

SCHEDA PROGETTO 4

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Mediazione di sistema
Codice progetto	IN.4k.3_01
Inizio progetto	01 Luglio 2025– 01 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
Costo totale del progetto	€ 16.915,17
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>Il progetto prevede di porre in essere le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Istituzione di un Tavolo Aziendale sul fenomeno delle diseguaglianze in sanità, denominato <i>“Tavolo Tecnico sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità”</i> il cui obiettivo è quello di facilitare e migliorare l'accesso ai servizi sanitari territoriali delle fasce di popolazione sovraesposte a rischi di salute ed emarginazione. Il Tavolo Tecnico dovrà essere un tavolo integrato e multidisciplinare che, grazie anche alla collaborazione con altre istituzioni ed Enti presenti sul territorio nonché con il privato sociale ed i portatori di interesse, avrà l'obiettivo di individuare strategie comuni e condivise tra tutti gli attori essenziali al miglioramento dell'accesso ai servizi sociosanitari. <p>Si prevederà pertanto la partecipazione al Tavolo di rappresentanti delle diverse articolazioni aziendali. È prevista, secondo momenti opportuni e strategici, la partecipazione di referenti / rappresentanti di altre istituzioni locali, come i Distretti Socio-Sanitari della Provincia, la Prefettura, la Questura, il Tribunale. Con dette Istituzioni si provvederà a formalizzare appositi Protocolli di Intesa.</p> <p>Per ciò che concerne il privato sociale ed i portatori di interesse l'ASP di Trapani emanerà un Avviso per la Manifestazione di Interesse rivolto a soggetti del Terzo Settore ed a soggetti portatori di interesse per la partecipazione al Tavolo Tecnico.</p> <p>Il “Tavolo Tecnico sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità”, a seguito di momenti di confronto e programmazione con tutti gli attori sopra citati, rilevate le necessità del territorio anche mediante appositi tavoli tematici di concertazione e confronto nei vari Distretti Sanitari, elaborerà un Protocollo Operativo Aziendale di semplificazione delle procedure di accesso alle prestazioni socio sanitarie per le fasce deboli di popolazione a rischio di emarginazione sociale (detenuti, stranieri temporaneamente presenti, soggetti senza fissa dimora, ecc.).</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sempre con il supporto del “Tavolo Tecnico sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità” ed in particolar modo degli ETS e delle associazioni di portatori di interesse, verranno individuati, per ogni Distretto Sanitario, alcuni soggetti che per la loro particolare propensione e caratteristiche possono assumere nei territori la funzione di leader di comunità. Il community leader è una figura che si occupa di costruire reti attraverso iniziative di promozione e animazione territoriale, educazione alla cittadinanza, inclusione e cooperazione. Si tratta di una attività di “rigenerazione della comunità” laddove il community leader ha il compito di individuare le problematiche e le opportunità del proprio territorio, immaginare le strategie per apportare cambiamenti con nuovi modelli collaborativi tra cittadini, privato sociale e istituzioni pubbliche, ideare e gestire progetti che possono toccare i più svariati ambiti. <p>Come è noto i community leader devono avere competenze tecniche (hard skill) e trasversali (soft skill). Al fine dunque di apportare dei reali cambiamenti nei territori, si prevede la realizzazione di un corso di formazione per community leader che potrà essere programmato nell'ambito della co-progettazione (scheda progetto n. 3). Si ritiene necessario, al fine di creare delle vere e proprie reti che costituiscano leve di cambiamento organizzativo anche all'interno dei servizi, individuare un target di partecipanti che includa sicuramente i futuri leader di comunità ma anche rappresentanti delle istituzioni pubbliche e private.</p> <p>Si prevede così di formare leader di comunità che rappresentino dei veri autori, con competenze tecniche, conoscenza delle esigenze e opportunità che emergono dai territori ed in grado di sostenere rapporti collaborativi e trasversali con le istituzioni pubbliche e private.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ai fine di garantire la sostenibilità del progetto, verrà formalizzato con apposito atto deliberativo il “Tavolo Tecnico Permanente sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità” che prevederà 	

l'inserimento di n. 6 leader community, uno per ogni distretto sanitario, scelti tra i partecipanti al percorso formativo particolarmente interessati e/o meritevoli e/o su indicazione dei partecipanti al corso.

Il Tavolo Tecnico Permanente verrà consultato per nuove iniziative e progettazioni ma dovrà essere anche propulsore di attività sui territori in relazione ai bisogni di salute della popolazione.

- Al fine di garantire la sostenibilità del progetto e sviluppare un empowerment di comunità, i community leaders formeranno a cascata sul territorio altri community leaders tramite una metodologia peer to peer. Questo consentirà il mantenimento e potenziamento della rete di comunità e porrà basi per la creazione di una vera e propria comunità educante intesa come tessuto di relazioni solidali e collaboranti. Essa sarà costituita e alimentata da coloro che vivono e operano in un territorio, che ne hanno a cuore il destino e che ne promuovono la crescita educativa, culturale e sociale attraverso lo sviluppo di processi di collaborazione di diversi soggetti locali in dialogo che, con intensità diverse, condividono l'impegno nel promuovere prospettive e pratiche educative rispettose, inclusive, generative.

2.1 GOVERNANCE

Il modello organizzativo che si intende porre in essere si colloca all'interno del modello socio-ecologico di salute, realmente centrato sulla costruzione di una reale partecipazione della comunità alle scelte che la riguardano. Si mira a proporre un modello che si basi sulla condivisione delle responsabilità nella presa di decisioni, all'interno di relazioni negoziate, intorno a problemi e temi sempre in corso di definizione, alla ricerca e costruzione delle risorse utili alla comunità per condurre il processo di emancipazione.

L'approccio partecipato alla salute richiede prioritariamente la reale consapevolezza dell'importanza di promuovere le competenze della comunità nei confronti della tutela della salute, con una responsabilizzazione diffusa dei diversi attori rispetto ai problemi e alle scelte conseguenti. L'istituzione di un "Tavolo Tecnico sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità" con l'inserimento a pieno titolo di Leaders di comunità, riconosciuti dal territorio e dotati di competenze tecniche acquisite tramite il percorso formativo, rappresenta l'avvio di un vero e proprio processo partecipativo della popolazione nella costruzione di politiche sanitarie e socio-sanitarie sempre più mirate a rispondere ai reali bisogni della popolazione e ad un accesso equo e consapevole ai servizi sanitari e socio-sanitari.

La stipula di Protocolli d'Intesa con le istituzioni locali ed il coinvolgimento degli ETS, a seguito di regolare avviso di manifestazione di interesse, arricchisce le competenze del Tavolo rendendo qualsiasi iniziativa aderente ai bisogni del territorio e maggiormente rispondente a criteri di efficacia ed efficienza.

L'elaborazione del "Protocollo Operativo Aziendale di semplificazione delle procedure di accesso alle prestazioni socio sanitarie per le fasce deboli di popolazione a rischio di emarginazione sociale", il cui scopo principale è quello di garantire equità di accesso alle cure, elaborato con un ampio supporto delle strutture ospedaliere e territoriali, garantirà la continuità assistenziale e favorirà i percorsi di accesso per una migliore fruizione dei servizi da parte dell'utenza.

Infine il consolidamento della rete avverrà tramite una formazione attuata dai leaders di comunità con metodologia peer to peer.

Nel rispetto della normativa di settore è previsto un rimborso delle spese documentate sostenute dai leaders di comunità per l'attività svolta nei distretti di competenza per il mantenimento della rete di comunità.

3. CRONOPROGRAMMA

Descrizioni delle azioni relative a ogni fase	PRIMA ANNUALITA'											
	Mesi											
	Lug 2025	Ago 2025	Set 2025	Ott. 2025	Nov 2025	Dic 2025	Gen 2026	Feb 2026	Mar 2026	Apr 2026	Mag 2026	Giu 2026
Individuazione componenti aziendali "Tavolo Tecnico sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità"	X											
Stipula Protocollo d'Intesa con Distretti Socio-Sanitari ed altre Istituzioni		X	X									
Pubblicazione Avviso Manifestazione di Interesse rivolto a soggetti del Terzo Settore ed a portatori di interesse per la partecipazione al Tavolo Tecnico	X											
Valutazione istanze terzo settore e ammissione componenti		X	X									
Istituzione "Tavolo Tecnico sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità"				X								
Elaborazione, produzione e formalizzazione Protocollo Operativo Aziendale di semplificazione delle procedure di accesso alle prestazioni socio sanitarie per le fasce deboli di popolazione a rischio di emarginazione sociale				X	X	X						
Individuazione leaders di comunità				X	X							
Realizzazione corso di formazione per community leader						X	X	X	X	X	X	
Formalizzazione e inserimento dei Leaders di comunità nel "Tavolo Tecnico Permanente sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità"												X
Comunicazione e pubblicizzazione delle attività												X
Monitoraggio e valutazione	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Equipe progettazione e programmazione di spesa
Dott.ssa Manuela Ponti
Dott.ssa Maria Pia Angèlo

Responsabile dell'attuazione
Dott. Angelo Palmieri

Angelo Palmieri

CRONOPROGRAMMA						
Macro attività	2025		2026			
	III trim.	IV trim.	I trim.	II trim.	III trim.	IV trim.
Rafforzamento partnership istituzionali e terzo settore (protocolli di intesa, avviso manifestazioni interesse Terzo Settore e stakeholders , valutazioni istanze)	X					
Istituzione Tavolo tecnico		X				
Elaborazione, produzione e formalizzazione Protocollo Operativo Aziendale di semplificazione delle procedure di accesso alle prestazioni socio sanitarie per le fasce deboli di popolazione a rischio di emarginazione sociale		X				
Individuazione e formazione leader di comunità		X	X	X		
Formalizzazione e avvio del tavolo tecnico permanente con leaders di comunità quali componenti				X	X	X
Potenziamento della capacità di rispondere ai bisogni sanitari e socio sanitari della popolazione tramite l'apporto al tavolo aziendale dei leader di comunità		X	X	X	X	X
Attività di formazione sul territorio (leaders di comunità)				X	X	X
Comunicazione e pubblicizzazione delle attività				X	X	X
Monitoraggio e valutazione	X	X	X	X	X	X

CRONOPROGRAMMA								
Macro attività	2027				2028			
	I trim.	II trim.	III trim.	IV trim.	I trim.	II trim.	III trim.	IV trim.
Attività "Tavolo Tecnico permanente sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità"	X	X	X	X	X	X	X	X
Attività di formazione sul territorio (leaders di comunità)	X	X	X	X	X	X	X	X
Comunicazione e pubblicizzazione delle attività	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitoraggio e valutazione	X	X	X	X	X	X	X	X

CRONOPROGRAMMA				
Macro attività	2029			
	I trim.	II trim.	III trim.	IV trim.
Attività "Tavolo Tecnico sul Contrasto alla Povertà sanitaria ed alle Diseguaglianze in Sanità"	X	X	X	X
Attività di formazione sul territorio (leaders di comunità)	X	X	X	
Comunicazione e pubblicizzazione delle attività	X	X	X	X
Monitoraggio e valutazione e rendicontazione	X	X	X	X

4. EVENTUALI CRITICITÀ E MODALITÀ DI SUPERAMENTO

Si potrebbero registrare delle criticità nell'individuazione dei leader di comunità nei vari territori. La criticità verrà superata grazie al rapporto con i servizi sociali, con i distretti socio sanitari e con gli ETS (vedi scheda progetto n. 3).

PIANO FINANZIARIO PER ANNUALITA'						Totale
Voci di spesa Importi previsti (euro)	2025	2026	2027	2028	2029	
Costi diretti						
Mantenimento rete comunità /rimborso spese leaders comunità	€ 4.632,76	€ 5.632,76	€ 4.632,76	€ 1.000,00	€ 1.000,00	€ 16.898,28
Costi indiretti	€ 4,63	€ 5,63	€ 4,63	€ 1,00	€ 1,00	€ 16,89
TOTALE ANNUALITA'	€ 4.638,39	€ 5.639,39	€ 4.637,39	€ 1.001,00	€ 1.001,00	
Costi totali del progetto						€16.915,17

PIANO FINANZIARIO	
Voci di spesa Importi previsti (euro)	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Formazione Community Leaders e attori istituzionali	€ 16.898,28
B) Costi indiretti	€ 16,89
Costo totale del progetto	€ 16.915,17
Richiesta dell'Anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Equipe progettazione e programmazione di spesa
Dott.ssa Manuela Ponti
Dott.ssa Maria Pia Angelo

Responsabile dell'attuazione
Dott. Angelo Palmeri

Angelo Palmeri