

SCHEDA PROGETTO 6

1. INFORMAZIONI GENERALI	
Titolo del progetto:	Acquisizione e dotazione di protesi odontoiatriche
Codice progetto	IN.4.5.1_03
Inizio progetto	1 Ottobre 2024 – 1 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	2 – Servizi sanitari di qualità (FESR)
Costo totale del progetto	2.039.706,32 €
2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
<p>In Italia la richiesta di cure protesiche è molto elevata. Nonostante il nostro Sistema sanitario nazionale sia uno dei migliori del mondo e nonostante siano vari i tentativi di applicazione dell'odontoiatria sociale sia a livello centrale che regionale, esistono ancora forti disuguaglianze sociali nella tutela della salute del cavo orale e nell'accesso alle cure odontoiatriche. Ad oggi, le fasce di popolazione che hanno accesso ad assistenza odontoiatrica attraverso il Sistema sanitario nazionale, sono una quota parte di individui in età evolutiva, pazienti fragili con vulnerabilità sanitaria o sociale, ma sempre con un numero di prestazioni odontostomatologiche comprese nei Livelli essenziali di assistenza (LEA) insufficiente. Il SSN oltre ad operare con programmi di tutela della salute odontoiatrica nell'età evolutiva (0-14 anni) e con prestazioni di carattere preventivo e curativo agisce anche con assistenza odontoiatrica e protesica a determinate categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità. In linea con il presente progetto viene posta attenzione alla vulnerabilità sociale: si tratta di condizioni di svantaggio sociale ed economico (correlate di norma al basso reddito e/o a condizioni di marginalità e/o esclusione sociale) che impediscono l'accesso alle cure odontoiatriche a pagamento tra le quali quelle relative alla riabilitazione protesica. Il progetto che l'ASP vuole promuovere pertanto è finalizzato al miglioramento della qualità dei servizi sanitari e socio-sanitari riducendo le barriere di accesso, sostenendo e focalizzando l'attenzione alla condizione di svantaggio sociale ed economico che impedisce l'accesso alle cure odontoiatriche. Tra le condizioni di vulnerabilità sociale si possono individuare tre distinte situazioni nelle quali l'accesso alle cure è ostacolato o impedito:</p> <ul style="list-style-type: none"> - situazioni di esclusione sociale (indigenza) - situazioni di povertà - situazioni di reddito basso. <p>In particolare il progetto vuole supportare il costo non pienamente riconosciuto dall'attuale sistema sanitario consistente nel costo della protesi mobile che incide maggiormente nella spesa della cura odontoiatrica.</p> <p>L'odontoiatria dunque, rimane ad oggi uno di quei settori nei quali i cittadini riscontrano maggiori difficoltà in termini di accesso con conseguente alto tasso di rinuncia alle cure. Con il presente piano che l'ASP di Palermo vuole attuare non solo si vuole diffondere una maggiore cultura dell'importanza delle cure odontoiatriche ma operare con azioni specifiche atte a raggiungere nel miglior modo l'utenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ampliare le prospettive di cura - La diversità dentale deve protendere oltre l'etnia e il genere attenuando le differenze nel background educativo, nello stato socioeconomico, nell'educazione culturale e persino nei tratti della personalità. - Innovare l'assistenza ai pazienti – la creazione di equipe multidisciplinari meglio specializzate per soddisfare le diverse esigenze dei pazienti. Che si tratti di barriere linguistiche, considerazioni religiose o preferenze alimentari, un team che riflette questa diversità è in grado di personalizzare i piani di assistenza in modo efficace. - Coltivare l'inclusione – azioni di sensibilizzazione ed itineranti finalizzate ad avvicinare i destinatari del servizio consentendo accesso alle cure laddove mancano la cultura e le risorse per tale accesso. <p>L'Asp di Palermo agirà tramite:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Potenziamento strutture territoriali 2. Riorganizzazione dei modelli assistenziali 3. Assistenza integrata e multidisciplinare <p>La programmazione sanitaria del progetto 6 deve pertanto tener conto oltre al principio di eguaglianza, nel quale "gli individui con lo stesso stato di salute (o di bisogno) devono venire trattati "egualmente", anche del principio per il quale "gli individui con peggiore stato di salute o con maggiore bisogno devono venire trattati più favorevolmente" (equità verticale), in linea con l'obiettivo "contrastare la povertà sanitaria" del Programma Nazionale Equità nella salute 2021-2027 (PNES).</p> <p>Il presente progetto dell'ASP di Palermo è costituito di tre fasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ricognizione Ambulatori Territoriali di Odontoiatria nel Distretto dell'ASP di Palermo con specifiche competenze (ambulatori di prossimità); 2) Identificazione dei territori più disagiati con intervento di Motorhome odontoiatrico per gli interventi residenziali in collegamento con gli Ambulatori Territoriali di Odontoiatria di riferimento per l'Odontoiatria Sociale; 	

3) Creazione di una Rete Intra-aziendale di Odontoiatria Sociale con formalizzazione di una procedura Aziendale che regolamenti i rapporti tra i diversi Ambulatori Territoriali di Odontoiatria (ambulatori di prossimità) attraverso la creazione di una struttura basata su rete e condivisione di azione.

In particolare, per la FASE 1, si è valutata l'opportunità di creare un Ambulatorio di prossimità nel territorio della città di Palermo e un ambulatorio di prossimità nel territorio della Provincia che, insieme al Motorhome itinerante, garantiranno il raggiungimento della popolazione difficilmente classificabile e censibile (invisibilità e marginalità) mediante attività di outreach in comunità distanti dai punti di erogazione dei servizi sanitari (es. isolamento dovuto a conformazione geografica e orografica del territorio, etc.) o inaccessibili economicamente. L'azione 6 del progetto interviene nell'ambito dell'assistenza protesica mediante il supporto degli altri progetti e delle rispettive azioni d'intervento. Si sottolinea che si ritiene opportuno inquadrare nel concetto di "protesi sociale" soltanto le protesi mobili che l'Asp di Palermo commissionerà ad uno o più laboratori odontotecnici mediante apposita procedura aperta pluriennale con capitolato speciale d'appalto comprensivo di tutte le clausole contrattuali necessarie alla salvaguarda dell'operato dell'Azienda richiedente. Seguirà stipula di contratti con il/i laboratorio/i aggiudicatario nel rispetto di quanto previsto e disciplinato dalla Convenzione firmata dall'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà e l'ASP di Palermo relativamente al PNES 2021/2027. All'interno del capitolato e del contratto saranno ben specificate le caratteristiche dei laboratori che potranno partecipare, le clausole di salvaguardia e le modalità temporali e di conformità della fornitura del servizio necessario alla corretta esecuzione e al rispetto delle tempistiche date dal Programma PNES in linea con gli output di risultato e della rendicontazione richiesta. Le forniture delle protesi mobili, inserite nel capitolato speciale d'appalto con i diversi materiali e attrezzature necessarie alla riparazione saranno consegnate direttamente agli ambulatori di prossimità e prevedono la somministrazione di dispositivi mobili ed in particolare:

Dispositivi Protesici

Protesi mobile totale		
cod.	Protocollo	Processo tecnico
1	Impronte in alginato con portaimpronte standard	Sviluppo modello in gesso e realizzazione portaimpronte individuale in resina e/o termostampato
2	Impronta individuale rilevata con materiali di precisione	Sviluppo modelli - costruzione delle placche di registrazione
3	Registrazione della occlusione centrica e dimensione verticale	Montaggio, in cera degli elementi dentali
4	Prova della fonetica - occlusione ed estetica (eventuali modifiche)	Eventuale rimontaggio e finitura delle protesi
5	Consegna	Consegna all'ambulatorio o motorhome.

Protesi mobile parziale in resina		
cod.	Protocollo	Processo tecnico
1	Impronte in alginato con portaimpronte standard	Sviluppo modello in gesso e realizzazione portaimpronte individuale in resina e/o termostampato
2	Impronta individuale	Sviluppo modelli - costruzione delle placche di registrazione
3	Registrazione della occlusione centrica e dimensione verticale definizione degli elementi ritenitivi.	Montaggio, in cera, degli elementi dentali.
4	Prova occlusione ed estetica (eventuali modifiche)	Eventuale rimontaggio e finitura della protesi
5	Consegna	Consegna all'ambulatorio o motorhome

Protesi mobile scheletrata		
Cod.	Protocollo	Processo tecnico
1	Impronte in alginato con portaimpronte standard	Sviluppo modello in gesso e realizzazione portaimpronte individuale in resina e/o termostampato
2	Impronta individuale e indicazione degli elementi di ritenzione	Sviluppo modelli
3	Prova della struttura scheletrica	Controllo e verifica corretta inserzione e tenuta ed occlusione
4	Prova della fonetica - occlusione ed estetica (eventuali modifiche)	Eventuale rimontaggio e finitura della protesi
5	Consegna	Consegna all'ambulatorio o motorhome

Varie e riparazioni (gancio nuovo /molla /arco vestibolare standard/brasatura)

Protocollo	Processo tecnico
Impronte in alginato con portaimpronte standard.	4
Ribasatura indiretta a caldo	La ribasatura della dentiera è un procedimento fondamentale per avere una protesi mobile stabile e funzionale
Consegna	Consegna all'ambulatorio o motorhome

In relazione all'indicatore di output che prevede il raggiungimento di 7.402 max. di persone che possono essere servite dalla struttura sanitaria nuova o modernizzata e all'output di risultato annuale complessivo, si ritiene che possano essere serviti nel rispetto dei 370 utenti del 2024 che potrebbero essere posticipati nel 2025 per esigenze progettuali e dei 1054 utenti (15% di utenti) del 2029 i pazienti come da schema sotto riportato

Annualità Progettuali	Numero utenti output
2024	0
2025	1864
2026	1494
2027	1495
2028	1495
2029	1054
totale	7402

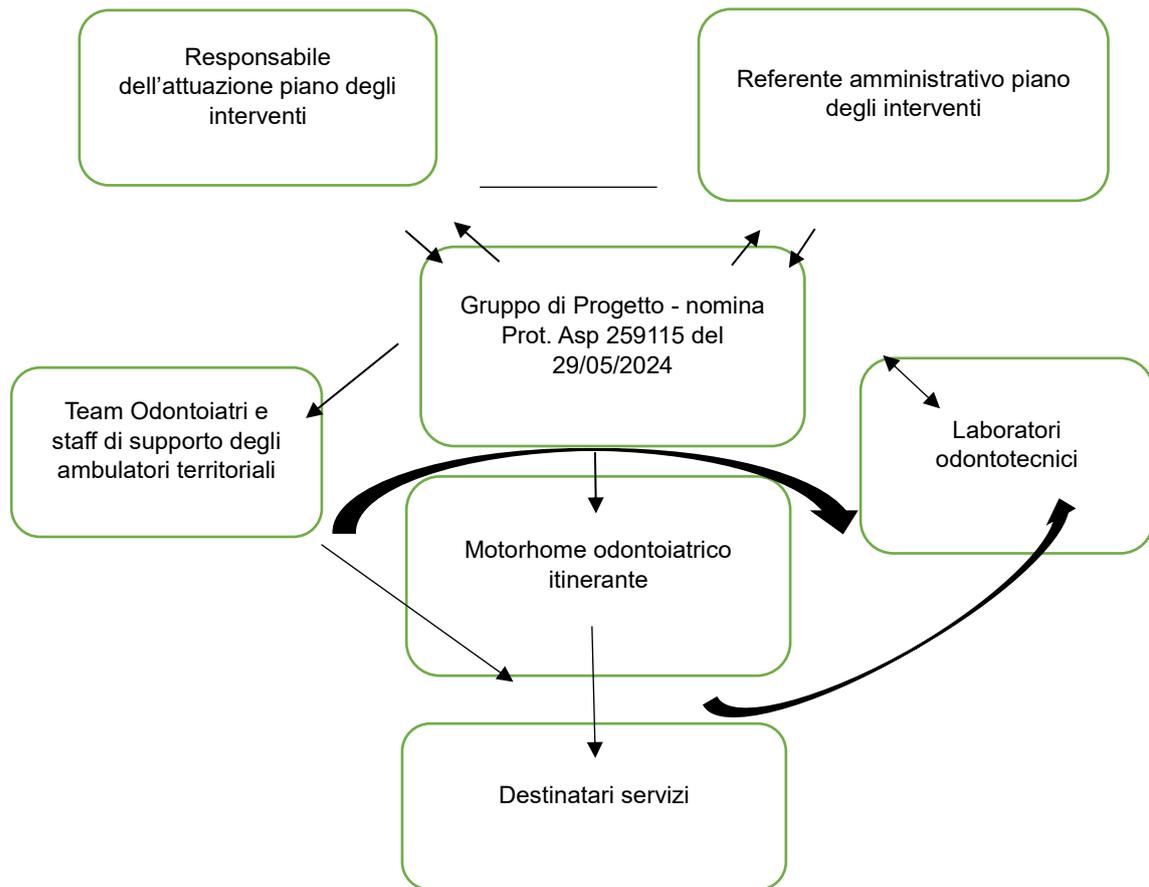
Pianificato il numero per l'annualità si realizzeranno mediamente a regime circa 125 interventi/utenti mese per una spesa media pro-capite di 275,56 euro a prestazione rapportandoli in piena fattibilità di produzione rispetto al personale necessario e le attrezzature nuove previste nel progetto n.5.

Tali prestazioni consentiranno di raddoppiare le prestazioni in essere che in coerenza con le attività di animazione e pubblicizzazione in combinato con il progetto 7 rendono perfettamente coerenti il finanziamento, gli strumenti e le risorse programmate con il miglioramento dell'accesso ai servizi.

2.1 GOVERNANCE

La *governance* è strutturata per funzioni e processi, con funzioni di direzione e controllo per la creazione del servizio con l'obiettivo del risultato di soddisfazione dei pazienti. Saranno determinate le persone ed i ruoli e saranno posti degli indicatori per la supervisione dei risultati. La Governance del progetto prevede direttive atte a stabilire i processi mediante i quali si definiranno dettagliatamente i flussi delle azioni ed un workflow che consentirà di tracciare il percorso operativo. Le procedure consentiranno l'elaborazione dell'input affinché possa trasformarsi in output.

La struttura è così articolata:



Dallo schema indicato è evidente che il Gruppo di Progetto avrà la funzione di controllare quale sia l'andamento e lo sviluppo dello stesso, e al tempo stesso accertarsi che questo sia sempre in linea con la strategia. Per fare una metafora che aiuta a comprendere il sistema delineato, se la strategia indica la direzione da seguire e il progetto è il mezzo per farlo, la governance indicata come referenti di attuazione e amministrativi hanno il compito di fare in modo che non si sbaglia strada, sarà il GPS dell'ASP, che si accerterà costantemente che ci sia sempre coerenza e corrispondenza tra questi due aspetti. La governance si assicurerà che chi si occupa degli aspetti tecnici della realizzazione del progetto sia in linea con le tempistiche previste, così da non rendere vano l'investimento ed il bisogno dei destinatari.

Fondamentale il ruolo degli ambulatori territoriali come contatto diretto con i destinatari "fragili" del servizio. E' dunque fondamentale ricordare che se l'obiettivo primario rimane quello dell'applicazione e installazione di protesi dentali mobili e la creazione di una cartella clinica odonto-protetica all'ingresso degli ambulatori territoriali è altrettanto importante il monitoraggio attraverso l'educazione di chi gravita intorno al paziente fragile per recuperare la scarsa attenzione culturale rivolta ad un distretto anatomico così fondamentale per il benessere individuale. Al termine della cura infatti saranno acquisite da parte del paziente le seguenti competenze: - manualità nella rimozione di protesi mobili; - capacità di valutare e segnalare a chi di competenza criticità orali; - capacità di conoscere le pratiche di igiene orale e/o protesica durante l'assistenza quotidiana. Saranno pertanto realizzati i seguenti trattamenti: 1) trattamenti con motorhome per i pazienti non trasportabili o di difficile identificazione; 2) trattamenti negli ambulatori di prossimità.

Il Gruppo di lavoro/Governance agirà costantemente al fine di meglio coordinare le azioni.

In particolare la Governance opererà secondo il seguente schema operativo:

UNITA' OPERATIVA	REFERENTI	COMPITI
ASP PALERMO - direzione	Responsabile dell'attuazione piano degli interventi e Referente amministrativo piano degli interventi	Monitoraggio delle azioni sanitarie e dell'andamento economico-amministrativo del progetto con rapporto diretto INMP e rispetto delle procedure ed adempimenti richiesti
ASP PALERMO – sedi di competenza	Gruppo di Progetto 6	Responsabile della direzione dell'azione clinica-odontoiatrica e della documentazione amministrativa necessaria alla rendicontazione e validazione delle prestazioni erogate
ASP Ambulatori territoriali di prossimità	N. 2 ambulatori di prossimità costituiti per ogni ambulatorio da: n.1 odontoiatra e n. 1 infermiere professionale	-Visite specialistiche in ambulatorio propedeutiche alla creazione dell'impianto mobile (Visita odontoiatrica, Igiene orale, estrazioni eventuali, ricostruzioni eventuale, impronta in alginato, impronta definitiva, base di masticazione e prova denti) -Compilazione di cartella clinica odonto-protesica per i pazienti in carico -Prescrizione della protesi a laboratorio mediante documentazione dedicata, rilevazione di impronte in alginato, di impronte definitive, cera di masticazione e prova denti -Applicazione protesi mobile
ASP- Motorhome odontoiatrico	Unità costituita da n.1 autista, n.1 odontoiatra, n.1 infermiere professionale n. 1 mediatore culturale e n.1 assistente amministrativo	-Visite specialistiche in ambulatorio propedeutiche all'applicazione della protesi mobile (visita odontoiatrica, Igiene orale, estrazioni e ricostruzioni), -Compilazione di cartella clinica odonto-protesica per i pazienti in carico -Prescrizione della protesi a laboratorio mediante documentazione dedicata, rilevazione di impronte in alginato, di impronte definitive, cera di masticazione e prova denti -Applicazione protesi mobile
Laboratorio per protesi odontoiatriche	Laboratorio aggiudicatario mediante procedura dedicata e capitolato speciale d'appalto	-Ricezione ordine di lavoro -Realizzazione manufatto secondo le specifiche commissionate e nel rispetto delle condizioni previste dall'appalto e secondo i termini ivi previsti -invio prova -Realizzazione manufatto definitivo -Consegna lavoro

L'equipe di progetto sarà in costante dialogo e l'equipe medica di ogni singolo ambulatorio di prossimità sottoscriverà un accordo di collaborazione con le altre unità operative al fine di operare in sinergia e condividere le problematiche e provvedere alla risoluzione di problemi emergenti nel trattamento e nell'organizzazione del servizio. Tale accordo consentirà il miglioramento terapeutico e l'approccio al paziente incrementando l'accesso ai servizi dell'azienda.

Fondamentale sarà inoltre l'apporto dei laboratori odontotecnici che produrranno i dispositivi protesici. Resta fermo che, come sarà indicato nel capitolato speciale, il laboratorio o i laboratori aggiudicatari dovranno attenersi scrupolosamente alla fornitura di materiale avente specifiche caratteristiche tecniche, dovrà rispettare la Direttiva CEE 93/42 e s.m.i. recepita con Decreto Legislativo 24/2/1997 n.46 e s.m.i. ed essere in possesso della certificazione CE e della casa madre per le attrezzature. Il laboratorio dovrà garantire l'uso di resine acriliche che dovranno essere senza sali di cadmio secondo la normativa DIN 13907 ISO 1567 ASA 12. Inoltre durante il lavoro protesico dello specialista odontoiatra dell'Azienda, è obbligatoria la presenza dell'odontotecnico, abilitato, della ditta aggiudicataria, sia per la prova sia per la consegna delle protesi. Tale presenza dovrà essere garantita ogni qualvolta lo specialista odontoiatra lo riterrà opportuno. La collaborazione tra odontoiatra e odontotecnico della ditta è la base per il raggiungimento degli obiettivi progettuali e, a seguito della prova finale della protesi o dell'apparecchio ortodontico sul paziente, qualora si rendano necessari, a giudizio dello specialista odontoiatra, ulteriori accertamenti, correzioni del manufatto o anche il rifacimento totale, la Ditta sarà obbligata a provvedere ai conseguenti lavori, qualunque sia la causa delle imperfezioni riscontrate.

Al laboratorio inoltre, saranno richiesti requisiti aziendali, risorse umane e tecniche e metodologie costruttive e dei materiali.

3. CRONOPROGRAMMA

MESE	Ott.24	Nov.24	Dic.24	Gen.25	Feb.25	Mar.25
Acquisizione di domanda dei destinatari del servizio mediante comunicazione e collaborazione da progetto 3						
Procedura Cap. speciale d'appalto per fornitura protesi odontoiatriche						
Selezione fornitori e contrattualistica						
Dotazione e approvvigionamento protesi						
Visite specialistiche						
Personale e organizzazione servizio per ambulatori odontoiatrici						
Personale e organizzazione servizio per motorhome odontoiatrico						
Erogazione e installazione protesi						

ANNO	2025	2026	2027	2028	2029	TOTALE
Acquisizione di domanda dei destinatari del servizio mediante comunicazione e collaborazione da progetto 3						
Dotazione e approvvigionamento protesi	€513.781,62	€411.824,40	€411.824,40	€411.824,40	€290.451,50	€2.039.706,32
Visite specialistiche						
Erogazione e installazione protesi						

Relativamente alla rendicontazione annuale e a saldo dell'annualità del progetto, al fine del riconoscimento delle spese dirette e ammissibili, le stesse saranno documentate analiticamente, oltre all'importo forfettario pari al 0,1% a copertura dei costi indiretti (ai sensi dell'art. 54 lett. a) del Regolamento (UE) 2021/1060). L'ASP produrrà, dunque, come stabilito dal piano di rendicontazione INMP, la pertinente documentazione giustificativa dei costi diretti. I costi indiretti verranno automaticamente rimborsati in base al tasso forfettario stabilito, applicato ai costi diretti ammessi. In particolare per il progetto 6 saranno richieste le spese per fornitura di protesi odontoiatriche. Lo staff di progetto dell'Azienda sanitaria curerà il monitoraggio, nei sistemi informativi indicati dall'AdG con apposite Linee guida, e assicurerà l'affidabilità e completezza dei dati, in particolare:

- delle spese e delle attività realizzate, con cadenza bimestrale unita alla documentazione di supporto (adesione paziente, allegato C di richiesta prestazione, richiesta commessa laboratorio e fatturazione, consegna e avvenuta installazione protesi);
- degli indicatori di output, con cadenza bimestrale, prestando particolare attenzione al raggiungimento dei target intermedi e finali;
- degli indicatori di risultato intermedi, tempestivamente al loro raggiungimento, e finali.

Sarà cura dell'ASP di Palermo, ai fini del monitoraggio, per la raccolta e la conservazione dei dati dei destinatari, utilizzare la scheda di adesione, comprensiva di informativa e consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE/679/2016 e della normativa nazionale specifica, che sarà fornita da INMP.

L'ASP di Palermo, in linea con i progetti a valere sul FESR, chiederà l'anticipo di una quota pari all'1% del finanziamento, a seguito dell'approvazione del Piano di interventi da parte di INMP, fornendo il capitolato approvato, in materia di acquisizione di beni e servizi odontoiatrici.

I successivi rimborsi (domanda di rimborso DDR), previa rendicontazione dell'anticipo dell'1% delle spese dirette effettivamente sostenute e documentate, saranno richieste, fino al 95% del costo totale del progetto (con avanzamento di richiesta di almeno il 5% del finanziamento previsto) con domanda corredata di:

- relazione sintetica sull'avanzamento del progetto (attività, risultati e criticità);
- rendicontazione attenta e dettagliata delle spese dirette effettivamente sostenute, debitamente firmata e timbrata;
- attestazione del RUP sulla regolarità dei pagamenti eseguiti;
- checklist di autocontrollo della beneficiaria.

Il saldo (max 5%), a seguito di comunicazione, entro 60 giorni, della conclusione delle attività del progetto e presentazione da parte dell'Azienda del rendiconto/documentazione di chiusura, sarà avanzato completo di tutti i documenti richiesti.

Sarà cura, inoltre, dell'ASP di Palermo caricare nel sistema informativo del PNES sia la DDR che la documentazione di spesa prodotta.

Con cadenza annuale e a conclusione delle attività l'Azienda ASP di Palermo si impegna a presentare a INMP una relazione tecnica contenente il resoconto delle attività svolte e dei risultati conseguiti, tramite le iniziative realizzate, facendo emergere:

- i risultati in termini di inclusione socio-sanitaria delle fasce fragili della popolazione e di capacità di collaborazione con gli attori locali (ETS, Comuni);
- eventuali problematiche e soluzioni adottate nelle buone prassi implementate.

4. EVENTUALI CRITICITA' E MODALITA' DI SUPERAMENTO

Piano finanziario	
Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese per fornitura di protesi odontoiatriche	€ 2.037.668,65
Totale Costi Diretti	€ 2.037.668,65
B) Costi indiretti (0,1% costi diretti – art. 7.2 della Convenzione)	€ 2.037,67
Costo totale del progetto (A+B)	€ 2.039.706,32
Richiesta dell'anticipo dell'1%	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No