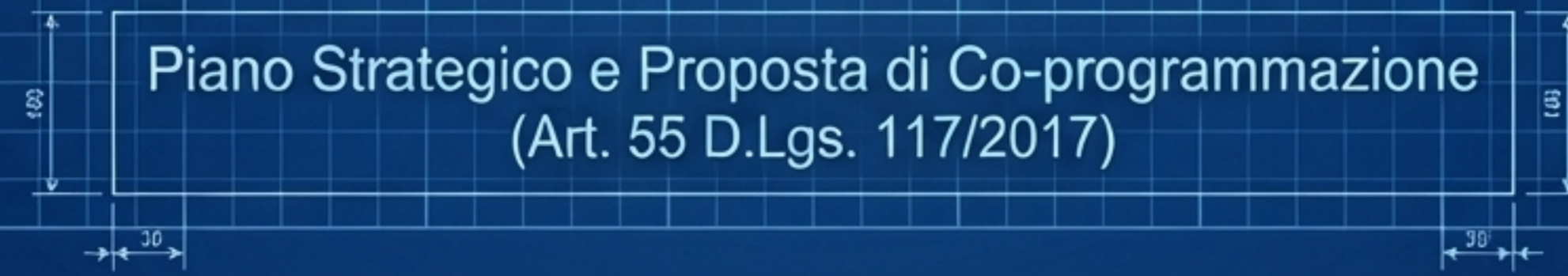




Salute, Legalità e Dignità 2026-2028

Un mutamento di paradigma per l'ASP di Catania: l'integrazione strutturale della Salute Finanziaria nei percorsi di cura territoriale.



Piano Strategico e Proposta di Co-programmazione
(Art. 55 D.Lgs. 117/2017)

L'Epidemiologia della Povertà

L'insolvenza finanziaria non è un problema privato o esclusivamente giuridico. È un determinante sociale di salute severo che genera malattia, isolamento e un carico insostenibile per l'Azienda Sanitaria.

La Povertà Sanitaria

La crisi socio-economica genera un'insufficienza di reddito che impedisce il soddisfacimento dei bisogni essenziali.

Il Debito da Bisogno

Un trauma economico che si trasforma in trauma clinico (ansia, insonnia, depressione).

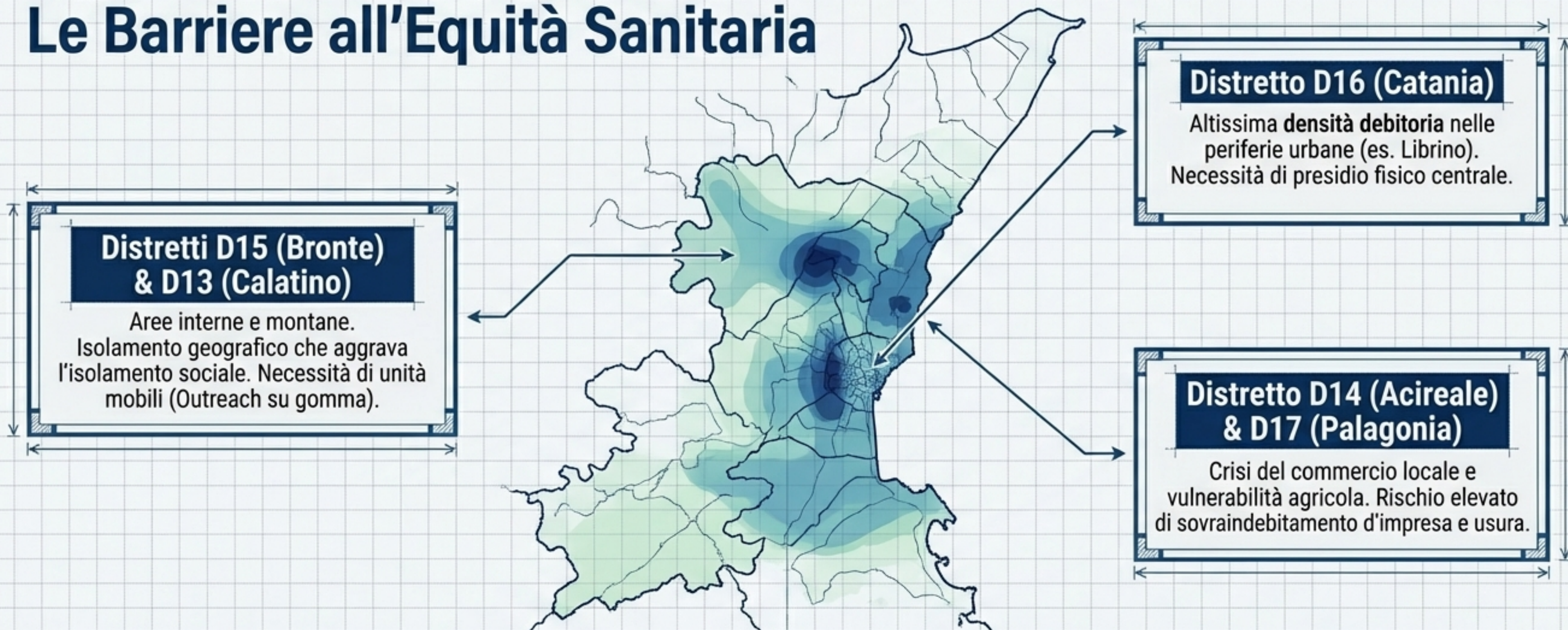
La Morte Finanziaria

L'esclusione dal credito legale spinge i cittadini vulnerabili verso l'usura.

Il Ciclo Degenerativo del Debito da Bisogno



Mappatura del Bisogno: Le Barriere all'Equità Sanitaria



L'ASP di Catania non può applicare un modello di cura uniforme. Le Aree di Crisi necessitano di interventi mirati per liberare risorse economiche da destinare alla salute.

La Cornice Istituzionale: Un Mandato di Salute Pubblica

Il Nuovo Modello di Intervento

Piano Sanitario Nazionale (PSN) 2025

- Sancisce la Salute Multidimensionale.
- Riconosce la stabilità finanziaria come preconditione biologica della cura.
- Introduce l'obbligo di modelli One Health.

COESIONE
ITALIA 21-27
EQUITÀ
NELLA SALUTE



Programma Nazionale Equità nella Salute

- Fornisce la cornice finanziaria (Fondi di Coesione / FSE+).
- Obiettivo primario: Contrastare la povertà sanitaria e raggiungere le popolazioni invisibili (*hard to reach*).

Co-programmazione (Artt. 55 e 56, D.Lgs. 117/2017)

- Supera la logica dell'appalto: l'ASP diventa Partner Istituzionale dell'Ente del Terzo Settore.
- Applica la sussidiarietà orizzontale per integrare competenze legali e cliniche.

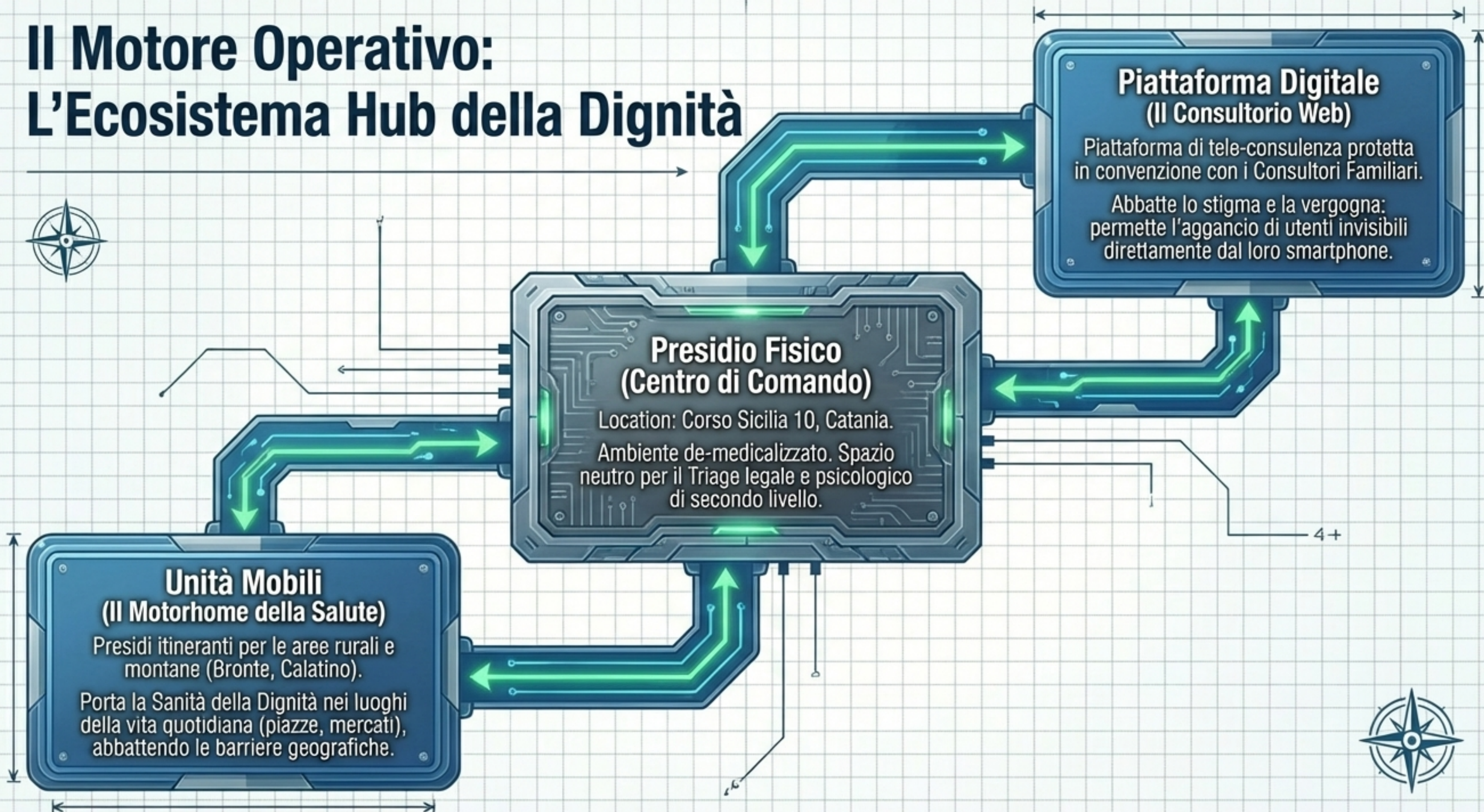
Il Mutamento di Paradigma

	Sanità Reattiva	Sanità Rigenerativa (Nuovo Modello)
Focus dell'Intervento	Trattamento del sintomo (ansia, depressione) post-trauma.	Intervento sulla causa radice (ripristino della capacità reddituale).
Ruolo del Debito	Questione privata di pertinenza legale o burocratica.	Dolore sociale classificato come determinante clinico patologico.
Strumento Clinico	Esclusivamente prescrizione farmacologica e psicoterapia.	Prescrizione Sociale e attivazione del Codice della Crisi (CCII).
Risultato per l'ASP	Cronicizzazione della spesa passiva (psicofarmaci, accessi PS).	Riequilibrio Solidale, deflazione del carico sanitario e ritorno del paziente alla legalità.

L'Innesco: La Prescrizione Sociale



Il Motore Operativo: L'Ecosistema Hub della Dignità



La Diagnosi Duale Sincrona (Il Modello One-Stop-Shop)



Piano Formativo Quinquennale (2024-2029)

Obiettivo ECM: Dotare i professionisti dell'ASP degli strumenti per intercettare, diagnosticare e trattare il trauma da sovraindebitamento patologico.

Modulo	Target	Focus
Modulo A: La Povertà come Malattia (20h)	Target: MMG, PLS, Operatori DSM.	Focus: Riconoscere i sintomi psicosomatici del debito e applicare la Prescrizione Sociale.
Modulo B: Codice della Crisi & Fresh Start (40h + richiami)	Target: Avvocati, Commercialisti, Assistenti Sociali.	Focus: Procedure tecniche di esdebitazione e Riequilibrio Solidale.
Modulo C: Procedure di Invio (12h)	Target: Coordinatori, Front-office.	Focus: Flussi operativi tra ASP ed ETS.

Erogazione: Blended learning (webinar sincroni + workshop residenziali).

Piano d'Azione Distrettuale (Deployment 2024-2029)

Fase 1 (2024-2025): Start-up e Mappatura

Catania (D16): Apertura Hub Centrale (Sportello fisico integrato)

Acireale (D14): Attivazione Sportelli Digitali presso i PTA. Formazione delle Antenne Territoriali (farmacie, parrocchie)

Fase 2 (2026): Espansione Territoriale

Bronte (D15) & Caltagirone (D13): Attivazione semestrale del Motorhome (unità mobili) per raggiungere i comuni montani

Palagonia (D17): Presidio ambulatoriale

Fase 3 (2027-2029): Messa a Regime e Consolidamento

Monitoraggio in tempo reale (Piattaforma Web)

Riallocazione dinamica delle risorse mobili verso le bombe sociali più instabili

Generazione di Valore (SROI): Il Welfare Generativo



Indicatori di Impatto e Sostenibilità Finanziaria

Voce di Risparmio	Impatto Atteso	Strumento
Spesa Farmaceutica	Riduzione dell'uso di psicofarmaci nel target esdebitato (grazie al supporto psicologico mirato nell'Hub).	Supporto Psicologico Specializzato
Accessi al Pronto Soccorso	Riduzione degli accessi impropri per codici minori legati a somatizzazioni da stress finanziario.	Intercettazione dei MMG/PLS
Costi Sociali Residenziali	Contrazione dei costi di assistenza a lungo termine causati dalla disgregazione familiare.	Ristrutturazione del Debito (CCII)

Copertura Finanziaria: L'investimento è interamente coperto dalla cornice del PNES 2021-2027 e fondi FSE, rappresentando una leva finanziaria a costo zero (Rimborsi Omnicomprensivi) per il bilancio ordinario dell'ASP. Il cittadino riceve il servizio in forma totalmente gratuita.

Catania: Laboratorio Nazionale della Sanità della Dignità

Il dolore economico è dolore clinico. Curare il debito disinnesca la radice sociale della malattia.

Con l'Hub della Dignità, l'ASP di Catania non appalta un servizio, ma co-progetta una rivoluzione culturale.

L'Alleanza ASP - Terzo Settore trasforma il bisogno da costo sociale invisibile a modello di giustizia sanitaria e legalità.

“Non esiste salute senza dignità economica, e non esiste legalità senza una sanità che si faccia carico della sofferenza reale. Esdebitare un cittadino significa aiutarlo a rinascere.”