

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## STRATEGIE INTEGRATE PER L'EQUITA' DELLA SALUTE

### LA SFIDA DELLA REGIONE CAMPANIA

Lucia Maio – Valentina Malagoli

Bari

18 settembre 2024

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Il contrasto alle diseguaglianze

Il contrasto alle disuguaglianze in salute e sanità rappresenta una priorità di tutti i Governi e un impegno che sempre più espressamente compare nella cornice istituzionale e programmatica delle politiche sanitarie, specie in quella della strategia intersettoriale di prevenzione e contrasto alle malattie croniche non trasmissibili.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Equità o uguaglianza



**EQUITA'** - permettere a ciascuno di raggiungere un livello di salute adeguato attraverso interventi proporzionati ai rispettivi bisogni.



**UGUAGLIANZA** - offrire a tutti le stesse opportunità



**DISPARITA'** - nello stato di salute esistenti tra le persone e le popolazioni sono l'inevitabile conseguenza di differenze genetiche, di condizioni socioeconomiche diverse o il risultato delle scelte individuali rispetto al proprio stile di vita



**DISEGUAGLIANZE** – sono conseguenza delle differenze nelle opportunità che si manifestano, ad esempio, in un accesso non equo ai servizi sanitari, ad alimenti nutrienti, a condizioni abitative adeguate ecc. In questi casi le disparità nello stato di salute emergono come conseguenza delle disuguaglianze nelle opportunità di vita

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Diseguaglianze nel SSN

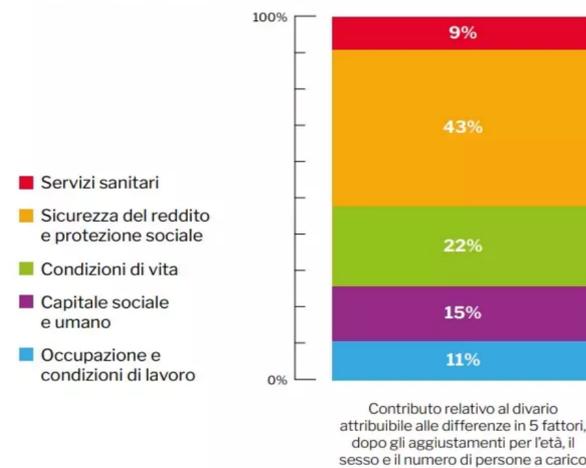
Sebbene l'equità in salute sia uno dei principi cardine del Servizio sanitario nazionale italiano, in base al quale a tutti i cittadini e tutte le cittadine deve essere garantita parità di accesso ai servizi sanitari al fine di superare le disuguaglianze, queste sono presenti nel nostro Paese da lungo tempo — piuttosto evidenti nelle donne e nei giovani quando sono valutate per gruppo di reddito, livello di istruzione e regione — e alcune si sono aggravate a causa della pandemia da Covid-19.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

**Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## Diseguaglianze nel SSN

**Fig. 0.1. Scomposizione dell'impatto delle cinque condizioni essenziali che influenzano il divario dello stato di salute tra il 40% più ricco e più povero in Italia**



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Diseguaglianze nel SSN

Scarsa qualità dei servizi - il 78% della parte del divario di salute attribuito ai servizi sanitari con un alto grado di variazione a livello regionale.

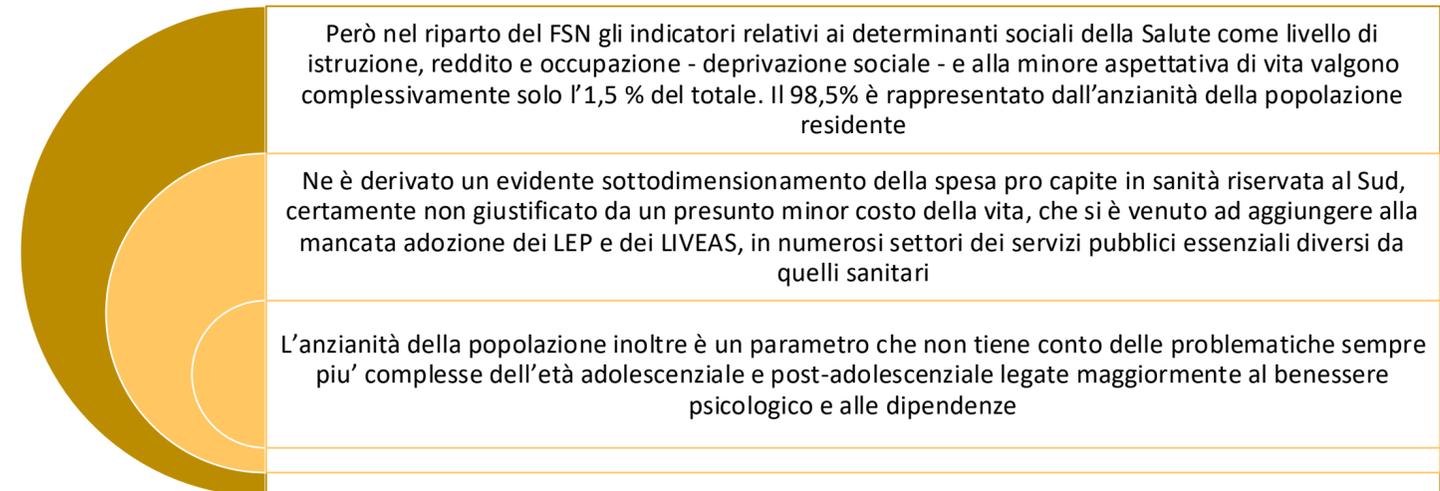
Possibilità di accesso all'assistenza sanitaria: nel decennio 2008-2018 è aumentato il divario nei bisogni insoddisfatti nelle persone tra i 25 e i 64 anni con titolo di studio basso e le persone con formazione universitaria. Nel 2018 il numero di persone con meno anni di istruzione che ha dichiarato un bisogno insoddisfatto era sette volte maggiore rispetto alla controparte. Rispetto alle persone più abbienti e con istruzione universitaria, le persone con minor sicurezza finanziaria e un titolo di studio basso registrano maggior livelli di sovrappeso, livelli più alti di malattie non trasmissibili come il diabete, maggior diffusione di problemi di salute mentale e maggiori probabilità di essere fumatori.

Tra le cause che impediscono di accedere ai servizi sanitari la distanza, i tempi di attesa, gli orari di lavoro, le responsabilità di cura e i costi proibitivi.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Diseguaglianze nel SSN



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Il ruolo dell'Europa- una forte unione europea della salute

Tra gli obiettivi perseguiti dall'art. 168 TFUE, che si propone di assicurare «un livello elevato di protezione della salute umana», rientra anche la riduzione delle persistenti disparità, nell'accesso ai servizi sanitari, ancora presenti tra gli Stati membri e, al loro interno, tra le distinte parti dei propri territori, coerentemente all'impostazione solidaristica presente nei Trattati istitutivi dell'UE.

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Il ruolo dell'Europa- una forte unione europea della salute



Il finanziamento deciso dalla Commissione europea, per un importo di 625 milioni di Euro, che si aggiungono a quelli stanziati attraverso il PNRR, di un Piano operativo sulla salute diretto a potenziare nel Mezzogiorno d'Italia lo svolgimento di **screening oncologici**, gli interventi a favore della **salute mentale** e della **medicina di genere**, con riguardo soprattutto allo sviluppo della rete dei consultori, rappresenta una sfida per l'Europa e per le Regioni italiane coinvolte **Basilicata , Calabria Campania Molise Puglia Sardegna Sicilia**. In queste Regioni si registrano, rispetto al resto del Paese, minori livelli di soddisfacimento degli standard definiti a livello nazionale (LEA, Livelli Essenziali di Assistenza) e maggiori difficoltà finanziarie e organizzative nella gestione del servizio sanitario.

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Il ruolo dell'Europa- una forte unione europea della salute

Per perseguire la promozione, il mantenimento e il recupero della salute fisica e psichica di tutta la popolazione è necessario

che i servizi sanitari garantiscano la qualità delle prestazioni erogate -  
azioni di sistema

che l'organizzazione sanitaria includa attivamente le fasce più vulnerabili della popolazione che più frequentemente e gravemente subiscono gli effetti delle barriere di accesso economiche, sociali e culturali.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## La strategia regionale del PNES

Per tutte e tre le aree oggetto del Piano Nazionale Equità nella Salute, la Regione Campania ha programmato interventi destinati sia alle strutture fisiche deputate all'erogazione di prestazioni sanitarie, per riorganizzare e migliorare l'offerta dei servizi, sia agli aspetti di management, gestione e monitoraggio delle attività e di formazione del personale coinvolto.

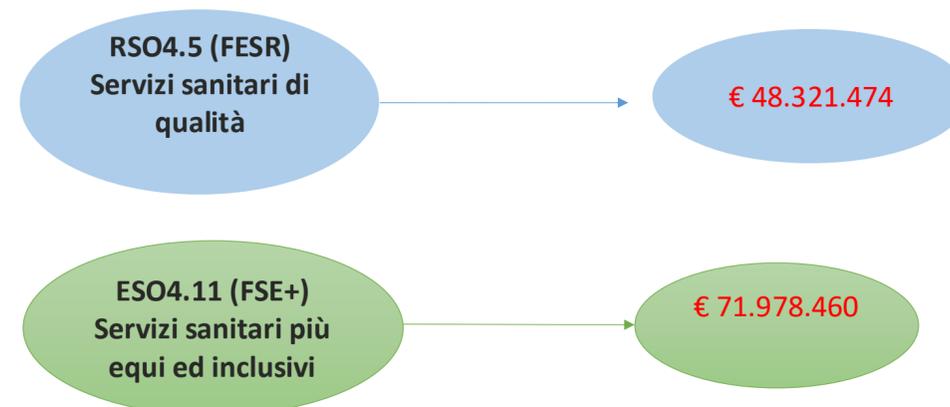
**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## Piano Operativo della Campania

Risorse complessive assegnate (Decreto del Segretario Generale del Ministero della Salute n. 5 del 17/04/23)

**120.299.941 euro**



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## La strategia regionale del PNES

### AREA DELLA SALUTE MENTALE

- **MAGGIORE QUOTA FINANZIARIA**  
€ 58.884.941 per 5 progetti  
I progetti si inseriscono nel solco della programmazione regionale che ha avviato la sperimentazione dei PTRP finanziati con budget di salute nel 2013 e ha istituito il servizio di psicologia di base nel 2020.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## La strategia regionale del PNES

Area degli  
screening  
oncologici

- € 42.748.000 n.8 progetti
- Modellizzazione di nuovi percorsi ovvero l'introduzione di nuovi modelli organizzativi allo scopo di rafforzare la capacità dei servizi di screening ed accrescere l'adesione ai programmi.

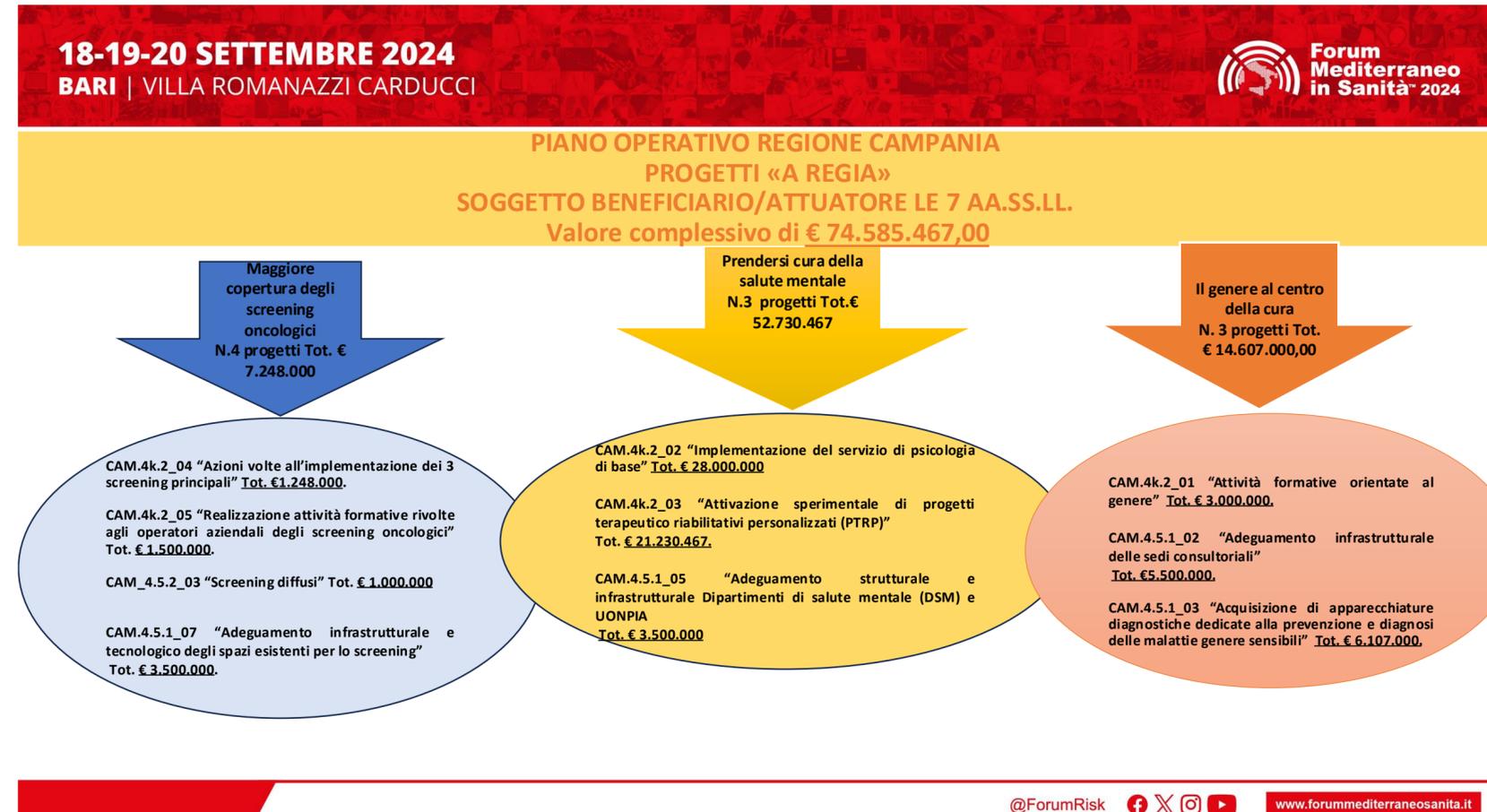
**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## La strategia regionale del PNES

Area del genere al  
centro della cura

- € 20.167.000 n. 5 progetti- obiettivo quello di rendere più funzionale la presa in carico nei consultori familiari in un'ottica di medicina di genere tramite l'individuazione e la sperimentazione di percorsi genere specifici



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**PIANO OPERATIVO REGIONE CAMPANIA – PROGETTI «A TITOLARITA'»**  
**BENEFICIARIO REGIONE CAMPANIA**

**OBIETTIVO SPECIFICO RS04.5 (FESR) RAFFORZAMENTO DELLA RESILIENZA DEI SISTEMI SANITARI -**  
**AZIONE 4.5.1 Garantire parità di accesso all'assistenza sanitaria e promuovere**  
**la resilienza dei sistemi sanitari, compresa l'assistenza sanitaria di base, come anche promuovere il passaggio**  
**dall'assistenza istituzionale a quella su base familiare e sul territorio**

**RAFFORZAMENTO E IMPLEMENTAZIONE DELLA RETE INFORMATICA**

**AREA DI INTERVENTO**  
**«Il Genere al centro della cura»**

In quest'area si attuerà il progetto di implementazione della «**Piattaforma "Rete Consultori"**» con l'obiettivo di migliorare i servizi dei Consultori e integrarli con la rete dei punti nascita.  
Valore dell'intervento **€5.000.000,00**.

**AREA DI INTERVENTO**  
**«Prendersi cura della salute mentale»**

In quest'area si prevede la realizzazione di un «**Sistema informativo regionale per la rilevazione, il monitoraggio e la tutela dell'appropriatezza dei percorsi della salute mentale nella fascia di età 0-18 anni**»  
Valore dell'intervento **€ 5.154.474,00**

**AREA DI INTERVENTO**  
**«Maggiore copertura degli screening oncologici»**

In quest'area si prevede  
«**Integrazione del Sistema informativo unico regionale degli screening "Ninfa/Sinfonia"**»  
per potenziare l'offerta dei servizi di screening assicurandone una maggiore capillarità e prossimità  
Valore dell'intervento **€ 2.000.000,00**

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**PIANO OPERATIVO REGIONE CAMPANIA – PROGETTI «A TITOLARITA'»**  
**BENEFICIARIO REGIONE CAMPANIA**

**OBIETTIVO SPECIFICO ESO4.11 (FSE+)**  
**AREA DI INTERVENTO Maggiore copertura  
degli screening oncologici**

**Codice intervento CAM.4k.2\_06 Azione di sistema volte ad  
aumentare l'adesione ai 3 screening principali**

Azione di sistema in partenariato con gli Enti del Terzo Settore per la sperimentazione e l'adozione di un modello di presa in carico efficace, volto ad assicurare un maggiore accesso alle prestazioni di screening oncologico da parte dei soggetti con vulnerabilità socio-economica imminente per mancanza o instabilità di reddito, di lavoro o di abitazione (c.d. soggetti invisibili con elevata marginalità sociale come ad esempio i senza fissa dimora, i cittadini di paesi terzi, incluse le comunità RSC, individui con vulnerabilità psichica).  
Valore dell'intervento **€ 17.000.000,00**

**OBIETTIVO SPECIFICO RS04.5 (FESR)**  
**AREA DI INTERVENTO Maggiore  
copertura degli screening oncologici**

**Codice intervento CAM.4.5.1\_08 «Motor home attrezzati e personale»**

Acquisto di almeno 1 poliambulatorio mobile attrezzato per ognuna delle 7 AASSLL, per coprire la maggiore difficoltà di accesso ai servizi sanitari a causa delle caratteristiche orografiche ovvero della scarsa capillarità degli stessi, allo scopo di coinvolgere nei programmi di screening prioritariamente la popolazione in condizione di vulnerabilità socio-economica o che abita in aree remote.  
Per l'**acquisizione dei Motorhome** sono destinate risorse pari a **7.251.000 €**.  
Per la copertura dei costi necessari al **reclutamento del personale** che opererà su poliambulatori mobili, si prevede il ricorso al sostegno ex art 25(2) del Reg (UE) 2021/1060 nel limite del 15% delle risorse FESR pari a **€ 7.248.220,50**

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**PIANO OPERATIVO REGIONE CAMPANIA – PROGETTI «A TITOLARITA'»**  
**BENEFICIARIO REGIONE CAMPANIA**

**OBIETTIVO SPECIFICO RS04.5 (FESR) RAFFORZAMENTO DELLA RESILIENZA DEI SISTEMI SANITARI**  
**AZIONE 4.5.2 Aumento dell'utilizzo dei servizi sanitari e socio-sanitari attraverso azioni di rafforzamento della capacità dei servizi sanitari di erogare prestazioni appropriate alla popolazione target e azioni di sensibilizzazione sanitaria e per la salute**

**PIANO DI COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE**

Si articola in tre campagne di comunicazione volte ad intercettare prioritariamente la popolazione con maggiore difficoltà di accesso ai servizi socio-sanitari e sensibilizzarla in ordine ai servizi sanitari e socio-sanitari offerti sul territorio regionale dalle AA.SS.LL

**AREA DI INTERVENTO**  
**Il Genere al centro della cura**

**«Comunicazione consultori»**  
Campagna di comunicazione specifica rivolta ad informare e sensibilizzare i cittadini sul ruolo, sulle attività e i servizi messi a disposizione dai consultori nell'ambito di ciascuna delle AASSLL  
Valore dell'intervento **€ 560.000,00**

**AREA DI INTERVENTO**  
**Prendersi cura della salute mentale**

**«Informazione e orientamento a sostegno della salute mentale»** Campagna di comunicazione specifica volta a sensibilizzare i cittadini e ad informarli sul riconoscimento dei primi segni di disagio psichico e sui servizi offerti dalle strutture territoriali a sostegno del benessere psicologico  
Valore dell'intervento **€ 1.000.000,00**

**AREA DI INTERVENTO**  
**Maggiore copertura degli screening oncologici**

**«Informazione screening oncologici»**  
Campagna di comunicazione specifica per intercettare quelle fasce di popolazione in condizioni di vulnerabilità socioeconomica o che risiedono in aree remote o svantaggiate del territorio attraverso azioni informative capillari  
Valore dell'intervento **€ 500.000,00**

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**IL MODELLO ORGANIZZATIVO DELL'OI CAMPANIA COMPITI E FUNZIONI**

**OI Regione Campania**  
**(DG 50.01.00)**  
**Autorità di Gestione del FSE e del FSC**  
**DG 50. 01**

**1. Coordinamento e Indirizzo**

- -Coordinamento del programma e predisposizione di atti di indirizzo;
- Definizione e predisposizione del Sistema di gestione e controllo (Si.ge.co)
- Supporto alle attività di competenza della DG50.04.00;
- Coordinamento e gestione dei rapporti con l'AdG, l'AdA, l'AdC del PNES

**2. Pagamenti**

- Acquisizione Decreto di autorizzazione alla liquidazione da DG 04 e verifica documentazione;
- Richieste all'AdG di messa disposizione delle risorse sulla base delle domande di pagamento verificate e trasmesse dalla DG5004;
- Disposizione di pagamento ai Beneficiari a seguito di trasferimento risorse da parte del Ministero

**3. Rendicontazione**

- Invio all'AdG, mediante il sistema Regis delle dichiarazioni delle spese sostenute dai Beneficiari.

**Soggetto responsabile della gestione, attuazione e controllo degli interventi del PO Campania**  
**(DG 50.04.00)**

**1. Attuazione e gestione**

- Coordinamento attuazione e gestione dei progetti del PO e rapporti con le ASL;
- Definizione del criterio di riparto delle risorse per i progetti «a regia» e assegnazione alle AA.SS.LL;
- Ammissione a finanziamento dei progetti;
- Sottoscrizione con le ASL della Convenzione;

**2. Controllo**

- Controlli amministrativi e contabili sulla regolarità ed ammissibilità della spesa sostenuta dalle AASSLL sulla base di apposite check list;
- Adozione del provvedimento di Autorizzazione alla liquidazione e trasmissione alla OI unitamente alle CKL.

**3. Monitoraggio**

- Implementazione sul sistema informativo Regis dei dati di monitoraggio finanziario, fisico e procedurale

**ATTIVITA DI COMUNICAZIONE**  
**(DG 50 01- DG 5004)**

- Adozione «Piano di Comunicazione istituzionale»
- Adempimenti di informazione e comunicazione ai beneficiari finali
- Aggiornamento siti istituzionali

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**I SOGGETTI BENEFICIARI DEI PROGETTI «A REGIA»  
LE 7 AZIENDE SANITARIE  
COMPITI E FUNZIONI**

**1. Attuazione e Gestione**

- Redazione e presentazione a DG 5004 del «Piano di interventi» articolato in schede-progetto che descrivono gli interventi da realizzare, il relativo piano finanziario e il cronoprogramma di attuazione;
- Stipula della Convenzione con la DG 50 04 che regola i rapporti con la Regione per l'attuazione, gestione, rendicontazione e monitoraggio dei progetti « a regia»
- Realizzano i progetti previsti nel «Piano di interventi» ammesso a finanziamento in conformità alle disposizioni comunitarie, nazionali e regionali anche in materia di selezione delle operazioni, nonché nel rispetto degli obiettivi e della tempistica fissata nel cronoprogramma;

**2. Rendicontazione**

- Trasmissione periodica dell'attestazione delle spese effettivamente sostenute e della relativa documentazione tecnico/amministrativa e contabile relativa alle attività/operazioni finanziate

**3. Monitoraggio**

- Implementazione continua del sistema informativo Regis con il fascicolo di progetto e relativa documentazione tecnica, amministrativa e contabile

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



### STATO DI ATTUAZIONE DELLE PROCEDURE

- Approvazione del “Piano Operativo della Campania (PO Campania)” da parte dell’AdG-Ministero della salute con il proprio Decreto MDS-DPDMF n. 24 del 03/05/2024 (Delibera di Giunta n. 271 del 30/05/2024 presa d’Atto
- Adozione del provvedimento di Riparto delle risorse tra le 7 AASSL per i progetti «a regia» (Decreto Dirigenziale n.563 del 13/06/2024) ;
- Format Convenzione da stipulare con le AASSLL (Parere positivo reso dall’Avvocatura regionale la nota prot.n. 353314 del 17/07/2024)
- Trasmissione alle AASSLL della Bozza di Si.Ge.Co. e dello Schema di Convenzione
- Valutazione «Piani di intervento» delle AASSLL

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**