

**PROGETTI E INTERVENTI**

**DI INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

Direzione dei Servizi Sociosanitari

**SCHEDA PROGETTO ASSOCIAZIONI**

**Fare clic per inserire il titolo del Progetto**

- *Fare clic qui per inserire la struttura proponente* -

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Titolo del Progetto** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Associazione Proponente** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Distretto, Dipartimento di riferimento o Referente per l’Area Ospedaliera** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Data di Avvio** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Data di Termine** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Fase di Sviluppo** | Scegliere un elemento. | | | | |
| **Risorse Umane dedicate al progetto** | N. di operatori: Fare clic qui per immettere testo.  Monte ore presunto e cadenza:  Fare clic qui per immettere testo. Ore Scegliere un elemento. | | | | |
| **Eventuale Finanziamento Esterno** (oltre al Rimborso Spese richiesto ad ASUITs) | *E’ possibile indicare più scelte*  Finanziamenti Internazionali  Finanziamenti Europei  Finanziamenti Nazionali  Finanziamenti Regionali  Finanziamenti Locali  Fondi Privati  Altro Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Gruppo di Progetto** | **Componenti** | | | **N. di telefono/e-mail** | |
| **Referente** | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| Nome 2 | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| Nome 3 | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| Nome 4 | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| Nome 5 | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| Nome 6 | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| Nome 7 | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| Nome 8 | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| Nome 9 | Fare clic qui per immettere testo. | | Fare clic qui per immettere testo. | |
| **Eventuali altri soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto** | | | | | |
| **Nome Soggetto** | | | **Tipologia** | | **Tipo di Coinvolgimento** |
| **Fare clic qui per immettere testo.** | | | Scegliere un elemento. | | Promotore  In fase di progettazione  In fase di realizzazione  In fase di valutazione |
| **Fare clic qui per immettere testo.** | | | Scegliere un elemento. | | Promotore  In fase di progettazione  In fase di realizzazione  In fase di valutazione |
| **Fare clic qui per immettere testo.** | | | Scegliere un elemento. | | Promotore  In fase di progettazione  In fase di realizzazione  In fase di valutazione |
| **Fare clic qui per immettere testo.** | | | Scegliere un elemento. | | Promotore  In fase di progettazione  In fase di realizzazione  In fase di valutazione |
| **Fare clic qui per immettere testo.** | | | Scegliere un elemento. | | Promotore  In fase di progettazione  In fase di realizzazione  In fase di valutazione |
| **Tema di Salute Prevalente** | ***Indicare una singola scelta****:* *clic sul quadratino per selezionare il tema ed eventualmente scegliere un elemento specifico dal menù a tendina cliccando sulla categoria e poi sulla freccetta a destra*   1. Accesso ai servizi per la salute 2. Alimentazione – Attività fisica 3. Ambienti di vita 4. Dipendenze 5. Sicurezza 6. Salute mentale – Benessere Psicofisico e sociale 7. Sessualità 8. Politiche per la salute 9. Vaccinazioni 10. Emergenze pandemiche | | | | |
| **Destinatari**  *E’ possibile indicare più scelte* | | | | | |
| **OPERATORI**  Operatori Scolastici  Operatori Sanitari  Operatori Socio-Assistenziali  Altri Professionisti del settore pubblico  Altri Professionisti del settore privato | | | | | |
| **CICLO DI VITA** | | | | | |
| Minori  Bambini (0-2 anni)  Bambini (3-5 anni)  Bambini (6-10 anni)  Preadolescenti (11-13 anni)  Adolescenti (14-18 anni) | Giovani  19-24 anni  25-34 anni | | Adulti  35-44 anni  45-54 anni  55-59 anni  60-64 anni | | Anziani  65-74 anni  Oltre i 75 anni |
| **SPECIFICITA’/PROBLEMI PREVALENTI** | | | | | |
| Disabilità  Patologie Specifiche  Immigrati  Lavoratori | | | Genere  Disoccupati  Genitori  Altro Fare clic qui per immettere testo. | | |
| **COMUNITA’/TERRITORI (ambiente fisico/sociale)**  Sub-comunale (condominio, rione, quartiere, microarea, circoscrizione/municipio, ecc.)  Comune  Fino a 500  501-1.000  1.001-2.000  2.001-5.000  5.001-10.000  10.001-50.000  50.001-100.000  100.001-250.000  Oltre i 250.000  Sovracomunale (distretti, ASL/ASUI, consorzi socio-assistenziali, province, ecc.) | | | | | |
| **Logica Progettuale** | | | | | |
| **Obiettivo Generale** | Scegliere un elemento. | | | | |
| **Obiettivi Specifici** | *Esplicitare l’obiettivo specifico del progetto (o più di uno se necessario)*  **OS1** Fare clic qui per immettere testo.  **OS2** Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Risultati Attesi** | *Esplicitare i Risultati Attesi dal Progetto*  **R1** Fare clic qui per immettere testo.  **R2** Fare clic qui per immettere testo.  **R3** Fare clic qui per immettere testo.  **R4** Fare clic qui per immettere testo.  **R5** Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Descrizione del Progetto (Abstract)**  *Max 2.500 parole complessivamente* | | | | | |
| **Analisi del contesto e dei bisogni dei destinatari** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Attività** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Risorse umane, strumenti e spazi dedicati alle attività** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Esperienza pregressa dell’associazione e formazione degli operatori (allegare CV dell’Associazione)** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Sviluppi futuri (eventuale espansione delle attività in collaborazione con altri soggetti del terzo settore)** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Valutazione e Monitoraggio** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |
| **Disseminazione** | Fare clic qui per immettere testo. | | | | |

**Descrizione delle Attività e Cronoprogramma**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Attività** | | | | |
| **Nome Attività 1** | | **Cronoprogramma** | | **Responsabile** |
| Fare clic qui per immettere testo. | | **Data inizio** | **Data fine** | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere una data. | Fare clic qui per immettere una data. |
| **Descrizione** | Fare clic qui per immettere testo. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Attività** | | | | |
| **Nome Attività 2** | | **Cronoprogramma** | | **Responsabile** |
| Fare clic qui per immettere testo. | | **Data inizio** | **Data fine** | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere una data. | Fare clic qui per immettere una data. |
| **Descrizione** | Fare clic qui per immettere testo. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Attività** | | | | |
| **Nome Attività 3** | | **Cronoprogramma** | | **Responsabile** |
| Fare clic qui per immettere testo. | | **Data inizio** | **Data fine** | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere una data. | Fare clic qui per immettere una data. |
| **Descrizione** | Fare clic qui per immettere testo. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Attività** | | | | |
| **Nome Attività 4** | | **Cronoprogramma** | | **Responsabile** |
| Fare clic qui per immettere testo. | | **Data inizio** | **Data fine** | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere una data. | Fare clic qui per immettere una data. |
| **Descrizione** | Fare clic qui per immettere testo. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Attività** | | | | |
| **Nome Attività 5** | | **Cronoprogramma** | | **Responsabile** |
| Fare clic qui per immettere testo. | | **Data inizio** | **Data fine** | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere una data. | Fare clic qui per immettere una data. |
| **Descrizione** | Fare clic qui per immettere testo. | | | |

**Tabella Attività, Risultati e Indicatori**

*(Riportare il nome delle attività e i risultati dalle tabelle precedenti e formulare gli indicatori di risultato)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabella Attività** | | |
| **Attività** | **Risultati Attesi** | **Indicatori di Risultato** |
| **A1** Fare clic qui per immettere testo.  **A2** Fare clic qui per immettere testo.  **A3** Fare clic qui per immettere testo.  **A4** Fare clic qui per immettere testo.  **A5** Fare clic qui per immettere testo. | **R1** Fare clic qui per immettere testo.  **R2** Fare clic qui per immettere testo.  **R3** Fare clic qui per immettere testo.  **R4** Fare clic qui per immettere testo.  **R5** Fare clic qui per immettere testo. | **IR1** Fare clic qui per immettere testo.  **IR2** Fare clic qui per immettere testo.  **IR3** Fare clic qui per immettere testo.  **IR4** Fare clic qui per immettere testo.  **IR5** Fare clic qui per immettere testo. |

**Tabella di Budget**

|  |  |
| --- | --- |
| **Previsione di budget**  *(max 30.000 €)* | |
| **Categoria di spesa** | **Spesa prevista** |
| **Personale a pagamento** *(entro il 30% del totale delle ore di attività dei volontari)* | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Rimborsi spese ai volontari** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Attrezzature** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Spese di gestione e funzionamento** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Spese di coordinamento e diffusione** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Altre spese** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **TOTALE** | Fare clic qui per immettere testo. |

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

**CASELLE “FARE CLIC QUI PER IMMETTERE TESTO”:** spazio predisposto per l’inserimento di testo, cliccare con il mouse e digitare il testo desiderato

**CASELLE “SCEGLIERE UN ELEMENTO”:** menù interattivo a tendina, cliccare con il mouse per attivare il menù, cliccare sulla freccetta a destra e scegliere l’elemento desiderato

**QUADRATI DI SELEZIONE MULTIPLA ():** cliccare per far comparire una X sulla scelta o sulle scelte desiderate

**CASELLE “FARE CLIC QUI PER IMMETTERE UNA DATA”:** fare clic con il mouse per attivare il menù e poi cliccare sulla freccia a destra per far comparire un calendario, dopodiché selezionare la data desiderata.

**DEFINIZIONI**

**DISSEMINAZIONE:** Eventuale diffusione e promozione del progetto, delle sue attività o dei suoi risultati. Si possono includere pubblicazioni, conferenze, convegni e partecipazioni ad eventi.

**GRUPPO DI PROGETTO:** persone appartenenti all’associazione o ad enti esterni. Il gruppo di progetto è sostanzialmente la cabina di regia del progetto stesso.

**OBIETTIVO GENERALE:** L’obiettivo generale è una dichiarazione d’intenti formulata in modo ampio che indica la direzione del progetto ed è esplicitata in modo generico. Gli obiettivi generali stanno gerarchicamente più in alto rispetto all’obiettivo del progetto e sono strettamente collegati con le linee guida e i valori dell’Azienda Sanitaria.

**TIPO DI COINVOLGIMENTO:** serve a definire a quale stadio progettuale un soggetto è stato coinvolto.

* Promotore: indica il soggetto o i soggetti che si fanno carico di promuovere il progetto, sostanzialmente indica chi ha avuto l’idea progettuale ed è determinato a svilupparla.
* In fase progettuale: indica un soggetto che si è unito all’intervento durante la sua fase di progettazione e che si occupa principalmente del lato tecnico della stessa
* In fase di realizzazione: indica un soggetto che si occupa dei lati operativi dell’intervento e che ne porta avanti le attività sul campo.
* In fase di valutazione: Indica un soggetto che si occupa della parte di valutazione e monitoraggio delle azioni e dei risultati del progetto.

NB:un soggetto può avere più tipi di coinvolgimento contemporaneamente o più soggetti possono avere lo stesso tipo di coinvolgimento.

**DEFINIZIONI DELLE CATEGORIE DI BUDGET**

**PERSONALE A PAGAMENTO:** le risorse umane coinvolte nel progetto per portare avanti le attività previste dal progetto stesso e che percepiscono un pagamento per eseguire le stesse. Non sono i volontari dell’associazione e le ore del personale a pagamento non possono eccedere il 30% del totale delle ore dedicate dai volontari al progetto.

**RIMBORSI SPESE AI VOLONTARI:** rimborsi erogati ai volontari per le spese inerenti al progetto da loro sostenute. In questa categoria vanno inseriti tutti i tipi di rimborsi anche se per spese che rientrerebbero in altre categorie.

Es.: un volontario spende 10 € per fare benzina al suo mezzo di trasporto personale e privato per degli spostamenti necessari al progetto. Questi 10 € vanno rendicontati nella categoria “Rimborsi spese ai volontari” e non in “Spese di gestione e funzionamento” dove invece rientrano le spese dei carburanti acquistati per i mezzi di proprietà dell’Associazione.

**ATTREZZATURE:** i beni materiali che sono stati acquistati ad hoc per svolgere le azioni previste dal progetto.

**SPESE DI GESTIONE E FUNZIONAMENTO:** di solito vengono incluse in questa categoria le spese accessorie di mantenimento dei locali e delle attrezzature (manutenzioni, energia elettrica, acqua, gas, benzina, credito telefonico ecc.)

**SPESE DI COORDINAMENTO E DIFFUSIONE:** indica le spese che sono necessarie al corretto svolgimento del progetto, coinvolgono principalmente l’amministrazione dei documenti progettuali, la contabilità, la rendicontazione, spese per stampe di materiali di diffusione ecc.

**ALTRE SPESE:** spese che non rientrano in nessuna delle categorie precedenti. Questa categoria è da usare con cura poiché non deve rappresentare una categoria “minestrone” dove inserire tutto ciò che non si sa collocare bene tra le categorie di spesa sopraelencate, bensì deve contenere voci di spesa straordinarie che non possono rientrare realmente in alcun modo nelle categorie precedenti.