

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 6 novembre 2023, n. 1527

Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027. Individuazione responsabile per l'atto di delega delle funzioni di Organismo Intermedio, ai sensi dell' art. 71, par. 3, del Regolamento (UE) 2021/1060 - Approvazione Linee Programmatiche e Schema di Convenzione.

L'Assessore alla Sanità e Benessere animale, sulla base delle risultanze dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore, confermata dalla Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie e dal Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Animale, riferisce quanto segue.

Vista la legge 23 dicembre 1978, n. 833 e ss.mm.ii., recante «Istituzione del Servizio sanitario nazionale»;

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii., recante «Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421»;

Visto il decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229 e ss.mm.ii., recante «Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'art. 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419»;

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

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;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 come integrato dal D. Lgs. 10 agosto 2014 n. 126 "Disposizioni integrative e correttive del D. Lgs. 118/2011 recante disposizioni in materia di armonizzazione di sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 42/2009";

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 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 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, presentato nella sua versione definitiva in data 3 ottobre 2022;

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 e della crescita" per le regioni Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna in Italia;

Visto il Decreto del Segretario generale del Ministero della salute n. 5 del 17 aprile 2023 che determina il

riparto delle risorse del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021- 2027 ammesso alla registrazione della Corte dei Conti il 22/05/2023 al n. 1664;

Vista la D.G.R. 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";

Vista la D.G.R. del 03/07/2023 n. 938 del Registro delle Deliberazioni recante D.G.R. n.302/2022 "Valutazione di impatto di genere. Sistema di gestione e di monitoraggio". Revisione degli allegati.

Premesso che:

- Il Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027, approvato con Decisione di esecuzione della Commissione Europea C (2022) 8051 del 4 novembre 2022, individua le sette Regioni del sud e l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) Organismi intermedi per l'attuazione degli interventi;
- Il Programma interviene nelle 7 Regioni meno sviluppate (MS) del Paese per rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso, per un finanziamento complessivo pari a euro 375.000.000,00 a valere sul FSE+ e a euro 250.000.000,00 a valere sul FESR;

Preso atto che:

- Con Decreto del Segretario generale del Ministero della salute n. 5 del 17 aprile 2023, in linea con il documento metodologico di accompagnamento al Programma, sono state destinate risorse pari a euro 185.921.025,00 agli interventi previsti nell'area dedicata al contrasto alla povertà sanitaria, di cui euro 112.126.100,00 a valere sul FSE+ e euro 73.794.925,00 a valere sul FESR, ed euro 405.707.405,00 agli interventi previsti nelle aree "prendersi cura della salute mentale" "il genere al centro della cura" e "maggiore copertura degli screening oncologici", di cui euro 242.744.900,00 a valere sul FSE+ e euro 162.962.505,00 a valere sul FESR;
- Il su citato Decreto ha assegnato il predetto importo di euro 405.707.405,00 alle 7 Regioni destinatarie del Programma, citate in premessa, secondo la modalità di riparto basata sulla quota di accesso al Fondo Sanitario Nazionale 2022 (Repertorio Atti n. 278/CSR del 21 dicembre 2022);
- Resta in capo all'Autorità di Gestione del Ministero della Salute la titolarità degli interventi previsti nelle Priorità di Assistenza tecnica di importo complessivo pari a euro 23.750.000,00 nonché le risorse destinate agli interventi di adeguamento delle competenze del personale, a valere sul FSE+, quantificati in euro 5.129.000,00, e alle iniziative di comunicazione, sensibilizzazione e informazione, a valere sul FESR, quantificate in euro 4.492.570,00;
- Il Programma prevede che *"l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP) è individuato quale Organismo Intermedio (OI) per l'attuazione degli interventi relativi all'area "Contrastare la povertà sanitaria";*
- Per le aree "prendersi cura della salute mentale", "il genere al centro della cura" e "maggiore copertura degli screening oncologici", del Programma, sono individuate le Regioni quali Organismi Intermedi;

Dato atto che:

- L'articolo 71, par. 3, del Regolamento (UE) 2021/1060 prevede che l'autorità di Gestione possa 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;
- Che le risorse saranno destinate agli Organismi Intermedi a seguito della stipula di specifici atti di delega ai sensi dell'articolo 71, par. 3, del su citato Regolamento (UE);

Considerato che

Il PN Equità nella Salute interviene nelle sette Regioni meno sviluppate del Paese per rafforzare e migliorare la qualità dei servizi sanitari e renderne più equo l'accesso anche per le quote di popolazione che risentono maggiormente delle barriere di accesso al sistema. Sono state individuate quattro aree di intervento per le quali è più urgente intervenire alla luce delle disuguaglianze riscontrate

- Contrastare la povertà sanitaria, affidata come Organismo Intermedio all'Istituto Nazionale Malattie della Povertà (INMP)
- Prendersi cura della salute mentale, affidata alla Regione
- Il genere al centro della cura, affidata alla Regione
- Maggiore copertura degli screening oncologici, affidata alla Regione

con decreto del Segretario Generale n. 5 del 17 aprile 2023, registrato dalla Corte dei Conti il 22 maggio 2023 al n. 1664, sono state suddivise le risorse tra le Regioni interessate dal Programma (Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna e Sicilia) e l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della Povertà (INMP), nella seguente maniera:

Tabella PN Equità e salute	Riparto risorse FSE+(€)	Riparto risorse FESR (€)	Totale*
Regioni	242.744.900,00	162.962.505,00	405.707.405,00
INMP	112.126.100,00	73.794.925,00	185.921.025,00

*Rimangono in capo al Ministero della salute gli interventi previsti nelle Priorità di Assistenza tecnica di importo complessivo pari a euro 23.750.000 nonché quelli di adeguamento delle competenze del personale, sostenuti dal Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+), euro 5.129.000,00 e le iniziative di comunicazione, sensibilizzazione e informazione, sostenuti dal Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR), euro 4.492.570,00.

Alla Regione Puglia è stata ripartita la somma totale di € 85.932.724,00 di cui € 34.517.023,00 quota FESR ed € 51.415.701,00 quota FSE.

Le linee programmatiche di cui all'allegato 1 della presente deliberazione, predisposte con l'Autorità di Gestione, sono state condivise con il Dipartimento del Welfare e con la Segreteria Generale della Presidenza - Sezione Sicurezza Cittadino, Politiche per le Migrazioni ed Antimafia Sociale (incontri del 16-21 giugno 2023).

Rilevato che:

- Lo scrivente Dipartimento ha avviato un processo di condivisione con l'Autorità di Gestione, della bozza della convenzione che regola gli accordi tra la stessa Autorità e l'Organismo Intermedio, ai sensi del su citato articolo 71, par. 3, del Regolamento (UE) ai fini della stipula dell'atto di delega;
- Con nota dell'Autorità di Gestione, prot. n. 0006613 del 11.10.2023, acquisita agli atti, è stata trasmessa la versione definitiva delle Linee Programmatiche del PN Equità in Salute;
- Con nota dell'Autorità di Gestione, prot. n. 0006831 del 25.10.2023, acquisita agli atti, è stato trasmesso "Schema di convenzione Organismo Intermedio Regione Puglia", allegato 2 alla presente deliberazione;
- I beneficiari individuati dall'Autorità di Gestione del Piano Nazionale Equità nella Salute (Ministero della Salute) sono esclusivamente le Aziende Sanitarie Locali;
- Necessita approvare le suddette Linee Programmatiche e schema di Convenzione, ai sensi dell'art.15 della L.241/90, tra la Regione Puglia e l'Autorità di Gestione del Piano Nazionale Equità nella Salute, allegati 1 e 2 alla presente deliberazione di cui formano parti integrali e sostanziali;
- Necessita individuare un responsabile dell'Organismo Intermedio (O.I.), come atto propedeutico, in quanto parte integrante dell'atto di delega, ai sensi dell'articolo 71, par. 3, del Regolamento (UE) 2021/1060;

- Sono avviati i tavoli per la redazione del Piano Operativo del Piano Nazionale Equità nella Salute con l’Autorità di Gestione del P.N. che deve essere approvato entro il 31.12.2023.

TUTTO CIÒ PREMESSO

Si ritiene che, alla luce delle risultanze istruttorie sopra descritte, sussistano i presupposti di fatto e di diritto per proporre l’approvazione del presente atto deliberativo e in particolare di approvare le Linee Programmatiche e lo schema di Convenzione su citati, allegati 1 e 2 alla presente deliberazione, di cui formano parti integrali e sostanziali e di procedere all’individuazione del responsabile dell’Organismo Intermedio della Regione Puglia per l’attuazione del Piano Nazionale Equità nella Salute.

Garanzie di riservatezza

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione dei dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

Valutazione di impatto di genere

Valutazione di impatto di genere
Ai sensi della D.G.R. n. 398 del 03/07/2023 la presente deliberazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere.
L’impatto di genere stimato risulta:
<input type="checkbox"/> diretto
<input checked="" type="checkbox"/> indiretto
<input type="checkbox"/> neutro
<input type="checkbox"/> non rilevato

Copertura Finanziaria ai sensi del D.Lgs 118/2011 e ss.mm.ii.

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni, dirette e/o indirette, di natura economico – finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale. La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni di natura finanziaria sul Fondo Sanitario Regionale.

L’Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell’art. 4 comma 4, lett. k) della L.R. n.7/1997, propone alla Giunta:

1. di **prendere atto** di quanto espresso in narrativa e che si intende integralmente riportato;
2. di **approvare** le Linee Programmatiche del PN Equità in Salute e lo schema di Convenzione ai sensi dell’art.15 della L.241/90 tra Regione Puglia e Autorità di Gestione del Piano Nazionale Equità nella Salute, allegati 1 e 2 alla presente deliberazione di cui formano parti integrali e sostanziali;
3. di **individuare** il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale – Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, quale Organismo Intermedio della Regione Puglia in vista della

stipula dell'atto di delega con l'Autorità di Gestione, così come disciplinato dall'art. 71, par. 3, del Regolamento (UE) 2021/1060;

4. di **demandare** la sottoscrizione dello Schema di Convenzione ai sensi dell'art.15 della L.241/90 al Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale;
5. di **dare mandato** alla Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie di provvedere a tutti gli adempimenti conseguenti dall'adozione del presente provvedimento;
6. di **demandare** a successivo provvedimento di approvazione del Piano Operativo la variazione di bilancio ai sensi del d.lgs. 118/2011;
7. di **notificare**, a cura della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, il presente provvedimento all'Autorità di Gestione del Programma Nazionale suddetto, alla struttura speciale Programmazione Unitaria, alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Locali;
8. di **disporre** la pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente" – "Provvedimenti", sotto-sezione "Provvedimenti organi di indirizzo politico" del sito www.regione.puglia.it, ai sensi dell'art. 23, comma 1 del D.lgs 33/2013.
9. di **disporre** la pubblicazione della presente deliberazione sul BURP, ai sensi della L.R. n. 18/2023.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale ed europea e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Sottoscrizioni dei responsabili della struttura proponente

Il Funzionario istruttore
Alessandro Candio

La Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie
Concetta Ladalarido

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale
Vito Montanaro

Sottoscrizione del soggetto politico proponente

L'Assessore alla Sanità e al Benessere Animale
Rocco Palese

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore
- viste le sottoscrizioni poste in calce alla proposta di deliberazione
- a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

1. di **prendere atto** di quanto espresso in narrativa e che si intende integralmente riportato;

2. di **approvare** le Linee Programmatiche del PN Equità in Salute e lo schema di Convenzione ai sensi dell'art.15 della L.241/90 tra Regione Puglia e Autorità di Gestione del Piano Nazionale Equità nella Salute, allegati 1 e 2 alla presente deliberazione di cui formano parti integrali e sostanziali;
3. di **individuare** il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale – Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, quale Organismo Intermedio della Regione Puglia in vista della stipula dell'atto di delega con l'Autorità di Gestione, così come disciplinato dall'art. 71, par. 3, del Regolamento (UE) 2021/1060;
4. di **demandare** la sottoscrizione dello Schema di Convenzione ai sensi dell'art.15 della L.241/90 al Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale;
5. di **dare mandato** alla Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie di provvedere a tutti gli adempimenti conseguenti dall'adozione del presente provvedimento;
6. di **demandare** a successivo provvedimento di approvazione del Piano Operativo la variazione di bilancio ai sensi del d.lgs. 118/2011;
7. di **notificare**, a cura della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie, il presente provvedimento all'Autorità di Gestione del Programma Nazionale suddetto, alla struttura speciale Programmazione Unitaria, alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Locali;
8. di **disporre** la pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente" – "Provvedimenti", sotto-sezione "Provvedimenti organi di indirizzo politico" del sito www.regione.puglia.it, ai sensi dell'art. 23, comma 1 del D.Lgs 33/2013.
9. di **disporre** la pubblicazione della presente deliberazione sul BURP, ai sensi della L.R. n. 18/2023.

Il Segretario Generale della Giunta

ANNA LOBOSCO

Il Presidente della Giunta

MICHELE EMILIANO

PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 1 - LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

SIS/DEL/2023/00020



Concetta
Ladardo
30.10.2023
15:07:29
GMT+01:00



LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

Ottobre 2023



**REGIONE
PUGLIA**



1 Sommario

Introduzione	3
2 Descrizione degli Interventi del Piano Operativo	3
2.1 Il genere al centro della Cura Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"	3
2.2 Il genere al centro della Cura Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"	3
2.3 Salute Mentale Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"	4
2.5 Salute Mentale Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"	5
2.6 Screening Oncologici Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"	6
2.7 Screening Oncologici Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"	6
3 Indicatori (Output e risultato) (target atteso+ effettivo)	7
3.1 Priorità FESR: Servizi sanitari di qualità	7
3.2 Priorità FSE+: Servizi sanitari più equi ed inclusivi	7
4 Piano Finanziario.....	8
5 Cronoprogramma finanziario (al netto della riserva di premialità).....	8
5.1 Priorità FSE+: Servizi sanitari più equi ed inclusivi	9
5.2 Priorità FESR: Servizi sanitari di qualità	9
6 Dettaglio dei Progetti/Operazioni FESR.....	11
7 Dettaglio dei Progetti/Operazioni FSE+	16
8 Indicatori Specifici di Progetto.....	25



PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

Introduzione

Il presente documento contenente le Linee Programmatiche della Regione Puglia descrive i progetti che saranno realizzati nell'ambito del PN Equità nella Salute 2021-2027.

La **Regione Puglia** dispone di **85.932.724,00 € di risorse**, di cui € 34.517.023,00 su FESR e € 51.415.701,00 di risorse 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.

2 Descrizione degli Interventi del Piano Operativo

2.1 Il genere al centro della Cura Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"

	Intervento	Strumento attuativo	Beneficiari	Destinatari	Dotazione finanziaria in euro
1.a	Realizzazione in almeno due Consultori per Azienda Sanitaria di Servizi specialistici multidisciplinari di percorsi per l'affermazione della identità di genere.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL	3.451.702,30 €

2.2 Il genere al centro della Cura Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"

	Intervento	Strumento attuativo	Beneficiari	Destinatari	Dotazione finanziaria Totale
2.a	Individuare i percorsi integrati di assistenza, dichiaratamente attenti alle differenze di sesso e genere.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL	5.141.570,10 €
3.a	Pianificare attività formative finalizzate alla promozione e alla diffusione della cultura della medicina di genere.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali 5.141.570,10 €	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL	
4.a	Sostenere nei piani formativi aziendale la formazione in medicina di genere.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI, ASL	
5.a	Informare e sensibilizzare la popolazione generale e i pazienti sulla medicina di genere, attraverso campagne e iniziative di comunicazione con il coinvolgimento del giornalismo e dei media.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI, ASL	
6.a	Realizzazione in almeno due Consultori per Azienda Sanitaria di Servizi specialistici multidisciplinari di percorsi per l'affermazione della identità di genere.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL	



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

2.3 Salute Mentale Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"

	Intervento	Strumento attuativo	Beneficiari	Destinatari	Dotazione finanziaria
1.b	Realizzazione di centri diurni co-gestiti pubblico (DSM dell'ASL) e privato (Associazioni di pazienti), che mette al centro il protagonismo delle persone con esperienza di sofferenza mentale, i loro percorsi di emancipazione e di inclusione socio-lavorative (almeno uno in ogni azienda sanitaria).	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	COMUNI, DESTINATARI DEI SERVIZI DI PARTENARIATO (Soggetti privati da accreditare/già accreditati in quanto già presente un regolamento), ASL	13.806.809,20 €
2.b	Rafforzamento e potenziamento delle Strutture della Salute Mentale esistenti incluso strutture per neuropsichiatria infantile	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	DESTINATARI DEI SERVIZI DI PARTENARIATO (Soggetti privati da accreditare/già accreditati in quanto già presente un regolamento), ASL	
3.b	Implementazione dell'ADI Psichiatrica, gestione e potenziamento dell'esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali		DESTINATARI DEI SERVIZI DI PARTENARIATO (Soggetti privati da accreditare/già accreditati in quanto già presente un regolamento), ASL	



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

2.5 Salute Mentale Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"

	Intervento	Strumento attuativo	Beneficiari	Destinatari	Dotazione finanziaria
4.b	Formazione del personale dei DSM alla prevenzione del disagio mentale.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ASL, ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI	20.566.280,40 €
5.b	Azioni per la diffusione della metodologia del budget di salute quale strumento per realizzare il progetto di vita delle persone con disabilità, non autosufficienti, vulnerabili.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI, ASL	
6.b	Rafforzamento e potenziamento delle Strutture della Salute Mentale esistenti	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI, ASL, PRIVATI ACCREDITATI	
7.b	Implementazione dell'ADI Psichiatrica, gestione e potenziamento dell'esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI, ASL, PRIVATI ACCREDITATI	



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

2.6 Screening Oncologici Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"

	Intervento	Strumento attuativo	Beneficiari	Destinatari	Dotazione finanziaria
1.c	Acquisizione di unità mobili dotate di tutte le apparecchiature diagnostiche e di spazi per la telemedicina (sistemi di collaboration, POCT, etc..) idonei e utili a realizzare l'erogazione delle prestazioni di screening direttamente presso i luoghi, le comunità, i quartieri e le strutture ove sono presenti i soggetti "fragili" portando un servizio integrato professionale, medico e diagnostico direttamente presso gli istituti penitenziari di Puglia, presso i Centri di Accoglienza Migranti, presso le Strutture della Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche nonché presso comunità, quartieri e periferie	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ASL, ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), OPERATORI SANITARI, MMG, PLS, MEDICI SPECIALISTI, MEDIATORI CULTURALI	17.258.511,50 €

2.7 Screening Oncologici Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"

	Intervento	Strumento attuativo	Beneficiari	Destinatari	Dotazione finanziaria
2.c	Attività di comunicazione multicanale e mirata, attività di formazione del personale dei Centri Screening oncologici e degli altri Centri ASL coinvolti nelle attività di prevenzione e promozione della salute, per la strutturazione e gestione di programmi e percorsi mirati ai soggetti "fragili".	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ASL, MEDICI SPECIALISTI, OPERATORI SANITARI, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ETS	25.707.850,50 €
3.c	Implementazione di soluzioni integrate di collaborazione (Control Room territoriali e sistemi di collaboration sui mezzi mobili) al fine di ottimizzare l'impiego di figure come i mediatori culturali, gli assistenti sociali e altre figure professionali.	Procedura negoziale con le Aziende Sanitarie Locali	ASL BA, ASL BAT, ASL BR, ASL FG, ASL LE, ASL TA	ASL, MEDICI SPECIALISTI, OPERATORI SANITARI, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ETS	



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

3 Indicatori (Output e risultato) (target atteso+ effettivo)

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

3.1 Priorità FESR: Servizi sanitari di qualità

Obiettivo	Indicatore – target atteso		
	Tipo indicatore	2024	2029
Obiettivo specifico	RCO69	3900	39000
	RCR73		6338

Obiettivo	Indicatore – valore effettivo		
	Tipo indicatore	2024	2029
Obiettivo	RCO69	3900	39000
specifico	RCR73		6338

3.2 Priorità FSE+: Servizi sanitari più equi ed inclusivi

Obiettivo	Indicatore – target atteso		
	Tipo indicatore	2024	2029
Obiettivo specifico	EEO18	2	6
	PSRI 1		6
	PSOI 1	1	6
	PSRI 2		5

Obiettivo	Indicatore – valore effettivo		
	Tipo indicatore	2024	2029
Obiettivo	EEO18	2	6
Obiettivo specifico	PSRI 1		6
	PSOI 1	1	6
	PSRI 2		5



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

4 Piano Finanziario

La dotazione finanziaria per l'O.I., al netto della riserva di premialità e dell'A.T., è riportata nella seguente tabella:

Priorità	Titolo Priorità	N. progetti	Risorse assegnate
FSE	Servizi sanitari più equi ed inclusivi		51.415.701,00 €
FESR	Servizi sanitari di qualità		34.517.023,00 €
Totale			85.932.724,00 €

5 Cronoprogramma finanziario (al netto della riserva di premialità)

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

fondo	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Chiusura
FSE+	0	0	0	5.378.452,10 €	11.024.345,70 €	16.939.715,70 €	22.953.720,90 €	27.907.625,20 €	34.517.023,00 €
FESR	0	0	0	8.011.608,80 €	16.421.591,80 €	25.232.980,20 €	34.191.293,10 €	41.570.506,10 €	51.415.701,00 €

Cronoprogramma FESR

Intervento	Azione specifica	Output	Mese rilascio output	Spesa certificabile
Realizzazione in almeno due Consultori per Azienda Sanitaria di Servizi specialistici multidisciplinari di percorsi per l'affermazione della identità di genere.	Opere infrastrutturali inerenti all'ampliamento e la ristrutturazione degli edifici inclusi gli impianti connessi agli immobili	n. 12 Consultori con collaudo lavori effettuato	06/2026	Da definire a seguito di approvazione POR
Realizzazione di centri diurni co-gestiti pubblico (DSM dell'ASL) e privato (Associazioni di pazienti), che mette al centro il protagonismo delle persone con esperienza di sofferenza mentale, i loro percorsi di emancipazione e di inclusione socio-lavorative (almeno uno in ogni azienda sanitaria).	Opere infrastrutturali inerenti all'ampliamento e la ristrutturazione degli edifici inclusi gli impianti connessi agli immobili	n. 6 Centri diurni con collaudo lavori effettuato	06/2026	Da definire a seguito di approvazione POR
Rafforzamento e potenziamento delle Strutture della Salute Mentale esistenti incluso strutture per neuropsichiatria infantile	Opere infrastrutturali inerenti all'ampliamento e la ristrutturazione degli edifici inclusi gli impianti connessi agli immobili	N. 6 Strutture della Salute Mentale esistenti	12/2026	Da definire a seguito di approvazione POR
Implementazione dell'ADI Psichiatrica, gestione e potenziamento dell'esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile	Opere infrastrutturali inerenti all'ampliamento e la ristrutturazione degli edifici inclusi gli impianti connessi agli immobili	Potenziamento n. 6 HUB, all'interno delle COT, con fornitura Hardware e Software	12/2026	Da definire a seguito di approvazione POR
Acquisizione di unità mobili dotate di tutte le apparecchiature diagnostiche e di spazi per la telemedicina (sistemi di collaboration, POCT, etc..) idonei e utili a realizzare l'erogazione delle prestazioni di screening direttamente presso i luoghi, le comunità, i quartieri e le strutture ove sono presenti i soggetti "fragili" portando un servizio integrato professionale, medico e diagnostico direttamente presso gli istituti penitenziari di Puglia, presso i Centri di Accoglienza Migranti, presso le Strutture della Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche nonché presso comunità, quartieri e periferie	Acquisto Motorhome (n. 2 per ogni ASL)	n. 12 Motorhome	12/2024	Da definire a seguito di approvazione POR
	Potenziamento tecnologico per assicurare il percorso diagnostico	Potenziamento n.12 (numero 2 per ciascuna ASL) di percorsi diagnostici	12/2026	



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

Cronoprogramma FSE+

Intervento	Azione specifica	Output	Mese rilascio output	Spesa certificabile
Individuare i percorsi integrati di assistenza, dichiaratamente attenti alle differenze di sesso e genere.	Formazione Dipendenti direttamente coinvolti in queste tipologie di percorsi	n. 6 ASL	31/12/2025	Da definire a seguito di approvazione POR
Pianificare attività formative finalizzate alla promozione e alla diffusione della cultura della medicina di genere.	Pianificazione Iniziative di formazione sul tema della medicina di genere in n. 2 Aree Geografiche critiche da individuare	n. 2 macroaree da individuare	30/06/2025	Da definire a seguito di approvazione POR
Sostenere nei piani formativi aziendale la formazione in medicina di genere.	Pianificazione Iniziative di formazione sul tema della medicina di genere in n. 2 Aree Geografiche critiche da individuare	n. 2 macroaree da individuare	30/06/2025	Da definire a seguito di approvazione POR
Informare e sensibilizzare la popolazione generale e i pazienti sulla medicina di genere, attraverso campagne e iniziative di comunicazione con il coinvolgimento del giornalismo e dei media.	Azioni di informazione, sensibilizzazione e orientamento sanitario nei confronti dei soggetti vulnerabili	Approvazione Linee Guida Regionali per successiva ideazione e attivazione delle campagne informative	31/12/2024	Da definire a seguito di approvazione POR
Realizzazione in almeno due Consultori per Azienda Sanitaria di Servizi specialistici multidisciplinari di percorsi per l'affermazione della identità di genere.	Pianificazione Iniziative di formazione sul tema della medicina di genere in n. 2 Aree Geografiche critiche da individuare	n. 2 macroaree da individuare	31/12/2024	Da definire a seguito di approvazione POR
Formazione del personale dei DSM alla prevenzione del disagio mentale.	Attività rivolte alla standardizzazione di modelli e procedure in essere	Approvazione Linee Guida Regionali	31/12/2024	Da definire a seguito di approvazione POR
Azioni per la diffusione della metodologia del budget di salute quale strumento per realizzare il progetto di vita delle persone con disabilità, non autosufficienti, vulnerabili.	Pianificazione con stakeholder, attraverso un processo di condivisione per la creazione di un percorso in riferimento all'obiettivo	Approvazione Linee Guida Regionali	31/12/2024	Da definire a seguito di approvazione POR
Rafforzamento e potenziamento delle Strutture della Salute Mentale esistenti incluso strutture per neuropsichiatria infantile	Formazione operatori	Attivazione n. attività formative	31/12/2024	Da definire a seguito di approvazione POR
Implementazione dell'ADI Psichiatrica, gestione e potenziamento dell'esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile	Formazione operatori	Attivazione n. attività formative	31/12/2024	Da definire a seguito di approvazione POR
Attività di comunicazione multicanale e mirata, attività di formazione del personale dei Centri Screening oncologici e degli altri Centri ASL coinvolti nelle attività di prevenzione e promozione della salute, per la strutturazione e gestione di programmi e percorsi mirati ai soggetti "fragili".	Attività di comunicazione multicanale e mirata, attività di formazione del personale dei centri screening e degli altri centri coinvolti nelle attività di prevenzione e promozione della salute.	n. attività di comunicazione da progettare n. dipendenti da individuare		Da definire a seguito di approvazione POR
Implementazione di soluzioni integrate di collaborazione (Control Room territoriali e sistemi di collaborazione sui mezzi mobili) al fine di ottimizzare l'impiego di figure come i mediatori culturali, gli assistenti sociali e altre figure professionali.	Implementazione di soluzioni integrate di collaborazione mediante strutturazione di Control Room territoriali per l'erogazione di servizi di mediazione culturale e implementazione di sistemi di collaborazione sui mezzi mobili per il collegamento con le Control Room, al fine di ottimizzare l'impiego di figure come i mediatori culturali, gli assistenti sociali e altre figure professionali consentendo nel contempo di dimensionare e garantire continuità ai servizi in favore delle figure target individuate.	Bandi per l'acquisizione di beni e servizi. Linee guida regionali per la strutturazione e l'organizzazione dei servizi.		Da definire a seguito di approvazione POR

5.1 Priorità FSE+: Servizi sanitari più equi ed inclusivi

Dettagliare il piano finanziario in funzione delle spese previste per ciascun progetto secondo lo schema di seguito riportato.

Codice progetto	Titolo progetto	Risorse assegnate
	Il genere al centro della Cura Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"	5.141.570,10 €
	Salute Mentale Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"	20.566.280,40 €
	Screening Oncologici Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FSE+"	25.707.850,50 €
Totale		51.415.701,00 €

5.2 Priorità FESR: Servizi sanitari di qualità

Dettagliare il piano finanziario in funzione delle spese previste per ciascun progetto secondo lo schema di seguito riportato.



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

Codice progetto	Titolo progetto	Risorse assegnate
	Il genere al centro della Cura Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"	3.451.702,30 €
	Salute Mentale Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"	13.806.809,20 €
	Screening Oncologici Azioni PN-ES gestite dalla Regione "FESR"	17.258.511,50 €
Totale		34.517.023,00 €



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

6 Dettaglio dei Progetti/Operazioni FESR

1.a - Realizzazione in almeno due Consultori per Azienda Sanitaria di Servizi specialistici multidisciplinari di percorsi per l'affermazione della identità di genere.		
Il genere al centro della Cura	Budget – Quota totale	
Realizzare percorsi efficaci per l'affermazione della identità di genere	Obiettivi	Realizzare percorsi efficaci per l'affermazione della identità di genere suddividendo il territorio per Area Vasta (Puglia Nord, Area Bari, Area Salento)
	Azioni finanziabili	Opere infrastrutturali inerenti all'ampliamento e la ristrutturazione degli edifici inclusi gli impianti connessi agli immobili Mobili e arredi Macchinari, attrezzature ed impianti Altri impianti di tipo diverso da quelli rientranti tra gli investimenti immobiliari Macchinari d'ufficio ivi compresi sistemi informatici hardware e software
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Numerosità progetti	da definire
	Indicatori di output	RCO69 - Capacità delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Indicatori di risultato	RCR73 - Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	Forniture di beni, servizi e lavori
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

1.b - Realizzazione di centri diurni co-gestiti pubblico (DSM dell'ASL) e privato (Associazioni di pazienti), che mette al centro il protagonismo delle persone con esperienza di sofferenza mentale, i loro percorsi di emancipazione e di inclusione socio-lavorative (almeno uno in ogni azienda sanitaria).		
Salute Mentale	Budget – Quota totale	
Realizzazione di centri diurni co-gestiti pubblico (DSM dell'ASL) e privato (Associazioni di pazienti),	Obiettivi	Adeguamento infrastrutturale e riqualificazione della rete dei servizi territoriali di salute mentale e degli ambienti di ricezione
	Azioni finanziabili	Opere infrastrutturali inerenti l'ampliamento e la ristrutturazione degli edifici inclusi gli impianti connessi agli immobili Mobili e arredi Macchinari, attrezzature ed impianti macchinari di ufficio e sistemi informatici hardware e software
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Numerosità progetti	da definire
	Indicatori di output	RCO69 - Capacità delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Indicatori di risultato	RCR73 - Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	Forniture di beni, servizi e lavori
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

2.b - Rafforzamento e potenziamento delle Strutture della Salute Mentale esistenti incluso strutture per neuropsichiatria infantile		
Salute Mentale	Budget – Quota totale	
Rafforzamento e potenziamento delle Strutture della Salute Mentale esistenti incluso strutture per neuropsichiatria infantile	Obiettivi	Adeguamento infrastrutturale e riqualificazione delle Strutture della Salute Mentale esistenti al fine del potenziamento incluso le sedi dedicate alla neuropsichiatria infantile
	Azioni finanziabili	Opere infrastrutturali inerenti l'ampliamento e la ristrutturazione degli edifici inclusi gli impianti connessi agli immobili Mobili e arredi Macchinari, attrezzature ed impianti macchinari di ufficio e sistemi informatici hardware e software
	Destinatari	DESTINATARI DEI SERVIZI DI PARTENARIATO (Soggetti privati da accreditare/già accreditati in quanto già presente un regolamento), ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	Soggetti privati accreditati/da accreditare
	Numerosità progetti	da definire
	Indicatori di output	RCO69 - Capacità delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Indicatori di risultato	RCR73 - Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	Forniture di beni, servizi e lavori
	Operazione di importanza strategica	
Risultato Atteso		



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

3.b - Implementazione dell'ADI Psichiatrica, gestione e potenziamento dell'esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile		
Salute Mentale	Budget – Quota totale	
Implementazione dell'ADI Psichiatrica, gestione e potenziamento dell'esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile	Obiettivi	Implementare il servizio dell'ADI Psichiatrica, gestione e rafforzamento dell'esistente, incluso i servizi di neuropsichiatria infantile attraverso la realizzazione di un HUB per ogni ASL
	Azioni finanziabili	Opere infrastrutturali inerenti all'ampliamento e la ristrutturazione degli edifici inclusi gli impianti connessi agli immobili Mobili e arredi Macchinari, attrezzature ed impianti macchinari di ufficio e sistemi informatici hardware e software
	Destinatari	DESTINATARI DEI SERVIZI DI PARTENARIATO (Soggetti privati da accreditare/già accreditati in quanto già presente un regolamento), ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	Soggetti privati accreditati/da accreditare
	Numerosità progetti	da definire
	Indicatori di output	RCO69 - Capacità delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Indicatori di risultato	RCR73 - Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	Forniture di beni, servizi e lavori
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

I.c - Acquisizione di unità mobili dotate di tutte le apparecchiature diagnostiche e di spazi per la telemedicina (sistemi di collaboration, POCT, etc..) idonei e utili a realizzare l'erogazione delle prestazioni di screening direttamente presso i luoghi, le comunità, i quartieri e le strutture ove sono presenti i soggetti "fragili" portando un servizio integrato professionale, medico e diagnostico direttamente presso gli istituti penitenziari di Puglia, presso i Centri di Accoglienza Migranti, presso le Strutture della Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche nonché presso comunità, quartieri e periferie.

Screening Oncologici	Budget – Quota totale	
Acquisizione di unità mobili idonei e utili a realizzare l'erogazione delle prestazioni di screening direttamente presso i luoghi, le comunità, i quartieri e le strutture ove sono presenti i soggetti "fragili" portando un servizio integrato professionale, medico e diagnostico direttamente presso gli istituti	Obiettivi	Acquisizione di motorhome attrezzati, di attrezzature e di quanto necessario all'erogazione del servizio di screening
	Azioni finanziabili	<ul style="list-style-type: none"> • Per ogni ASL acquisizione di numero 2 motorhome attrezzati • Potenziamento tecnologico per assicurare il percorso diagnostico.
	Destinatari	ASL, ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), OPERATORI SANITARI, MMG, PLS, MEDICI SPECIALISTI, MEDIATORI CULTURALI
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ASL, ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI),
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	RCO69 - Capacità delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Indicatori di risultato	RCR73 - Numero annuale di utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	
	Operazione di importanza strategica	
Risultato Atteso		



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

7 Dettaglio dei Progetti/Operazioni FSE+

2.a - Individuare i percorsi integrati di assistenza, dichiaratamente attenti alle differenze di sesso e genere.		
Il genere al centro della Cura	Budget – Quota totale	
Rafforzamento dei servizi dei Consulteri Familiari	Obiettivi	Realizzare percorsi efficaci per l'affermazione della identità di genere suddividendo il territorio per Area Vasta (Puglia Nord, Area Bari, Area Salento)
	Azioni finanziabili	Informazione Formazione
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	EECO18 - Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti
	Indicatori di risultato	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
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi/voucher
Operazione di importanza strategica		
Risultato Atteso		

3.a - Pianificare attività formative finalizzate alla promozione e alla diffusione della cultura della medicina di genere.		
Il genere al centro della Cura	Budget – Quota totale	
Formazione per gli operatori dei consultori	Obiettivi	Implementare attività formative rivolte agli operatori sanitari e socio-sanitari del settore



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

	Azioni finanziabili	Pianificazione percorsi di formazione specifica efficace in tutta la Regione Pianificazione Iniziative di formazione sul tema della medicina di genere in alcune aree geografiche
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	EEO18 - Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti
	Indicatori di risultato	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
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi/voucher
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	

4.a - Sostenere nei piani formativi aziendale la formazione in medicina di genere.		
Il genere al centro della Cura	Budget – Quota totale	
Rafforzamento dei servizi dei consultori familiari	Obiettivi	Formazione al personale sanitario e socio sanitario
	Azioni finanziabili	Attivazione e promozione percorsi di formazione specifica efficace in tutta la Regione Attivazione e promozione iniziative di formazione sul tema della medicina di genere in alcune aree geografiche
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	EEO18 - Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti
	Indicatori di risultato	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



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

		dell'intervento
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	

5.a - Condurre indagini sulla conoscenza della popolazione generale in merito alle differenze di genere nella salute.		
Il genere al centro della Cura	Budget – Quota totale	
Indagini sulla conoscenza della popolazione generale in merito alle differenze di genere nella salute	Obiettivi	Iniziative specifiche su percorsi di informazione e alfabetizzazione efficaci in tutto il territorio regionale
	Azioni finanziabili	Azioni di informazione, educazione e orientamento sanitario rivolte ai soggetti vulnerabili
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	EEO18 - Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti
	Indicatori di risultato	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
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	



PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

6.a - Informare e sensibilizzare la popolazione generale e i pazienti sulla medicina di genere, attraverso campagne e iniziative di comunicazione con il coinvolgimento del giornalismo e dei media		
Il genere al centro della Cura	Budget – Quota totale	
Informare e sensibilizzare la popolazione generale e i pazienti sulla medicina di genere	Obiettivi	Iniziative specifiche su percorsi di informazione e alfabetizzazione efficaci in tutto il territorio regionale
	Azioni finanziabili	Azioni di informazione, sensibilizzazione e orientamento sanitario nei confronti dei soggetti vulnerabili
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	EECO18 - Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti
	Indicatori di risultato	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
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	

7.a - Realizzazione in almeno due Consultori per Azienda Sanitaria di Servizi specialistici multidisciplinari di percorsi per l'affermazione della identità di genere.		
Il genere al centro della Cura	Budget – Quota totale	
Realizzare in almeno due Consultori per Azienda Sanitaria servizi specialistici multidisciplinari di percorsi volti all'affermazione della identità di genere	Obiettivi	Formazione per gli operatori dei consultori
	Azioni finanziabili	Formazione specifica su percorsi efficaci in tutta la Regione Iniziative di formazione sul tema della medicina di genere in alcune aree geografiche
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ASL
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	EECO18 - Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti



PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

	Indicatori di risultato	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
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	

4.b - Formazione del personale dei DSM alla prevenzione del disagio mentale.		
Salute Mentale	Budget – Quota totale	
Formazione per gli operatori sanitari e socio sanitari direttamente coinvolti nella definizione e gestione dei PTRP sulla corretta applicazione del modello e formazione dei MMG e PLS	Obiettivi	Creazione di un percorso di riferimento con successiva formazione e diffusione
	Azioni finanziabili	attività formative dedicate a MMG/PLS sulla identificazione precoce dei segni di disagio mentale attività rivolte alla standardizzazione di modelli e procedure in essere
	Destinatari	ASL, ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITÀ SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	PSOI_1 - Numero di Dipartimenti di Salute Mentale coinvolti (sostenuti)
	Indicatori di risultato	PSRI_2 - Numero di Dipartimenti di Salute Mentale che hanno sperimentato i Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi
	Operazione di importanza strategica	
Risultato Atteso		



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

5.b - Azioni per la diffusione della metodologia del budget di salute quale strumento per realizzare il progetto di vita delle persone con disabilità, non autosufficienti, vulnerabili.		
Salute Mentale	Budget – Quota totale	
Formazione per gli operatori sanitari e socio sanitari direttamente coinvolti nella definizione e gestione del Budget di salute	Obiettivi	Creazione di un percorso di riferimento con successiva formazione e diffusione
	Azioni finanziabili	attività formative dedicate a MMG/PLS sulle tematiche del Budget di salute, operatori sanitari e operatori di strutture private accreditate/da accreditare
	Destinatari	ETS, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI, ASL
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	PSOI_1 - Numero di Dipartimenti di Salute Mentale coinvolti (sostenuti)
	Indicatori di risultato	PSRI_2 - Numero di Dipartimenti di Salute Mentale che hanno sperimentato i Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	
	Tipologia attività	
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	

6.b - Rafforzamento e potenziamento delle Strutture della Salute Mentale esistenti incluso strutture per neuropsichiatria infantile		
Salute Mentale	Budget – Quota totale	
Rafforzamento e potenziamento delle CRAP esistenti incluso strutture per neuropsichiatria infantile	Obiettivi	Adeguamento infrastrutturale e riqualificazione delle Strutture della Salute Mentale esistenti al fine del potenziamento incluso le sedi dedicate alla neuropsichiatria infantile
	Azioni finanziabili	Formazione personale, assunzioni personale



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

Destinatari	INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI, ASL, PRIVATI ACCREDITATI
Partnership*[1]: obbligatori - premianti	Soggetti privati accreditati/da accreditare
Numerosità progetti	da definire
Indicatori di output	PSOI_1 - Numero di Dipartimenti di Salute Mentale coinvolti (sostenuti)
Indicatori di risultato	PSRI_2 - Numero di Dipartimenti di Salute Mentale che hanno sperimentato i Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati
Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
Tipologia attività	
Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	Forniture di beni, servizi e lavori
Operazione di importanza strategica	
Risultato Atteso	

7.b - Implementazione dell'ADI Psichiatrica, gestione e potenziamento dell'esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile

Salute Mentale	Budget – Quota totale	
Implementazione dell'ADI Psichiatrica, gestione e potenziamento dell'esistente, inclusa la neuropsichiatria infantile	Obiettivi	Implementare il servizio dell'ADI Psichiatrica, gestione e rafforzamento dell'esistente, incluso i servizi di neuropsichiatria infantile attraverso la realizzazione di un HUB per ogni ASL
	Azioni finanziabili	Formazione personale, assunzioni personale
	Destinatari	INDIVIDUI IN STATO DI VULNERABILITA' SOCIO ECONOMICA, OPERATORI SOCIO-SANITARI, MMG, PLS E MEDICI SPECIALISTI, ASL, PRIVATI ACCREDITATI
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	Soggetti privati accreditati/da accreditare
	Numerosità progetti	



PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

Indicatori di output	PSOI_1 - Numero di Dipartimenti di Salute Mentale coinvolti (sostenuti)
Indicatori di risultato	PSRI_2 - Numero di Dipartimenti di Salute Mentale che hanno sperimentato i Progetti Terapeutico Riabilitativi Personalizzati
Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
Tempi	entro la durata del ciclo di programmazione
Tipologia attività	
Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	Forniture di beni, servizi e lavori
Operazione di importanza strategica	
Risultato Atteso	

2.c - Attività di comunicazione e attività di formazione del personale dei Centri Screening oncologici ASL per la strutturazione e gestione di programmi e percorsi mirati ai soggetti "fragili".		
Screening Oncologici	Budget – Quota totale	
Attività di comunicazione multicanale e mirata, attività di formazione del personale dei Centri Screening oncologici e degli altri Centri ASL coinvolti nelle attività di prevenzione e promozione della salute, per la strutturazione e gestione di programmi e percorsi mirati ai soggetti "fragili"	Obiettivi	Pianificare ed attivare attività di comunicazione mirate. Pianificare ed attivare attività formative sulla comunicazione e sulle procedure operative e sui programmi di screening e di prevenzione.
	Azioni finanziabili	Attività di comunicazione multicanale e mirata, attività di formazione del personale dei centri screening e degli altri centri coinvolti nelle attività di prevenzione e promozione della salute.
	Destinatari	ASL, MEDICI SPECIALISTI, OPERATORI SANITARI, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ETS
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ASL - AOU - IRCCS pubblici, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ETS
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	EECO18 - Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti
	Indicatori di risultato	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
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	entro la durata del ciclo di



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

	programmazione
Tipologia attività	
Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi
Operazione di importanza strategica	
Risultato Atteso	

3.c - Implementazione di soluzioni integrate di collaborazione al fine di ottimizzare l'impiego di figure come i mediatori culturali, gli assistenti sociali e altre figure professionali.		
Screening Oncologici	Budget – Quota totale	
Implementazione di soluzioni integrate di collaborazione (Control Room territoriali e sistemi di collaboration sui mezzi mobili) al fine di ottimizzare l'impiego di figure come i mediatori culturali, gli assistenti sociali e altre figure professionali.	Obiettivi	Informazione e alfabetizzazione della popolazione target in outreaching
	Azioni finanziabili	Implementazione di soluzioni integrate di collaborazione mediante strutturazione di Control Room territoriali per l'erogazione di servizi di mediazione culturale e implementazione di sistemi di collaboration sui mezzi mobili per il collegamento con le Control Room, al fine di ottimizzare l'impiego di figure come i mediatori culturali, gli assistenti sociali e altre figure professionali consentendo nel contempo di dimensionare e garantire continuità ai servizi in favore delle figure target individuate.
	Destinatari	ASL, MEDICI SPECIALISTI, OPERATORI SANITARI, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ETS
	Partnership*[1]: obbligatori - premianti	ASL, COMUNI (SERVIZI SOCIALI), ETS
	Numerosità progetti	
	Indicatori di output	EECO18 - Numero di pubbliche amministrazioni o servizi pubblici sostenuti
	Indicatori di risultato	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
	Necessità di assistenza tecnica e/o tutoraggio	
	Tempi	
	Tipologia attività	entro la durata del ciclo di programmazione
	Tipologia costi (risorse umane/servizi/voucher)	risorse umane/servizi
	Operazione di importanza strategica	
	Risultato Atteso	



PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

8 Indicatori Specifici di Progetto

Indicare per ciascun codice progetto quali indicatori specifici sono stati individuati per il monitoraggio dell'attuazione (da definire a seguito di approvazione POR)

Codice progetto	Titolo progetto	Indicatori specifici di progetto
Totale		

PN EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 1 - LINEE PROGRAMMATICHE REGIONE PUGLIA

ALLEGATO**Note metodologiche al calcolo degli indicatori di output e risultato**

Indicatori FESR- proposta target per OI

		N° strutture previste x ogni ASL		N° strutture x Regione		OUTPUT		RISULTATO	
		N° ASL	N° strutture	N° strutture	N° strutture x Regione	TARGET 2024	TARGET 2029	RCR73 - N° annuale utenti delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate	TARGET 2029
OI	INMP	38	3	114		5.700	114.000		18.525
	BASILICATA	2	6	13		1.300	13.000		2.113
	CALABRIA	5	6	33		3.300	33.000		5.363
	CAMPANIA	7	6	45		4.500	45.000		7.313
	MOLISE	1	6	7		700	7.000		1.138
	PUGLIA	6	6	39		3.900	39.000		6.338
	SARDEGNA	8	6	48		4.800	48.000		7.800
	SICILIA	9	6	57		5.700	57.000		9.263
Totale regioni				242		24.200	242.000		39.325
TOTALE				356		29.900	356.000		76.538

Il target intermedio nel doc metodologico è calcolato pari al 5% del 2029, prudenzialmente si assegna un target pari al 1,0%



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

SCHEMA DI CONVENZIONE

**per la delega delle funzioni di Organismo Intermedio nell'ambito del
Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 CCI 2021IT05FFPR002**

(art. 71 par. 3 Regolamento UE 2021/1060)

SCHEMA (data xxx)



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

Sommario

Art. 1.	Premesse e allegati.....	6
Art. 2.	Oggetto.....	7
Art. 3.	Funzioni delegate	7
Art. 4.	Obblighi in capo all'Autorità di Gestione delegante.....	7
Art. 5.	Obblighi in capo all'Organismo intermedio delegato.....	8
Art. 6.	Risorse attribuite e circuito finanziario	11
Art. 7.	Disimpegno	14
Art. 8.	Recuperi.....	15
Art. 9.	Rettifiche finanziarie.....	15
Art. 10.	Durata	15
Art. 11.	Comunicazioni e scambio di informazioni.....	15
Art. 12.	Modifiche.....	16
Art. 13.	Assistenza Tecnica	16
Art. 14.	Poteri sostitutivi e Revoca	16
Art. 15.	Controversie e Foro competente	16
Art. 16.	Disposizioni finali	16
Art. 17.	Obblighi di riservatezza-Trattamento dei dati.....	16



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

Il **Ministero della salute**, C.F. 80242250589, rappresentato dal Dott. Giovanni Leonardi, Segretario Generale, domiciliato ai fini della presente Convenzione presso la sede del Ministero della salute, Viale Giorgio Ribotta n. 5, 00144 Roma,

E

La **Regione Puglia**, C.F. xxxxxxxxxxxx, rappresentata dal xxxxxxxx, domiciliata ai fini della presente Convenzione in xxx:

VISTO:

1. 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;
2. in particolare, l'articolo 71, paragrafo 3, del Regolamento (UE) 2021/1060 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";
3. il Regolamento delegato (UE) 2014/240 della Commissione, del 7 gennaio 2014, recante un codice europeo di condotta sul partenariato nell'ambito dei fondi strutturali e d'investimento europei;
4. il Regolamento (UE) 2021/1057 del Parlamento europeo del Consiglio del 24 giugno 2021 che istituisce il Fondo sociale europeo Plus (FSE+) e che abroga il Regolamento (UE) 2013/1296;
5. il Regolamento (UE) 2021/1058 relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale e al Fondo di coesione;
6. Il Regolamento (UE EURATOM) 2020/2093 del 17 dicembre 2020 che stabilisce il quadro finanziario pluriennale per il periodo 2021-2027;
7. l'Accordo di partenariato tra Italia e la Commissione europea relativo al ciclo di programmazione 2021-2027 approvato con decisione di esecuzione della Commissione C(2022) 4787 del 15 luglio 2022;
8. il Programma Nazionale Equità nella Salute (nel prosieguo PN), approvato dalla Commissione europea con decisione C(2022)8051 del 04.11.2022, 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;
9. il Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 30 maggio 2014, pubblicato in Gazzetta Ufficiale 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";
10. il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'11 febbraio 2014, n. 59, recante il Regolamento di organizzazione del Ministero della salute, ai sensi dell'art. 2, comma 10 ter, del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2013, n. 135 e dell'art. 2, comma 7, del decreto legge 31 agosto 2013, n. 101 convertito, con modificazioni, dalla legge 30 ottobre 2013, n.125;
11. 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;
12. 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;
13. il Decreto del Presidente della Repubblica del 14 maggio 2021, registrato alla Corte dei Conti il 20 maggio al n. 1789, con il quale è stato conferito, per la durata di tre anni, l'incarico di funzione dirigenziale di livello generale di Segretario Generale del Ministero della Salute al Dott. Giovanni Leonardi;



PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

14. il Decreto del Presidente della Repubblica del 13 gennaio 2023, registrato alla Corte dei Conti il 1° marzo 2023 al n. 520, con il quale il Dott. Giovanni Leonardi è stato confermato nell'incarico di Segretario Generale del Ministero della Salute, di cui al suddetto D.P.R. 14 maggio 2021, fermo restando quanto previsto dall'articolo 19, comma 8, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e comunque fino alla data di entrata in vigore del nuovo regolamento di organizzazione del medesimo Ministero;
15. l'articolo 15 della legge 241 del 7 agosto 1990, che prevede la possibilità di stipulare accordi fra pubbliche amministrazioni;
16. il Decreto Legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502, recante il riordino della disciplina in materia sanitaria;
17. il Decreto del Segretario Generale del Ministero della salute n. 5 del 17.04.2023, registrato alla Corte dei Conti il 22.05.2023 al n. 1664, recante il riparto delle risorse del PN in favore degli Organismi intermedi e del Ministero della salute per la realizzazione degli interventi di competenza;
18. 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;
19. l'atto/la nota, prot. n. ..., del ... con cui è stato individuato il xxxxx/*dirigente pro-tempore dell'Ufficio* della Regione Puglia quale Responsabile dell'Organismo intermedio nell'ambito del PN Equità nella Salute.
oppure (in base a regolamenti e prassi regionali)
20. l'(atto *specificare*) n. xxx del x/x/x con il quale:
 - è stata individuata la xxx della Regione Puglia quale Organismo Intermedio nell'ambito del PN Equità nella Salute, preposto anche alla finalizzazione del documento "Linee Programmatiche di intervento" e i successivi aggiornamenti nonché l'individuazione degli interventi da realizzare a valere sul Programma Nazionale Equità 2021-2027 nel rispetto dei criteri di selezione dei beneficiari, attuazione, verifiche di gestione e rendicontazione degli interventi oggetto del Programma, in linea con le indicazioni fornite dall'Autorità di Gestione e del Sistema di Gestione e Controllo;
21. l'(atto *specificare*) n. xxx del x/x/x con cui xxx:
 - sono state approvate le "Linee Programmatiche di intervento" allegate sub 1) nei limiti delle risorse complessivamente assegnate pari ad € xxxx (di cui € xxxx a valere sul FESR e € xxx a valere sul FSE +), demandando all'OI, nel rispetto di quanto già indicato nelle predette Linee Programmatiche, la definizione del Piano Operativo con la descrizione degli interventi di dettaglio e gli eventuali aggiornamenti di tale documento, ai fini della successiva approvazione da parte dell'Autorità di Gestione del PN, oltre all'attuazione degli interventi oggetto del Piano e a tutte le competenze declinate nell'ambito del documento che descrive il sistema di gestione e controllo;
 - (il parere sullo schema di Convenzione n. xxx del x/x/x xxx, reso dall'Avvocatura Regionale *voce eventuale se previsto dalle procedure della Regione*).

PREMESSO CHE:

- a) il PN Equità nella Salute si articola in quattro aree prioritarie di intervento: contrastare la povertà sanitaria, prendersi cura della salute mentale, il genere al centro della cura e maggiore copertura degli screening oncologici;
- b) gli interventi da porre in essere sono sostenuti sia da fondi FESR che FSE+, per ognuno dei quali è individuata una priorità collegata ad un determinato Obiettivo Specifico;
- c) la priorità FESR è denominata *Servizi sanitari di qualità* ed è finalizzata all'obiettivo specifico RSO4.5 *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*;
- d) la priorità FSE+ è denominata *Servizi sanitari più equi ed inclusivi* e si propone di perseguire l'obiettivo specifico ESO4.11 *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*



PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE



Cofinanziato dall'Unione europea



Ministero della Salute

l'accessibilità, anche per le persone con disabilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata;

- e) al fine di procedere all'attuazione degli interventi del Programma innanzi delineati così come previsto nella Strategia del Programma, si rende necessario definire gli accordi tra l'Autorità di Gestione e gli Organismi Intermedi (OI) ai sensi dell'art. 71 del Regolamento (UE) 2021/1060;
- f) con decreto del Segretario Generale del Ministero della salute n. 5 del 17/04/23, registrato alla Corte dei Conti il 22/05/2023 al n. 1664 si è stabilito il riparto delle risorse del PN gestite dagli Organismi Intermedi per la realizzazione degli interventi di competenza;

RITENUTO

di delegare alla Regione Puglia determinati compiti dell'Autorità di Gestione tra quelli indicati all'articolo 72, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2021/1060 per le linee di attività del PN Equità nella Salute e, in particolare, per le attività relative alle tre aree d'intervento "prendersi cura della salute mentale", "il genere al centro della cura" e "maggiore copertura degli screening oncologici", come di seguito specificate rispetto alle priorità e azioni del PN:

PRIORITA'	OBIETTIVO SPECIFICO	AZIONE	ATTIVITA'
Priorità: 1. Servizi sanitari più equi ed inclusivi	(ESO 4.11) 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 promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità (FSE+)	Rafforzamento dei servizi sanitari e socio-sanitari	Sperimentazione di modelli di prevenzione e presa in carico efficaci dei bisogni di salute principalmente attraverso il potenziamento del numero degli operatori sanitari, socio-sanitari
		Rafforzamento del partenariato di Programma	Sviluppo e condivisione di metodi e strumenti a supporto delle attività di integrazione socio sanitaria in co-progettazione
Priorità 2 Servizi sanitari di qualità	(RSO 4.5) 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 dall'assistenza istituzionale a quella su base familiare e di prossimità (FESR)	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	Dipartimenti di salute mentale: interventi di adeguamento infrastrutturale e riqualificazione della rete dei servizi territoriali e degli ambienti di ricezione, nonché interventi di potenziamento delle dotazioni strumentali e tecnologiche Consultori Familiari: interventi di



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE



Cofinanziato dall'Unione europea



Ministero della Salute

			<p>adeguamento strutturale, tecnologico e potenziamento delle attrezzature sanitarie da effettuare sulla base delle esigenze specifiche dei vari territori delle ASL/ASP. Punti per gli screening oncologici: interventi di adeguamento infrastrutturale, tecnologico e strumentale, anche per l'apertura di nuovi punti in spazi sanitari già esistenti, nonché l'acquisto di motorhome attrezzati anche con mammografi digitali con la finalità di allargare la platea di partecipanti.</p>
		<p>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.</p>	<p>Sviluppo strumenti metodologici utili all'osservazione costante dell'assistenza sanitaria erogata dai servizi territoriali, anche attraverso la raccolta di informazioni che, opportunamente elaborate e rappresentate sotto forma di indicatori di salute, consentano di leggere importanti aspetti dell'andamento dell'assistenza medesima, inclusi gli indicatori della qualità, dell'appropriatezza e del costo</p>

TUTTO CIÒ PREMESSO, SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1. Premesse e allegati

Le premesse di cui sopra e gli allegati formano parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE



Cofinanziato dall'Unione europea



Art. 2. Oggetto

La presente Convenzione disciplina i rapporti giuridici tra il Ministero della salute, Segretariato Generale, Ufficio 4, in qualità di Autorità di Gestione del PN Equità nella Salute (AdG) e la Regione Puglia in qualità di Organismo Intermedio (OI) per la realizzazione degli interventi previsti nell'ambito delle Priorità e delle aree prioritarie del Programma di cui alle premesse e allegati.

Ai sensi dell'art. 71 paragrafo 3 del Regolamento (UE) 2021/1060 la presente Convenzione, per le Priorità e le Azioni del PN Equità nella Salute sopra richiamate, costituisce l'atto di delega all'OI di alcune delle funzioni dell'AdG, tra quelle indicate all'art. 72 del Regolamento (UE) 2021/1060, così come esplicitate al successivo art. 3.

Entrambe le Amministrazioni stipulanti, ferma restando la propria autonomia amministrativa, si impegnano alla piena collaborazione per la necessaria condivisione di tutti gli atti necessari ad assicurare una efficiente ed efficace attuazione del Programma.

Art. 3. Funzioni delegate

Ai sensi dell'art. 72 del Regolamento (UE) 2021/1060 l'Autorità di gestione è responsabile della gestione del programma allo scopo di conseguire gli obiettivi del programma. Essa ha in particolare le funzioni seguenti: a) selezionare le operazioni in conformità dell'articolo 73, ad eccezione delle operazioni di cui all'articolo 33, paragrafo 3, lettera d); b) svolgere i compiti di gestione del programma in conformità dell'articolo 74; c) sostenere il lavoro del comitato di sorveglianza in conformità dell'articolo 75; d) supervisionare gli organismi intermedi; e) registrare e conservare elettronicamente i dati relativi a ciascuna operazione necessari a fini di sorveglianza, valutazione, gestione finanziaria, verifica e audit in conformità dell'allegato XVII e assicurare la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati e l'autenticazione degli utenti. 2. Lo Stato membro può affidare la funzione contabile di cui all'articolo 76 all'autorità di gestione o ad un altro organismo.

Posto quanto sopra, nell'ambito degli interventi di cui all' Art. 2, l'AdG delega la Regione Puglia a svolgere le seguenti funzioni:

- a) selezione delle operazioni in conformità dell'articolo 73 del Regolamento (UE) 2021/1060;
- b) gestione delle azioni di propria competenza in conformità dell'articolo 74 del Regolamento (UE) 2021/1060;
- c) registrazione e conservazione elettronica dei dati relativi a ciascuna operazione necessari a fini di sorveglianza, valutazione, gestione finanziaria, verifica e audit in conformità all'allegato XVII del Regolamento (UE) 2021/1060;
- d) assicurazione della sicurezza, integrità e riservatezza dei dati e autenticazione degli utenti.

Art. 4. Obblighi in capo all'Autorità di Gestione delegante

Il Ministero della salute, Ufficio 4 del Segretariato Generale, in qualità di AdG delegante e responsabile dell'attuazione del PN, si impegna nei confronti della Regione Puglia, quale Organismo Intermedio di Gestione, oltre ad assicurare la supervisione e la quality review delle funzioni delegate, a:

- a) fornire, ai fini degli adempimenti previsti in capo all'OI, le specifiche del sistema di gestione e controllo del Programma e la manualistica in uso presso l'AdG, inclusi i manuali delle procedure e le checklist per le verifiche di propria competenza;



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

Ministero della Salute

- b) rendere disponibili le risorse finanziarie indicate all' Art. 6 tramite la procedura di cui al medesimo articolo, in funzione dell'effettiva disponibilità delle risorse a titolo di prefinanziamento annuale e a seguito del rimborso da parte della Commissione europea di pagamenti intermedi;
- c) effettuare i controlli di I livello, ex art. 74 del Regolamento (UE) 2021/1060, attraverso verifiche amministrative, anche in loco presso i Beneficiari delle operazioni, per accertarsi che i prodotti e i servizi cofinanziati siano stati forniti, che l'operazione sia conforme al diritto applicabile, al programma e alle condizioni per il sostegno dell'operazione, che l'importo delle spese dichiarate dai Beneficiari in relazione a tali costi sia stato erogato, che i Beneficiari tengano una contabilità separata o utilizzino codici contabili appropriati per tutte le transazioni relative all'operazione e per i costi da rimborsare, che siano state rispettate le condizioni per il rimborso della spesa al beneficiario;
- d) svolgere la funzione contabile di cui all'articolo 76 del Regolamento (UE) 2021/1060;
- e) assicurare alla Regione Puglia il supporto necessario, anche attraverso l'ausilio dell'Assistenza Tecnica Specialistica dell'AdG, al fine di consentire l'applicazione tempestiva e conforme delle procedure previste dalla vigente normativa europea e nazionale per gli interventi FSE+ e FESR;
- f) attuare, in collaborazione con la Regione Puglia, le iniziative in materia di informazione e pubblicità previste all'art. 50 del Regolamento (UE) 2021/1060;
- g) istituire un sistema informatizzato per la registrazione e la conservazione informatizzata dei dati relativi a ciascuna operazione, necessari per la sorveglianza, la valutazione, la gestione finanziaria, la verifica e l'audit;
- h) assicurare l'accesso e l'utilizzo del sistema informativo del Programma a livello dell'Organismo intermedio e dei beneficiari;
- i) informare la Regione Puglia in merito alle irregolarità riscontrate nel corso dell'attuazione del PN che possano avere ripercussioni sui progetti gestiti dall'OI;
- j) fornire alla Regione Puglia tutte le informazioni utili alla partecipazione ai lavori del Comitato di Sorveglianza del PN;
- k) esaminare le eventuali richieste della Regione Puglia in merito al ricorso del sostegno congiunto tra Fondi di cui all'art. 25 del Regolamento (UE) n. 2021/1060, ai fini della preventiva autorizzazione;
- l) approvare i Piani operativi ed i successivi aggiornamenti di cui al seguente art. 5, lett. f), entro 30 giorni dalla ricezione dei suddetti Piani;
- m) assolvere ad ogni altro onere ed adempimento, previsto a carico della AdG dalla normativa europea in vigore, per tutta la durata della presente Convenzione.

Art. 5. Obblighi in capo all'Organismo intermedio delegato

Nell'esercizio delle funzioni delegate dall'AdG, ai sensi del precedente art. 3, la Regione Puglia ha individuato quale OI xxxxxxx. La Regione, per il tramite dell'OI ha l'obbligo di:

- a) definire ed adottare il proprio sistema di gestione e controllo 2021-2027, in conformità con il sistema di procedure e di controllo dell'AdG, opportunamente adattato tenuto conto delle specificità del proprio contesto organizzativo e procedurale, e trasmettere a quest'ultima il documento descrittivo del sistema, corredato delle procedure interne e delle modalità con cui viene assicurata la pista di controllo per le operazioni selezionate dall'Organismo Intermedio, in conformità con quanto previsto dall'art. 69 del Regolamento (UE) 2021/1060 e dell'allegato XI;
- b) informare l'AdG in merito a eventuali aggiornamenti del sistema di gestione e controllo adottato, intervenuti a seguito di cambiamenti del proprio contesto organizzativo e normativo-procedurale;
- c) assicurare, nel corso dell'intero periodo di attuazione del PN, i necessari raccordi con l'AdG, impegnandosi ad adeguare i contenuti delle attività ad eventuali indirizzi o a specifiche richieste, formulate dall'AdG medesima;
- d) contribuire, in raccordo con l'AdG, alla definizione della strategia finalizzata a porre in atto misure e procedure antifrode efficaci e proporzionate, tenendo conto dei rischi individuati;



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

Ministero della Salute

- e) contribuire, per gli ambiti di propria competenza, alla valutazione dei rischi e alla definizione della strategia per le verifiche di gestione di competenza dell'AdG comprendenti verifiche amministrative riguardanti le domande di pagamento presentate dai Beneficiarie le verifiche in loco delle operazioni;
- f) assicurare i controlli istruttori volti a verificare la correttezza formale e la completezza della documentazione propedeutici alla liquidazione delle spese;
- g) adottare il provvedimento di autorizzazione al pagamento. Il provvedimento adottato dovrà essere corredato da apposite check list e relativo verbale di verifica della completezza della documentazione trasmessa dal beneficiario, della regolarità ed ammissibilità della spesa sostenuta, della acquisizione corrispondenti e pertinenti documenti giustificativi;
- h) partecipare attivamente ai momenti di coordinamento istituiti a livello nazionale, in particolare alle riunioni del Comitato di sorveglianza del PN;
- i) fornire all'AdG tutte le informazioni e i documenti utili ai fini dell'aggiornamento del Comitato di Sorveglianza in ordine all'avanzamento del programma;
- j) predisporre e sottoporre all'approvazione dell'AdG entro il 31/12/2023, sulla base del documento recante le "Linee Programmatiche di intervento" (eventuale "approvate con l'atto *specificare* n. xxx del xxx), 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;
- k) predisporre e sottoporre all'approvazione dell'AdG entro il 30/06/2026 un nuovo Piano Operativo che riporti, con le stesse modalità e livello di dettaglio contenuti nel Piano del triennio precedente, gli interventi da attuare nelle successive annualità e fino alla chiusura del programma in modo da garantire lo svolgimento delle attività senza soluzione di continuità;
- l) curare l'aggiornamento del Piano Operativo, con cadenza annuale e ogni qualvolta se ne riscontri la necessità, da trasmettere all'AdG ai fini dell'approvazione;
- m) trasmettere l'ultimo aggiornamento del Piano entro il 31 dicembre 2028, che darà evidenza di tutte le attività di competenza dell'Organismo Intermedio necessarie alla chiusura del programma;
- n) fornire le informazioni ed i dati relativi all'avanzamento delle attività rispetto all'ultimo Piano approvato, provvedendo tempestivamente: all'implementazione del sistema informativo del programma, alla registrazione e validazione dei dati di avanzamento fisico, finanziario e procedurale, inclusi i dati relativi agli indicatori e ai target intermedi e finali, in particolare a quelli fissati nel quadro di riferimento dell'efficacia dell'attuazione, entro il 20 gennaio, il 20 aprile, il 20 luglio, il 20 settembre e il 20 novembre, al fine di assicurare il rispetto delle previsioni dell'articolo 42 del Regolamento (UE) 2021/1060;
- o) individuare i Beneficiaricon atto amministrativo (convezione, protocollo di intesa, etc.) che regoli i rapporti e gli impegni reciproci o con procedure di evidenza pubblica al fine di garantire l'osservanza, a tutti i livelli, dei regolamenti europei e delle disposizioni del PN, dandone tempestiva informazione all'AdG;
- p) selezionare le operazioni garantendone la conformità ai criteri di selezione approvati dal Comitato di sorveglianza e alle norme europee e nazionali applicabili per l'intero periodo di programmazione. Al riguardo, la Regione Puglia garantisce che le eventuali operazioni avviate precedentemente all'approvazione dei criteri di selezione, risultino a questi conformi e formalizza gli esiti della relativa verifica in apposito atto/nota;
- q) garantire, inoltre, il rispetto delle norme europee in materia di pubblicità a far data dall'ammissione dell'operazione a finanziamento all'interno del Programma;
- r) garantire che gli interventi destinati a beneficiare del finanziamento del PN concorrano al conseguimento dei pertinenti obiettivi specifici;
- s) comunicare all'AdG, in via preventiva, l'eventuale ricorso alla complementarità tra Fondi strutturali di cui all'art. 25 del Regolamento (UE) 2021/1060 e conformemente a quanto previsto dal PN;
- t) effettuare i recuperi come previsto nel successivo art. 8 e informare l'AdG in merito a detti eventuali procedimenti di recupero, secondo la periodicità e i termini stabiliti dall'AdG, e tenere una registrazione dei dati e delle informazioni relativi agli stessi sul sistema messo a disposizione dall'AdG;
- u) informare tempestivamente l'Autorità di Audit (AdA), individuata presso l'Ispettorato Generale per i Rapporti finanziari con l'UE (IGRUE), tenendone informata l'AdG del PN in merito a eventuali procedimenti di carattere giudiziario, civile, penale o amministrativo che dovessero interessare le operazioni finanziate dal PN, oggetto della presente Convenzione, e collaborare alla tutela degli interessi del Ministero della salute;



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

Ministero della Salute

- v) predisporre ed inviare la dichiarazione delle spese sostenute dai Beneficiarie dalla Regione in qualità di OI all'AdG del PN, corredata della documentazione relativa alle spese sostenute e ai controlli istruttori di competenza effettuati, preliminarmente alla richiesta di pagamento come previsto nel successivo art. 6, per il tramite del sistema informatico messo a disposizione dall'AdG;
- w) assicurare la gestione contabile e finanziaria con risorse vincolate alle operazioni, fornendo evidenza, ove necessario, di un sistema di contabilità separata a livello di Beneficiarinell'attuazione degli interventi;
- x) assicurare l'utilizzo del sistema informativo dell'AdG anche da parte dei Beneficiari per la registrazione e la conservazione delle informazioni e dei dati contabili relativi alle linee di attività attribuite;
- y) assicurare, anche presso i Beneficiarie gli organismi coinvolti nell'attuazione degli interventi, una raccolta adeguata delle informazioni e della documentazione relative alle attività approvate, necessarie alla gestione finanziaria, alla sorveglianza, alle verifiche di gestione, al monitoraggio, alla valutazione delle attività, allo svolgimento della funzione contabile, agli audit e a garantire il rispetto della pista di controllo del PN, secondo quanto disposto dall' art. 69, paragrafo 6, del Regolamento (UE) n. 2021/1060;
- z) disporre i pagamenti ai Beneficiari previo provvedimento di liquidazione;
- aa) ricevere, verificare, convalidare e trasmettere all'AdG, laddove necessario, le richieste di messa a disposizione delle risorse finanziarie secondo le modalità previste all'articolo 6 della presente convenzione;
- bb) garantire la correttezza, l'affidabilità e la congruenza dei dati di monitoraggio procedurale, fisico e finanziario inseriti dall'OI, dai Beneficiarie dagli altri organismi coinvolti nell'attuazione degli interventi nel sistema di monitoraggio, rilevati per ciascuna operazione e a livello di beneficiario;
- cc) inviare periodicamente all'AdG le previsioni delle dichiarazioni di spesa per l'anno in corso, secondo la procedura stabilita dall'AdG, per garantire il rispetto dell'obbligo di cui al comma 10 dell'art. 69 del RDC, al fine di monitorare l'avanzamento della spesa ed evitare il disimpegno e di osservare l'adempimento di cui all'art. 105 del Regolamento (UE) n. 2021/1060;
- dd) fornire la necessaria collaborazione all'AdA per lo svolgimento dei compiti a questa assegnati dai regolamenti europei, in particolare la verifica dei sistemi di gestione e di controllo, l'esecuzione dei controlli di II livello e la redazione del parere di audit annuale e della relazione annuale di controllo di cui all'art. 77 del RDC;
- ee) esaminare le risultanze dei controlli effettuati dall'AdA e fornire tutte le informazioni e la documentazione necessaria a consentire un adeguato riscontro da parte dell'AdG;
- ff) cooperare alla redazione della dichiarazione di gestione in conformità del modello riportato nell'allegato XVIII del Regolamento (UE) n. 2021/1060;
- gg) garantire che tutti i documenti giustificativi riguardanti un'operazione sostenuta dai fondi siano conservati al livello opportuno per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dell'AdG al beneficiario, salva l'interruzione in caso di procedimento giudiziario o su richiesta della Commissione (art. 82 Regolamento (UE) n. 2021/1060);
- hh) garantire, anche da parte degli altri Beneficiari delle linee di attività, il rispetto degli obblighi in materia di informazione e pubblicità previsti all'art. 50 del Regolamento (UE) n. 2021/1060;
- ii) comunicare all'AdG, entro il mese successivo al termine di ogni trimestre, le irregolarità riscontrate all'esito di un primo accertamento, a seguito delle valutazioni e delle verifiche di competenza secondo la procedura adottata dall'AdG;
- jj) assicurare il rispetto dei principi orizzontali e osservare la normativa comunitaria di riferimento, in particolare in materia di concorrenza, ammissibilità della spesa, informazione e pubblicità nonché, con riguardo alle attività di esecuzione, sorveglianza e valutazione del Programma;
- kk) elaborare per quanto di competenza e collaborare con la AdG per l'inoltro alla Commissione delle informazioni per il riesame annuale della performance (art. 41 Regolamento (UE) n. 2021/1060), per la trasmissione dei dati del Programma (art. 42 Reg. UE 1060/2021), per la relazione finale in materia di performance (art. 43 Regolamento (UE) n. 2021/1060) e per la valutazione del programma (art. 44 Regolamento (UE) n. 2021/1060);
- ll) collaborare all'espletamento di ogni altro onere ed adempimento previsto a carico della AdG dalla normativa europea in vigore, per tutta la durata della presente Convenzione.



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE



Art. 6. Risorse attribuite e circuito finanziario

Per l'attuazione degli interventi di cui alle Linee programmatiche di intervento allegate e sulla base di quanto indicato dall'Allegato 1 del succitato decreto del Segretario Generale del Ministero della salute n. 5 del 17/04/2023, sono attribuite alla Regione Puglia risorse del PN pari a € 85.932.724, così ripartite:

Obiettivo Strategico 4	Priorità	Obiettivo Specifico	Importo (€)
Un'Europa più sociale e inclusiva attraverso l'attuazione del pilastro europeo dei diritti sociali	Priorità 1 Servizi sanitari più equi ed inclusivi	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	51.415.701
	Priorità 2 Servizi sanitari di qualità	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	34.517.023
TOTALE			85.932.724

Le risorse del PN, sia per la quota europea sia per la quota nazionale, sono disponibili su apposita contabilità speciale gestita dal Ministero della salute presso il Ministero dell'Economia e Finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato – Ispettorato Generale per i rapporti Finanziari con l'Unione Europea (IGRUE).

Per garantire un modello di sana gestione finanziaria del Programma e ai fini del pagamento delle spese che i Beneficiari sono chiamati a sostenere in attuazione delle operazioni selezionate, l'O.I. può richiedere all'AdG un'anticipazione pari all'1% della dotazione complessiva assegnata.

In particolare, l'anticipazione potrà essere richiesta all'AdG nella misura dell'1% delle risorse assegnate ai singoli interventi descritti nelle schede allegate al Piano Operativo presentato dall'O.I., qualora questi siano dotati di:

- livello di progettazione, ai sensi dell'art.41 del D.L.36/2023, quale studio di fattibilità tecnico economica o progettazione esecutiva, approvato e ritenuto idoneo dal Beneficiario per l'espletamento della procedura di gara, nel caso si tratti di interventi infrastrutturali;
- piano dei fabbisogni, disciplinare e capitolato approvati, nel caso di interventi in materia di acquisizione di beni e servizi.

Ai fini del rimborso delle spese effettivamente sostenute dai Beneficiari in attuazione delle operazioni selezionate nell'ambito del PN, gli O.I. presentano all'AdG un'ideale richiesta, previo accertamento, verifica e validazione (anche in forma aggregata) delle evidenze documentali dei costi sostenuti dai Beneficiari stessi.

Tali richieste sono inoltrate all'AdG per il tramite del Sistema Informativo del PN unitamente alle evidenze delle verifiche eseguite dall'O.I. (autocontrollo) ai fini dell'accertamento della regolarità ed ammissibilità



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

della spesa sostenuta dai Beneficiarie dai pertinenti documenti giustificativi corrispondenti (es. fatture o altri documenti contabili aventi valore probatorio equivalente).

L'AdG – nei limiti delle risorse del Programma disponibili sul proprio conto di contabilità speciale a titolo di prefinanziamento iniziale/annuale ed a seguito dei pagamenti intermedi, seguendo l'ordine cronologico delle richieste pervenute dai differenti OI e previo espletamento da parte dell'Ufficio 4 – unità dei controlli di I livello, volti ad accertare la regolarità e l'ammissibilità della spesa rendicontata dagli OI – provvederà a trasferire le somme richieste dal conto di Contabilità Speciale del Programma sull'apposito conto di tesoreria dell'OI corrispondente.

In alternativa, ai fini del pagamento delle spese che i Beneficiari sono chiamati a sostenere in attuazione delle operazioni selezionate a valere delle risorse PN, l'OI può richiedere all'AdG il trasferimento delle risorse finanziarie corrispondenti.

A tal fine, l'OI previa idonea verifica e validazione della documentazione fornita dal beneficiario, riguardante la congruità e la correttezza dei pagamenti, adotta il provvedimento di autorizzazione alla liquidazione e trasmette all'AdG del PN la richiesta di trasferimento delle risorse sul proprio conto di tesoreria, corredata della documentazione a supporto, al fine di consentire di eseguire i necessari pagamenti.

Le richieste di trasferimento trasmesse dall'OI all'AdG per il tramite del Sistema Informativo del PN si riferiscono ad operazioni per le quali l'OI e/o i Beneficiari hanno già provveduto alla determinazione della liquidazione dei costi corrispondenti (ancorché non quietanzati). Il provvedimento di autorizzazione alla liquidazione adottato dall'OI dovrà essere corredata da apposite check list di autocontrollo che attestano la verifica della completezza della documentazione trasmessa dal beneficiario, la regolarità amministrativa e contabile della spesa da sostenere, e dall'acquisizione di corrispondenti e pertinenti documenti giustificativi.

L'AdG – nei limiti delle risorse finanziarie del Programma disponibili sul proprio conto di contabilità speciale a titolo, ad esempio, di prefinanziamento iniziale/annuale, di anticipazioni del MEF - IGRUE e/o a seguito dei pagamenti intermedi e seguendo, di regola, l'ordine cronologico delle richieste pervenute dai differenti OI (fatta salva la necessità di ottimizzare la spesa per raggiungere i target finanziari del PN), trasferisce sul conto di tesoreria dell'OI l'ammontare finanziario richiesto.

A seguito della messa a disposizione da parte dell'AdG delle risorse finanziarie del Programma sul proprio conto di tesoreria, l'OI, procede a trasferire al Beneficiario le risorse affinché disponga il pagamento.

Il riconoscimento in via definitiva delle risorse è subordinato alle risultanze dei controlli di I livello di competenza dell'AdG, eseguite ai sensi dell'art. 74 del Regolamento (UE) 2021/1060 prima della presentazione dei conti in conformità dell'articolo 98 e delle ulteriori ed eventuali verifiche disposte dagli organismi e dalle autorità nazionali e comunitarie, anche giudiziarie, preposte alle funzioni di vigilanza e controllo della regolarità della spesa pubblica.

Al fine di assicurare il pieno utilizzo dell'importo di flessibilità di cui di cui all'art. 86 paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2021/1060, ciascun OI, per quanto di propria competenza, è tenuto a contribuire al raggiungimento dei target previsti dal Programma. Ai sensi dell'art. 86 del Regolamento (UE) 2021/1060, l'importo di flessibilità è definitivamente assegnato al Programma, soltanto dopo l'adozione della decisione della Commissione Europea, in seguito al riesame intermedio in conformità dell'articolo 18 del Regolamento (UE) 2021/1060 e a partire dal 2025, pertanto tale importo potrà essere ripartito all'OI, tenuto conto dei progressi compiuti verso il conseguimento dei target intermedi ed in ogni caso nel rispetto di quanto previsto dall'art. 18 del Regolamento (UE) n.2021/1060.



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea*Ministero della Salute*

In caso di eventuali irregolarità accertate, l'OI dovrà attivare tutte le procedure necessarie di competenza nei confronti del Beneficiario per assicurare la refusione integrale o parziale delle somme illegittimamente trasferite.

La procedura completa è meglio dettagliata nell'ambito del Sistema di Gestione e Controllo e della relativa manualistica.



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2 - SCHEMA DI CONVENZIONE



Art. 7. Disimpegno

Ai fini di evitare di incorrere nel disimpegno delle risorse del Programma ai sensi dell'art. 105 del Regolamento (UE) 2021/1060, l'OI è tenuto ad adottare tutti gli atti necessari a garantire il perseguimento degli obiettivi di spesa prefissati, di cui alla tabella seguente e a trasmettere ogni anno, tramite il sistema informativo del PN, almeno 20 giorni lavorativi prima della scadenza per la certificazione della spesa, tutta la documentazione relativa alle spese sostenute dai Beneficiarie ai controlli effettuati.

Qualora in sede di realizzazione degli interventi si riscontrino significativi ritardi nell'avanzamento delle attività o della spesa, rispetto al cronoprogramma previsto per ciascun Organismo Intermedio, il Ministero potrà adottare ogni provvedimento utile ad assicurare l'efficacia e l'efficienza delle iniziative, ivi compresa la rimodulazione delle risorse fra gli Organismi Intermedi.

In caso di disimpegno del Programma ai sensi dell'art. 105 del Regolamento (UE) 2021/1060, l'importo corrispondente alle risorse disimpegnate dal PN sarà ripartito tra gli Organismi Intermedi che non hanno raggiunto i target di spesa previsti nel rispettivo cronoprogramma di spesa.

Di seguito si riporta il cronoprogramma di spesa relativo alla Regione Puglia:

Spesa minima cumulata da certificare alla UE entro il 31 12 dell'anno di riferimento

		2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Chiusura
PUGLIA	FESR				5.378.452,10	11.024.345,70	16.939.715,70	22.953.720,90	27.907.625,20	34.517.023,00
	FSE+				8.011.608,80	16.421.591,80	25.232.980,20	34.191.293,10	41.570.506,10	51.415.701,00
	Totale				13.390.060,90	27.445.937,50	42.172.695,90	57.145.014,00	69.478.131,30	85.932.724,00



PN EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE

Cofinanziato
dall'Unione europea

Art. 8. Recupero

Ogni irregolarità, rilevata prima o dopo l'erogazione del contributo pubblico versato ai Beneficiario ai soggetti attuatori, dovrà essere immediatamente rettificata e gli importi eventualmente corrisposti dovranno essere recuperati in conformità con la normativa di riferimento, secondo i rispettivi ordinamenti. A tal fine la Regione è responsabile del recupero delle somme indebitamente corrisposte. Nel caso in cui un importo indebitamente versato non possa essere recuperato a causa di colpa o negligenza dell'OI, spetta a quest'ultimo rimborsare l'importo in questione.

L'OI è obbligato a fornire tempestivamente all'AdG ogni informazione in merito agli importi recuperati, agli importi da recuperare e agli importi non recuperabili.

Art. 9. Rettifiche finanziarie

In caso di rettifiche finanziarie, di cui agli articoli 103 e 104 del Regolamento (UE) 2021/1060, calcolate su base forfettaria o per estrapolazione applicate all'intero Programma, l'importo corrispondente alla rettifica finanziaria sarà ripartito proporzionalmente, in funzione delle risorse attribuite, tra l'AdG e gli OI.

In caso di rettifiche finanziarie, di cui agli articoli 103 e 104 del Regolamento (UE) 2021/1060, calcolate su base forfettaria o per estrapolazione applicate a parte del Programma o a tipologie di operazioni e/o beneficiari, l'importo corrispondente alla rettifica finanziaria sarà ripartito, nel rispetto del principio di proporzionalità, tra le Amministrazioni che hanno causato la rettifica finanziaria. Ciascuna Amministrazione interessata dalle rettifiche di cui al presente articolo è tenuta ad assicurare la copertura finanziaria per la corrispondente quota-parte dell'importo oggetto della rettifica.

Art. 10. Durata

La presente Convenzione ha efficacia a far data dalla registrazione da parte degli Organi di controllo e fino ad esaurimento di tutti gli effetti giuridici ed economici derivanti dal PN, secondo i termini stabiliti dalla Commissione Europea.

Art. 11. Comunicazioni e scambio di informazioni

Lo scambio di informazioni avviene prioritariamente per il tramite del sistema informativo del PN. Tutte le ulteriori comunicazioni con il Ministero della salute devono avvenire per posta elettronica istituzionale (pnequitanellassalute@sanita.it) o posta elettronica certificata (seggen@postacert.sanita.it) ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005. Nello specifico, si stabiliscono le seguenti modalità di invio telematico:

- Convenzione: obbligatorio l'invio a mezzo posta elettronica certificata del documento firmato digitalmente da entrambe le parti;
- comunicazioni in autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000: invio a mezzo posta elettronica istituzionale con allegata fotocopia del documento del dichiarante;
- comunicazioni ordinarie: invio a mezzo posta elettronica istituzionale.



PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE



Art. 12. Modifiche

Le eventuali modifiche alla presente Convenzione sono concordate tra le parti e formalizzate mediante atto scritto.

Art. 13. Assistenza Tecnica

L'Autorità di Gestione assicura alla Regione, nei limiti delle le risorse a disposizione, opportuna attività di Assistenza Tecnica a supporto delle azioni oggetto del programma.

Art. 14. Poteri sostitutivi e Revoca

L'AdG può esercitare poteri sostitutivi nei confronti dell'OI in caso di ingiustificato inadempimento degli obblighi descritti nell'art. 5 della presente Convenzione. L'AdG può, con atto motivato, sospendere o revocare, anche parzialmente, la delega delle proprie funzioni.

Art. 15. Controversie e Foro competente

Nel caso di controversie di qualsiasi natura che dovessero insorgere tra le Parti in ordine alla validità, interpretazione, applicazione e/o esecuzione della presente Convenzione o, comunque, direttamente o indirettamente connesse alla stessa, ciascuna Parte comunicherà per iscritto all'altra l'oggetto e i motivi della contestazione. Al fine di comporre la controversia, le Parti si impegnano ad esaminare congiuntamente la questione, entro il termine massimo di cinque giorni dalla data di ricezione della contestazione e a pervenire ad una composizione amichevole entro il successivo termine di cinque giorni. Laddove non sia possibile raggiungere una composizione amichevole, la controversia sarà devoluta alla competenza del Foro di Roma. In ogni caso, le eventuali controversie non pregiudicheranno in alcun modo la regolare esecuzione delle attività della presente Convenzione, né consentiranno alcuna sospensione delle prestazioni dovute dall'una e dall'altra parte, fermo restando che, riguardo le questioni oggetto di controversia, le Parti si impegnano a concordare di volta in volta, in via provvisoria, le modalità di parziale esecuzione che meglio garantiscano il pubblico interesse ed il buon andamento dell'attività amministrativa.

Art. 16. Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto nella presente Convenzione, si fa riferimento alla normativa nazionale e comunitaria vigente, nonché al PN e al sistema di gestione e controllo adottato relativo al medesimo PN.

Art. 17. Obblighi di riservatezza-Trattamento dei dati

La Regione Puglia deve mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso ovvero di cui abbia solo anche la mera visibilità in ragione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, impegnandosi a non divulgarli in alcun modo e sotto qualsiasi forma, nonché a non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari agli interventi previsti e agli adempimenti di cui all'art. 5.



PN EQUITÀ' NELLA SALUTE 2021-2027: ALLEGATO 2- SCHEMA DI CONVENZIONE



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero della Salute

La Regione Puglia si impegna all'esatta osservanza degli obblighi di segretezza anzidetti da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori.

Nell'attuazione della presente Convenzione, le Parti si impegnano all'osservanza delle norme e prescrizioni in materia di trattamento dei dati personali nel pieno rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dal D.lgs. n. 196/2003 (Codice della Privacy) e s.m.i.

In relazione alle attività affidate ai sensi della presente Convenzione, il titolare del trattamento dei dati è il Ministero della salute.

La Regione Puglia, in qualità di Responsabile esterno del trattamento dei predetti dati, in riferimento all'obbligo prescritto dall'art. 28 del GDPR e dalla normativa nazionale vigente, procederà a nominare, con atto scritto, i soggetti deputati all'espletamento delle attività oggetto della presente Convenzione quali "autorizzati del trattamento" e fornirà agli stessi le relative istruzioni e raccomandazioni in ordine alla normativa a tutela dei dati.

I dati personali acquisiti e trattati in esecuzione delle attività oggetto della presente Convenzione saranno raccolti con l'ausilio di strumenti informatici e/o su supporti cartacei e saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento della finalità per la quale sono stati raccolti, fatto salvo quanto previsto in materia dalle normative di settore.

Allegati

Allegato 1 Linee programmatiche di intervento

Luogo,

Ministero della salute

Regione Puglia

Il Segretario Generale

Il XXXX

La presente Convenzione viene sottoscritta con firma digitale ai sensi del comma 2-bis dell'art. 15 Legge 7 agosto 1990, n. 241, così come modificato dall'art. 6, comma 2, Legge n. 221 del 17 dicembre 2012.