 4 novembre 2022, che approva il programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" 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 e Sardegna;

VISTO il Decreto del Segretariato generale del Ministero della Salute n. 5 del 17 aprile 2023, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti il 22.5.2023 al n. 1664, e recante la ripartizione delle risorse del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 a favore del Ministero della Salute e delle suddette Regioni, individuate quali Organismi intermedi, ai sensi dell'art. 71, paragrafo 3, del Regolamento UE 2021/1060, che dispone per la Regione Molise lo stanziamento di risorse per euro 6.550.072 di cui 2.631.000 euro sul FESR e € 3.919.072 su FSE +, comprensive delle premialità conseguenti al raggiungimento degli obiettivi di spesa previsti, coadiuvati dall'assistenza tecnica fornita dal Ministero della Salute - Autorità di Gestione del Programma Nazionale Equità nella Salute per interventi nelle seguenti aree:

- Salute mentale (riabilitazione);
- Screening oncologici (rafforzamento adesione ai tre programmi organizzati);
- Genere (rafforzamento/ampliamento servizi consultoriali);
- Povertà sanitaria (prestazioni sanitarie ai vulnerabili socio-economici);

VISTO il DCA n.42 del 18.10.2023 avente ad oggetto “*Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 – Regione Molise – Provvedimenti*”, con il quale:

- sono state approvate le “Linee programmatiche di intervento della Regione Molise”, di cui alla nota prot. R.M. n. 157299/2023;
- è stato individuato quale Organismo intermedio la Direzione Generale per la Salute;
- è stato approvato lo *schema di convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio* che definisce e regola gli accordi tra l'Autorità di Gestione e la Regione Molise;
- è stato nominato il Direttore Generale per la Salute *pro tempore* quale responsabile dell'Organismo Intermedio;

PRESO ATTO della Convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del Programma Nazionale per la Salute 2021-2027 CCI 2021IT05FFPR002, firmato dalla Regione Molise in data 19.10.2023 e dal Segretario Generale del Ministero della Salute in data 23.10.2023;

VISTO il Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute n.32 del 27 ottobre 2023 con il quale è stata approvata la suddetta Convenzione ed è stata impegnata, in favore della Regione Molise, la somma pari a 6.550.072,00 di cui € 3.919.072,00 a valere sulla priorità **FSE+ Servizi sanitari più equi ed inclusivi**, Obiettivo Specifico “*Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendo l'accesso alla protezione sociale, prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità, anche per le persone con disabilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata*”, ed € 2.631.000,00 a valere sulla priorità **FESR Servizi sanitari di qualità**, Obiettivo Specifico “*Garantire la parità di accesso alla assistenza sanitaria e promuovere la resilienza dei sistemi sanitari, compresa l'assistenza sanitaria di base, come anche promuovere il passaggio dalla assistenza istituzionale a quella su base familiare e di prossimità*”;

VISTA la nota prot. n.186444/2023 del 29.12.2023 con la quale la Regione Molise, in qualità di Organismo Intermedio del Programma Nazionale Equità nella Salute, ha trasmesso, ai sensi dell'art. 5 della suddetta convenzione, il proprio Piano Operativo;

VISTA la nota prot. n. 22758/2024 del 13.02.2024 con cui, a seguito dell'istruttoria condotta dall'Autorità di Gestione con il supporto tecnico del Comitato di Coordinamento, la Regione Molise in qualità di Organismo Intermedio ha trasmesso l'ultima versione del Piano Operativo, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All.1);

VISTO il Decreto n. 25 del 03.05.2024 del Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale del Ministero della Salute, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All.2), di approvazione del Piano Operativo trasmesso dalla Regione Molise nella sua qualità di Organismo Intermedio con nota prot. 22758/2024 del 13.02.2024, tenendo conto delle raccomandazioni di cui alla nota prot. 273 del 24.04.2024 dell'Autorità di Gestione del PN Equità nella Salute 2021-2027;

RITENUTO di prendere atto del Decreto n. 25 del 03.05.2024 del Capo 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 Regione Molise*” per il Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All.1);

RITENUTO altresì di prendere atto delle raccomandazioni espresse nel Decreto n.25 del 03.05.2024 del Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All.2);

RITENUTO di notificare il presente provvedimento alla Direzione Generale dell'A.S.Re.M per gli adempimenti di propria competenza necessari all'attuazione del “*Piano Operativo Regione Molise*” per il Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 e per la nomina di un referente aziendale;

RITENUTO infine che si provvederà con successivo atto all'adozione di uno schema di convenzione da stipularsi tra la Regione Molise e l'A.S.Re.M per realizzazione del “*Piano Operativo Regione Molise*” per il Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027;

DATO ATTO che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo

all'obbiettivo di cui al punto "i. *adozione delle iniziative volte a garantire la puntuale ed appropriata erogazione dei Livelli essenziali di assistenza, ferma restando la garanzia dell'equilibrio economico finanziario del Servizio sanitario regionale*" della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 agosto 2023;

su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, col parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'Intesa con il Subcommissario ad Acta, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul presente provvedimento

DECRETA

Articolo 1

1. Si prende atto del Decreto n. 25 del 03.05.2024 del Capo 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 Regione Molise*" per il Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All.1).
2. Si prende atto delle raccomandazioni espresse nel Decreto n.25 del 03.05.2024 del Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All.2).

Articolo 2

1. È demandata alla Direzione Generale per la Salute l'espletamento degli atti per gli adempimenti consequenziali.

Articolo 3

1. Il presente provvedimento è notificato alla Direzione Generale dell'A.S.Re.M per gli adempimenti di propria competenza necessari all'attuazione del "*Piano Operativo Regione Molise*" per il Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 e per la nomina del referente aziendale.

Articolo 4

1. Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

**IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA
ULISSE DI GIACOMO**

**IL COMMISSARIO AD ACTA
MARCO BONAMICO**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82



PROGRAMMA NAZIONALE

EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027

CCI 2021IT05FFPR002

Decisione di esecuzione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022

PIANO OPERATIVO

REGIONE MOLISE



Versione 1.0 – dicembre 2023

Elenco delle modifiche al documento

Rif. Versioni	Data	Descrizione modifiche	Soggetto revisore
<i>v 1.0</i>	<i>Dicembre 2023</i>	<i>Prima release</i>	

Sommario

Sommario

3.1	<i>Premessa</i>	4
1.	Descrizione della strategia del PO.	5
2.	Dotazione finanziaria	7
3.	PRIORITA' 1- Obiettivo Specifico 4k (ESO4.11).....	10
4.	PRIORITA' 2 – Obiettivo Specifico RSO4.5	24
5.	Indicatori Output e risultato - (previsti)	29
6.	Indicatori Specifici di progetto	30
7.	Cronoprogramma finanziario	31

3.1 Premessa

Coerentemente a quanto previsto dall'art.5 lettera j) dello "Schema di Convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027", a seguito della definizione delle linee programmatiche degli interventi, partendo da un quadro programmatico complessivo, si definiscono i Piani Operativi che descrivono in dettaglio le strategie, gli obiettivi e le finalità degli interventi.

I Piani Operativi sono sottoposti al parere tecnico del Comitato di Coordinamento del PN ed approvati dall'Autorità di Gestione.

Il presente format rappresenta l'unico formulario ammissibile per la redazione di Piani Operativi inerenti i progetti finanziabili nell'ambito del PN Equità nella Salute 21-27 e sarà utilizzato anche per eventuali integrazioni e/o successivi aggiornamenti.

Il format fornisce indicazioni alla compilazione e note esplicative a supporto della compilazione di ciascuna sezione/paragrafo e dovrà essere datato e firmato da un soggetto autorizzato ad impegnare l'Ente Proponente.

1. Descrizione della strategia del PO.

Il presente Piano Operativo della Regione Molise descrive i progetti che saranno realizzati nell'ambito del PN Equità nella Salute 2021-2027. La Regione Molise dispone di **6.550.072,00** euro di risorse, di cui **2.631.000,00** euro su FESR e **3.919.072,00** euro di risorse su FSE+, con il supporto dall'assistenza tecnica fornita dal Ministero della Salute – Autorità di Gestione del Programma Nazionale Equità nella Salute.

Descrivere la strategia del P.O. facendo riferimento ai progetti in essa previsti in coerenza con gli obiettivi del PNES e alla eventuale integrazione con altri programmi.

I progetti previsti nell'ambito del presente PIANO OPERATIVO rispondono all'esigenza di rafforzare alcuni ambiti dell'assistenza territoriale erogata nella Regione Molise, quali la salute mentale, i servizi consultoriali e gli screening oncologici, in linea con la strategia e le azioni del Programma Nazionale Equità nella Salute.

La linea **Prendersi cura della Salute Mentale** ha come obiettivo il potenziamento ed il rinnovamento delle strutture territoriali del Dipartimento Salute mentale, al fine di implementare modelli di cogestione (pubblico/privato) dell'assistenza e potenziare la capacità dei Centri di salute mentale di sperimentare modelli integrati di collaborazione con servizi sociali e ETS, orientati alla presa in carico personalizzata ai fini della recovery della persona con problemi di salute mentale, attraverso l'applicazione dello strumento del budget di salute. La Regione Molise dispone di una rete territoriale di servizi di salute mentale che è stata organizzata a partire dalla Legge Regionale per la Tutela della Salute Mentale n. 30/2002 e successivi atti regolamentari (Gazzetta Ufficiale, 3a Serie Speciale n. 16 del 17-4-2004) nonché mediante l'attuazione di atti di programmazione adottati a livello di Conferenza Stato-Regioni e recepiti dalla Regione Molise con Deliberazioni di Giunta coerenti con gli atti normativi. L'Accordo Stato-Regioni del 17.10.2013 recepito dalla Regione Molise con Delibera di Giunta n.109 del 18.03.2014, si pone l'obiettivo prioritario della "Differenziazione dell'offerta di residenzialità per livelli di intensità riabilitativa", al fine di promuovere "una residenzialità funzionale a percorsi individualizzati e strutturata sia per intensità di trattamento (dal trattamento intensivo al sostegno socio riabilitativo) sia per programmi e tipologie di intervento correlati alla patologia ed alla complessità dei bisogni". La revisione dell'organizzazione della residenzialità è intesa come un intervento non isolato, ma collocato in un contesto in cui il sistema pone al centro il progetto di vita della persona affetta da patologia psichiatrica, con l'obiettivo di ricomporre un percorso frammentato di misure e sostegni disponibili, integrando la gestione delle risorse economiche, delle istituzioni, delle famiglie, della comunità locale, dentro una logica collaborativa e abilitante. In quest'ottica verranno attivati Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati (PTRP) che utilizzeranno il budget di salute come strumento di integrazione tra i diversi attori e finanziamento del percorso.

PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

Nella regione Molise è attivo un programma unico di screening oncologico per le tre patologie per le quali vi sono evidenze scientifiche di efficacia in termini di riduzione della mortalità causa-specifica. Dal 2003 sono attivi i programmi per il carcinoma della mammella e della cervice uterina, dal 2007 è attivo anche lo screening per la neoplasia del colon retto. Per l'anno 2019, la quota di residenti che hanno effettuato test in programmi di screening oncologici organizzati risulta in forte decremento rispetto al 2018. La percentuale di adesione agli screening cervicale e colon-rettale presenta, secondo i dati della sperimentazione NSG, solo per il 2018 valori al di sopra della soglia di sufficienza. Lo screening mammografico presenta, per le tre annualità oggetto della sperimentazione, un valore al di sotto della soglia di sufficienza. Nel 2020 i dati di adesione agli screening oncologici risentono evidentemente dell'impatto della riduzione dell'erogazione delle prestazioni non urgenti legata alle fasi pandemiche. Dall'analisi del contesto regionale emerge una scarsa adesione ai programmi organizzati di screening, criticità in parte conseguenza dell'effetto pandemico, in parte connessa a problematiche di tipo strutturale. Per fronteggiare tale criticità nel corso del 2021, ed in particolar modo nel secondo semestre, si è intervenuti mediante azioni volte ad incrementare il numero di inviti trasmessi per il I livello di screening oncologici, riconducendo il valore delle prestazioni erogate, in termini di volume di inviti e di popolazione target sottoposta a screening, a livelli superiori al 2020. Con DCA n. 90/2020, la Regione è intervenuta coinvolgendo i farmacisti nel processo di screening, nel tentativo di superare le criticità connesse alla conformazione territoriale. Mediante gli interventi realizzati si è recuperato, seppur in parte, quanto non erogato nel corso del 2020. Tuttavia, il confronto con le attività svolte nel corso del 2019, nonostante il recupero, non ha consentito il raggiungimento di una performance adeguata rispetto a quanto richiesto per il raggiungimento degli obiettivi LEA.

Nell'area d'intervento "Genere al centro della cura" le attività previste prevedono un potenziamento tecnologico dei consultori familiari e contestualmente l'acquisizione di personale per il rafforzamento dei servizi consultoriali intervenendo sui servizi che maggiormente risultano di difficile accesso o con un'offerta limitata rispetto alle esigenze della popolazione presente nel territorio.

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

2. Dotazione finanziaria**Tab. 1 - Quadro dotazione finanziaria per priorità**

Priorità	Titolo priorità	Numero progetti	Risorse assegnate	Eventuale Cofinanziamento
PRIORITA' 1 (FSE+)	Servizi sanitari più equi ed inclusivi	6	€ 3.919.072,00	€ 0,00
PRIORITA' 2 (FESR)	Servizi sanitari di qualità	4	€ 2.631.000,00	€ 0,00
TOTALE (priorità 1 + priorità 2)		10	€ 6.550.072,00	€ 0,00
TOTALE COMPLESSIVO			€ 6.550.072,00	€ 0,00

Tab. 2 - Riepilogo per area tematica

Aree tematiche	Numero progetti	Risorse assegnate	Eventuale cofinanziamento
Povertà sanitaria	0	€ 0	€ 0,00
Il genere al centro della cura	3	€ 1.381.000,00	€ 0,00
Prendersi cura della salute mentale	3	€ 3.300.000,00	€ 0,00
Maggiore copertura degli screening oncologici	4	€ 1.869.072,00	€ 0,00
TOTALE	10	€ 6.550.072,00	€ 0,00

Tab. 3 - Quadro generale per obiettivo specifico/azione/area tematica/progetto - Priorità 1

1 - Servizi sanitari più equi ed inclusivi 1 (FSE+)								
OBIETTIVO SPECIFICO	AZIONE	TITOLO AZIONE	AREA TEMATICA ¹	ID PROGETTO ²	TITOLO PROGETTO	BENEFICIARIO	DESTINATARIO	RISORSE PN
4.k (ESO4.11)	4k.2	Rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell'intervento nelle quattro aree prioritarie del programma	Il genere al Centro della Cura	MO.4k.2_01	Rafforzamento dei servizi consultoriali tramite l'acquisizione di personale per la costituzione di equipe multidisciplinari utili alla sperimentazione di percorsi e modelli organizzativi	ASREM	Consultori	1.181.000
			Salute Mentale	MO.4k.2_02	Attivazione sperimentale dei PTRP (budget di salute) attraverso l'acquisizione di personale sanitario e socio-sanitario dei DSM/CSM	ASREM	DSM, CSM	600.000
			Screening Oncologici	MO.4k.2_03	Efficientamento delle attività di screening oncologici tramite l'acquisizione di personale	ASREM	ASREM	600.000
			Screening Oncologici	MO.4k.2_04	Formazione del personale per il coinvolgimento dei soggetti fragili negli screening	ASREM	ASReM, MMG, MEDICI SPECIALISTI, OPERATORI SANITARI	200.000
	4k.3	Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento ³	Salute Mentale	MO.4k.3_01	Azioni di rafforzamento del partenariato e di adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario	ASREM	CSM, Associazioni, Ambiti sociali	800.000
			Screening Oncologici	MO.4k.3_02	Potenziamento sistemi di arruolamento	ASREM	ASReM, MMG, MEDICI SPECIALISTI OPERATORI SANITARI, Farmacie	538.072
TOTALE								€ 3.919.072,00

¹ Indicare l'area tematica pertinente: povertà sanitaria, il genere al centro della cura, prendersi cura della salute mentale, maggiore copertura degli screening oncologici.

² Individuare una codifica univoca che identifichi il progetto attraverso un codice "parlante" costituito dalle prime due lettere della Regione/OI, l'obiettivo specifico e azione così come indicata nella colonna azione e un numero progressivo in funzione del numero di progetti: ad es. l'ID progetto MO.4k.2.01 è costituito da "MO" le prime lettere della regione Molise, 4k obiettivo specifico e 2: riferita all'azione; separare con il trattino "_" e inserire n. progetto (01,02, ...n)

³Relativamente ai criteri di selezione delle operazioni per l'azione "Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento" sono da considerarsi gli stessi dell'azione "Rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari oggetto dell'intervento nelle quattro aree prioritarie del programma" come indicato nel documento Metodologia e criteri di selezione delle operazioni (versione 1.0 approvata dal CdS del 07.02.2023) che verrà aggiornato al prossimo Comitato di Sorveglianza per includere anche i criteri relativi all'azione di rafforzamento del partenariato.

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

Tab. 4 - Quadro generale per obiettivo specifico/azione/area tematica/progetto -Priorità 2

2 -Servizi sanitari di qualità (FESR)								
OBIETTIVO SPECIFICO	AZIONI	TITOLO AZIONE	AREA TEMATICA	ID PROGETTO	TITOLO PROGETTO	BENEFICIARIO	DESTINATARIO	RISORSE PN
4.5 (RSO4.5)	4.5.1	Rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli	Il genere al centro della Cura	MO.4.5.1_01	Potenziamento tecnologico	ASREM	Consultori	200.000
			Screening Oncologici	MO.4.5.1_02	Acquisto Unità mobili per screening oncologico a soggetti vulnerabili	ASREM	Soggetti in condizione di vulnerabilità socio-economica	531.000
			Salute Mentale	MO.4.5.1_03	Adeguamento infrastrutturale sede ASReM da destinare a Centro Salute Mentale	ASREM	Persone con problemi di salute mentale	1.900.000
TOTALE								€ 2.631.000,00

SCHEDE PROGETTO

PRIORITA' 1 - Servizi sanitari più equi ed inclusivi (FSE+)

Il numero e l'adeguatezza dei presidi socio-assistenziali e/o socio-sanitari in Molise, risulta deficitario rispetto alla media nazionale. Lunghi tempi di attesa nell'erogazione delle prestazioni e carenza strutturale di personale da sempre sofferenti, con la pandemia da COVID19, si sono ulteriormente aggravati, mettendo a dura prova i sistemi di assistenza socio-sanitaria, sommandosi alle sfide già esistenti.

I progetti previsti intendono sostenere riforme e investimenti nei servizi socio-sanitari per aumentarne la resilienza e la capacità di gestire le crisi attuali e future, rafforzando l'assistenza socio-sanitaria di base, una qualità della vita dignitosa, migliorando l'accesso a servizi di qualità per tutti e riducendo le disuguaglianze sociali, territoriali ed economiche, con particolare attenzione ai contesti più deprivati e svantaggiati.

Per tutte le linee di investimento si rende necessario attuare azioni di formazione mirata agli operatori sanitari per assicurarne l'aderenza alla strategia regionale.

3. PRIORITA' 1- Obiettivo Specifico 4k (ESO4.11)

3.2 AZIONE 4k.2 Rafforzamento dei servizi sanitari e socio sanitari oggetto dell'intervento nelle 4 aree del programma

Descrizione della strategia dei progetti previsti per obiettivo specifico e azione.

Il numero e l'adeguatezza dei servizi socio-assistenziali e/o socio-sanitari in Molise, risulta deficitario rispetto alla media nazionale. Lunghi tempi di attesa nell'erogazione delle prestazioni e la cronica carenza di personale si sono ulteriormente aggravati con la pandemia da COVID19.

I progetti previsti intendono sostenere riforme e investimenti nei servizi socio-sanitari per aumentarne la resilienza e la capacità di gestire le crisi attuali e future, rafforzando l'assistenza socio-sanitaria di base, una qualità della vita dignitosa, migliorando l'accesso a servizi di qualità per tutti e riducendo le disuguaglianze sociali, territoriali ed economiche, con particolare attenzione ai contesti più deprivati e svantaggiati.

Per tutte le linee di investimento si rende necessario attuare azioni di formazione mirata agli operatori sanitari per assicurarne l'aderenza alla strategia regionale.

Relativamente all'area screening s'intendono finanziare progetti che agiscano su più direttrici: il rafforzamento delle attività di screening tramite l'acquisizione di personale, il potenziamento dei sistemi di arruolamento delle persone che per vari motivi (culturali, economici, etc) non si sono mai sottoposti allo screening, formazione degli operatori che possono avere un ruolo attivo nel coinvolgimento dei più fragili nel sistema screening.

Nell'area Genere al centro della cura sono finanziati interventi per il rafforzamento dei servizi consultoriali tramite l'acquisizione di personale per la costituzione di equipe multidisciplinari utili alla sperimentazione di percorsi e modelli organizzativi

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

Con la linea Prendersi cura della Salute Mentale si intende avviare un processo di consolidamento delle risorse professionali strutturali, migliorare la competenza e la diffusione di forme di integrazione socio-sanitaria attraverso la sistematica adozione della metodologia del budget di salute, allo scopo di promuovere la centralità e la partecipazione dei cittadini attraverso Percorsi terapeutico riabilitativi individuali (PTRI), e sviluppare forme di gestione di percorsi di cura e riabilitazione, caratterizzate dalla necessità di interventi sanitari e sociali tra loro integrati.

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

3.1.1 SCHEDA PROGETTO MO.4k.2_01

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 5 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Il genere al Centro della Cura
Codice progetto	MO.4k.2_01
Titolo progetto ⁴	Rafforzamento dei servizi consultoriali tramite l'acquisizione di personale per la costituzione di equipe multidisciplinari utili alla sperimentazione di percorsi e modelli organizzativi
Data inizio progetto	30 giugno 2024
Data fine progetto	fine programmazione
CUP (se presente)	
Tipologia operazione ⁵	A regia
Modalità di attuazione ⁶	Personale a tempo determinato
Settore d'intervento ⁷	160
Beneficiario ⁸	Regione Molise/ASREM
Responsabile del Procedimento/RUP ⁹	Da individuare Da individuare
Soggetto attuatore ¹⁰	ASREM
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica, attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analisi del fabbisogno di personale dell'azienda sanitaria per i consultori in termini di profili e ruoli • Definizione del Piano di adeguamento del personale dell'azienda sanitaria da destinare ai consultori • Coinvolgimento del personale già in servizio e/o reclutamento del personale (a tempo determinato, indeterminato o libero professionista, anche da ETS) per il completamento dell'organico nei consultori • Individuazione e sperimentazione di percorsi e modelli organizzativi: <p>La diffusione delle sedi consultoriali in Molise è molto lontana dal gold standard di un</p>

⁴ Titolo sintetico che individua il progetto.

⁵ Indicare la tipologia del progetto (a regia, a titolarità)

⁶ Descrivere le modalità attuative del progetto scegliendo tra le tipologie indicate: **acquisto beni** (attrezzature, tecnologie, manutenzione straordinaria, altro), **acquisto e realizzazione di servizi** (assistenza, studi e progettazione, corsi di formazione, consulenze, progetti di ricerca, altro), **lavori pubblici, aiuti, sovvenzioni ETS, personale a tempo determinato**.

⁷ Inserire il codice corrispondente all'intervento in oggetto e individuato tra quelli riportati nel PN per ciascun obiettivo specifico (cfr. Tabella 4 dimensione 1 - settore di intervento del PN):

- Per RSO4.5 i codici sono: 128. Infrastrutture per la sanità; 129. Attrezzature sanitarie; 130. Beni mobili per la salute; 158. Misure volte a rafforzare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e abbordabili; 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)
- Per ESO4.11 il codice presente nel PN è: 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)

⁸ Soggetto responsabile dell'avvio o dell'avvio e dell'attuazione delle operazioni, ex Reg. UE 1060/2021.

⁹ **RUP (Responsabile Unico del Procedimento di cui al d.lgs. 50/2016 o Responsabile unico di Progetto ai sensi del D.Lgs 36/2023)** che nel quadro degli appalti è: il soggetto responsabile dell'attuazione di ciascuna singola procedura per l'affidamento di un appalto o di una concessione nominato dalla stazione appaltante competente, che svolge i compiti e le funzioni di cui al D.Lgs. 50/2016 o D.Lgs 36/2023

Responsabile del Procedimento: in tutti gli altri procedimenti amministrativi a vario titolo connessi con l'attuazione del PN è il soggetto che assume la responsabilità dell'istruttoria e di ogni altro adempimento inerente il singolo procedimento nonché, eventualmente, dell'adozione del provvedimento finale secondo la definizione di cui all'art. 5 della legge 241/90 e che svolge i compiti e le funzioni di cui all'art. 6 della legge medesima.

¹⁰ Si intende il soggetto responsabile dell'avvio, dell'attuazione, e della funzionalità del progetto finanziato

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

	<p>consultorio ogni 20.000 residenti. Si rileva una particolare criticità nella attività dirette e indirette rivolte ai singoli utenti.</p> <p>L'intervento è diretto all'individuazione e sperimentazione di percorsi e modelli organizzativi in particolare nelle seguenti aree:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Area Salute adolescenti/giovani; ☐ Area Genitoriale: periodo periconcezionale, gravidanza, parto e post parto; ☐ Area Salute psico-sociale coppia/famiglia. <p>Gli interventi previsti nella seguente progettualità mirano a dare uniformità ed equità all'offerta dei servizi su tutto il territorio regionale, puntando ad un coinvolgimento di utenti di entrambi i sessi al fine di garantire prestazioni e cure psicosociali e sanitarie andando a colmare le attuali carenze e criticità.</p> <p>AREA SALUTE ADOLESCENTI/GIOVANI</p> <p>L'intervento nell'area "Salute adolescenti/giovani" mirerà a perseguire l'obiettivo di garantire un maggior stato di benessere a questa fascia di età ponendo le basi per una migliore qualità della vita adulta futura attraverso punti di ascolto sulle richieste di chiarificazione, di consultazione e di supervisione alle situazioni difficili, rivolti anche a genitori e insegnanti così articolato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consulenza psicologica e terapia breve focalizzata per gli adolescenti; • Consulenze e visite ginecologiche e andrologiche per adolescenti e giovani; • Consultazione con genitori e insegnanti su problematiche relative ai giovani in carico al servizio; • Accompagnamento a servizio territoriale di competenza nelle situazioni di richiesta di prestazioni specialistiche; • Programmazione di ore settimanali fisse di apertura dedicate ai giovani; • Interventi di promozione alla salute nelle scuole Superiori e Medie da parte di tutti gli operatori sanitari e sociali. <p>Le tematiche da trattare sono l'educazione affettiva e sessuale: contraccezione e percorso IVG, sessualità, prevenzione dei tumori della sfera genitale maschile e femminile, salute riproduttiva, MST, promozione dei corretti stili di vita, contrasto al bullismo e cyberbullismo.</p> <p>AREA GENITORIALE: PERIODO PERICONCENZIONALE, GRAVIDANZA, PARTO E POST PARTO</p> <p>Nell'Area Genitoriale si mirerà a garantire il rafforzamento, attraverso percorsi che prevedano il coinvolgimento di entrambe le figure genitoriali, nell'ambito delle seguenti attività: Percorso Nascita, Corsi di massaggio baby, Controllo in puerperio alla mamma e neonato, screening sulla DPP e corsi Can.</p> <p>Si punterà alla promozione del ruolo del padre per le attività finalizzate al raggiungimento degli obiettivi di salute del bambino in modo da rafforzare una cultura che dia valore sociale alla paternità e al ruolo del padre non solo sul piano biologico ma anche emotivo, affettivo e pratico già dal periodo periconcenzionale, nel corso della gravidanza e dopo la nascita.</p> <p>AREA SALUTE PSICO-SOCIALE COPPIA/FAMIGLIA</p> <p>L'intervento nell'area Salute psico-sociale coppia/famiglia mira ad azioni a sostegno della coniugalità e genitorialità anche attraverso l'attivazione di uno spazio dedicato alla mediazione familiare e la costituzione di un numero congruo di équipe di operatori dotati di competenze specifiche in materia, anche al fine di salvaguardare i figli minori, soprattutto in presenza di conflittualità familiare.</p>
Area territoriale del progetto	Regione Molise
Fonti di finanziamento¹¹	

¹¹ Importi in euro

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

Risorse PN	1.181.000,00
Altre risorse pubbliche (se presenti)	<i>Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto</i>
Risorse private (se presenti)	<i>Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto</i>
Totale	1.181.000,00

3.1.2 SCHEDA PROGETTO MO.4k.2_02

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 6 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Salute Mentale
Codice progetto	MO.4k.2_02
Titolo progetto¹²	<i>Attivazione sperimentale dei PTRP (budget di salute) attraverso l'acquisizione di personale sanitario e socio-sanitario dei DSM/CSM</i>
Data inizio progetto	<i>30 settembre 2024</i>
Data fine progetto	<i>fine programmazione</i>
CUP (se presente)	
Tipologia operazione¹³	<i>A regia</i>
Modalità di attuazione¹⁴	<i>Avvisi, bandi, sovvenzioni ETS, personale a tempo determinato</i>
Settore d'intervento¹⁵	160
Beneficiario¹⁶	ASREM
Responsabile del Procedimento/RUP¹⁷	
Soggetto attuatore¹⁸	ASREM
Descrizione del progetto	

¹² Titolo sintetico che individua il progetto.

¹³ Indicare la tipologia del progetto (a regia, a titolarità)

¹⁴ Descrivere le modalità attuative del progetto scegliendo tra le tipologie indicate: **acquisto beni** (attrezzature, tecnologie, manutenzione straordinaria, altro), **acquisto e realizzazione di servizi** (assistenza, studi e progettazione, corsi di formazione, consulenze, progetti di ricerca, altro), **lavori pubblici, aiuti, sovvenzioni ETS, personale a tempo determinato**.

¹⁵ Inserire il codice corrispondente all'intervento in oggetto e individuato tra quelli riportati nel PN per ciascun obiettivo specifico (cfr. Tabella 4 dimensione 1 - settore di intervento del PN):

- Per RSO4.5 i codici sono: 128. Infrastrutture per la sanità; 129. Attrezzature sanitarie; 130. Beni mobili per la salute; 158. Misure volte a rafforzare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e abbordabili; 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)
- Per ESO4.11 il codice presente nel PN è: 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)

¹⁶ Soggetto responsabile dell'avvio o dell'avvio e dell'attuazione delle operazioni, ex Reg. UE 1060/2021.

¹⁷ **RUP (Responsabile Unico del Procedimento di cui al d.lgs. 50/2016 o Responsabile unico di Progetto ai sensi del D.Lgs 36/2023)** che nel quadro degli appalti è: il soggetto responsabile dell'attuazione di ciascuna singola procedura per l'affidamento di un appalto o di una concessione nominato dalla stazione appaltante competente, che svolge i compiti e le funzioni di cui al D.Lgs. 50/2016 o D.Lgs 36/2023

Responsabile del Procedimento: in tutti gli altri procedimenti amministrativi a vario titolo connessi con l'attuazione del PN è il soggetto che assume la responsabilità dell'istruttoria e di ogni altro adempimento inerente il singolo procedimento nonché, eventualmente, dell'adozione del provvedimento finale secondo la definizione di cui all'art. 5 della legge 241/90 e che svolge i compiti e le funzioni di cui all'art. 6 della legge medesima.

¹⁸ Si intende il soggetto responsabile dell'avvio, dell'attuazione, e della funzionalità del progetto finanziato

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

Attività	<p>L'intervento è diretto ad applicare il modello "budget di salute", per l'attivazione di PTRP (Progetto terapeutico riabilitativo personalizzato) nei Centri di salute mentale di ASREM, con particolare riferimento ai pazienti in carico nell'area della residenzialità, semi-residenzialità e case alloggio.</p> <p>L'intervento ha l'obiettivo di sperimentare e consolidare modelli integrati di collaborazione tra i Servizi di Salute Mentale di ASREM, di cui si prevede di potenziare le capacità, i servizi sociali dei Comuni e gli Enti del Terzo Settore (ETS), orientati alla presa in carico personalizzata delle persone con problemi di salute mentale, per favorire il recupero dell'autonomia personale e il ripristino delle competenze sociali. Verranno recepite a livello regionale le "Linee programmatiche: progettare il Budget di salute con la persona – proposta degli elementi qualificanti" approvate il 6 luglio 2022 con Intesa in Conferenza Unificata (https://siep.it/wp-content/uploads/2022/07/BdS-Intesa-sancita-il-6-luglio-2022-Rep.-Atti-n.-104CU.pdf). Il documento - elaborato nell'ambito del Gruppo interregionale di cui hanno fatto parte anche referenti della Regione Molise - si propone di creare le condizioni strutturali ed i contesti tecnici innovativi per un'integrazione delle politiche e delle risorse del sistema sanitario con quelle del sistema sociosanitario e sociale per dare risposta alle persone con gravi disturbi psichici o severi problemi di salute mentale che presentano bisogni complessi sanitari e sociali e per le quali sia appropriato un intervento capacitante ed evolutivo, realizzando percorsi di cura personalizzati, capaci di promuovere autonomie e reinserimento sociale.</p> <p>Con il Budget di Salute ci si rivolgerà a persone con bisogni complessi sia sociali che sanitari, avviando progetti individualizzati (PTRI), finalizzati a favorire la permanenza della persona nel domicilio prescelto, coinvolgendo i diversi soggetti della comunità. L'attivazione del Budget di Salute, ad opera di un professionista sanitario, sociosanitario o sociale dei servizi che hanno in carico il caso vedrà la piena partecipazione da parte dell'interessato alla valutazione dei propri bisogni e delle risorse necessarie, salvaguardando in questo modo il diritto all'autodeterminazione nella cura e nella definizione del proprio progetto di vita, investendo consapevolmente le risorse dell'interessato anche economiche, coinvolgendo l'eventuale Amministratore di sostegno e, su richiesta della persona, altri soggetti significativi. Per questa tipologia di progettualità si investirà soprattutto in risorse professionali più orientate ad un lavoro di prossimità e accompagnamento e che esprimono maggiori competenze in ruoli di raccordo e integrazione multidisciplinare, quali ad esempio educatori sanitari, assistenti sociali, infermieri...</p> <p>Tutti gli operatori della salute mentale di ASREM, coinvolti in questa progettualità, incluso il personale assunto col progetto, verranno formati attraverso una piattaforma FAD per la formazione sul budget di salute, disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità.</p> <p>Tutti i PTRI che verranno avviati rispetteranno il format predisposto dall'Istituto Superiore di Sanità, su mandato del Ministero della Salute, per la relativa raccolta dati sugli strumenti di valutazione e di monitoraggio delle qualità e dei risultati ottenuti. Verranno perciò utilizzati gli strumenti di valutazione indicati dal progetto dell'ISS (scala HoNOS, Global Assessment of Functioning e il questionario di gradimento per contribuire a migliorare la qualità dei Progetti con Budget di Salute) allo scopo di consentire la partecipazione del Molise alla sperimentazione nazionale sul Budget di Salute.</p>
Area territoriale del progetto	Regione Molise
Fonti di finanziamento¹⁹	
Risorse PN	600.000, 00
Altre risorse pubbliche (se presenti)	Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto
Risorse private (se presenti)	Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto
Totale	600.000, 00

¹⁹ Importi in euro

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

3.1.3 SCHEDA PROGETTO MO.4k.2_03

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 7 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Screening Oncologici
Codice progetto	MO.4k.2_03
Titolo progetto ²⁰	Efficientamento delle attività di screening oncologici tramite l'acquisizione di personale da dedicare anche all'Unità mobile (progetto MO.4.5.1_02)
Data inizio progetto	30 settembre 2024
Data fine progetto	fine programmazione
CUP (se presente)	
Tipologia operazione ²¹	A regia
Modalità di attuazione ²²	Personale a tempo determinato (avvisi e bandi)
Settore d'intervento ²³	160
Beneficiario ²⁴	ASREM
Responsabile del Procedimento/RUP ²⁵	
Soggetto attuatore ²⁶	ASREM
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Acquisizione di personale per l'efficientamento degli screening oncologici, attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analisi del fabbisogno di personale dell'azienda sanitaria in termini di profili e ruoli • Definizione del Piano di adeguamento del personale dell'azienda sanitaria • Coinvolgimento del personale già in servizio e/o reclutamento del personale (a tempo determinato, indeterminato o libero professionista, anche da ETS) per il completamento dell'organico • Implementazione di modelli organizzativi efficienti:
Area territoriale del progetto	Regione Molise

²⁰ Titolo sintetico che individua il progetto.

²¹ Indicare la tipologia del progetto (a regia, a titolarità)

²² Descrivere le modalità attuative del progetto scegliendo tra le tipologie indicate: **acquisto beni** (attrezzature, tecnologie, manutenzione straordinaria, altro), **acquisto e realizzazione di servizi** (assistenza, studi e progettazione, corsi di formazione, consulenze, progetti di ricerca, altro), **lavori pubblici, aiuti, sovvenzioni ETS, personale a tempo determinato**.

²³ Inserire il codice corrispondente all'intervento in oggetto e individuato tra quelli riportati nel PN per ciascun obiettivo specifico (cfr. Tabella 4 dimensione 1 - settore di intervento del PN):

- Per RSO4.5 i codici sono: 128. Infrastrutture per la sanità; 129. Attrezzature sanitarie; 130. Beni mobili per la salute; 158. Misure volte a rafforzare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e abbordabili; 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)
- Per ESO4.11 il codice presente nel PN è: 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)

²⁴ Soggetto responsabile dell'avvio o dell'avvio e dell'attuazione delle operazioni, ex Reg. UE 1060/2021.

²⁵ **RUP (Responsabile Unico del Procedimento di cui al d.lgs. 50/2016 o Responsabile unico di Progetto ai sensi del D.Lgs 36/2023)** che nel quadro degli appalti è: il soggetto responsabile dell'attuazione di ciascuna singola procedura per l'affidamento di un appalto o di una concessione nominato dalla stazione appaltante competente, che svolge i compiti e le funzioni di cui al D.Lgs. 50/2016 o D.Lgs 36/2023

Responsabile del Procedimento: in tutti gli altri procedimenti amministrativi a vario titolo connessi con l'attuazione del PN è il soggetto che assume la responsabilità dell'istruttoria e di ogni altro adempimento inerente il singolo procedimento nonché, eventualmente, dell'adozione del provvedimento finale secondo la definizione di cui all'art. 5 della legge 241/90 e che svolge i compiti e le funzioni di cui all'art. 6 della legge medesima.

²⁶ Si intende il soggetto responsabile dell'avvio, dell'attuazione, e della funzionalità del progetto finanziato

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

Fonti di finanziamento ²⁷	
Risorse PN	600.000,00
Altre risorse pubbliche (se presenti)	Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto
Risorse private (se presenti)	Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto
Totale	600.000,00

3.1.4 SCHEDA PROGETTO MO.4k.2_04

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 7 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Screening Oncologici
Codice progetto	MO.4k.3_04
Titolo progetto ²⁸	Formazione del personale per il coinvolgimento dei soggetti fragili negli screening
Data inizio progetto	01 gennaio 2025
Data fine progetto	fine programmazione
CUP (se presente)	
Tipologia operazione ²⁹	A regia
Modalità di attuazione ³⁰	In convenzione
Settore d'intervento ³¹	160
Beneficiario ³²	Regione Molise/ASREM
Responsabile del Procedimento/RUP ³³	Nome e Cognome
	Riferimenti (email, tel.)
Soggetto attuatore ³⁴	ASREM
	Nome e Cognome (Responsabile)
	Riferimenti (email, tel.)
Descrizione del progetto	

²⁷ Importi in euro

²⁸ Titolo sintetico che individua il progetto.

²⁹ Indicare la tipologia del progetto (a regia, a titolarità)

³⁰ Descrivere le modalità attuative del progetto scegliendo tra le tipologie indicate: **acquisto beni** (attrezzature, tecnologie, manutenzione straordinaria, altro), **acquisto e realizzazione di servizi** (assistenza, studi e progettazione, corsi di formazione, consulenze, progetti di ricerca, altro), **lavori pubblici, aiuti, sovvenzioni ETS, personale a tempo determinato**.

³¹ Inserire il codice corrispondente all'intervento in oggetto e individuato tra quelli riportati nel PN per ciascun obiettivo specifico (cfr. Tabella 4 dimensione 1 - settore di intervento del PN):

- Per RSO4.5 i codici sono: 128. Infrastrutture per la sanità; 129. Attrezzature sanitarie; 130. Beni mobili per la salute; 158. Misure volte a rafforzare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e abbordabili; 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)
- Per ESO4.11 il codice presente nel PN è: 160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)

³² Soggetto responsabile dell'avvio o dell'avvio e dell'attuazione delle operazioni, ex Reg. UE 1060/2021.

³³ **RUP (Responsabile Unico del Procedimento di cui al d.lgs. 50/2016 o Responsabile unico di Progetto ai sensi del D.Lgs 36/2023)** che nel quadro degli appalti è: il soggetto responsabile dell'attuazione di ciascuna singola procedura per l'affidamento di un appalto o di una concessione nominato dalla stazione appaltante competente, che svolge i compiti e le funzioni di cui al D.Lgs. 50/2016 o D.Lgs 36/2023

Responsabile del Procedimento: in tutti gli altri procedimenti amministrativi a vario titolo connessi con l'attuazione del PN è il soggetto che assume la responsabilità dell'istruttoria e di ogni altro adempimento inerente il singolo procedimento nonché, eventualmente, dell'adozione del provvedimento finale secondo la definizione di cui all'art. 5 della legge 241/90 e che svolge i compiti e le funzioni di cui all'art. 6 della legge medesima.

³⁴ Si intende il soggetto responsabile dell'avvio, dell'attuazione, e della funzionalità del progetto finanziato

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

Attività	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Attuazione Programma formativo definito nel piano di potenziamento (Progetto MO.4k.3_02). Il programma avrà un focus sul coinvolgimento dei soggetti fragili negli screening oncologici. La formazione sarà in presenza e in FAD, indirizzata principalmente al personale sanitario e socio-sanitario.</i>
Area territoriale del progetto	<i>Regione Molise</i>
Fonti di finanziamento³⁵	
Risorse PN	<i>200.000,00</i>
Altre risorse pubbliche (se presenti)	<i>Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto</i>
Risorse private (se presenti)	<i>Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto</i>
Totale	<i>200.000,00</i>

³⁵ Importi in euro

3.3 AZIONE 4k.3 Rafforzamento del partenariato di Programma sulle quattro aree d'intervento

Descrizione della strategia dei progetti previsti per obiettivo specifico e azione.

Riportare in maniera sintetica (max 2 pagine) la strategia di progetti in coerenza con l'obiettivo specifico e con l'azione

La Regione Molise intende promuovere un'ampia partecipazione del privato sociale nella risposta dei Servizi alle crescenti difficoltà che incontrano nell'organizzare risposte adeguate al cittadino e nel riequilibrio dei differenziali d'accesso alle prestazioni sanitarie, in cui si osserva un particolare svantaggio nelle fasce più fragili della popolazione, in particolare anziani e persone con disabilità. Nell'area della disabilità, il budget di salute, si presenta come uno strumento particolarmente adatto a supporto di questa strategia.

Il bds è costituito dall'insieme delle risorse economiche, professionali, umane e relazionali, necessarie a promuovere contesti relazionali, familiari e sociali idonei a favorire una migliore inclusione sociale della persona

E' perciò uno strumento generativo che contribuisce alla realizzazione di percorsi di cura nell'ambito di Progetti di Vita personalizzati in grado di garantire l'esigibilità del diritto alla salute attraverso interventi sociosanitari fortemente integrati e flessibili. Si configura inoltre come vettore di trasformazione della rete stessa dei servizi, orientando processi di riallocazione delle risorse, contrasto a nuove forme di istituzionalizzazione, individuazione di opportunità e progetti di concreta inclusione socioeconomica e abitativa. Individua infine modelli regolativi di rapporto con il Terzo Settore improntati alla cogestione dei progetti e alla loro dinamicità, evitando deleghe inappropriate e scarsamente produttive. Il protagonismo delle persone si realizza nella co- costruzione dei singoli Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati (PTRP) che si declinano sui principali determinanti sociali di salute (casa, formazione-lavoro, socialità) e si strutturano nella definizione di un accordo tra i diversi soggetti coinvolti. Ciò consente di integrare le risorse di diversi servizi, Enti del Terzo Settore e altre agenzie che, in base alle specifiche competenze, convergono nel restituire alle persone coinvolte un orizzonte di dignità e di migliore qualità della vita, attivando al contempo tutte le risorse personali (ivi incluse le risorse economiche) e della rete naturale

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

3.2.1 SCHEDA PROGETTO MO.4k.3_01

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 8 – Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Salute Mentale
Codice progetto	MO.4k.3_01
Titolo progetto	Azioni di rafforzamento del partenariato e di adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario
Data inizio progetto	01 gennaio 2025
Data fine progetto	fine programmazione
CUP (se presente)	
Tipologia operazione	A regia
Modalità di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	160
Beneficiario	Regione Molise/ASREM
Responsabile del Procedimento/RUP	Nome e Cognome
	Riferimenti (email, tel.)
Soggetto attuatore	ASREM
	Nome e Cognome (Responsabile)
	Riferimenti (email, tel.)
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Con "azioni di rafforzamento del partenariato e di adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario" si propone di creare le condizioni strutturali ed i contesti tecnici innovativi per una articolata integrazione delle politiche e delle risorse del sistema sanitario con quelle del sistema sociosanitario e sociale per dare risposta alle persone con gravi disturbi psichici o severi problemi di salute mentale che presentano bisogni complessi sanitari e sociali e per le quali sia appropriato un intervento capacitante ed evolutivo, realizzando percorsi di cura personalizzati, capaci di promuovere autonomie e reinserimento sociale.</p> <p>In termini più generali, si tratta di implementare il modello organizzativo gestionale del Budget di salute sull'intero territorio regionale molisano, attraverso interventi socio-sanitari flessibili e integrati, puntando sullo sviluppo di efficienti collaborazioni con il Terzo settore, per co progettare i cosiddetti PTRP (progetti terapeutici riabilitativi personalizzati) legati all'abitare e all'inclusione sociale, rivolti a persone con disturbi psichici severi, di fatto maggiormente discriminate dal mercato del lavoro, dal mercato immobiliare e dai contesti socioculturali. La co-progettazione vedrà coinvolte ASREM, Enti Locali e gli Enti del Terzo settore e tutti i soggetti potenzialmente interessati alla costruzione del Budget di Salute (es. associazioni, cooperative, famiglie e privati), finalizzata all'identificazione dei bisogni, degli interventi, delle modalità di realizzazione degli stessi e delle risorse disponibili. Grazie al coinvolgimento delle associazioni di utenti e familiari nella fase di co-progettazione e nella realizzazione del Budget di Salute, potranno essere coinvolti i familiari e altre figure significative per la persona.</p> <p>Sarà attivamente incentivata la partecipazione degli utenti esperti per esperienza (ESP), o esperti in supporto tra pari, che verranno adeguatamente formati nell'accompagnamento e nel lavoro di prossimità con i pazienti che intraprendono questi progetti individuali, attraverso percorsi formativi specifici, secondo le esperienze formative promosse dal Ministero della salute (modello Ex-In).</p> <p>Infine, se previsto dal Budget di salute, le persone assistite in condizione di vulnerabilità economica potranno anche beneficiare, per il tramite degli ETS, di un contributo economico per il sostegno abitativo.</p> <p>Tutti gli operatori del terzo settore, coinvolti in questa progettualità, incluso il personale assunto col progetto, verranno formati attraverso una piattaforma FAD per la formazione sul</p>

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

	<i>budget di salute, disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità.</i>
Area territoriale del progetto	<i>Regione Molise</i>
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	<i>800.000,00</i>
Altre risorse pubbliche (se presenti)	<i>Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto</i>
Risorse private (se presenti)	<i>Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto</i>
Totale	<i>800.000,00</i>

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

3.2.2 SCHEDA PROGETTO MO.4k.3_02

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 10 – Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Screening Oncologici
Codice progetto	MO.4k.3_02
Titolo progetto	Potenziamento sistemi di arruolamento
Data inizio progetto	01 gennaio 2025
Data fine progetto	fine programmazione
CUP (se presente)	
Tipologia operazione	A titolarità
Modalità di attuazione	Acquisto e realizzazione di servizi/personale
Settore d'intervento	160
Beneficiario	Regione Molise/ASREM
Responsabile del Procedimento/RUP	
Soggetto attuatore	Regione Molise
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Potenziamento del sistema regionale di arruolamento per gli screening oncologici, attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Integrazione delle liste inviti in collaborazione con ETS e Comuni per includere i soggetti "invisibili" • Sviluppo di un adeguato programma per il coinvolgimento informativo dei medici di medicina generale • Organizzazione dell'attività formativa degli operatori (programma formativo), nonché la gestione dei flussi informativi verso la popolazione e gli operatori <p>Registrazione dei dati raccolti e valutazione delle performance ottenute.</p>
Area territoriale del progetto	Regione Molise
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	538.072,00
Altre risorse pubbliche (se presenti)	Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto
Risorse private (se presenti)	Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto
Totale	538.072,00

SCHEDE PROGETTO

PRIORITA' 2 -Servizi sanitari di qualità (FESR)

4. PRIORITA' 2 – Obiettivo Specifico RSO4.5

4.1 AZIONE 4.5.1 Rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari di rispondere ai bisogni di salute attraverso interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico-strumentale e forniture di dispositivi medici durevoli

Descrizione della strategia dei progetti previsti per obiettivo specifico e azione.

Riportare in maniera sintetica (max 2 pagine) la strategia di progetti in coerenza con l'obiettivo specifico e con l'azione

Le risorse FESR sono concentrate sulla realizzazione di due importanti progetti:

- Adeguamento di un immobile per realizzare un Centro di Salute mentale per meglio soddisfare i bisogni dell'utenza: si prevede di ristrutturare gli spazi interni, creando ambienti accoglienti e funzionali per i pazienti e gli operatori. Saranno implementate nuove tecnologie e sistemi di gestione, al fine di ottimizzare l'efficienza e migliorare l'esperienza complessiva degli utenti.

Attraverso questo progetto di riqualificazione, si mira a trasformare una struttura obsoleta in un centro capace di offrire servizi di qualità e di supportare al meglio la comunità locale. Saranno luoghi in cui le persone potranno trovare risposte e soluzioni ai propri bisogni, contribuendo così al benessere e al rafforzamento della resilienza del Servizio sanitario Regionale.

- Acquisizione di un'unità mobile per attrezzati per lo svolgimento delle attività di screening, da utilizzare nei piccoli centri e/o nelle aree urbane, per raggiungere fasce di popolazione svantaggiate.
- Potenziare le tecnologie delle strutture consultoriali ove queste risultano carenti in ottica di erogare potenziare la capacità di erogare servizi di qualità.

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

4.1.1 SCHEDA PROGETTO MO.4.5.1_01

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 11 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Il genere al centro della Cura
Codice progetto	MO.4.5.1_01
Titolo progetto	Potenziamento tecnologico dei Consulтори
Data inizio progetto	01 gennaio 2024
Data fine progetto	31 dicembre 2027
CUP (se presente)	
Tipologia operazione	A regia
Modalità di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	128/129/130
Beneficiario	Regione Molise/ASREM
Responsabile del Procedimento/RUP	Nome e Cognome
	Riferimenti (email, tel.)
Soggetto attuatore	ASREM
	Nome e Cognome (Responsabile)
	Riferimenti (email, tel.)
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Acquisto di attrezzatura/Potenziamento tecnologico dei consulтори della regione, attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acquisto attrezzature sanitarie • Acquisto ed installazione workstation e portatili per ambulatori, sale comuni e laboratori
Area territoriale del progetto	Regione Molise
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	200.000,00
Altre risorse pubbliche (se presenti)	Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto
Risorse private (se presenti)	Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto
Totale	200.000,00

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

4.1.2 SCHEDA PROGETTO MO.4.5.1_02

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 12 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Screening Oncologici
Codice progetto	MO.4.5.1_02
Titolo progetto	Acquisto Unità mobili per screening oncologico a soggetti vulnerabili
Data inizio progetto	01 gennaio 2024
Data fine progetto	31 dicembre 2027
CUP (se presente)	
Tipologia operazione	A regia
Modalità di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	130
Beneficiario	Regione Molise
Responsabile del Procedimento/RUP	Nome e Cognome
	Riferimenti (email, tel.)
Soggetto attuatore	ASREM
	Nome e Cognome (Responsabile)
	Riferimenti (email, tel.)
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Acquisto e ingaggio del personale per motorhome</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acquisto di n. 1 motorhome medicalizzati completo di mammografo (completi di attrezzature diagnostiche come da fabbisogno minimo definito)
Area territoriale del progetto	Regione Molise
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	531.000,00
Altre risorse pubbliche (se presenti)	Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto
Risorse private (se presenti)	Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto
Totale	531.000,00

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

4.1.3 SCHEDA PROGETTO MO.4.5.1_03

Compilare per ciascun progetto/operazione la tabella di dettaglio sotto riportata:

Tab. 14 - Scheda sintetica del progetto

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Salute Mentale
Codice progetto	MO.4.5.1_03
Titolo progetto	Adeguamento infrastrutturale sede ASReM da destinare a Centro Salute Mentale
Data inizio progetto	01 gennaio 2024
Data fine progetto	31 dicembre 2027
CUP (se presente)	
Tipologia operazione	A regia
Modalità di attuazione	In convenzione
Settore d'intervento	128
Beneficiario	Regione Molise
Responsabile del Procedimento/RUP	Nome e Cognome
	Riferimenti (email, tel.)
Soggetto attuatore	ASREM
	Nome e Cognome (Responsabile)
	Riferimenti (email, tel.)
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Lavori infrastrutturali di adeguamento per n. 1 immobile di proprietà della ASREM (centro SERT di ASREM) da destinare al Centro di Salute Mentale della città di Isernia, che attualmente non dispone del servizio.</p> <p>La struttura da ammodernare, realizzata in muratura portante, ha due piani fuori terra. Il piano terreno ha una superficie di circa mq 250,00 mentre il piano primo, che arretra nella parte posteriore dell'edificio, lasciando spazio ad un ampio terrazzo, ha una superficie di circa mq 170. I livelli sono collegati mediante un'ampia scalinata. Il tetto è piano ed un ampio cornicione fa da coronamento alla struttura.</p> <p>Il fabbricato insiste su un lotto di terreno della superficie complessiva di circa mq 500,00, interamente recintato ed attualmente utilizzato come parcheggio per le auto dell'Unità Sanitaria Locale.</p> <p>Il fabbricato non è attualmente utilizzato e versa in stato di abbandono. Molti anni fa, furono iniziati dei lavori di ristrutturazione che, mai completati, hanno lasciato la struttura completamente inagibile.</p> <p>Il progetto prevede la ristrutturazione del fabbricato per trasformarlo in Centro di Salute Mentale. Il Centro avrà il compito di coordinare le attività di tutela della salute mentale per gli interventi ambulatoriali e/o domiciliari di prevenzione, cura, riabilitazione e reinserimento sociale dei pazienti psichiatrici.</p> <p>Saranno eseguiti lavori di miglioramento sismico e di riorganizzazione e razionalizzazione degli spazi interni. Saranno previsti locali per l'accoglienza degli utenti, una segreteria, locali per le attività diagnostiche, terapeutiche e socioassistenziali, ambulatorio per le visite mediche, una sala riunioni ed i servizi igienici per utenti e operatori. Sarà inoltre realizzato un ascensore per garantire l'accesso a tutti i locali alle persone diversamente abili.</p> <p>Per la realizzazione del Centro di Salute Mentale dovranno essere eseguiti i seguenti lavori:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Miglioramento sismico del fabbricato mediante un insieme sistematico di opere atte a ridurre gli effetti sismici quali consolidamento dei maschi murari, irrigidimento dei solai, ammodernamento delle pareti ed eventuale realizzazione di cordoli; - Realizzazione di opere di efficientamento energetico attraverso la coibentazione delle superfici verticali ed orizzontali esterne e la sostituzione degli attuali infissi con infissi a taglio termico; - Ristrutturazione ed adeguamento funzionale degli spazi interni; - Realizzazione ex novo degli impianti idrici, elettrici, termici, informatici e antincendio;

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

	<ul style="list-style-type: none"> - Realizzazione di un impianto solare termico ed un impianto fotovoltaico da 30 kw. - Opere di finitura quali pavimenti rivestimenti, intonaci, pitturazioni, ecc.
Area territoriale del progetto	<i>Regione Molise</i>
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	<i>1.900.000,00</i>
Altre risorse pubbliche (se presenti)	<i>Ammontare di eventuali altre risorse pubbliche destinate al progetto</i>
Risorse private (se presenti)	<i>Ammontare di eventuali risorse private destinate al progetto</i>
Totale	<i>1.900.000,00</i>

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

5. Indicatori Output e risultato - (previsti)

Elencare gli obiettivi specifici del Piano suddivisi tra Fondo FSE+ e FESR, inclusi indicatori per misurare le performance secondo la seguente tabella:

Priorità 1 (FSE+): Servizi sanitari più equi ed inclusivi (FSE+)**Tab. 15 - INDICATORI DI OUTPUT PREVISTI**

Cod indicatore	Indicatore	UM	Target intermedio (2024)	Target finale(2029)
PSOI_1	Numero di Dipartimenti di Salute Mentale coinvolti (sostenuti)	N° Dipartimenti Salute Mentale	0	1
EECO18	Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti	N° pubbliche amministrazioni	1	1

Tab. 16 - INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI

Cod indicatore	Indicatore	UM	Baseline (dato di riferimento)	Anno di riferimento	Target finale (2029)
PSRI_1	Numero di accordi stipulati dalle pubbliche amministrazioni sostenute con altre pubbliche amministrazioni o enti del terzo settore, a livello nazionale regionale o locale, su attività oggetto dell'intervento	Numero accordi	0	2022	1
PSRI_2	Numero di Dipartimenti di Salute Mentale che hanno sperimentato Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati	N° Dipartimenti Salute Mentale	0	2022	1

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

Priorità 2 (FESR): Servizi sanitari di qualità**Tab. 17 - INDICATORI DI OUTPUT PREVISTI**

Cod indicatore	Indicatore	UM	Target intermedio (2024)	Target finale (2029)
RCO69	Capacità delle strutture di assistenza sanitaria, nuove o modernizzate	Numero utenti per anno	0	7.000

Tab. 18 - INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI

Cod indicatore	Indicatore	UM	Baseline (dato di riferimento)	Anno di riferimento	Target finale (2029)
RCR73	Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate	Numero utenti per anno	0	2022	1.138

6. Indicatori Specifici di progetto

Indicare per ciascun codice progetto quali indicatori specifici sono stati individuati per il monitoraggio dell'attuazione del progetto

Tab. 19 - Indicatori Specifici di progetto

Codice progetto	Titolo Progetto	Indicatori specifici di progetto
MO.4k.2_01	Acquisizione di personale (equipe multidisciplinari) per la sperimentazione di percorsi e modelli	Nr. di Piano di adeguamento del personale implementati: 1
MO.4k.2_02	Acquisizione di personale sanitario e socio-sanitario per l'attivazione di PTRP	Nr. di Piano di adeguamento del personale per l'attivazione di PTRP implementati: 1
MO.4k.2_03	Acquisizione di personale per l'efficientamento degli screening oncologici	Nr. di Piano di adeguamento del personale per l'efficientamento degli screening oncologici implementati: 1
MO.4k.2_04	Formazione del personale per il coinvolgimento dei soggetti fragili negli screening	Nr. di moduli formativi/corsi realizzati:
MO.4k.3_01	Azioni di rafforzamento del partenariato e di adeguamento delle competenze del personale sanitario e socio-sanitario	Nr. Accordi stipulati Nr. di moduli formativi/corsi realizzati:
MO.4k.3_02	Potenziamento sistemi di arruolamento	Nr. di campagne di informazione e orientamento realizzate: 1
MO.4.5.1_01	Potenziamento tecnologico	Nr. di infrastrutture tecnologiche

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: PIANO OPERATIVO REGIONE MOLISE

		realizzate/potenziare
MO.4.5.1_02	Acquisto Unità mobili per screening oncologico a soggetti vulnerabili	Nr. di motorhome acquistati: 1
MO. 4.5.2_02	Adeguamento infrastrutturale sede ASReM da destinare a Centro Salute Mentale	Nr. di Centri di salute mentale ammodernati/ristrutturati

7. Cronoprogramma finanziario

Inserire una tabella con il cronoprogramma atteso e sviluppato coerentemente alla tabella con il target di spesa inserita in convenzione.

Tab. 20 - Cronoprogramma finanziario

fondo	2024	2025	2026	2027	2028	2029
FESR	200.000,00 €	262.583,00 €	430.348,00 €	503.510,00 €	458.407,00 €	776.152,00 €
FSE+	200.000,00 €	410.671,00 €	719.417,00 €	750.015,00 €	682.832,00 €	1.156.137,00 €
TOT	400.000,00 €	673.254,00 €	1.149.765,00 €	1.253.525,00 €	1.141.239,00 €	1.932.289,00 €



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E
DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

IL CAPO DIPARTIMENTO

VISTO il R.D. 18 novembre 1923, n. 2440 concernente l'amministrazione del patrimonio e la contabilità generale dello Stato, ed il relativo regolamento approvato con R.D. 23/5/1924, n. 827 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la legge 23 agosto 1988, n. 400, e successive modificazioni;

VISTA la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi»;

VISTO il Decreto Legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502, recante il riordino della disciplina in materia sanitaria;

VISTO il decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300, e successive modificazioni, recante riforma dell'organizzazione del Governo, e in particolare, l'articolo 4, commi 4 e 4-bis, e gli articoli 47-bis, 47-ter e 47-quater;

VISTO il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la legge 31 dicembre 2009, n. 196 recante "Legge di contabilità e finanza pubblica" e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO il Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 30 maggio 2014, pubblicato in GazzettaUfficiale 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 Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 febbraio 2014, n. 59, recante il regolamento di organizzazione del Ministero della salute;

VISTO il Decreto del Ministro della salute dell'8 aprile 2015, di individuazione degli uffici dirigenziali di livello non generale pubblicato nella G.U. n. 133 dell'11 giugno 2015;

VISTO il Decreto del Ministro della salute del 28 settembre 2021 che apporta modifiche e integrazioni al D.M. 8 aprile 2015 relativo all'individuazione degli uffici dirigenziali di livello non generale del Ministero della Salute, istituendo, presso il Segretariato Generale,

l'Ufficio 4 – “Gestione dei programmi di attuazione dei Fondi europei” che svolge le attività connesse alle funzioni di Autorità di gestione e Funzione contabile del PN;

VISTO il decreto del Presidente del consiglio dei ministri del 30 ottobre 2023, n. 196, registrato alla Corte dei Conti il 6 dicembre 2023 al n. 2952, recante “Regolamento di organizzazione del Ministero della salute” (GU Serie Generale n. 295 del 19-12-2023);

VISTO il Decreto del Ministro della salute del 3 gennaio 2024, recante la disciplina transitoria dell'assetto organizzativo del Ministero della salute previsto dal d.P.C.M. 30 ottobre 2023, n.196;

CONSIDERATO che il citato D.M. 3 gennaio 2024 stabilisce all'art. 2 comma 1, lettera c) che *“il Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale si avvale, per le esigenze della Direzione generale della programmazione e dell'edilizia sanitaria, dell'ex Ufficio 4 del Segretariato”*;

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica del 21 febbraio 2024 registrato alla Corte dei Conti il 29/02/2024 Reg. n. 435 con il quale il Dottor Francesco Saverio Mennini è stato nominato Capo Dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del servizio sanitario nazionale del Ministero della salute;

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 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 in particolare, l'articolo 71, paragrafo 3, del Regolamento (UE) 2021/1060, il quale stabilisce che *“L'autorità di gestione può individuare uno o più organismi intermedi che svolgano determinati compiti sotto la sua responsabilità. Gli accordi tra l'autorità di gestione e gli organismi intermedi sono registrati per iscritto”*;

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 il Regolamento (UE EURATOM) 2020/2093 del 17 dicembre 2020 che stabilisce il quadro finanziario pluriennale per il periodo 2021-2027;

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 Programma Nazionale (PN) Equità nella Salute 2021-2027 - CCI 2021IT05FFPR002 (Programma), presentato nella sua versione definitiva in data 3 ottobre

2022 tramite il sistema SFC (System for Fund Management in the European Union), che individua il dirigente pro tempore dell'Ufficio 4 del Segretariato Generale del Ministero della salute quale Autorità di Gestione, ai sensi dell'art. 71 del Regolamento (UE) 2021/1060;

VISTA la Decisione di esecuzione C(2022) 8051 del 4 novembre 2022 che approva il programma "PN Equità nella Salute 2021-2027" 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 edella crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia CCI 2021IT05FFPR002;

VISTO il Decreto del Segretario Generale del Ministero della salute n. 5 del 17.04.2023, registrato presso l'Ufficio centrale di Bilancio al n. 606 in data 19.05.2023 e presso la Corte dei Conti al n. 1664 in data 22.05.2023, recante il riparto delle risorse del PN in favore degli Organismi intermedi e del Ministero della salute per la realizzazione degli interventi di competenza;

VISTO il Decreto del Segretario Generale del Ministero della salute n. 11 del 28.06.2023 che adotta il Sistema di gestione e controllo (Si.Ge.Co.) del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021 – 2027;

VISTI i Decreti del Segretario Generale del Ministero della salute n. 14 del 18.07.2023 e n. 28 del 13.10.2023, rispettivamente, di costituzione del Comitato di coordinamento e di integrazione della sua composizione;

VISTA la Convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 CCI 2021IT05FFPR002, firmata dalla Regione Molise (C.F. 00169440708), rappresentata dal Direttore Generale della Salute Dott.ssa Lolita Gallo, in data 19.10.2023 e dal Ministero della salute (C.F. 80242250589), rappresentato dal Dott. Giovanni Leonardi, Segretario Generale, in data 23.10.2023;

VISTO il Decreto del Segretario generale del Ministero della salute n. 32 del 27 ottobre 2023 di approvazione della suddetta Convenzione e di impegno della relativa spesa, registrato dall'Ufficio centrale di Bilancio al n. 1156, in data 22/11/2023 e registrato dalla Corte dei Conti il 07/12/2023 al n. 2960;

TENUTO CONTO che con il succitato Decreto del Segretario Generale n. 32 è impegnata in favore della Regione Molise la somma pari a 6.550.072,00 (seimilionicinquecentocinquantamilasettantadue/00), di cui euro 3.919.072,00 (tremilioninovecentodiciannovemilasettantadue/00) a valere sulla Priorità 1 "Servizi sanitari più equi ed inclusivi", Obiettivo Specifico "Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendo l'accesso alla protezione sociale, prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità, anche per le persone con disabilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata" (FSE+), ed euro 2.631.000,00 (duemilioniseicentotrentunomila/00) a valere sulla Priorità 2 "Servizi sanitari di qualità", Obiettivo Specifico "Garantire la parità di accesso alla assistenza sanitaria e promuovere la resilienza dei sistemi sanitari, compresa l'assistenza sanitaria di base, come anche promuovere il passaggio dalla assistenza istituzionale a quella su base familiare e di

prossimità” (FESR);

CONSIDERATO che l’art. 5 lett. j) della suddetta Convenzione di delega pone in capo all’Organismo Intermedio l’obbligo di *“predisporre e sottoporre all’approvazione dell’AdG entro il 31/12/2023, sulla base del documento recante le “Linee Programmatiche di intervento” un Piano Operativo triennale, che dettaglia i Beneficiari, gli interventi da realizzare e la relativa modalità di attuazione, le tipologie di spesa nonché la tempistica”*;

VISTO il Piano Operativo trasmesso dalla Regione Molise con nota prot. n. 186444/2023 del 29 dicembre 2023 (acquisita al prot. 0008636-29/12/2023-SEGGEN-MDS-A);

VISTA la nota prot. n. 22758/2024 del 13.02.2024 (acquisita al prot. n. 0003804-14/02/2024-SEGGEN-MDS-A) con cui l’Organismo Intermedio Regione Molise ha trasmesso l’ultima versione del Piano Operativo, a seguito dell’istruttoria condotta dall’Autorità di Gestione con il supporto tecnico del Comitato di Coordinamento;

PRESO ATTO della nota prot. n. 273 del 24.04.2024 con cui, all’esito delle interlocuzioni intervenute, rintracciando nell’ultima versione del Piano il recepimento delle osservazioni avanzate dall’Autorità di Gestione, anche sulla base del parere tecnico fornito dagli esperti del Comitato di Coordinamento, è stata proposta l’approvazione del Piano Operativo dell’Organismo Intermedio Regione Molise con le raccomandazioni indicate nella medesima nota, che si allega al presente atto;

RITENUTO di dover approvare il Piano Operativo trasmesso con nota prot. n. 22758/2024 del 13.02.2024 (acquisita al prot. n. 0003804-14/02/2024-SEGGEN-MDS-A), con le raccomandazioni di cui sopra;

DECRETA

1. di approvare il Piano Operativo trasmesso dalla Regione Molise, nella sua qualità di Organismo intermedio, con nota prot. n. 22758/2024 del 13.02.2024 (acquisita al prot. n. 0003804-14/02/2024-SEGGEN-MDS-A), tenendo conto delle raccomandazioni di cui alla nota prot. n. 273 del 24.04.2024, che si allega al presente atto;
2. di disporre la comunicazione all’Organismo Intermedio Regione Molise del presente provvedimento e della nota prot. n. 273 del 24.04.2024, al presente atto allegata, con particolare riferimento alle raccomandazioni ivi contenute.

IL CAPO DIPARTIMENTO

Prof. Francesco Saverio Mennini

FRANCESCO
SAVERIO
MENNINI
03.05.2024
12:49:30
UTC





Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Ufficio 4 Gestione dei programmi di attuazione dei Fondi europei
ex Segretariato generale

Al Capo del dipartimento della programmazione, dei dispositivi medici, del farmaco e delle politiche in favore del Servizio sanitario nazionale

dip.programmazione@postacert.sanita.it

Oggetto: Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027. Piano Operativo Organismo Intermedio Regione Molise. Approvazione

Con nota protocollo n. 186444/2023 del 29.12.2023 (acquisita al prot. n. 0008636-29.12.2023-SEGGEN-MDS-A) la Regione Molise, in qualità di Organismo Intermedio del Programma Nazionale Equità nella Salute, ha trasmesso il Piano Operativo ai sensi dell'art. 5 della Convenzione per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 firmata dalla Regione Molise in data 19.10.2023 e dal Ministero della salute in data 23.10.2023.

Il Piano Operativo (PO) proposto prevede 10 progetti a concorrenza della dotazione finanziaria complessiva pari ad € 6.550.072,00:

- n. 6 schede intervento proposte sulla priorità 1 (FSE+), per complessivi € 3.919.072,00
- n. 4 schede intervento proposte sulla priorità 2 (FESR), per complessivi € 2.631.000,00

I progetti proposti e le relative risorse risultano così suddivisi per area di intervento:

- n. 3 progetti nell'area "Il genere al centro della cura" per € 1.381.000,00
- n. 3 progetti nell'area "Prendersi cura della salute mentale" per € 3.300.000,00
- n. 4 progetti nell'area "Maggiore copertura degli screening oncologici" per € 1.869.072,00

Il PO è stato analizzato dall'Autorità di gestione e trasmesso al Comitato di Coordinamento per il previsto parere tecnico (degli esiti delle suddette valutazioni è stata data comunicazione all'OI Regione Molise con mail del 25 gennaio 2024), rappresentando contestualmente l'opportunità di fornire elementi di maggior dettaglio relativamente ai due seguenti progetti:

- Codice progetto MO.4k.2_01 "Rafforzamento dei servizi consultoriali tramite l'acquisizione di personale per la costituzione di equipe multidisciplinari utili alla sperimentazione di percorsi e modelli organizzativi";

- Codice progetto MO.4.5.1_02 “Acquisto Unità mobili per screening oncologico a soggetti vulnerabili”

Con nota protocollo n. 22758/2024 del 13.02.2024 (acquisita al prot. n 0003804-14/02/2024-SEGGEN-MDS-A) l’Organismo Intermedio Regione Molise ha trasmesso, ad integrazione della precedente nota prot. 186444/2023 del 29/12/2023, una nuova versione del “Piano Operativo Regione Molise”, in cui è stato maggiormente dettagliato l’intervento “Codice progetto MO.4k.2_01 “Rafforzamento dei servizi consultoriali tramite l’acquisizione di personale per la costituzione di equipie multidisciplinari utili alla sperimentazione di percorsi e modelli organizzativi”.

All’esito delle interlocuzioni intervenute come sopra rappresentate, rintracciando nell’ultima versione del Piano il recepimento delle osservazioni avanzate dall’Autorità di Gestione, anche sulla base del parere tecnico fornito dagli esperti del Comitato di coordinamento, si propone l’approvazione del Piano Operativo dell’Organismo Intermedio Regione Molise con la raccomandazione di avviare prontamente le attività, di rispettare il cronoprogramma nonché di provvedere nel corso dell’attuazione all’aggiornamento del Piano e all’integrazione degli opportuni dettagli operativi (es. CUP, responsabile del procedimento, etc.) non disponibili allo stato attuale e di tenere traccia, nelle successive versioni del Piano, delle modifiche e integrazioni apportate.

Con specifico riferimento ai progetti dell’area “maggiore copertura degli screening oncologici”, al fine di assicurare, in fase di attuazione, l’adesione degli stessi ai requisiti e ai criteri di appropriatezza fissati a livello europeo (Raccomandazione del Consiglio dell’Unione Europea del 9 dicembre 2022 relativa al rafforzamento della prevenzione attraverso l’individuazione precoce) e, al contempo, una adeguata ottimizzazione delle risorse con riduzione degli sprechi sia tecnologici che di risorse umane, si raccomanda quanto segue:

- attivare programmi di screening basati sulle evidenze di efficacia e quindi di adottare protocolli organizzativo-diagnostici coerenti con le Linee Guida Europee per l’Assicurazione di Qualità dei programmi di screening coordinate dal Joint Research Centre e dalla Agenzia Internazionale per la Ricerca sul Cancro (IARC) e i cui processi di produzione delle evidenze, relativamente a screening mammografico e screening cervicale, sono condivisi e adottati anche nelle Linee Guida Italiane pubblicate sul Sistema Nazionale Linee Guida;
- istituire un sistema di chiamata e di conferma sistematiche orientato a garantire equità ed assicurare la parità di accesso ponendo particolare attenzione a determinati gruppi socio-economici e a determinate aree del Paese.

Con riferimento all’area del “genere al centro della cura” si raccomanda di assicurare che la messa a terra delle progettualità sia contestualizzata nell’ambito delle attività e degli obiettivi previsti per i servizi consultoriali, anche in considerazione dell’avvio e messa a regime del flusso SICOF con le risorse del PNRR che offrirà l’opportunità di un monitoraggio nel tempo dello sviluppo dei servizi stessi

L’occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

L’Autorità di gestione

Direttore Ufficio 4 ex Segretariato generale

Barbara Labella

Firmato
digitalmente da

**BARBARA
LABELLA**

CN = BARBARA
LABELLA
C = IT