

# Piano di Formazione Nazionale - PFN 2025

## Modulo 1

### LABORATORI COMUNITA' DI PRATICA DEL PNES

### UL6: STRUMENTI PROGRAMMATI PER LINEE FSE



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

### DG 50. 01

#### 1. Coordinamento e Indirizzo:

- Sistema Gestione e Controllo (Si.Ge.Co)
- Linee guida per i Beneficiari
- Approvazione Check list istruttorie sulla base di quelle adottate dall'AdG

#### 2. Pagamenti:

- Acquisizione Decreto di autorizzazione alla liquidazione da DG 04 e verifica documentazione;
- Invio alla Autorità di Gestione su sistema Regis
- Richiesta di rimborso delle spese sostenute dai Beneficiari
- Disposizione di pagamento ai Beneficiari a seguito di trasferimento risorse da parte del Ministero

#### 3. Rendicontazione:

- Invio all'AdG, anche extra sistema Regis delle dichiarazioni delle spese sostenute dai Beneficiari.

### DG 50.04

#### 1. Attuazione

- Definizione criterio di riparto risorse e assegnazione
- Adozione e sottoscrizione con le ASL della Convenzione
- Ammissione a finanziamento dei progetti

#### 2. Controllo

- Controlli amministrativi e contabili sulla regolarità ed ammissibilità della spesa sostenuta dalle ASL sulla base di apposite check list
- Autorizzazione alla liquidazione e trasmissione alla DG5001 unitamente alle CKL e al Verbale di verifica.

#### 3. Monitoraggio

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

### BENEFICIARI: AZIENDE SANITARIE

#### 1. Gestione

- Stipula della Convenzione
- Redazione e presentazione a DG 5004 delle schede-progetto complete di interventi da realizzare, scheda finanziaria e cronoprogramma di spesa
- Rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale sull'ammissibilità delle spese e sulle procedure in tema di appalti, affidamenti e attività di formazione
- Trasmissione periodica dell'attestazione delle spese effettivamente sostenute e della documentazione tecnico/amministrativa e contabile relativa alle attività/operazioni finanziate

#### 2. Monitoraggio

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

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

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

## LA STRATEGIA REGIONALE PER L'ATTUAZIONE DEL PNES

- **Area della salute mentale € 58.884.941 n. 5 progetti finalizzati alla** sperimentazione di modelli integrati di collaborazione tra i Dipartimenti di Salute Mentale (DSM) delle AA.SS.LL, di cui si prevede di potenziare le capacità, i servizi sociali dei Comuni e gli Enti del Terzo Settore (ETS), orientati alla presa in carico personalizzata delle persone con problemi di salute mentale, per favorire il recupero dell'autonomia personale e il ripristino delle competenze sociali. Importanza strategica riveste anche il progetto di realizzazione di una piattaforma per la rilevazione e il monitoraggio
- **Area degli screening oncologici € 42.748.000 n.8 progetti** per la modellizzazione di nuovi percorsi ovvero l'introduzione di nuovi modelli organizzativi allo scopo di rafforzare la capacità dei servizi di screening ed accrescere l'adesione ai programmi.
- **Area del genere al centro della cura € 20.167.000 n. 5 progetti-** obiettivo quello di rendere più funzionale la presa in carico nei consultori familiari in un'ottica di medicina di genere tramite l'individuazione e la sperimentazione di percorsi genere specifici

## LA STRATEGIA REGIONALE PER L'ATTUAZIONE DEL PNES

In ognuna delle tre aree del programma la Regione ha previsto un'integrazione funzionale tra i fondi per implementare i modelli organizzativi e gestionali

Il fondo FESR contribuisce

- all'ammodernamento delle strutture fisiche
- Alla creazione e implementazione delle infrastrutture informatiche con piattaforme dedicate ai servizi specifici, consultoriali, screening e salute mentale 0-18 anni

Il fondo FSE+ con

- la formazione degli operatori di settore
- e con l' **Azione di sistema volta ad aumentare l'adesione ai 3 screening principali** per l'individuazione di Enti del Terzo Settore, in forma associata (costituita o costituenda), con cui stipulare un accordo di collaborazione mediante co-progettazione per lo svolgimento di attività finalizzate a realizzare e sperimentare un modello per ampliare l'accesso alle prestazioni di screening oncologico da parte dei soggetti con vulnerabilità socioeconomica, finanziato con 17 mln,

punta a un reale rafforzamento dei servizi di prossimità e a migliorare l'efficacia e l'efficienza dei 3 programmi nazionali di screening (collo dell'utero, mammella e colon-retto) potenziando la capacità dei servizi sanitari di individuare e includere negli stessi programmi anche la popolazione in condizione di vulnerabilità socio-economica o che abita in aree remote o svantaggiate o che, per vari motivi, non ne fruisce

## ATTUAZIONE E STRUMENTI OPERATIVI

### 1. Quali strumenti operativi ha adottato l'OI

- L'OI supporta i beneficiari nella redazione dei provvedimenti attuativi costantemente attraverso l'affiancamento delle risorse di AT e la preventiva verifica della documentazione. I beneficiari comunicano e trasmettono alla Direzione generale per la Tutela della Salute la documentazione attuativa degli interventi preventivamente via pec e comunque alimentano ove possibile il sistema informativo Regis
- Sono stati predisposti sulla base del Manuale dell'Autorità di gestione le check list di autocontrollo e check list di verifica istruttoria. L'iter procedurale è descritto nel Si.ge.Co. adottato dall'OI con DD n. 304 del 30/09/2024.
- Gli strumenti sono già stati testati e utilizzati nella presentazione ad oggi di n. 6 DDR.

In particolare

- check list di autocontrollo redatte dai Beneficiari

- check list di verifica istruttoria redatti dalla DG 04 per verificare la regolarità amministrativa e contabile della spesa sostenuta o da sostenere esaminando la documentazione amministrativa trasmessa dai beneficiari e i pertinenti documenti giustificativi corrispondenti (es. fatture o altri documenti contabili aventi valore probatorio equivalente),

- check list di attestazione dell'ammissibilità della spesa dichiarata dal beneficiario
- Format per l'attestazione dei progetti già avviati in coerenza con le indicazioni fornite dal Ministero rispetto ai progetti «retrospettivi»

-  All.C\_Check\_list\_Verifica Istruttoria\_UCS\_attivita\_formative (3)
-  ALLEGATO 1- FORMAT\_Programma\_formativo
-  ALLEGATO 2\_FORMAT\_Awiso pubblico FORMAZIONE INTERNA
-  ALLEGATO 3\_FORMAT\_Awiso pubblico FORMAZIONE ESTERNA
-  ALLEGATO 4\_Informazioni\_che\_devono\_figurare\_negli\_avvisi
-  ALLEGATO 5 Format\_Registro presenze PNES
-  ALLEGATO 6 FORMAT Dichiarazioni-in-materia-di-conflitto-interessi
-  Allegato XX FORMAT\_Scheda\_riassuntiva\_del\_corso
-  Allegato\_A\_Domanda di rimborso beneficiario
-  Allegato\_B\_Richiesta Trasferimenti Fondi beneficiario
-  Allegato\_C\_Check list autocontrollo\_Pers. Esterno
-  Allegato\_D\_Check-list\_Autocontrollo\_Procedura\_Formazione
-  Allegato\_E\_Check\_list\_Autocontrollo\_Affidamento\_Lavori
-  Allegato\_F Check\_list\_Autocontrollo\_Forniture beni e servizi
-  Bozza DD\_Attestazione coerenza\_Retrospettivi
-  nota - attestazione coerenza

# ATTUAZIONE E STRUMENTI OPERATIVI

## Sommario



**PROGRAMMA NAZIONALE  
EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027**  
(CCI 2021IT05FFPR002 Decisione di esecuzione C (2022) 8051 del 4 novembre 2022)

**DESCRIZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE E CONTROLLO DEL PO**  
(REG. (UE) 1060/2011, ALL. XVI)

*Organismo Intermedio*

**REGIONE CAMPANIA**



1. Generale .....	5
1.1. Informazioni presentate .....	5
1.2. Informazioni alla data del 30 settembre 2024 .....	5
1.3. Struttura del Sistema di gestione e controllo .....	6
2. Descrizione dell'organizzazione e delle procedure relative alle funzioni e ai compiti delegati dall'Autorità di gestione .....	8
2.1. Direzione Generale Autorità di gestione Fondo Sociale Europeo e Fondo per lo sviluppo e la coesione.....	8
2.2. Funzioni dell'OI .....	8
2.3. Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale .....	11
3. Funzionigramma .....	13
4. Ulteriori soggetti .....	15
4.1. Comitato di Coordinamento .....	15
4.2. So.re.sa- Società Regionale per la Sanità .....	16
4.3. Aziende sanitarie Locali .....	16
5. Procedure di selezione delle operazioni.....	19
6. Criteri per la selezione delle operazioni.....	20
7. Ammissibilità delle spese .....	21
8. Trasparenza dell'attuazione dei Fondi e comunicazione sul Programma.....	22
8.1. Informazione ai beneficiari.....	22
8.2. Comunicazione interna e formazione del personale.....	23
9. Verifica delle operazioni.....	23
10. Il circuito finanziario del PO e procedura di rimborso ai beneficiari .....	26
11. Procedura per la verifica del doppio finanziamento .....	27
12. Misure e procedure antifrode .....	27
13. Procedura per il trattamento delle irregolarità e dei recuperi .....	29
14. Pista di controllo .....	31
15. Esame delle denunce e dei reclami .....	32
16. Sistema informativo e monitoraggio degli interventi .....	32
17. Procedura per la contabilità separata .....	33

## MONITORAGGIO E DATI

- Le informazioni e le comunicazioni con i Beneficiari sono gestite principalmente tramite cartelle condivise e comunicazioni tracciate su pec
- Sono organizzati periodicamente ( trimestralmente) incontri sia da remoto che in presenza con tutti i beneficiari per il monitoraggio fisico e finanziario dei progetti all’esito dei quali, sulla base delle informazioni condivise, l’OI procede ad implementare un file i monitoraggio “Cruscotto di controllo”.
- E’ stata adottata la modalità di rendicontazione dei costi delle attività formative ad UCS ai sensi parag. 3 del Reg. (UE) n. 1676/2023

## MONITORAGGIO E DATI

I beneficiari vengono periodicamente informati relativamente allo stato di attuazione dei singoli progetti attraverso una reportistica dedicata

Area intervento	CLP (in ReGIS)	Titolo progetto	Beneficiario	Referente Amministrativo	RUP	Inizio progetto aggiornato	Fine progetto aggiornato	CUP	COSTO AMMESSO da realizzare sul PN	FONTI finanziamento	Stato di attuazione	Stato Progetto	Previsioni spesa al 30/10/2025 NEW	impegni ammessi	Costo realizzato sul PN	Pagamenti ammessi PN

La Regione monitora mensilmente l'attuazione attraverso il cruscotto dedicato implementato con il supporto dell'assistenza tecnica

Programma Nazionale "Equità nella Salute" 2021-2027  
Piano Operativo Campania  
PIANO DI INTERVENTI

N.	PRIORITA'	Obiettivo Specifico	Azione	Settore intervento (A.E. / Reg. / D.D. / 22)	Area Intervento	ID Progetto	CLP (in ReGIS)	Titolo progetto	Beneficiario	Referente Amministrativo	RUP	Inizio progetto D a Piano Intervento	Fine progetto Da Piano intervento	Inizio progetto aggiornato	Fine progetto aggiornato	CUP	Tipologia operazioni	Finanziamento TOTALE intervento	COSTO AMMESSO sul PN	FONTI finanziamento	Stato di attuazione	Stato Progetto	Iter procedurale	Impegni	PREVISIONI DIS (max 9% del costo totale del progetto)	Previsione spesa 2024	Previsione spesa 2025 OLD	Previsione spesa/Certificazione al 31/07/2025	Previsioni spesa al 30/09/2025 NEW	Previsione spesa al 31/03/2026	Impegni ammessi	Costo realizzato sul PN	Costo TOTALE realizzato	costo da realizzare sul PN	Costo TOTALE da realizzare	Pagamenti	Pagamenti ammessi PN	Criticità	Note			

## ATTUAZIONE E STRUMENTI OPERATIVI

### **I controlli ex ante non sono semplificati !**

- per garantire la qualità del materiale trasmesso
- Per semplificare i controlli ex-post
- Per «educare» i beneficiari all'uso dei fondi comunitari

## INTEGRAZIONE E SINERGIE

l'OI del PNES Regione Campania riveste anche il ruolo di responsabile della gestione del PR Campania FSE+ 2021-2027

Il PR Campania FSE+ 2021-2027 che ha tra le Priorità innovative ha

- la priorità **Azioni sociali innovative** con azioni specifiche che incoraggiano e sostengono l'innovazione sociale per favorire, tra l'altro, l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità alla persona promuovendo una più ampia, capillare ed efficace erogazione dei servizi di cura a domicilio e il sostegno ai servizi di caregiver familiare.



## STATO DI ATTUAZIONE DELLE PROCEDURE

- Approvazione del “Piano Operativo della Campania (PO Campania)” da parte dell’AdG-Ministero della salute con il proprio Decreto MDS-DPDMF n. 24 del 03/05/2024 (Delibera di Giunta n. 271 del 30/05/2024 presa d’Atto
- Adozione del provvedimento di Riparto delle risorse tra le 7 AASSL per i progetti «a regia» (Decreto Dirigenziale n.563 del 13/06/2024) ;
- Valutazione «Piani di intervento» delle AASSLL - ammissione a finanziamento - firma della Convenzione - avvio delle attività
- Sono stati avviati tutti i progetti sia a titolarità che a regia
- Sono state trasmesse a oggi 6 DDR