

Allegato 3 – Format Scheda Progetto

**Programma Nazionale “Equità nella Salute” 2021-2027  
Piano Operativo Organismo Intermedio Regione Siciliana**

**SCHEDA PROGETTO**

**Area tematica:<sup>1</sup>Prendersi Cura della Salute Mentale  
Priorità<sup>2</sup>: Servizi Sanitari più Equi ed Inclusivi (FSE+)  
Amministrazione Beneficiaria: ASP di Palermo**

**Titolo progetto:**

**“Welfare di Comunità” - La presa in carico del paziente psichiatrico dal servizio di Salute mentale al territorio.**

<b>1. ANAGRAFICA BENEFICIARIO</b>	
Ufficio Interessato	Dipartimento di Salute Mentale
Ente di appartenenza	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
CF o Partita IVA	05841760829
Rappresentante Legale	Daniela Faraoni
Responsabile dell'intervento	Chiara Majorana
Sede	Dipartimento Salute Mentale
Indirizzo	Via la Loggia, 5
Telefono	091.7038373/347.8927116
E-mail	chiamajorana@asppalermo.org
PEC	chiamajorana2023@pec.libero.it

<b>2. ANAGRAFICA PROGETTO</b>	
Codice Progetto P.O.	SI.4k.2_04
Titolo Progetto P.O.	Welfare di Comunità La presa in carico del paziente psichiatrico dal servizio di Salute mentale al territorio;

<sup>1</sup> Inserire una delle tre aree tematiche del Piano Operativo della Regione Siciliana: “Il genere al centro della cura” – “Prendersi cura della Salute Mentale” - “Maggiore copertura degli Screening Oncologici”

<sup>2</sup> Inserire una delle due Priorità del Piano Operativo della Regione Siciliana: **PRIORITA' 1 (FSE+)** Servizi sanitari più equi ed inclusivi - **PRIORITA' 2 (FESR)** Servizi sanitari di qualità

Settore d'intervento	(come riportato nella scheda progetto del Piano Operativo) 160
Codice progetto ASP	(aggiungere al Codice progetto la sigla della provincia e n. progressivo. Es. SI.4k.2_01_AG_01) SI.4k.2_04_PA_04
Titolo progetto ASP	<b>Welfare di Comunità” La presa in carico del paziente psichiatrico dal servizio di Salute mentale al territorio.</b>
Data Inizio prevista	30/10/2024
Data Fine prevista	30/06/2028
Costo totale del progetto	<b>8.181.386,50 €</b>
Cofinanziamento	NO
Altre risorse pubbliche (se presenti)	NO
Importo del finanziamento richiesto a valere sul Programma Nazionale “Equità nella Salute” 2021-2027	<b>8.181.386,50 €</b>

### 3. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

*In questa sezione deve essere fornita una descrizione delle attività da realizzare, delle modalità di attuazione e dei risultati attesi al termine dell'intervento.*

**L'OMS ha definito i determinanti sociali della salute come i fattori non-medici che influenzano il percorso delle malattie. Di conseguenza in presenza di disagio psichico, gli elementi esterni hanno un'importante influenza negativa o positiva sul decorso della patologia. I rischi di natura sociale più incisivi connessi al disagio mentale sono l'esclusione sociale, la discriminazione, il livello di istruzione basso, la mancanza di un'abitazione propria, l'isolamento fisico, la mancanza di un lavoro, la non equità di accesso ai servizi che implica un dislivello di cure tra le persone, la mancanza di informazione, la presenza o assenza di servizi in maniera disomogenea nel territorio, il personale mancante nei centri di Salute Mentale ecc.**

**Il target “in sofferenza” non è soltanto la persona che presenta la patologia, ma anche i caregiver che lo accompagnano nel percorso di vita e che, se non bene attrezzati, restano spesso imprigionati nei circoli viziosi della malattia. Al fine di potere fornire spazi adeguati di progettazione per i percorsi di vita dei pazienti psichiatrici e delle loro famiglie, si individuano i Centri Diurni dei Moduli di Salute Mentale, come luogo maggiormente deputato dove potere pensare e strutturare PTRP.**

**I Centri Diurni, intesi come luoghi nevralgici per opportunità di capacitazione delle persone, hanno la funzione di costruire percorsi emancipativi in stretta connessione con le risorse del territorio. Si pongono come “ trampolino” tra l'isolamento e la socialità, l'istituzionalizzazione e l'inclusione. Centri che, anche se sanitari, non hanno una connotazione medicalizzata, per motivi idonei ad erogare e realizzare progetti personalizzati per i pazienti in carico al DSM. Negli ultimi anni, il ventaglio delle patologie psichiatriche è aumentato con l'ingresso delle “nuove dipendenze” senza sostanze, gioco d'azzardo e le “new Technologies addiction” (dipendenza da internet, social, videogiochi...) così come sono cresciuti i casi di disturbi del comportamento alimentare. All'Asp di Palermo, il CEDIAL, ambulatorio di secondo livello, accoglie 530 pazienti l'anno. Sono stati aperti anche due centri, uno dedicato al disagio di Giovani Adulti (Centro AGA) ed uno di Pronto accoglienza**

per le urgenze di casi di dipendenza da nuove droghe (Centro CPA). Le équipes hanno urgenza di lavorare a stretto contatto con le agenzie del territorio, per offrire percorsi personalizzati a coloro che sono in via di guarigione e che necessitano di occasioni di normalità, “protette” nel primo periodo e successivamente, durante il percorso, sempre più svincolate dal servizio sanitario. Questa modalità d’ intervento, presuppone un partenariato esperto e idoneo a saper collaborare con le équipes dei servizi preposti per la cura delle dipendenze di cui trattasi.

In aumento anche gli autori di reato psichiatrici, dimessi o in attesa di inserimento in REMS che vengono inseriti nelle CTA convenzionate aziendali. Il DSM, infatti, lavora a stretto contatto con i magistrati e gli amministratori di sostegno. È in corso la definizione di un protocollo d’intesa tra la magistratura ed il DSM dove vengono definiti compiti, strategie di collaborazione e buone pratiche.

Il numero in aumento del target giudiziario (al momento nelle 11 CTA convenzionate sono presenti 91 pazienti giudiziari di cui 28 con misure di sicurezza di inserimento in REMS) pone in sofferenza i servizi dove le équipes sono sempre più ridotte.

Dal 2023, tramite lo strumento dei Budget di Salute (art.24 L.R.16/10/2019, n17) il DSM ha realizzato 147 progetti individualizzati, per quanto riguarda il target “autori di reato” ne hanno beneficiato 4 utenti. Per la realizzazione della procedura per i Budget di Salute è stata attuato il percorso di co-progettazione e co-programmazione seguendo le linee guida del DM 72/2021.

Considerato che il DSM ha in carico, 12.917 persone solamente nei centri di salute mentale, si evidenzia la necessità di potenziare tale strumento per dare maggiori ed eque opportunità di accesso ai percorsi condivisi con il Terzo Settore e gli Enti locali. La maggior parte dei progetti, circa il 60% sono stati realizzati a Palermo, in provincia si sono registrati un numero inferiore di progetti, per mancanza di personale dedicato.

#### Attività previste

- 1) Secondo procedura emanata dal DM 72/2021, sarà pubblicato un avviso dedicato alla co- programmazione, per potere stabilire e condividere, insieme agli enti del terzo settore iscritti all’ albo del DSM, gli Enti locali e tutti gli stakeholders, percorsi e strategie per la realizzazione del progetto.
- 2) Per potere realizzare PTRP erogati dai CD sarà pubblicato un avviso, o si accederà a graduatorie esistenti, per il reclutamento di personale per la costituzione di 9 equipe da destinare ai 9 Centri Diurni del DSM:
  - Personale previsto per equipe: 1 Ass. Soc., 1 Infermiere, 1 Educatore, Psicologo, 1 Tecnico della Riabilitazione psichiatrica per un periodo di 3 anni, eventualmente rinnovabili in caso di proroga del progetto.
- 3) I Centri Diurni, hanno come obiettivo generale l’acquisizione di empowerment da parte degli utenti. Importante, quindi, la sperimentazione di occasioni emancipative e riabilitative sia interne che esterne al CD.  
Sarà pubblicato un avviso dedicato agli ETS, già iscritti all’ albo del DSM, con l’obiettivo di identificare luoghi per attività di socializzazione (teatro, attività ludiche, sportive, laboratori di avvio al lavoro ecc.) con relativi conduttori.
- 4) Servizio di transfer per 6 pulmini, che andranno in dotazione ai CSM/CD/CEDIAL/DP per i pazienti che hanno difficoltà a spostarsi autonomamente, in modo tale che possano raggiungere luoghi definiti dal PTRP per le attività riabilitative/lavorative/formative.

5) Per avviare PTRP dedicati agli autori di reato, essendo un target che necessita di particolare attenzione, sia da un punto di vista giuridico ( rapporti co UEPE, Magistratura, CSM, amministratori di sostegno) che da un punto di vista riabilitativo, sarà reclutato personale, tramite avviso pubblico, o l'utilizzo di graduatorie già in essere, per la costituzione di 5 mini equipes, composte da : 1 ass. sociale, 1 TdR, 1 Infermiere.

Le equipes saranno dedicate ai pazienti autori di reato presenti nelle 17 CTA, tra pubbliche e convenzionate del DSM (attualmente sono presenti 91 pazienti autori di reato, di cui un terzo con misure di sicurezza inserimento in REMS), ed avranno il compito di interfacciarsi sia con le equipe che hanno in carico i pazienti, sia con gli uffici giudiziari preposti per competenza al fine di mettere in essere percorsi riabilitativi.

Per quanto riguarda il finanziamento dei PTI sui tre assi: formazione/lavoro-Affettività-Habitat, questi saranno sostenuti con le economie previste dalla L.R.16/10/2019 n17, art.24.

6) Verrà utilizzato il format per PTRP con valutazione HoNOS. Il progetto verrà condiviso e firmato dal paziente, i caregiver, l'ETS individuato e gli stakeholder interessati.

**Risultati attesi:**

- avvio di PTRP in tutte le provincie di Palermo per i target individuati di almeno il 30% dei pazienti complessi in carico
- attivazione di occasioni per socializzazione e attività riabilitative, almeno 18 centri.

### 3.1 GOVERNANCE DEL PROGETTO

*In questa sezione deve essere fornito il dettaglio della governance dell'intervento evidenziando, se previste, le modalità di coinvolgimento degli ETS attraverso l'attivazione di accordi di co-progettazione.*

*Inoltre, dovrebbe essere dimostrata la capacità del proponente nella governance dell'intervento, evidenziando, se disponibili, precedenti esperienze.*

Per la realizzazione delle azioni progettuali riferite ai PTRP ed alle attività riabilitative esterne ai Centri diurni, saranno coinvolti gli enti del terzo settore tramite rapporto di co-programmazione e co-progettazione, al fine di definire insieme le azioni di progetto. A tal fine si ricorrerà all'indizione di un avviso pubblico secondo quanto suggerito dal DM 72/2021.

IL DSM ha già attuato un percorso di co-programmazione e co-progettazione secondo il DM 72/2021, per la realizzazione di PTRP sostenuti da Budget di Salute (art.24 L.R.16/10/2019, n17) come da "Avviso di consultazione propedeutica all'indizione di un'istruttoria pubblica finalizzata alla co-progettazione di attività riabilitative a favore di persone titolari di progetti terapeutici individualizzati sostenuti da bds" (nota prot.n.1363/DSM del 30/9/2022). L'esperienza ha dimostrato che la costruzione di percorsi condivisi per la pianificazione di azioni sia propedeutiche che di realizzazione di progetto, garantiscono la riuscita in termini di tempi, affidabilità e qualità delle prestazioni pianificate. Inoltre, le relazioni tra diversi enti, nell'esercizio alla co-progettazione, si allineano in un rapporto di reciproca fiducia, favorendo una migliore resa prestazionale a favore dei pazienti e delle famiglie beneficiarie dei progetti. In fase di co-programmazione, gli ETS saranno invitati ad entrare nel merito della progettazione tramite proposte operative e organizzative di gruppi di socializzazione ed aggregazione: teatro, ludiche, sportive, laboratori di avvio al lavoro ecc. con relative metodologie da applicare.

Per quanto riguarda il PTRP per gli utenti dei CD, per gli autori di reato, e per il Centro di Pronto Accoglienza, l'equipe del DSM avranno il compito di valutarne almeno trimestralmente l'andamento, scrivendo il relativo report all'interno del progetto, che verrà condiviso e firmato dal paziente e da

tutti gli attori coinvolti. Se dovessero essere riscontrate anomalie sulle prestazioni erogate, difformità da quanto previsto in sede di co-progettazione riguardo tempi non rispettati, cambi di personale, prestazioni non adeguate a quanto previsto dal PTRP, le equipe potranno interrompere o recedere dal rapporto con il terzo settore, previa comunicazione alla referente del progetto. Tutti gli estremi di collaborazione, la modulistica, i tempi, i luoghi e tutto ciò che verterà per la realizzazione delle diverse azioni di progetto saranno oggetto di discussione e condivisione con gli enti partner in fase di co-programmazione, fermo restando che l'intervento clinico-terapeutico e la conduzione come ente proponente resta specificità dell'ASP.

### 3.2 COERENZA CON PRINCIPI ORIZZONTALI DELL'UNIONE EUROPEA

*In questa sezione dovrà essere fornita una descrizione delle azioni atte a garantire la promozione/rafforzamento dei principi orizzontali di cui all'art. 9 del Reg. UE 1060/2021 relativi alla parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere, l'inclusione e la non discriminazione*

**Il progetto è dedicato a persone in carico presso il DSM dell'Asp di Palermo di età compresa tra i 16 e i 65 anni, senza distinzione di genere, razza, status, religione, orientamento sessuale.**

**Nell'erogazione del servizio si terrà conto della parità tra uomini e donne, l'integrazione di genere e l'integrazione della prospettiva di genere evitando qualsiasi discriminazione fondata su genere, origine razziale o etnica, religione o convinzioni personali, disabilità, età o orientamento sessuale.**

**Si terrà conto dell'accessibilità per le persone con disabilità.**

**Gli interventi proposti nell'ambito del PNES soddisfano il principio di «non arrecare un danno significativo» e promuovono lo sviluppo sostenibile.**

### 3.3 ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE DEL PROGETTO

*Descrivere gli obiettivi e gli strumenti previsti per le attività di informazione e comunicazione dell'intervento*

**Il progetto verrà pubblicizzato tramite i canali ufficiali del servizio stampa aziendale. News sul sito aziendale, articoli divulgati tramite il canale WhatsApp e Telegram dell'ASP.**

**Gli avvisi pubblici dedicati all'indizione di consultazione per la fase di co-programmazione eco-progettazione e il reclutamento degli enti del terzo settore, saranno portati a conoscenza della cittadinanza, tramite l'Albo pretorio dell'ASP.**

**Le attività e i prodotti di informazione e comunicazione dell'iniziativa avranno cura di evidenziare il sostegno del fondo FESR/FSE e del Programma PNES 2021/2027 riportando l'emblema dell'Unione, conformemente alle caratteristiche tecniche stabilite dal Regolamento 1060/2021 e relativi allegati, il riferimento al Fondo.**

**Durante l'attuazione dell'intervento l'ASP informerà il pubblico circa il sostegno ricevuto fornendo, sul sito web una breve descrizione dell'operazione.**

**Qualsiasi documento, relativo all'attuazione dell'operazione usato per il pubblico oppure per i partecipanti, compresi certificati di frequenza o altro, conterrà una dichiarazione da cui risulti il finanziamento del fondo.**

## 4. CONTRIBUTO AGLI INDICATORI DI PROGRAMMA

Completare le tabelle valorizzando gli indicatori specifici di progetto pertinenti all'intervento proposto (cfr. Tabella indicatori specifici di progetto in calce alla presente scheda)

### PRIORITA' 1 (FSE+): SERVIZI SANITARI PIÙ EQUI ED INCLUSIVI

#### INDICATORI DI OUTPUT

Codice indicatore	Indicatore	Unità di Misura	Valore base	Target finale
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	0	1

#### INDICATORI DI RISULTATO

Codice indicatore	Indicatore	Unità di Misura	Valore base	Target finale
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	1
PSRI_2	Numero di Dipartimenti di Salute Mentale che hanno sperimentato Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati	Numero Dipartimenti	1	1

### PRIORITA' 2 (FESR) SERVIZI SANITARI DI QUALITÀ

#### INDICATORI DI OUTPUT

Codice indicatore	Indicatore	Unità di Misura	Valore base	Target finale
RCO69	Capacità delle strutture di assistenza sanitaria, nuove o modernizzate	Numero utenti per anno		

#### INDICATORI DI RISULTATO

Codice indicatore	Indicatore	Unità di Misura	Valore base	Target finale
RCR73	Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate	Numero utenti per anno		

## 5. PIANO FINANZIARIO

Completare la tabella indicando per ogni tipologia di spesa coerente con l'intervento gli importi previsti (calcolati sull'intero periodo di durata del progetto)

Tipologia di spesa <sup>3</sup>	Importi previsti (in euro)
Acquisizione ambulatori mobili (MH)	//
Lavori	//
Acquisto servizi	282.000,00 €
Servizi esterni (Accordi coprogettazione con ETS)	731.226,50 €
Acquisto beni	//
Formazione	//
Personale dipendente della PA (prestazioni aggiuntive)	140.000,00 €
Personale non dipendente da destinare allo specifico progetto (Contrattualizzazione personale esterno)	7.028.160,00 €
Altro	//
<b>Costo totale del progetto<sup>4</sup></b>	<b>8.181.386,50€</b>

<sup>3</sup> Compilare le tipologie di spesa pertinenti all'intervento, in coerenza alla Scheda progetto del Piano Operativo OI Regione Siciliana

<sup>4</sup> L'importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella Sezione 2

### 5.1 CRONOPROGRAMMA DI SPESA PER TIPOLOGIA

Completare la tabella indicando gli importi di previsione di spesa, per annualità e per tipologia di spesa (ove pertinenti) relativi al progetto proposto

Tipologia di spesa	ANNO 2025	ANNO 2026	ANNO 2027	ANNO 2028	ANNO 2029	TOTALE
	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	
Acquisizione ambulatori mobili (MH)	//	//	//	//	//	//
Acquisto servizi (compreso lavori)	64.000,00€	94.000,00€	94.000,00€	30.000,00€	//	<b>282.000,00 €</b>
Servizi esterni (Accordi coprogettazione con ETS)	331.226,50€	150.000,00€	150.000,00€	100.000,00€	//	<b>731.226,50 €</b>
Acquisto attrezzature	//	//	//	//	//	//
Formazione	//	//	//	//	//	//
Personale dipendente della PA (prestazioni aggiuntive)	50.000,00€	30.000,00€	30.000,00€	30.000,00€	//	<b>140.000,00€</b>
Personale non dipendente da destinare allo specifico progetto (Contrattualizzazione personale esterno)	2.028.480,00€	2.142.720,00€	2.142.720,00€	714.240,00€	//	<b>7.028.160,00 €</b>
Altro	//	//	//	//	//	//
<b>Costo totale del progetto</b>						<b>8.181.386,50€</b>

## 5.2 CRONOPROGRAMMA PROCEDURALE

Completare la tabella indicando le date previste di avvio e conclusione di ogni fase attuativa

Fase procedurale	Data Avvio	Data Fine
Finanziamento progetto (Ammissione a finanziamento da parte dell'OI)		
Avvio attività	30/10/2024	30/03/2025
Affidamento servizi e forniture	30/05/2025	30/09/2025
Esecuzione attività	01/11/2025	30/6/2028
Rendicontazione finale	30/03/2025	30/06/2028
Chiusura progetto	30/05/2028	30/06/2028

### Luogo e data

**Firma del Responsabile Intervento**

---

**Firma del Responsabile attuazione  
Piano Interventi**

---

**Firma del Direttore Generale**

---

## TABELLA DEGLI INDICATORI SPECIFICI DI PROGETTO PREVISTI NEL PIANO OPERATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE SICILIANA

Codice progetto <sup>5</sup>	Titolo Progetto	Indicatori specifici di progetto
SI.4k.2_01	"Ti ASPetto a casa": Health visitor ed équipe multidisciplinare per assistenza nel post partum ( c.d. IV Trimestre): dalla diade alla triade	EECO18 PSRI_1
SI.4k.2_02	Implementazione percorsi di formazione multiculturale e multi-etnico per operatori dei servizi territoriali	EECO18 PSRI_1
SI.4k.2_04	Adattamento e sperimentazione dei PTRP nei DSM della Regione	PSOI_1 PSRI_2
SI.4k.2_05	Progetto di sostegno all'operatore sanitario	PSOI_1 PSRI_2
SI.4k.2_06	Progetto di sostegno alle famiglie di pazienti psichiatrici	PSOI_1 PSRI_2
SI.4k.2_07	Adattamento e applicazione dei modelli e dei metodi del CC	EECO18 PSRI_1
SI.4k.2_08	Potenziamento e/o creazione di nuovi modelli organizzativi per incrementare l'adesione agli screening, con particolare riferimento ai soggetti svantaggiati	EECO18 PSRI_1
SI.4k.2_09	Selezione e acquisizione di personale che opererà sui motorHome	EECO18 PSRI_1
SI.4k.3_10	Azione di sistema per network regionale (Formazione e implementazione del personale Potenziamento campagne informative e Iniziative per il coinvolgimento dei MMG e PLS nelle campagne di screening)	EECO18 PSRI_1
SI.4.5.1-01	Adeguamento strutturale dei consultori familiari	RCO69 RCR73
SI.4.5.1-02	Potenziamento tecnologico dei consultori familiari	RCO69 RCR73
SI.4.5.1_03	Adeguamento strutturale e potenziamento tecnologico dei centri/punti screening	RCO69 RCR73
SI.4.5.1_04	Acquisto motorhome attrezzati	RCO69 RCR73

<sup>5</sup>La scheda Progetto cod. SI.4k.2\_03 "Promozione dei messaggi di salute: contraccezione in adolescenza e prevenzione MST (malattie sessualmente trasmissibili), abitudini voluttuarie (tabagismo) e stili di vita" è stata eliminata dal Piano Operativo OI Regione Siciliana.