

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
(LEGGE REG.LE LAZIO 10.06.94 N.18 – DELIB.GIUNTA REG.LE LAZIO 30.06.94 N.5163)
VIA del TERMINILLO, 42 – TEL.0746-2781 - 02100 – RIETI

Direttore Generale: Dott.ssa Laura Figorilli
(Art. 3, comma 6, del D.Lgs n.502/92 e s.m.i.)
(Decreto Regione Lazio n. T00070/2014 del 04.03.2014)
(Deliberazione n. 1/D.G. del 10.03.2014)

Deliberazione n° 1020/DC del 09-09-2016

U.O.C. : ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

Oggetto: Ampliamento affidamento alla Società "Connettitalia Srl", con sede in Sulmona (AQ), della fornitura del Servizio Mailing Post e Postalizzazione per la gestione degli indirizzi e delle comunicazioni (inviti, esiti, solleciti ecc..) previsti nel Piano Regionale della Prevenzione 2014/2018 " Migliorare e Consolidare le coperture vaccinali per l' immunoprofilassi previste dal PNPV". Spesa complessiva presunta Euro 12.302,40 (IVA Inclusa).

L'Estensore

Dott.ssa Maria Raffaella Balloni

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Maria Clelia Simonetti

Il Responsabile della UOC proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è, nella forma e nella sostanza, legittimo e assolutamente utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall' art.1 della legge 20/94 e successive modifiche ed è coerente con gli obiettivi dell'Azienda.

Data 5/9/2016

Firma

Ornella Serva
Il Responsabile U.O.C. A.I.B.S.
Dott.ssa Ornella Serva

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 502020119 ART 71 PE 261

Data 6/9/2016

Firma

Luciano Quattrini
Dott. Luciano Quattrini

Parere del Direttore Amministrativo

favorevole

non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 07/09/2016

Manuel Festuccia
Dott. Manuel Festuccia

Parere del Direttore Sanitario

favorevole

non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 08.08.2016

Marilina Colombo
Dott.ssa Marilina Colombo

IL RESPONSABILE U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

PREMESSO che con mail del 6 maggio 2016, la Dott.ssa Giuseppina Bartolomei, Referente del Centro Vaccinazioni Adulti ed Epidemiologia e Profilassi Malattie Infettive ha manifestato ai fini dell' attuazione del Piano di Prevenzione volto a migliorare e consolidare le coperture vaccinali previste dal PNPV, la necessità di attivazione di un servizio Mailing Post e Postalizzazione per la chiamata di utenti che abbiano superato i 65 anni di età e utenti aventi esenzione per patologia (diabete mellito), tutti residenti nella Provincia di Rieti;

RILEVATO che con deliberazione n.1113/ DG del 11/12/2015, è stato aggiudicato per la durata di due anni, il Servizio di Mailing Post e Postalizzazione della corrispondenza degli screening oncologici alla società Connettitalia, con sede in Sulmona (AQ), per un importo annuale complessivo di Euro 27.000,00 (oltre IVA);

CONSTATATO dalla richiesta presentata che il numero dei beneficiari da raggiungere per il programma delle vaccinazioni relative alla prevenzione e controllo di malattie infettive ammonta a circa 11.000,00 utenti, di cui:

- 2.280 popolazione residente nella Provincia di Rieti (vaccinazioni corte di nascita 1951);
- 7.900 soggetti esenti per patologia di diabete mellito;
- Tutti gli operatori sanitari coinvolti nei servizi di prevenzione;
- Migranti stabiliti in circa 40 centri – campi e centri di accoglienza e 73 Comuni che debbono essere contattati per il censimento SPRAR e Cara;
- Tutti i servizi vaccinali aziendali censiti;

RILEVATO che la percentuale di beneficiari che si intende raggiungere nell'anno 2016 è pari a 4.500 utenti mentre negli anni 2017/18 è pari 6.500;

RILEVATO, altresì, che come previsto dalla Regione Lazio gli 11.000 utenti dovranno ricevere la chiamata attiva prima del 15 ottobre 2016, data di inizio della Campagna di vaccinazione antinfluenzale;

CONSIDERATO che con mail dell' 11 maggio 2016 è stata richiesta alla Società Connettitalia Srl migliore offerta per la fornitura della gestione di stampa, imbustamento e postalizzazione del servizio finalizzato all'attuazione del Progetto Regionale “Migliorare e consolidare le coperture vaccinali previste da PNPV”;

VISTA l'offerta pervenuta dalla Connettitalia in data 12 maggio 2016, che di seguito si riporta:

STAMPA E IMBUSTAMENTO	Prelievo del flusso di stampa, stampa e imbustamento	€ 0,22 + IVA per ogni busta stampata;
Recapito della corrispondenza	Consegna della corrispondenza con propri postini. Tempi di recapito 4 giorni lavorativi	€ 0,85 IVA inclusa per ogni busta concentrata al centro di smistamento e consegna per plico inferiore a grammi 20

H

Gestionale per controllo e caricamento comunicazioni da stampare	Il gestionale consente all'ente di caricare il modello da stampare e gli indirizzi di destinazione. In automatico verrà generato il flusso di stampa con possibilità di controllo, modifiche e monitoraggio	Gratuito per l'ente
---	---	----------------------------

CONSIDERATO che la popolazione attiva per la vaccinazione antinfluenzale (neo sessantacinquenni e diabetici) ammonta a circa 11.000, come si evince dal punto n.6 del Piano Attuativo Aziendale (All.1);

RILEVATO che la percentuale di beneficiari che si intende raggiungere nell'anno 2016 è pari a n. 4.500 utenti, e negli anni 2017 e 2018 è pari a n.6.500 utenti;

ATTESO che per l'anno 2016, l'importo di spesa per la postalizzazione degli inviti per le varie vaccinazioni ammonta a circa € 5.032,80 (Iva inclusa) mentre per gli anni 2017 e 2018 ammonta ad € 7.269,60 (Iva inclusa) comprensivo di stampa e imbustamento, recapito della corrispondenza, gestionale per controllo e caricamento comunicazioni da stampare;

RITENUTO di dover procedere in ampliamento del servizio affidato alla Società Connettitalia, giusta deliberazione n. n. 113/DG DEL 11/12/2015;

VISTO il D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il D.Lgs. 286/99 e successive modificazioni ed integrazioni;

ATTESTANDONE la legittimità ed utilità per il servizio pubblico;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione adottato con Deliberazione n.110/DG del 29/01/2016;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa:

DI AFFIDARE ai fini della realizzazione del piano attuativo di prevenzione volto a migliorare e consolidare le coperture vaccinali per le vaccinazioni previste dal PNPV il servizio di Mailing Post e Postalizzazione per la chiamata di utenti che abbiano superato i 65 anni di età della provincia di Rieti e di utenti aventi esenzione per patologia (diabete mellito), sempre residenti nella medesima Provincia, alla Società Connettitalia Srl, con sede in Sulmona (AQ);

DI PROCEDERE, all'affidamento alla Società Connettitalia, in ampliamento del servizio alla stessa aggiudicato con deliberazione n. 113/DG/2015, in quanto consistente nella ripetizione di lavori o servizi analoghi, come da offerta sopra riportata pervenuta in data 12/05/2016, ai sensi dell'art.63, comma 5 del Dlgs n. 50/2016;

DI IMPUTARE la spesa complessiva pari ad € 5.032,80 (IVA inclusa) sul conto di costo 502020119 (altri servizi non sanitari da privato) del bilancio di Esercizio 2016;

DI IMPUTARE la spesa complessiva pari ad € 5.815,68 (IVA inclusa) sul conto di costo 502020119 (Altri servizi non sanitari da privato) del Bilancio di Esercizio 2017;

DI IMPUTARE la spesa complessiva pari ad € 1.453,92 (IVA inclusa) sul conto di costo 502020119 (altri beni e servizi non sanitari da privato) del Bilancio di Esercizio 2018, fino alla scadenza;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D. Lgs. 14.03.2013, n. 33.

IL DIRETTORE GENERALE

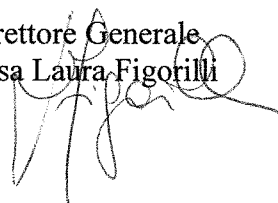
Preso atto:

- Che il Dirigente proponente il presente provvedimento sottoscrivendolo attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, assolutamente utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- Che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- Di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Laura Figotilli



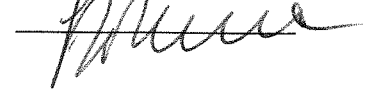
La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale	La presente Deliberazione è trasmessa al Comitato di Rappresentanza della Conferenza Locale per la Sanità	La presente Deliberazione è sottoposta all'approvazione della Giunta Regionale
In data 15 SET. 2016	In data	In data

Della sujestesa Deliberazione viene iniziata la pubblicazione il15 SET. 2016.....
 Si attesta che la presente Deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi di legge:

Ai sensi dell'art.4 l. 30.12.1991, n.412	<input type="checkbox"/> Approvazione per silenzio-assenso
	<input type="checkbox"/> Approvazione con Delib.G.R. n..... del

Rieti, li15 SET. 2016.....

IL FUNZIONARIO



Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:
 Per l'esecuzione trasmessa a:

<i>Distretti Dipartimenti e U.O.C.</i>	<i>U.O.C.</i>	<i>Tecnostruttura di governo e audit dei processi</i>
Distretto Montepiano Reatino <input type="checkbox"/>	Affari Generali <input type="checkbox"/>	UOC Audit Clinico e Sistemi informativi sanitari <input type="checkbox"/>
Distretto Mirtense <input type="checkbox"/>	Amm.ne del Personale dipendente, a convenzione e collaborazioni <input type="checkbox"/>	UOC Controllo di gestione <input type="checkbox"/>
Distretto Salario <input type="checkbox"/>	Economico Finanziaria <input checked="" type="checkbox"/>	UOC Sviluppo Strategico e Organizzativo <input type="checkbox"/>
Distretto Salto Cicolano <input type="checkbox"/>	Acquisizione beni e servizi <input checked="" type="checkbox"/>	Tecnostruttura sanitaria
Distretto Alto Velino <input type="checkbox"/>	Tecnico Patrimoniale <input type="checkbox"/>	UOC Servizio Aziendale delle Professioni Sanitarie <input type="checkbox"/>
Dipartimento Emergenza e Accettazione <input type="checkbox"/>	Sistema informatico <input type="checkbox"/>	Staff di servizio
Dipartimento di Oncologia <input type="checkbox"/>	Direzione Amm.va Funzione Ospedaliera <input type="checkbox"/>	UOC Statistica Sanitaria e Determinanti della Salute <input type="checkbox"/>
Dipartimento di Chirurgia <input type="checkbox"/>	Direzione Amm.va Funzione Interdistrettuale <input type="checkbox"/>	UOC Comunicazione e Marketing <input type="checkbox"/>
Dipartimento di Medicina <input type="checkbox"/>	Direzione Presidio Ospedaliero Rieti - Amatrice <input type="checkbox"/>	UOC Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale <input type="checkbox"/>
Dipartimento di Scienze Diagnostiche <input type="checkbox"/>	Direzione Presidio Ospedaliero Magliano Sabina <input type="checkbox"/>	UOC Ufficio Legale Autonomo <input type="checkbox"/>
Dipartimento di Salute Mentale <input type="checkbox"/>	Farmaceutica territoriale <input type="checkbox"/>	UOC Sviluppo Competenze e Formazione <input type="checkbox"/>
Dipartimento Programmi Promozione Salute Donna, Età Evolutiva e Fragilità <input type="checkbox"/>	Farmacia ospedaliera <input type="checkbox"/>	altre Funzioni di Staff
Dipartimento di Prevenzione <input type="checkbox"/>	Materno Infantile <input type="checkbox"/>	Audit Amministrativo <input type="checkbox"/>
Igiene Alimenti e Nutrizione <input type="checkbox"/>	Dipendenze e Patologie d'Abuso <input type="checkbox"/>	Unità coord. az.le attività donazione e trapianti di organi e tessuti <input type="checkbox"/>
Prevenzione e Sicurezza nei luoghi di lavoro <input type="checkbox"/>		Health Technology Assessment <input type="checkbox"/>
Igiene e Sanità Pubblica <input type="checkbox"/>		Risk Management <input type="checkbox"/>
Igiene della Prod. Trasf. Comm. Alimenti <input type="checkbox"/>		Relazioni Sindacali <input type="checkbox"/>
Igiene Allevamenti e Prod. Zootecniche <input type="checkbox"/>		Medico Competente <input type="checkbox"/>
Sanità animale <input type="checkbox"/>		Comitato per le pari opportunità <input type="checkbox"/>

Piano Attuativo Aziendale¹

1) **TITOLO DEL PROGRAMMA:**

7. Prevenzione e controllo delle Malattie Infettive

2) **NUMERO E TITOLO DEL PROGETTO:**

7.1: Migliorare e consolidare le coperture vaccinali per le vaccinazioni previste dal PNPV

3) **REFERENTE AZIENDALE DI PROGETTO ASL RIETI :**

Dott. ssa Giuseppina Bartolomei

4) **COMPONENTI GRUPPO DI LAVORO AZIENDALE DI PROGETTO:**

Nominativo	Qualifica	Struttura ASL di appartenenza
Mozzetti Attilio	Medico Responsabile	UOSD Serv. Materno Infantile
Marci Stefano	Medico	Consultorio Pediatrico
Gigliani Giuliano	Amministrativo	UOSD Audit Clinico e Sist. Informativi Sanitari
Campogiani Roberto	Ingegnere	UOSD Sistema Informatico
Desideri Tarquinio	Amministrativo	UOSD Comunicazione e Marketing
Santoprete A.Lisa	Amministrativo	UOC Igiene e Sanita' Pubblica
Serva Ornella	Dirigente Amministrativo	UOC Acquisizione Logistica di Beni e Servizi
Mazzilli Lorenzo	Dirigente Medico	UOS Sviluppo Competenze e Formazione
Tomassini Nadia	Amministrativo	UOS Sviluppo Competenze e Formazione
Bolognini Piero	Amministrativo	UOSD Sistema Informatico
Tomassoni Domenica	Dirig. Medico	UOC Distretto 1
Imperatori Donatella	Amministrativo	UOC Distretto 1
Barbante Paola	Amministrativo	UOC Distretto 1

¹ NOTA GENERALE: compilare i campi richiesti ed eliminare le indicazioni riportate in rosso tra parentesi. In grigio sono riportati esempi di compilazione

5) ANALISI DI CONTESTO AZIENDALE SULLO SPECIFICO PROGETTO

L'attuazione del programma prevede uniformità di procedure a livello regionale nella offerta attiva delle vaccinazioni per cui esiste il raggiungimento di un obiettivo di copertura e l' utilizzo prossimo futuro di un sistema di registrazione web-based condiviso a livello regionale. Alcune attività, nella ASL di RIETI, sono già operative (chiamata attiva nuovi nati), altre attività sono invece da organizzare completamente (chiamata attiva neo 65enni e diabetici per la vaccinazione antinfluenzale), altre da migliorare (solleciti in età filtro), alcune da implementare (collaborazione con centri di accoglienza e "terzo settore"). Sono previsti corsi di formazione, peraltro sempre organizzati a cadenza annuale, coinvolgendo anche operatori dei "servizi opportunistici", che possono occasionalmente contribuire alla adesione vaccinale.

Le criticità maggiori di attuazione sono rappresentate dalla carenza di risorse umane dedicate e dalle dotazioni informatiche non in rete con i servizi gestione dati (procedure di record-linkage tra archivi sanitari differenti, finalizzate all'identificazione e chiamata attiva di soggetti portatori di patologie a rischio e la disponibilità di un Anagrafe vaccinale aziendale comunicante con le anagrafi civili).

6) BENEFICIARI DELL'INTERVENTO

Denominazione dei gruppi e sottogruppi di popolazione beneficiari dell'intervento	Descrizione criteri di scelta dei beneficiari	Stima quantitativa dei potenziali beneficiari presenti sul territorio	% di beneficiari che si intendere raggiungere		
			2016	2017	2018
Popolazione residente Provincia Rieti	Offerta attiva delle vaccinazioni corte di nascita 1951	2280 residenti nella provincia	30%	50%	100%
Gruppi a rischio per patologie	Soggetti con Diabete	7900 soggetti esenti per diabete mellito	30%	50%	100%
Operatori sanitari	Miglioramento della formazione del personale sanitario	Tutti gli operatori sanitari coinvolti nei servizi di prevenzione	30%	50%	100%
Migranti	Censimento Campi e Centri di Accoglienza – Censimento Istituzioni attive Terzo settore	circa 40 centri 73 Comuni che debbono essere contattati per il censimento SPRAR e Cara	30%	50%	100%
Servizi Vaccinali Aziendali	Aggiornamento dotazione hardware e software dei presidi vaccinali Collegamento anagrafe vaccinale con le anagrafiche di popolazione per il calcolo delle coperture di nascita	Tutti quelli censiti Almeno con i comuni piu' grandi presenti nella Provincia di Rieti	30%	50%	100%



7- GRUPPI DI INTERESSE COINVOLTI NEL PROGETTO

Tipologia ¹	Denominazione	Contributo al progetto ²	Interesse per il progetto ³	Modalità di coinvolgimento ⁴	Tempistica ⁵
ASL	Ente Pubblico	Competenze tecniche /specialistiche, risorse umane, strutture fisiche/locali Attrezzature, contatti	Salute	Programmazione/Organizzazione	Secondo Cronoprogramma Regionale
Comuni	Ente Locale	Influenza Politica Informazioni	Salute/Politico	Protocolli d' Intesa	Secondo Cronoprogramma Regionale
Centri Accoglienza	Pubblico/Privato	Competenze tecniche /specialistiche, risorse umane, strutture fisiche/locali Attrezzature, contatti	Salute/Economico	Inclusione	Secondo Cronoprogramma Regionale
Caritas	Privato	Competenze tecniche /specialistiche, risorse umane, strutture fisiche/locali Attrezzature, contatti	Salute/Economico	Inclusione	Secondo Cronoprogramma Regionale
C.I.R	Privato	Competenze tecniche /specialistiche, risorse umane, strutture fisiche/locali Attrezzature, contatti	Salute/Economico	Inclusione	Secondo Cronoprogramma Regionale
Popolazione	Beneficiario Finale	Feedback (Interazione)	Beneficio di Salute	Messaggi di comunicazione univoci ed efficaci	Secondo Cronoprogramma Regionale

8) ELENCO ATTIVITA' E RELATIVE ATTIVITA' SEMPLICI PREVISTE A LIVELLO AZIENDALE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI REGIONALI

Codice Attivita'	Descrizione Attività Semplici		
7.1.1.1	Definire un protocollo operativo per l'offerta attiva (strumenti e procedure)		
7.1.1.2	Aggiornare mensilmente l'anagrafe dei residenti		
7.1.1.3	Inviare mensilmente le lettere d'invito per i nuovi nati		
7.1.1.4	Inviare regolarmente le lettere d'invito per i non vaccinati alle età filtro		
7.1.2.1	Adottare l'offerta attiva della vaccinazione antinfluenzale come standard operativo per soggetti 65 anni (coorte di nascita 1951)		
7.1.2.2	Aggiornare annualmente l'anagrafe dei 65enni con il supporto regionale		
7.1.2.3	Invitare alla vaccinazione antinfluenzale i 65enni		
7.1.2.4	Valutazione dell'intervento		
7.1.3.1	Definire l'anagrafe dei soggetti diabetici 18-64 anni		
7.1.3.2	Aggiornare annualmente l'anagrafe dei diabetici 18-64 anni		
7.1.3.3	Invitare alla vaccinazione antinfluenzale i soggetti affetti da Diabete		
7.1.4.1	Valutazione delle esperienze buone pratiche realizzate nel Lazio sul tema delle vaccinazioni a popolazioni marginali		
7.1.4.2	Censimento campi e centri di accoglienza		
7.1.4.3	Censimento istituzioni attive del cosiddetto Terzo settore		
7.1.4.4	Offerta attiva delle vaccinazioni secondo protocolli ministeriali		
7.1.5.1	Valutazione del fabbisogno formativo e predisposizione del piano formativo aziendale		
7.1.5.2	Accreditamento ECM dei corsi formazione secondo i pacchetti formativi regionali		
7.1.5.3	Organizzazione della formazione a cascata degli operatori dei servizi vaccinali		
7.1.5.4	Organizzazione della formazione a cascata degli operatori dei servizi opportunistici		
7.1.6.1	Aggiornamento periodico dei siti aziendali e della carta dei servizi		
7.1.6.2	Diffusione del materiale informativo unificato prodotto a livello regionale		
7.1.7.1	Aggiornare la dotazione hardware e software dei presidi vaccinali: <i>Effettuato il censimento dei pc, dei collegamenti Internet presenti nei centri vaccinali. Sono presenti numerose criticità collegate prevalentemente a strumenti obsoleti</i>		
7.1.7.2	Garantire l'accesso diretto all'anagrafe vaccinale aziendale a tutti i presidi vaccinali: <i>Tale funzione è già operativa dove sono presenti PC funzionanti, tenendo presente i limiti sopra esposti</i>		
7.1.7.3	Migliorare il collegamento dell'anagrafe vaccinale con le anagrafi di popolazione: <i>Attività in corso solo con il Comune Capoluogo, permangono criticità dovute ai comuni</i>		
7.1.7.4	Aggiornamento del software aziendale finalizzato al calcolo delle coperture per coorte di nascita: <i>Il software in uso nella ASL di RIETI dovrebbe essere aggiornato per facilitare tale funzione. Tutte le modalità operative andranno riviste non appena diventerà attivo il software unico regionale</i>		

7.1.7.5	<p>Facilitare le funzioni di contatto con l'utenza attraverso invio di (posta massiva) e successivamente, quando diventerà attivo il software regionale, attraverso sistemi di promemoria per la chiamata attiva, generazione degli inviti, invio di sms, e-mail, ecc.):</p> <p><i>Il software in uso nella ASL di RIETI consente solo in piccola parte di realizzare le funzioni elencate, consente invece la possibilità di inviare di sms in numero limitato.</i></p> <p><i>Affinchè si possano inviare sms è tuttavia fondamentale avere una anagrafica completa di recapito di cellulare</i></p>	
---------	---	--

Allegato 1 – Analisi e coinvolgimento dei gruppi di interesse

I gruppi di interesse o Stakeholders del progetto sono tutti i soggetti - persone singole o organizzazioni, private o pubbliche – che possono contribuire al miglioramento della situazione (identificata nel progetto), ricavandone dei benefici. L'analisi dei gruppi di interesse permette di definire il **contributo** che ciascun gruppo di interesse può offrire (cioè che cosa può "dare" per il miglioramento della situazione di partenza) e l'**interesse** che ricava da questo miglioramento (che cosa ne può "ricevere").

Il **contributo** è ciò che il gruppo di interesse può offrire, nell'ambito dell'intero percorso di progettazione, in termini di: 2) influenza politica, competenze tecniche/specialistiche, risorse umane, strutture fisiche/locali, attrezzature, contatti, informazioni, ecc. Sostanzialmente il contributo ci permette di capire perché è importante che quel gruppo di interesse partecipi al processo di progettazione e quindi perché è importante coinvolgerlo. E'

essenziale sottolineare che il contributo di ciascun gruppo di interesse può essere rilevante anche rispetto ad una sola fase della progettazione. Ad esempio, i beneficiari o destinatari delle azioni (cioè le persone fisiche o giuridiche i cui problemi si vuole affrontare e risolvere con il progetto), offrono un contributo fondamentale soprattutto nella fase di analisi dei problemi: è infatti sulla base delle informazioni che essi forniscono (sui problemi che vivono nella loro vita quotidiana) che si può ricostruire un quadro veritiero della situazione attuale. L'interesse ci permette invece di capire che cosa il gruppo di interesse ricava dal miglioramento della situazione ossia che cosa si aspetta di riceverne ad esempio in termini di beneficio di salute, miglior raggiungimento dei propri obiettivi strategici/mission, aumento conoscenze, aumento risorse economiche, aumento competenze/innovazione, aumento consenso/visibilità, ecc. In altri termini, esso esprime un interesse specifico a prendere parte al processo di progettazione e implementazione in quanto dal miglioramento della situazione iniziale il singolo attore si aspetta di ricevere un vantaggio. Riflettere sugli interessi può aiutare a comprendere, inoltre, le motivazioni che portano alcuni attori a partecipare in modo solo formale o a non partecipare affatto alla progettazione, evidenziando la mancanza di un interesse specifico a riguardo.

La valutazione del contributo e dell'interesse, in base allo schema proposto di seguito (Blanchet & James, *mpodificato*)², ci porta a distinguere 4 categorie di stakeholders per i quali sono ipotizzabili diversi tipi di azioni.

		Contributo	
		Alta	Bassa
Interesse	Alto	A (portatori di interesse chiave, è essenziale coinvolgerli)	B (è utile coinvolgerli)
	Basso	C (da mantenere informati)	D (da mantenere informati, valutare se coinvolgere)

È auspicabile che tutti i gruppi di interesse censiti in fase di analisi siano coinvolti in tutte le fasi della progettazione (elaborazione, realizzazione, valutazione). È altrettanto ovvio che non tutti i gruppi di interesse potranno essere coinvolti con lo stesso livello di coinvolgimento. Sarà al Gruppo aziendale di Progetto stabilire come intervenire su ciascun gruppi di interesse e quale tipo di coinvolgimento adottare, anche in relazione alle indicazioni fornite dai Referenti Regionali di Progetto.

GLOSSARIO

Beneficiari: i beneficiari o destinatari delle azioni sono le persone fisiche o giuridiche i cui problemi si vuole affrontare e risolvere con il progetto.

Piano Operativo (PO): trasmesso alla Regione dal/i Referenti Regionali di progetto (RR), dettaglia le attività da realizzare per il raggiungimento degli obiettivi regionali e relativi indicatori.

² Blanchet K, James P. How to do (or not to do) ... a social network analysis in health systems research. Health Policy Plan. 2012 Aug;27(5):438-46. doi: 10.1093/heapol/czr055. Disponibile al seguente indirizzo: <http://heapol.oxfordjournals.org/cgi/pmidlookup?view=long&pmid=21840934>

Piano Attuativo Aziendale (PAA): trasmesso con cadenza annuale alla Regione dal Coordinatore Aziendale di piano (CA), che lo redige sulla base dei contributi forniti dai Referenti Aziendali di progetto (RA). Si compone di 27 schede, una per ognuno dei 27 progetti previsti nel PRP 2014-2018. Il PAA mostra il dettaglio locale delle attività previste nel PO. La Regione una volta ricevuti, li inoltra ai Referenti Regionali di progetto (RR) che valutano, ognuno per il proprio progetto, la congruità con il PO. Il PAA deriva esclusivamente dai progetti e non dalle azioni regionali.

Attività: sono quelle riportate nei cronogrammi del PRP di cui alla DCA n. U00593 del 16/12/2015

Attività semplici: sono quelle riportate nel PO, definiti dai Referenti regionali di progetto (RR).