

«PNES-Contrastare la povertà sanitaria»

Convocazione EE.TT.SS

15/12/2025

RESPONSABILE ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA PNES

Dr. Luigi Stella Alfano

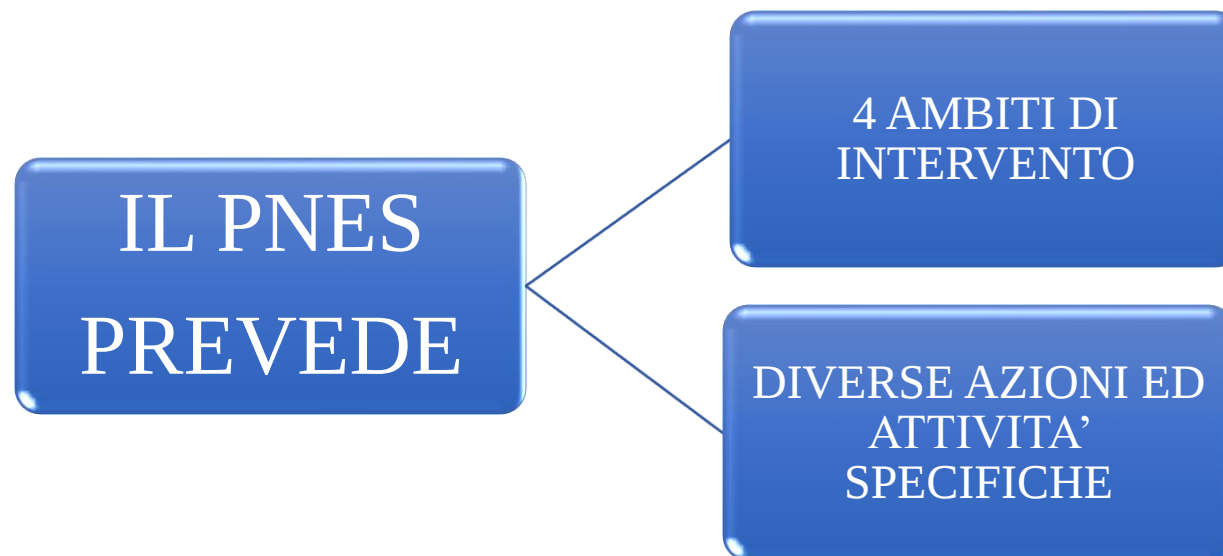
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO SCHEDA

PROGETTO IN.4.K2_02

Dr.ssa Carmela Cannella

Programma Nazionale Equità nella Salute

Il **Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES)** interviene, in sette Regioni del Mezzogiorno (Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna, Sicilia), per rafforzare e migliorare la qualità dei servizi sanitari/socio-sanitari e renderne più equo l'accesso anche per le quote di popolazione che risentono maggiormente delle barriere di accesso al sistema.



Programma Nazionale Equità nella Salute: «Contrastare la Povertà Sanitaria»

4 AMBITI DI INTERVENTO

- 1) Prendersi cura della salute mentale: Rafforzare i servizi dei DSM per la presa in carico personalizzata delle persone con problemi di salute mentale;
- 2) Il genere al centro della cura: Rafforzare i servizi dei Consultori Familiari per la presa in carico in ottica di medicina di genere;
- 3) Maggiore copertura degli screening oncologici: Rafforzare i servizi di screening per accrescere l'adesione ai tre programmi organizzati ovvero cancro mammella, collo dell'utero e colon-retto;
- 4) **Contrastare la povertà sanitaria: Presa in carico delle persone vulnerabili per ridurre le barriere di accesso ai servizi sanitari e sociosanitari.**

Programma Nazionale Equità nella Salute: «Contrastare la Povertà Sanitaria»

Il progetto prevede l'attuazione di una serie di azioni finalizzate a **garantire l'accesso equo alle cure** per le persone in condizioni di vulnerabilità economica e sociale. Le principali iniziative includono:

- 1. Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività cliniche:** Gruppi di professionisti sanitari (medico, infermiere, sociologo, etc), che lavorano insieme per fornire un'assistenza completa e integrata;
- 2. Dotazione di farmaci e prestazioni sanitarie e sociosanitarie:** Fornitura di farmaci essenziali, in particolare di fascia A e C, per il trattamento di malattie croniche e il miglioramento della qualità di vita delle persone svantaggiate;
- 3. Co-progettazione tra ETS (Enti del Terzo Settore) e ASL: Un lavoro collaborativo per garantire che le prestazioni siano erogate in modo efficace e mirato, rispondendo alle necessità specifiche della popolazione vulnerabile;**
- 4. Mediazione di sistema:** Attività volte a facilitare l'accesso e la comprensione dei servizi da parte delle persone in difficoltà, abbattendo le barriere burocratiche e amministrative;
- 5. Investimenti strutturali, tecnologici e umani per le attività di outreach:** Potenziamento delle risorse e delle infrastrutture per portare i servizi direttamente nelle comunità più vulnerabili, garantendo un intervento tempestivo e capillare;
- 6. Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria:** Fornitura di dispositivi odontoiatrici a chi non può permettersi il trattamento, per migliorare la salute orale e la qualità della vita.
- 7. Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria:** Sensibilizzazione e formazione della popolazione target sui temi della salute, della prevenzione e dell'importanza di un corretto stile di vita.

Programma Nazionale Equità nella Salute: «Contrastare la Povertà Sanitaria»

Le prestazioni erogate presso gli ambulatori di prossimità includono:

- **Presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria**, anche tramite prestazioni sanitarie e visite specialistiche;
- **Distribuzione di farmaci di fascia A e C** per il trattamento di malattie croniche, essenziali per migliorare la qualità della vita dei pazienti;
- **Visite e cure odontoiatriche**, comprese la fornitura di protesi odontoiatriche, per rispondere ai bisogni di salute orale delle persone in difficoltà economica.



Con Deliberazione n. **1239 del 18/09/2025** veniva **aggiornato il PIANO OPERATIVO** trasmesso dall'INMP

MODIFICHE

Inserimento di interventi di controlli e cure oculistiche e dotazione di dispositivi oculistici

Programma Nazionale Equità nella Salute: «Contrastare la Povertà Sanitaria»

È possibile accedere agli ambulatori dedicati nell'ambito del Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) solo se in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- persone in condizioni di povertà (certificazione ISEE inferiore a €10.000);
- cittadino non comunitario non iscritto al SSN, in possesso di STP;
- cittadino comunitario non iscritto al SSN, in possesso di ENI (EUROPEO NON ISCRITTO);
- titolare di esenzione per reddito (nazionali e/o regionali);
- indigente tracciato nelle anagrafiche dei Servizi Sociali dei Comuni, in possesso di dichiarazioni dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza ;
- Indigente non tracciato nelle anagrafiche dei Servizi Sociali dei Comuni in possesso di dichiarazioni attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico

Programma Nazionale Equità nella Salute: «Contrastare la Povertà Sanitaria» e Asl Napoli 3 Sud

3) Scheda Progetto n.3 - Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02);



SCHEDA PROGETTO 3

1. INFORMAZIONI GENERALI

Titolo del progetto:	Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni
Codice progetto CUP	IN.4k.2_02 D59I24001160006
Inizio progetto	1 Ottobre 2024 – 31 Dicembre 2029
Fine progetto	
Priorità	1 – Servizi sanitari più equi e inclusivi (FSE+)
Costo totale del progetto	€. 179.643,42

2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

A) modalità di identificazione degli ETS attivi nelle aree distrettuali.
Risulta fondamentale procedere all'identificazione degli ETS (in forma singola o associata) con esperienza nel settore sociosanitario. A tal fine l'Azienda procederà alla pubblicazione di un avviso pubblico finalizzato all'individuazione di enti del terzo settore disponibili a partecipare a un tavolo di co-progettazione e alle successive definizioni e realizzazioni di interventi sanitari e sociosanitari a supporto della popolazione con vulnerabilità socio-sanitari. Successivamente l'Azienda provvederà alla stipula di protocolli d'intesa/ convenzioni allo scopo di definire le azioni e le strategie da mettere in campo su obiettivi che corrispondono ad interessi comuni propri del PNES. Tramite l'atto convenzionale verranno definiti i contributi / partecipazione delle ETS all'erogazione delle prestazioni sanitarie in outreach.

B) identificazione dei modelli d'azione efficaci anche per la mappatura dei fabbisogni territoriali e dei setting interessati all'attività di outreach
Il procedimento amministrativo pianificato per l'individuazione degli ETS avrà lo scopo di individuare coloro che potranno contribuire al potenziamento dei servizi a favore della popolazione target per una migliore attività di outreach e per una forte personalizzazione degli interventi, mediante la mappatura del fabbisogno territoriale (analisi socio demografica e morfologica del territorio, analisi della popolazione vulnerabile mediante il supporto dei dati rilevati dai servizi sociali territoriali).

C) modalità di applicazione dei modelli alle attività di outreach e referral
L'Azienda intende prendere in carico i bisogni di salute delle persone in condizione di vulnerabilità, diventando partner attuatore delle progettualità in connessione con le organizzazioni del territorio. Le attività avranno come obiettivo quello di concretizzare iniziative capaci di ridurre le barriere di accesso ai servizi sanitari e sociosanitari per le persone vulnerabili, mediante il modello della sanità pubblica di prossimità, dell'inclusione attiva e dell'integrazione sociosanitaria.

D) risultati attesi e modalità di comunicazione degli stessi
Il progetto prevede di rivolgere i propri servizi a popolazione, in condizioni di fragilità economica e/o di marginalità sociale afferente al territorio di competenza aziendale. Di seguito le modalità di comunicazione:
- campagne di comunicazione con il supporto di ETS, Parrocchie, etc;
- pubblicazione sui profili social delle diverse ETS, servizi sociali e Comuni coinvolte.

2.1. GOVERNANCE

1. identificazione dei compiti e dettaglio dell'impegno degli ETS e Servizi Sociali

ETS e i servizi sociali dovranno:
supportare l'équipe multidisciplinare del DIP A.T;
potenziare le campagne di comunicazione pianificate dall'azienda in concerto con INMP;
concordare con equipe la distribuzione del materiale informativo;
realizzare la mappatura del fabbisogno territoriale e l'identificazione di soggetti beneficiari;
supportare l'équipe del DIP A.T per la distribuzione di farmaci

2. coerenza tra le risorse del team e la finalità di valutazione dei fabbisogni dei destinatari
Il personale delle ETS dovrà possedere esperienze in interventi di prestazioni sociosanitarie e di mediazione culturale presso il territorio di competenza

3. modalità di coinvolgimento degli ETS e dei Servizi Sociali e di calendarizzazione delle attività di outreach e referral
L'ASL procederà alla stipula del protocollo d'intesa con ETS e/o ambiti territoriali con la specifica dei ruoli e dei compiti degli attori coinvolti nel processo, partendo dal presupposto che la presa in carico del cittadino compete all'ASL. Sarà cura dell'équipe Dip. A.T concordare e predisporre, durante il tavolo di co-progettazione con gli ETS, un file excel con la calendarizzazione delle attività di outreach (analizzate mediante l'analisi mappatura del fabbisogno punto 2.b)

Programma Nazionale Equità nella Salute: «Contrastare la Povertà Sanitaria» e Asl Napoli 3 Sud

3) Scheda Progetto n.3 - Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02);

Progettazione PNES Asl Napoli 3 Sud - Rimodulazione

regione campania
aslnapoli3sud

COESIONE
ITALIA 21-27
EQUITÀ
NELLA SALUTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 3 SUD
Via Marconi, 66 c.a.p. 80059 Torre del Greco (NA)

Cofinanziato
dall'Unione europea

INMP

NIHMP

4. modalità organizzativa nella fase di supporto all'erogazione della prestazione sanitaria:

Individuazione di stakeholder esterni ed interni;
Protocolli di intesa tra ASL e ETS;
Corsi di formazione/campagne di sensibilizzazione per stakeholder esterni (ETS, Parrocchie, Comuni, A.t)
Corsi di formazione per equipe Distrettuale (13 DDSS);
Campagne di comunicazione;
Calendarizzazione delle attività di outreach (57 Comuni Asl Napoli3 Sud)
Potenziamento degli ambulatori solidali, distribuzione di farmaci e materiale sanitario

3. CRONOPROGRAMMA

Articolazione del progetto:

- Procedure di selezione per identificazione e coinvolgimento degli ETS;
- Mappatura dei fabbisogni;
- Applicazione dei modelli alle attività di outreach e referral

	2024		2025		2026		2027		2028		2029	
AZIONI	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
Procedure selezione identificazione e coinvolgimento degli ETS												
Mappatura dei fabbisogni												
Applicazione dei modelli alle attività di outreach e referral												

Budget previsionale da assegnare agli ETS secondo procedure amministrative di attribuzione

	2024	2025	2026	2027	2028	2029	tot
ETS individuati	29.940,57 €	29.940,57 €	29.940,57 €	29.940,57 €	29.940,57 €	29.940,57 €	179.643,42 €

Piano finanziario

Voci di spesa	Importi previsti (euro)
A) Costi diretti	
Spese servizi forniti da ETS	€ 179.463,96
B) Costi indiretti (0,1 % costi diretti- art.7.2 della Convenzione)	€ 179,46
Costo totale (A+B)	€ 179.643,42
Richiesta dell'anticipo dell'1%	X Si • No

RUOLO EETTSS

- Supportare equipe multidisciplinare del DIP. Assistenza Territoriale;
- Potenziare le campagne di comunicazione pianificate di concerto con INMP;
- Concordare con equipe la distribuzione del materiale informativo;
- Realizzare la mappatura del fabbisogno territoriale e l'identificazione di soggetti beneficiari;
- Supportare l'equipe del Dipartimento Assistenza Territoriale per la distribuzione dei farmaci.

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

La procedura di co-progettazione si articolerà nelle seguenti fasi:

FASE I- Individuazione e idoneità ETS interessati a partecipare a un percorso di co-programmazione e co-progettazione per collaborare alla definizione e alla realizzazione degli interventi previsti dal PNES 2021-2027- codice progetto IN.4K.2_02 CUP D59I24001160006;

FASE II- Co-programmazione: consente di definire, in sinergia con gli Enti Territoriali e Sociali (EE.TT.SS), **il modello organizzativo** e di *collaborazione necessario per la realizzazione efficace delle attività progettuali*;

FASE III-Co-progettazione: permette di definire le **modalità operative** con cui ciascuna rete (guidata da un ETS Capofila) definisce le attività, le risorse e i mezzi con cui sostenere le azioni progettuali;

FASE IV-Convenzione ETS.

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

FASE I- Individuazione e idoneità ETS

Documenti	Descrizione
DELIBERAZIONE N 1632 DEL 22/11/2024	Manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili a partecipare a un percorso di co-programmazione e co-progettazione per collaborare alla definizione e alla realizzazione degli interventi previsti dal PNES 2021-2027- codice progetto IN.4K.2_02 CUP D59I24001160006;
COMMISSIONE DI VALUTAZIONE DELLE ISTANZE PRESENTATE DAGLI E.T.S	
DELIBERAZIONE N.243 DEL 25/02/2025	Nomina di una commissione per la selezione Enti del Terzo Settore disponibili a partecipare a un percorso di co-programmazione e co-progettazione per collaborare alla definizione e alla realizzazione degli interventi previsti dal PNES 2021-2027- codice progetto IN.4K.2_02 CUP D59I24001160006;
NOTA PROT N. 0056983 DEL 03/03/2025	Convocazione e insediamento della Commissione di Valutazione del giorno 17 marzo 2025
VERBALE DEL GIORNO 17/03/2025	Verbale della Commissione Valutazione
DELIBERAZIONE N. 495 del 14/04/2025	Selezione degli enti del terzo settore disponibili a partecipare al tavolo di co progettazione e alla successiva definizione di interventi nell'ambito del PN "EQUITA' NELLA Salute 2021-2024" codice progetto IN.4K.2_02 CUP D59I24001160006;

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

FASEII- Co-programmazione

Fase di co-programmazione (attualmente in corso) è finalizzata alla costruzione condivisa di un quadro complessivo dei bisogni, delle risorse e delle strategie. L'obiettivo è garantire l'attuazione delle attività previste dal progetto in modo innovativo e rispondente alle reali esigenze territoriali, attraverso un forte coinvolgimento degli ETS nel processo decisionale.

Questa fase pone l'attenzione:

- **sull'esperienza diretta degli ETS e la loro conoscenza del territorio**, contribuendo così all'individuazione delle priorità e delle strategie più efficaci per una programmazione realmente partecipata e trasparente;
- sulle proposte di interventi necessari con le relative modalità di attuazione;

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

FASEII- Co-programmazione

La **co-programmazione** rappresenta anche un momento di generazione di nuove idee e potenziamento della capacità di problem solving. L'apporto di punti di vista differenti, non istituzionalizzati, permette una lettura più ampia e critica.

Durante questa fase, vengono definiti:

- *Gli obiettivi da raggiungere;*
- *La ripartizione dei lavori e delle aree territoriali di intervento;*

Documenti	Descrizione
Prot.n. 0153787 del 24/06/2025	Convocazione ETS risultati idonei alla Fase di Co-Programmazione per la giornata di giovedì 03/04/2025 alle ore 10:30 presso la sede dell'ASL Napoli 3 Sud ubicata in via Alcide De Gasperi.
Verbale di incontro del giorno 03/04/2025	

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

FASEII- Co-programmazione

- Le aree territoriali di intervento e le reti ETS più appropriate per supportare le azioni progettuali;



Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

FASEII- Co-programmazione

L'ASL Napoli 3 Sud si estende su un territorio di circa 635 km², articolato in 57 Comuni distribuiti in 13 Distretti Sanitari, di seguito elencati per evidenziare l'ampiezza della copertura progettuale e valutare le possibilità organizzative degli ETS:

1. **Distretto 34** – Portici (Ambito territoriale n. 11);
2. **Distretto 48** – Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano, Somma Vesuviana (Ambito territoriale n. 22);
3. **Distretto 49** – Nola, Camposano, Carbonara di Nola, Casamarciano, Cicciano, Cimitile, Comiziano, Liveri, Roccarainola, S.P. Belsito, Saviano, Scisciano, Tufino, Visciano (Ambito territoriale n. 23);
4. **Distretto 50** – Cercola, Massa di Somma, Pollena Trocchia, Volla (Ambito territoriale n. 24);
5. **Distretto 51** – Pomigliano d'Arco, Sant'Anastasia (Ambito territoriale n. 25);
6. **Distretto 52** – Palma Campania, Poggiomarino, Ottaviano, San Gennaro Vesuviano, San Giuseppe Vesuviano, Striano, Terzigno (Ambito territoriale n. 26);
7. **Distretto 53** – Castellammare di Stabia (Ambito territoriale n. 27);
8. **Distretto 54** – San Giorgio a Cremano, San Sebastiano al Vesuvio (Ambito territoriale n. 28);
9. **Distretto 55** – Ercolano (Ambito territoriale n. 29);



Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

FASEII- Co-programmazione

- 10. **Distretto 56** – Boscoreale, Boscotrecase, Torre Annunziata, Trecase (Ambito territoriale n. 30);
- 11. **Distretto 57** – Torre del Greco (Ambito territoriale n. 31);
- 12. **Distretto 58** – Agerola, Casola di Napoli, Gragnano, Lettere, Pimonte, Pompei, Santa Maria la Carità, Sant'Antonio Abate (Ambito territoriale n. 32);
- 13. **Distretto 59** – Massa Lubrense, Meta, Piano di Sorrento, Sant'Agnello, Sorrento, Vico Equense (Ambito territoriale n. 33).



Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

FASE III- Co-progettazione

Fase di co-progettazione (successiva a quella attuale) è il momento in cui si definiscono e si sviluppano concretamente i progetti specifici di intervento, volti a soddisfare i bisogni individuati. Qui si dettagliano le attività, i ruoli, le risorse e la realizzazione operativa degli interventi socio-sanitari, spesso con procedure ad evidenza pubblica per selezionare gli ETS partner.

In questa fase verranno:

- *raccolti contributi scritti degli ETS per approfondire proposte specifiche;*
- *incontri tecnici per la stesura condivisa della progettazione definitiva.*

Inoltre, verranno elaborate delle **linee guida**, contenenti:

- ✓ Obiettivi e indicatori di risultato;
- ✓ Ripartizione delle attività e dei fondi;
- ✓ Modalità di monitoraggio e valutazione.

A conclusione della fase di co-progettazione, l'ASL procederà alla stipula di un protocollo d'intesa con gli ETS, nel quale saranno specificati i ruoli e i compiti degli attori coinvolti nel processo, sulla base del principio che la presa in carico del cittadino è di competenza dell'ASL.

Sarà cura dell'équipe del Dipartimento A.T. concordare e predisporre, durante i tavoli di co-progettazione con gli ETS la calendarizzazione delle attività di outreach.

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

FASE IV- Convenzione ETS

I lavori del tavolo devono concludersi entro tre mesi dalla riunione di insediamento. In occasione della seduta convocata per la conclusione dei lavori, l'Asl Napoli 3 Sud pone all'esame del tavolo un documento illustrativo del modello di collaborazione come risultante dalle precedenti sedute di co-progettazione.

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni (IN.4k.2_02)

Amministrazione Trasparente | Albo pretorio | [Facebook](#) | [Twitter](#) | [LinkedIn](#) | [YouTube](#) | [Area Riservata](#)

regione campania
aslnapoli3sud

Cerca...

CUP

CAMPANIA
IN SALUTE

HOME | AZIENDA | DISTRETTI E OSPEDALI | DIPARTIMENTI | ASL INFORMA | RELAZIONI CON IL PUBBLICO | CONTATTI | MODULISTICA

Italiano

LA PREVENZIONE TI SALVA LA VITA

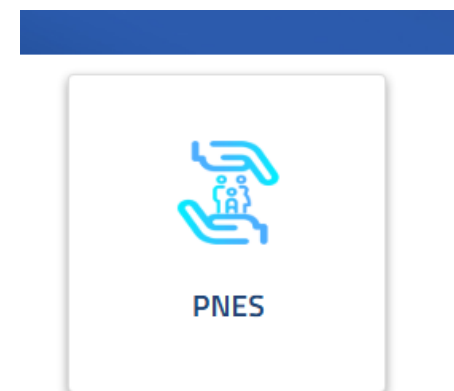
UN **CANCRO** DIAGNOSTICATO
PRECOCEMENTE **PUÒ ESSERE CURATO**

Aderisci alle giornate di screening organizzate dalla **Regione Campania**
e dalla tua **Asl** accedendo al **Portale Salute del Cittadino**

[sinfonia.regione.campania.it](#)

Piano finanziato ai sensi del Decreto 38/2016

LISTE DI ATTESA | PATOLOGIE | SCREENING E PROMOZIONE DELLA SALUTE | SERVIZI AL CITTADINO | PNES | PIANI DELLA PREVENZIONE



PNES

CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA

[HOME](#) > [PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE](#) > [CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA](#)

Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica

Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni

Mediazione di sistema

Investimento strutturale tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività outreach

Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria

Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target

L'area di intervento "Contrastare la povertà sanitaria", di cui l'INMP è Organismo Intermedio, ha l'obiettivo di ridurre le barriere di accesso ai servizi sanitari e sociosanitari per le persone vulnerabili dal punto di vista socio-economico, mediante il paradigma della sanità pubblica di prossimità, dell'inclusione attiva, dell'integrazione sociosanitaria e di comunità.

Progetti	Codice Progetto	FESR Max Euro	FESR+ Max Euro
Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica	IN.4k.1_02		€ 3.810.618,00
Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitari	IN.4k.1_04		€ 2.008.527,75
Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni	IN.4k.2_02		€ 179.643,42
Mediazione di sistema	IN.4k.3_01		€ 41.372,43
Investimento strutturale, tecnologico, strumentale e di risorse umane funzionale alla implementazione delle attività di outreach	IN.4.5.1_01	€ 2.168.781,93 di cui max € 1.496.059,79 per personale odontoiatrico	
Acquisizione di protesi odontoiatriche per persone in povertà sanitaria	IN.4.5.1_03	€ 1.709.334,36	
Produzione di materiale per attività di educazione sanitaria presso la popolazione target	IN.4.5.2_03	€ 43.549,92	

Per la realizzazione degli obiettivi del PNES, la ASL Napoli 3 Sud ha allestito ambulatori di prossimità in ogni Distretto Socio-Sanitario.

PRESTAZIONI EROGATE:

- visite specialistiche;
- distribuzione di farmaci di fascia A e C a persone svantaggiate, essenziali per la cura di malattie croniche e per il miglioramento della qualità di vita;
- visite e cure odontoiatriche e fornitura di protesi odontoiatriche.

CHI PUO' ACCEDERE

- Persona in condizioni di povertà (certificazione ISEE inferiore a 10.000 euro);
- Straniero/a temporaneamente presente (STP);
- Europeo/a non iscritto (ENI);
- Titolare di esenzioni per reddito (nazionali e/o regionali);
- Indigente tracciato nelle anagrafiche dei Servizi Sociali dei Comuni, in possesso di dichiarazione dei Servizi Sociali attestante la situazione di indigenza;
- Indigente non tracciato nelle anagrafiche dei Servizi Sociali dei Comuni, in possesso di dichiarazione attestante la situazione di indigenza o disagio socio-economico.

COME ACCEDERE/COSA SERVIRE:

- Recarsi presso il proprio Distretto con copia di documento di identità e documentazione attestante una delle condizioni sopra indicate;
- Chiedere del responsabile del Progetto PNES-INMP che seguirà ogni ulteriore procedura per valutare l'ammissibilità al progetto.

APERTURA AMBULATORI:

Gli ambulatori sono aperti il lunedì e il mercoledì dalle ore 15:30 alle ore 18:30 presso:

Distretto	Comune	Sede
DS 34	Portici	Via Libertà, 42
DS 48	Marigliano	Via Pontecitra, 1
DS 49	Nola	Via Fontanarosa, 25
DS 50	Vulturno	Via S. di Giacomo, 50

[HOME](#)
[AZIENDA](#)
[DISTRETTI E OSPEDALI](#)
[DIPARTIMENTI](#)
[ASL INFORMA](#)
[RELAZIONI CON IL PUBBLICO](#)
[CONTATTI](#)
[MODULISTICA](#)

Per maggiori informazioni e per vedere nel dettaglio le aree di intervento, i progetti, le fasi e i beneficiari dell'Area Contrastare la povertà sanitaria vai al sito web dedicato [PNES - Contrastare la povertà sanitaria \(inmp.it\)](#).

[PNES – Contrastare la povertà sanitaria \(inmp.it\).](#)

regione campania
aslnapoli3sud

CO-PROGETTAZIONE REALIZZATA DA ETS E ASL FUNZIONALE ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI



[HOME](#) > [PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE](#) > [CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA](#) > [CO-PROGETTAZIONE REALIZZATA DA ETS E ASL FUNZIONALE ALL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI](#)

Costituzione delle equipe multidisciplinari per attività clinica

Dotazione di farmaci ed erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie

Co-progettazione realizzata da ETS e ASL funzionale all'erogazione delle prestazioni

La co-progettazione rappresenta una forma di collaborazione tra l'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud ed Enti del Terzo Settore (E.T.S) volta alla realizzazione di attività ed interventi mirati e tempestivi per rispondere a precisi bisogni di persone, famiglie e comunità che vivono in condizioni di povertà ed emarginazione sociale.

In riferimento ai principali gruppi di destinatari il Programma definisce per soggetti beneficiari: "individui in stato di vulnerabilità socio economica che non riescono ad ottenere una presa in carico sanitaria e socio sanitaria adeguata (es. individui con mancanza o instabilità di reddito, di lavoro o di abitazione, soggetti invisibili con elevata marginalità sociale come senza fissa dimora e cittadini di paesi terzi, incluse le comunità RSC, individui con vulnerabilità psichica e quindi sociale) nel rispetto della Carta dei diritti fondamentali della UE, sia in termini di non discriminazione che di protezione della salute".

[PNES – Contrastare la povertà sanitaria \(inmp.it\).](#)

Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES)

Il PNES - Programma Nazionale Equità nella Salute, previsto nell'Accordo di Partenariato dell'Italia sulla Programmazione della politica di coesione 2021-2027, si pone l'obiettivo di rafforzare i servizi sanitari e renderne più equo l'accesso in sette Regioni: Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sardegna, Sicilia. Il Programma individua quattro aree per le quali è più urgente intervenire ed è necessaria un'iniziativa nazionale a supporto dell'organizzazione regionale e locale dei servizi sanitari e sociosanitari: prendersi cura della salute mentale; maggiore copertura degli screening oncologici; il genere al centro della cura; contrastare la povertà sanitaria.



PNES - CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA

L'area di intervento ha l'obiettivo di ridurre le barriere di accesso ai servizi sanitari e socio-sanitari per le persone vulnerabili dal punto di vista socio-economico, mediante il paradigma della sanità pubblica di prossimità, dell'inclusione attiva, dell'integrazione sociosanitaria e di comunità.

Al fine di assicurare, con il coinvolgimento di Enti del Terzo Settore, l'accesso a cure mediche di base (visite, esami, farmaci, nonché cure odontoiatriche) a una platea stimata di circa 5 mila persone vulnerabili dal punto di vista socio-economico, l'ASL Napoli 3 Sud è beneficiaria delle risorse del PNES - Area Contrastare la Povertà Sanitaria per la realizzazione di 7 progetti.

SCAN ME



Scopri qui i progetti
dell'ASL NAPOLI 3 SUD



**PNES – Area
di intervento:
Contrastare la
povertà sanitaria**

OBIETTIVI

Per la realizzazione degli obiettivi, la ASL Napoli 3 Sud ha previsto l'acquisto di un Motorhome per visite mediche e altre prestazioni sanitarie di base, l'allestimento di ambulatori fissi situati in zone strategiche e facilmente accessibili e la costituzione di équipe multidisciplinari e trasversali per le cure di base e quelle specialistiche.

Nell'ottica di promuovere l'equità nell'accesso ai servizi e alle cure, il PNES consentirà:

- la presa in carico dei bisogni di salute delle persone in stato di povertà sanitaria, anche tramite prestazioni sanitarie specialistiche;
- la distribuzione di farmaci di fascia A e C a persone svantaggiate, essenziali per la cura di malattie croniche e per il miglioramento della qualità di vita;
- visite e cure odontoiatriche e fornitura di protesi odontoiatriche.



AMBULATORI DI PROSSIMITÀ

I punti di informazione sono presenti nei 13 Distretti Sanitari il lunedì e il mercoledì dalle ore 15.30 alle ore 18.30:

- **DS 34** - Portici - Via Libertà, 316
- **DS 48** - Marigliano - Via Pontecitra, 1
- **DS 49** - Nola - Via Fontanarosa, 25
- **DS 50** - Volla - Via S. di Giacomo, 50
- **DS 51** - Pomigliano d'Arco - Piazza Sant'Agnese, 1
- **DS 52** - Palma Campania - Via Nuova Sarno, 638
- **DS 53** - C/mare di Stabia - Via S. Allende, 13
- **DS 54** - S. Giorgio a Cremano - Via G. Marconi, 29
- **DS 55** - Ercolano - Via Marittima, 3
- **DS 56** - Torre Annunziata - Via P. Fusco, 10
- **DS 57** - Torre del Greco - Via G. Marconi, 66
- **DS 58** - Pompei - Via Unità d'Italia, 2
- **DS 59** - Sant'Agnello - Viale dei Pini, 1

Negli ambulatori saranno effettuate visite specialistiche, erogazione farmaci e prestazioni odontoiatriche.

INFORMAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE

Con l'obiettivo di incentivare stili di vita corretti e comportamenti salutari, saranno avviate attività di informazione e sensibilizzazione rivolte alla popolazione target del Programma e alla comunità di riferimento, con un'attenzione particolare verso le persone senza fissa dimora, le famiglie a basso reddito, i migranti e le comunità RSC (Rom, Sinti e Caminanti).

Tali attività verranno realizzate anche attraverso la produzione e la distribuzione di materiali comunicativi multilingue.



A CURA DELLA U.O.C RELAZIONI CON IL PUBBLICO

15/12/2025

Via Alcide De Gasperi

Castellammare di Stabia- NA