



Cofinanziato
dall'Unione europea



Allegato 3 – Format Scheda Progetto

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

SCHEDA PROGETTO

Area tematica: MAGGIORE COPERTURA DEGLI SCREENING ONCOLOGICI

Priorità 2: Servizi Sanitari di qualità (FESR)

Amministrazione Beneficiaria: ASP di PALERMO

Titolo progetto:

Adeguamento strutturale e potenziamento tecnologico dei centri/punti screening.

1. ANAGRAFICA BENEFICIARIO

Ufficio Interessato	U.U.O.O. Screening oncologici
Ente di appartenenza	Azienda Sanitaria Provinciale di PALERMO
CF o Partita IVA	Codice fiscale/P. IVA 05841760829
Rappresentante Legale	Dott. Antonino Levita, n.q. sostituto del Direttore Generale ai sensi dell'art. 3, c.6 D.Lgs. 502/1992
Responsabile dell'intervento	Dott.ssa Florinda Bascone
Sede	Palermo
Indirizzo	Via G. Cusmano 24
Telefono	0917034509
E-mail	uoprogettazione@asppalermo.org direzionegenerale@asppalermo.org florinda.bascone@asppalermo.org
PEC	Uosprogettazione.pec@asppa.it florinda.bascone.wzem@pa.omceo.it direzionegenerale@pec.asppalermo.org

2. ANAGRAFICA PROGETTO

Codice Progetto P.O.	SI.4.5.1_03
Titolo Progetto P.O.	<i>Adeguamento strutturale e potenziamento tecnologico dei centri/punti screening.</i>
Settore d'intervento	128-129



Cofinanziato
dall'Unione europea



Codice progetto ASP	SI.4.5.1_03_PA_01
Titolo progetto ASP	<i>Adeguamento strutturale e potenziamento tecnologico dei punti screening dell'ASP di Palermo</i>
Data Inizio prevista	17/03/2025
Data Fine prevista	31/03/2029
Costo totale del progetto	6.468.224,00 euro
Cofinanziamento	Sì <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Altre risorse pubbliche (se presenti)	NO
Importo del finanziamento richiesto a valere sul Programma Nazionale "Equità nella Salute" 2021-2027	6.468.224,00 euro

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.

Il progetto prevede l'acquisto delle seguenti apparecchiature su MEPA:

Colposcopi n.2; mammografi n.2; videoecogastroscopio n.2 ; videoprocessore HDTV 1500 n.1; monitor medicale n.1; carrello per videoendoscopia n.1; pompa infusione peristaltica n.1; regolatore CO2 n.1; servizi advertising e marketing n.1; servizio kit soft test , servizio postel video n.1; software densità mammografo n.7; sistema cad n.1; moduli intelligenza artificiale per colonne endoscopia n.3; videocolonoscopio HDTV n.5; ecoprocessore per endoscopio n.1; sistema acquisizione e archiviazione vetrini istologici e citologici n.1; sequenziatore acidi nucleici n.1; computer con monitor e stampante n.20.

Peraltro, il progetto prevede gli adeguamenti edilizi e la razionalizzazione degli spazi dei punti screening mammografico (Ex IPAI, PTA Albanese), cervicocarcinoma EX IPAI e dei locali del CGS presso l'ex-Ipai. Implementazione e adeguamento segnaletica esterna e interna orientata e sistema video a circuito chiuso (sale d'attesa 13 punti screening mammografico + 40 punti screening cervicocarcinoma).

Al fine di poter sfruttare le somme previste, è stato previsto, altresì, l'aggiunta di nuovi punti screening e, in particolare, per lo screening colon retto che in atto non ha locali assegnati.

Ai fini del rafforzamento dei servizi di Screening, per aumentare l'estensione dei programmi, nonchè per aumentare l'adesione e identificare precocemente i soggetti a rischio si propone l'incremento delle attrezzature e interventi infrastrutturali suddette.

Tra le altre attività da realizzare ai fini del raggiungimento dei risultati attesi, si opereranno le azioni di restyling grafico dei centri screening e mezzi mobili (camper); nonchè l'implementazione di arredi per tutti i punti screening, anche punti mobili (camper).

Parte dell'importo verrà destinato per attività di supporto e coordinamento.

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.

Gli interventi saranno gestiti all'interno dell'ASP di Palermo senza alcun coinvolgimento/cooprogettazione degli EE.TT.SS.



Cofinanziato
dall'Unione europea



Il progetto sarà coordinato dal Referente del progetto nominato dell'Azienda Sanitaria Provinciale (ASP) di Palermo sotto la direzione del Dott. Giuseppe Canzone, Responsabile Aziendale di Piano.

Questa unità avrà la piena responsabilità della gestione, del monitoraggio e del controllo di tutte le fasi del progetto, nonché della rendicontazione dei risultati.

Il Comitato di Gestione sarà composto da:

- Responsabile dell'attuazione del Piano di Interventi: Dott. Giuseppe Canzone, Direttore del Dipartimento della salute della famiglia.
- Responsabile del Progetto: Dott.ssa Florinda Bascone, Dirigente Medico.
- Responsabile per la Formazione: Dott. Diego Bongiorno, Responsabile UOS Formazione e Sviluppo Apprendimento Organizzativo, figura dedicata alla gestione e al monitoraggio delle attività formative rivolte al personale medico e tecnico coinvolto nel progetto.
- Referente Amministrativo del Piano: Dott.ssa Giuseppina Pullara, Dirigente Amministrativo presso la UOC Sviluppo e Gestione dei Progetti Sanitari.
- Referente Amministrativo del Progetto: incaricato della gestione economico-finanziaria del progetto, assicurando il corretto utilizzo delle risorse e il rispetto del piano finanziario, Dott. Giuseppe Russo.
- Team di professionisti: professionisti con competenze specifiche nell'ambito del singolo progetto ai fini dell'espletamento delle attività progettuali.
- Gruppo di lavoro: trasversale alle tre linee di progetto, al fine di raccordare le esigenze comuni e rispondere, prontamente, alle richieste di progettazione e programmazione, nonché favorire il perseguitamento degli obiettivi prefissati nel rispetto del cronoprogramma.

Modalità Operative

La gestione del progetto si articherà su più livelli operativi:

1. Coordinamento centrale: Il Comitato di Gestione garantirà il coordinamento strategico e l'armonizzazione delle attività monitorando i progressi e intervenendo tempestivamente in caso di problematiche.
2. Unità operative specializzate: Direzione Sanitaria
3. Monitoraggio e valutazione: Il progetto prevede un sistema di monitoraggio continuo dei progressi, sia in termini quantitativi (incremento annuale di adesioni), che qualitativi (accuratezza delle diagnosi e soddisfazione dell'utenza). I dati raccolti saranno analizzati periodicamente per identificare eventuali criticità e proporre misure correttive.

Esperienza del Proponente nella Governance

L'ASP di Palermo ha una consolidata esperienza nella gestione di progetti sanitari complessi, con particolare riferimento :

1. Attività in outreach:

Nell'ambito dell'outreach è stato attivo dal 1/10/2023 al 31/03/2024 il Progetto 3928 "Memoria, migrazioni e accoglienza a Lampedusa" a valere su Fondo Asilo Migrazione Integrazione (FAMI) 2014/2020.

Le U.O. coinvolte sono state il Dipartimento Salute della Famiglia, la UOC Sviluppo e Gestione dei Progetti Sanitari, la UOC Integrazione Radiologia Ospedaliera e territoriale ed il Poliambulatorio Lampedusa del Distretto Sanitario 42 Palermo - UOS Isole minori.

2. Utilizzo di motorhome

La ASP di Palermo ha una consolidata esperienza nella medicina di prossimità in favore delle persone in condizione di vulnerabilità socio-economica, che incontrano maggiori difficoltà a raggiungere i servizi sanitari. Esperienze di medicina di prossimità sono i programmi di ASP in Piazza, volti, attraverso l'uso di camper attrezzati itineranti, a raggiungere aree di più difficile accesso e meno servite da servizi sanitari, offrendo attività di screening, visite specialistiche e informazioni sull'accesso e sui servizi sanitari, l'Unità Mobile itinerante del progetto IN & OUT impegnata a raggiungere le aree di maggiore aggregazione informale per intercettare il disagio psicologico/psichiatrico e le dipendenze patologiche nella popolazione giovanile, svolgendo attività di accoglienza, ascolto, triage infermieristico, visita medica, consulenze psico-pedagogiche, interventi di



**Cofinanziato
dall'Unione europea**



educazione sanitaria, screening per le infezioni a trasmissione sessuale, e interventi educativi mirati allo sviluppo delle abilità psicosociali o life skills.

3. Co-progettazione con ETS:

L'ASP di Palermo ha portato avanti varie esperienze di Co-progettazione strutturata con Associazioni e con ETS. Di seguito si riportano sinteticamente alcune delle principali esperienze in tale ambito.

- L'Azione specifica **“Stop-phone: per un corretto, consapevole e intelligente uso di telefonini e device”** che discende dall'omonimo Progetto Pilota realizzato dall'ASP di Palermo in collaborazione con enti del Terzo Settore in co-progettazione.
- In continuità con il predetto Progetto-Azione è stato sviluppato il Progetto Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale (PSN) 2019 **“Internauti interistituzionali: una nuova alleanza per un consapevole e intelligente utilizzo di smart-phone e device”**.
- **Azione 4.3 "Info@generasalute- Progetto Potenziare apprendimento per promuovere salute"**, ancora in corso di realizzazione.

4. Co-progettazione con ETS:

- Nei consultori familiari sono attualmente attive attività di informazione, educazione e orientamento sanitario rivolte ai destinatari degli interventi. Nell'ambito della medicina di prossimità, nel piano formativo aziendale rivolto agli operatori, sono presenti percorsi dedicati.

Sono state realizzate le seguenti attività:

- **Progetto CCM 2010 e Progetti PSN 2011, PSN 2012 e PSN 2014** finalizzati alla facilitazione dell'accesso della popolazione migrante ai servizi sanitari, attraverso il reclutamento, la formazione e l'inserimento di mediatori transculturali formati in ambito sanitario nei servizi ospedalieri e territoriali aziendali.

Tali progetti hanno consentito la realizzazione di un'attività in presenza di mediatori transculturali nei servizi aziendali (PUA, setting clinici e socio-sanitari, ospedali) e, al contempo, attraverso la realizzazione di un Albo Aziendale di mediatori transculturali con caratteristiche definite alle selezione, di realizzare un servizio di mediazione culturale a chiamata, sulla scorta delle esigenze specifiche nei singoli contesti.

- Attività di screening e informazione/formazione dei gruppi di stranieri presenti sul territorio cittadino. Sono stati realizzati interventi presso comunità di migranti (chiese, associazioni, centri di alfabetizzazione...) su temi inerenti la salute e l'accesso ai servizi sanitari.
- E' stata inoltre realizzata una campagna di screening per il diabete e l'ipertensione arteriosa presso i luoghi di incontro di 5 comunità di migranti presenti sul territorio cittadino.

Negli anni, l'ASP Palermo ha sviluppato un modello di governance capace di coordinare risorse umane e tecniche in modo efficace, ottimizzando il rapporto costo-beneficio e raggiungendo risultati significativi in termini di copertura della popolazione e qualità diagnostica.

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



Cofinanziato
dall'Unione europea



Gli adattamenti edilizi, la razionalizzazione degli spazi dei punti screening mammografico e cervicocarcinoma, nonché colon-retto, l'implementazione e adeguamento della segnaletica esterna e interna orientata con sistema video a circuito, serviranno per promuovere e migliorare i servizi secondo i 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.

Le attività di adeguamento strutturale in esame, risultano fondamentali al fine di rendere più adeguate le strutture esistenti ad accogliere gli utenti.

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
L'attività di comunicazione verrà curata dal CGS e dall'Addetto Stampa Aziendale, presso i siti Internet, i mezzi di comunicazione app (*whats-app, Telegram, ecc*) e altre forme di comunicazione, autorizzati dall'Azienda.

Le attività e i prodotti di informazione e comunicazione dell'iniziativa avranno cura di evidenziare il sostegno del fondo FESR 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.

Sarà collocato all'ingresso dell'edificio (o comunque in un luogo facilmente visibile al pubblico) un poster con informazioni sul progetto (formato A3), che indichi il sostegno finanziario dell'Unione, dall'Italia e dalla Regione Siciliana.

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		
ECCO18	Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti	N° pubbliche amministrazioni		



Cofinanziato
dall'Unione europea



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		
PSRI_2	Numero di Dipartimenti di Salute Mentale che hanno sperimentato Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati	N° Dipartimenti Salute Mentale		

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 (2023)	0	13.000

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 Proposta (2023)	13.000	15.000



Cofinanziato
dall'Unione europea



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 ¹	Importi previsti (in euro)
Acquisizione ambulatori mobili (MH)	0,00
Lavori	0,00
Acquisto servizi	0,00
Servizi esterni (Accordi coprogettazione con ETS)	0,00
Acquisto beni/lavori pubblici	6.295.424,00
Formazione	0,00
Personale dipendente della PA (prestazioni aggiuntive)	0,00
Personale non dipendente da destinare allo specifico progetto (Contrattualizzazione personale esterno)	0,00
Altro/ Somme destinate ad attività di supporto e coordinamento	172.800,00
Costo totale del progetto²	6.468.224,00

¹ Compilare le tipologie di spesa pertinenti all'intervento, in coerenza alla Scheda progetto del Piano Operativo OI Regione Siciliana

² L'importo dovrà corrispondere con quanto indicato nella Sezione 2



Cofinanziato
dall'Unione europea



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	TOTALE
	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	
Acquisizione ambulatori mobili (MH)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Acquisto servizi (compreso lavori)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Servizi esterni (Accordi coprogettazione con ETS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Acquisto beni/lavori pubblici	1.356.800,00	1.956.800,00	2.056.800,00	925.024,00	6.295.424,00
Formazione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Personale dipendente della PA (prestazioni aggiuntive)					
Personale non dipendente da destinare allo specifico progetto (Contrattualizzazione personale esterno)					
Altro/Somme destinate ad attività di supporto e coordinamento	43.200,00	43.200,00	43.200,00	43.200,00	172.800,00
Costo totale del progetto	1.400.000,00	2.000.000,00	2.100.000,00	968.224,00	6.468.224,00



Cofinanziato
dall'Unione europea

Ministero della Salute



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)		31/03/2029
Avvio attività	17/03/2025	31/03/2029
Affidamento beni/lavori pubblici	01/07/2025	31/03/2029
Esecuzione attività	01/09/2025	31/03/2029
Rendicontazione finale		31/03/2029
Chiusura progetto		31/03/2029

Palermo, 11.03.2025

Firma del Responsabile Intervento
Dott.ssa Florinda Bascone

Firma del Responsabile attuazione
Piano Interventi
Dr. Giuseppe Canzone

Firma del Direttore Amministrativo
Dott. Ignazio Del Campo

Firma del Rappresentante Legale
Dott. Antonino Levita
n.q. sostituto del Direttore Generale
ai sensi dell'art. 3, c.6 D.Lgs. 502/1992