

## PROJET 1 - COORDINATION ET COMMUNICATION DESCRIPTION TECHNIQUE DU DÉTAIL

## PROGETTO 1 – COORDINAMENTO E COMUNICAZIONE DESCRIZIONE TECNICA DI DETTAGLIO

### INDEX INDICE

#### A. PRÉSENTATION DU PARTENARIAT - pour chaque partenaire décrivez:

- I. forme juridique
- II. buts généraux et objectifs
- III. expériences
- IV. collaborations avec d'autres organismes

#### A. PRESENTAZIONE DEL PARTENARIATO - per ogni partner descrivere:

- I. **forma giuridica**
- II. **scopi e obiettivi generali**
- III. **esperienze**
- IV. **collaborazioni con altri organismi**

### 1) Regione Piemonte

La région du Piémont est institution publique d'importance régionale, la second zone de la région italienne (25.000 kilomètres carrés) et a 4,5 millions d'habitants. Son rôle institutionnel comprend des tâches législatives et de planification dans divers domaines politiques: santé, cohésion sociale (travail en accord avec le projet PITEM PRO-SOL), environnement et protection des terres, compétitivité, agriculture, travaux publics, défense des sols, Montagne, Forêts, Protection civile, Culture, Tourisme, Sport.

Il dispose d'un Conseil régional de 60 membres et compte 2768 employés de l'administration publique pour un budget total d'environ 15 000 millions d'euros, dont environ 80% pour le système de santé régional.

La Direction de la santé, chef de file du projet, dispose d'une expertise spécifique en matière de santé et de socio-santé, d'assistance territoriale, d'assistance hospitalière, d'assistance pharmaceutique, d'intégration et de prothèse, de prévention et de médecine vétérinaire.

Le secteur Assistance Santer et socio-satiner exerce des fonctions territorial de planification et de contrôle pour les activités du Service régional de santé pour:

- 1) Soins primaires; urgence sanitaire territoriale; santé maternelle et infantile; santé mentale, toxicomanies pathologiques, santé pénitentiaire, santé des migrants; médicament légal; médecine du sport; soins de santé à l'étranger, thérapie thermique thérapeutique;
- 2) Organisations et structures locales de santé et de santé sociale; - Domaines d'intégration de la santé sociale (personnes âgées, enfants, handicapés, santé mentale et addictions pathologiques);
- 3) Concordance des soins, prévention des maladies chroniques dans la pratique clinique;
- 4) les voies de soins et la continuité des soins
- 5) Relations avec les fournisseurs de santé et d'assistance socio-sanitaire des territoires pour la détermination des exigences, l'autorisation et l'accréditation des établissements de soin;
- 6) l'intégration des activités d'urgence territoriale, sanitaire et hospitalière aux activités de protection civile;
- 7) Donne les directives sur les activités de contrôle et de vérification des compétences aux entreprise sanitaire régionale.

#### expériences :

La région du Piémont a de nombreuses expériences dans le design européen. En particulier, en raison de leur pertinence au niveau thématique avec le PITEM, nous mentionnons:

- Alcotra: PROSANTÉ - leader du CH de Briançon, partenaire de la Région Piémont et ASL TO3 - projet expérimental d'échanges transfrontaliers de services de santé, avec une formation professionnelle commune afin de promouvoir des parcours santé intégrés sur le territoire, conformément aux recommandations de la directive 2011 / UE / 24.

- Coopération: Co.N.S.E.N.So. (Interreg Alpine Space Program 2014-20), chef de file de la région du Piémont, expérimente des activités de soins familiaux et communautaires dans 5 zones de montagne dans 4 pays européens (Italie, France, Autriche et Slovénie) pour faciliter l'accès des plus de 65 ans aux services de

santé proximité. Le projet prévoit l'activation d'une formation spéciale, l'expérimentation sur le territoire de l'activité de santé préventive et proactive afin de permettre aux personnes de vivre le plus longtemps possible chez elles et de maîtriser les coûts des soins de santé en réduisant les hospitalisations. Le projet implique la validation d'un modèle de soins innovant soutenu par l'analyse des données collectées à travers l'application au cours des expériences et ré-élaboré afin de produire des analyses qualitatives-quantitatives.

#### Autres programmes:

SUNFRAIL (Projet SANTÉ PUBLIQUE), qui voit la participation de la Région Piémont avec 10 autres partenaires de 6 pays de l'UE, pour améliorer l'identification, la prévention et la gestion de la fragilité et de la multi-morbidité chez les personnes de plus de 65 ans.

AVANTAGE (SANTÉ PUBLIQUE), Action conjointe avec 22 États et 35 organismes impliqués pour identifier la fragilité chez les personnes âgées et les méthodes de prise en charge.

Les projets individuels, PITEM et PITER qui insistent sur le domaine sanitaire et social sont:

-COSAT: projet de santé en cours (problèmes de toxicomanie, gestion de la toxicomanie au niveau transfrontalier)

-COM VISO que dans la zone entre la région de Cuneo et les Hautes Alpes, partage de bonnes pratiques de bien-être pour mobiliser les institutions sociales, sanitaires et sociales privées et bénévoles dans une approche communautaire

### **1) Regione Piemonte**

La Regione Piemonte è ente pubblico di rilevanza regionale, la seconda regione italiana per superficie (oltre 25.000 Km<sup>2</sup>) e ha 4,5 mln di abitanti. Il suo ruolo istituzionale comprende compiti legislativi e di programmazione in vari settori delle politiche: Sanità, Coesione Sociale (che operano di intesa nel progetto PITEM PRO-SOL), Ambiente e tutela del territorio, Competitività, Agricoltura, Opere pubbliche, Difesa del suolo, Montagna, Foreste, Protezione civile, Cultura, Turismo, Sport.

Ha con un Consiglio regionale di 60 membri e conta 2768 addetti della pubblica amministrazione per un budget complessivo di circa 15.000 mln di Euro, di cui l'80% circa destinato al sistema sanitario regionale.

La Direzione Sanità, capofila del progetto, ha competenza specifica su assistenza sanitaria e socio-sanitaria territoriale, assistenza specialistica e ospedaliera, assistenza farmaceutica, integrativa e protesica, prevenzione e veterinaria.

Compete al Settore Assistenza sanitaria e socio-sanitaria territoriale lo svolgimento di funzioni di programmazione e di controllo delle attività del Servizio Sanitario Regionale per:

- 1) Cure primarie; emergenza sanitaria territoriale; salute materno infantile; salute mentale, dipendenze patologiche, sanità penitenziaria, salute dei migranti; medicinale legale; medicina dello sport; assistenza sanitaria all'estero, termalismo terapeutico;
- 2) Organizzazioni e strutture sanitarie e socio-sanitarie territoriali; - Aree di integrazione socio sanitaria (anziani, minori, disabili, salute mentale e dipendenze patologiche);
- 3) Appropriately delle cure, prevenzione della cronicità e nella pratica clinica;
- 4) percorsi di cura e continuità dell'assistenza;
- 5) rapporti con i soggetti erogatori di attività di assistenza sanitaria e socio sanitaria territoriale per la determinazione del fabbisogno, delle autorizzazioni e dell'accreditamento istituzionale;
- 6) integrazione delle attività di emergenza sanitaria territoriale e ospedaliera integrazione con le attività di protezione civile;
- 7) indirizzi alle Aziende Sanitarie Regionali sulle attività di controllo e verifica per le materie di competenza.

#### Esperienze:

La Regione Piemonte annovera molteplici esperienze nella progettazione europea. In particolare, per la loro rilevanza a livello tematico con il PITEM, si citano:

- **Alcotra: PROSANTÉ** - capofila il CH di Briançon, partner Regione Piemonte e ASL TO3 – progetto che sperimenta scambi transfrontalieri di prestazioni sanitarie, con formazione professionale congiunta al fine di promuovere percorsi sanitari integrati sul territorio, in osservanza di quanto raccomandato dalla Direttiva 2011/UE/24.

- **Cooperazione: Co.N.S.E.N.So.** (Programma Interreg Alpine Space 2014-20), capofila Regione Piemonte, sperimenta attività di infermieristica di famiglia e comunità in 5 aree montane in 4 Paesi Europei (Italia, Francia, Austria e Slovenia) per facilitare l'accesso degli ultra sessantacinquenni ai servizi sanitari di prossimità. Il progetto prevede l'attivazione di una formazione apposita, la sperimentazione sul territorio di attività sanitaria di tipo preventivo e proattivo nell'ottica di permettere alle persone di vivere più a lungo possibile al proprio domicilio e di contenere i costi della spesa sanitaria riducendo le ospedalizzazioni. Il progetto prevede la validazione di un modello di cura innovativo supportato da analisi dei dati raccolti tramite App durante le sperimentazioni e rielaborati al fine di produrre analisi di carattere quali-quantitative.

- **Altri programmi: SUNFRAIL** (Progetto PUBLIC HEALTH), che vede partecipazione della Regione Piemonte insieme ad altri 10 partner provenienti da 6 Paesi UE, per migliorare l'identificazione, la prevenzione e la gestione della fragilità e della cura della multimorbidità in persone ultrasessantacinquenni. **ADVANTAGE** (PUBLIC HEALTH), Joint Action con 22 Stati e 35 enti coinvolti per individuare la fragilità negli anziani e metodi di gestione.

I progetti singoli, PITEM e PITER che insistono sull'area sanitaria e sociale sono:

COSAT: progetto sanitario in chiusura (problemi di dipendenza, gestione della tossicodipendenza a livello transfrontaliero)

COM VISO che nell'area tra il cuneese e Hautes Alpes, condivide buone pratiche di welfare per mobilitare istituzioni sociali, sanitarie e soggetti del privato sociale e del volontariato in un approccio di comunità

## 2) Provence Alpes Agglomeration

Provence Alpes Agglomération Etablissement Public, s'étend sur l'axe central des Alpes de Haute Provence, de la limite des Hautes-Alpes au nord, jusqu'à celle du Var au sud.

Le territoire qui s'étage de 350 mètres d'altitude dans le lit de la Durance (commune des Mées) jusqu'à 2.961 mètres à la Tête de l'Estrop (commune de Prads-Haute-Bléone) illustre toute la diversité du département, sa diversité climatique, géologique, paysagère et la transition entre deux entités géographiques fortes : la Provence et les Alpes. Le Val de Durance à l'ouest constitue la principale porte d'entrée du territoire depuis la métropole d'Aix-Marseille (autoroute A51).

D'une superficie de 1574 km<sup>2</sup>, Provence Alpes Agglomération compte 46 communes pour 47 278 habitants (recensement 2014) pour une densité de 30 hab/km<sup>2</sup>. 10 communes comptent plus de 1000 habitants.

C'est un territoire principalement rural et montagnard, qui comprend toutefois deux des trois pôles urbains des Alpes de Haute Provence: les communes du carrefour Bléone-Durance et la ville préfecture Digne-les-Bains.

Provence Alpes Agglomération, dans le cadre de sa compétence développement économique souhaite axer le développement touristique de son territoire sur une thématique santé-bien-être. Le PITEM PROSOL est une opportunité pour à la fois répondre aux enjeux sociétaux du vieillissement de sa population mais aussi pour améliorer l'accès aux soins tout en développant une offre de prévention santé qui participe à l'amélioration des conditions de vie des personnes âgées dans les territoires ruraux.

Expertise

dans le domaine du montage et de l'animation de projets européens.

Avec la Ville de Digne-les-bains, Provence Alpes Agglomération travaille sur la Silver économie depuis 4 ans. c'est un des axes de développement économique retenu par l'agglomération depuis que Mme GRANET est présidente.

L'ouverture de la maison de santé, l'année dernière a permis de travailler sur une organisation territoriale de l'offre santé et médico-sociale.

Alcotra: Programme 2014-2020 :

Aventure Géologique, avec le Département des Alpes de Haute-Provence, la communauté d'agglomération Provence Alpes Agglomération, la Réserve naturelle nationale géologique de Haute-Provence et la commune des Mées s'associent à l'Union des communes du Fossanese, les communes de Cherasco, de Fabrosa Soprana et la Fondation Federico Sacco en Italie afin d'offrir un voyage exceptionnel dans l'espace transfrontalier et dans le temps de l'histoire géologique des Alpes. Ce projet d'une durée de trois ans prévoit notamment des aménagements spécifiques afin de mettre en valeur les sites géologiques les plus spectaculaires des Alpes du sud.

L'objectif général du projet est de développer le géotourisme de façon durable sur l'espace transfrontalier pour positionner le géopatrimoine comme un atout de la diversification touristique et un moteur du développement local.

#### Autres programmes

Espace Valléen Aqua Terra; Espace Valléen Durance Provence; Programme Leader; FEDER; - FEADER

Il a également de l'expérience dans la conception de la coopération internationale avec:

- 1) projet de coopération avec le Burkina Faso et le Mali sur la thématique des vélos usagés;
- 2)-Coopération LEADER sur la valorisation des produits locaux , sur la Mobilité durable en milieu rural et sur la ligne des chemins de fer de Provence

Provence Alpes Agglomération est un sujet public, la cui compétence se étend sur l'axe central des Alpes de Haute Provence, du limite des Hautes-Alpes au nord, à celui du Var au sud.

Le territoire qui se élève à 350 mètres d'altitude dans le lit de la Durance (commune de Mées) jusqu'à 2 961 mètres avec le sommet de l'Estrop (commune de Prads-Haute-Bléone) illustre toute la diversité du département, sa diversité climatique, géologique et paysagère et la transition entre deux grandes entités géographiques: la Provence et les Alpes. La Vallée de la Durance à l'ouest est la principale porte d'accès au territoire depuis la métropole de Aix-Marseille (autoroute A51).

Avec une superficie de 1574 km<sup>2</sup>, Provence Alpes Agglomération a 46 communes pour 47.778 habitants (recensement 2014) pour une densité de 30 habitants / km<sup>2</sup>. 10 communes ont plus de 1000 habitants.

C'est un territoire principalement rural et montagneux, qui comprend également deux des trois centres urbains des Alpes de Haute Provence: les communes du carrefour Bléone-Durance et la préfecture de la ville Digne-les-Bains.

Provence Alpes Agglomération, dans le cadre de ses compétences en matière de développement économique, entend concentrer le développement touristique de son territoire sur un thème de bien-être de la santé. PITEM PROSOL est une opportunité pour répondre aux défis sociaux du vieillissement de la population, mais aussi pour améliorer l'accès aux soins et au même temps développer une offre de prévention de la santé qui contribue à améliorer les conditions de vie des personnes âgées en territoires ruraux.

Vient d'action de coordination

Expérience dans le domaine de la présentation et de mise en œuvre de projets européens.

Avec la ville de Digne-les-Bains, Provence Alpes Agglomération travaille depuis quatre ans sur l'économie d'argent. C'est l'un des axes de développement économique de l'Agglomération depuis quand la dame GRANET est présidente. L'ouverture du centre de santé l'année dernière a permis de travailler sur une organisation territoriale de l'offre sanitaire et médico-sociale.

Provence Alpes Agglomération a toutes les réseaux pour organiser une coordination des acteurs à l'échelle de son territoire.

- Alcotra: programme 2014-2020:

aventure géologique avec l'Alpes de Haute-Provence, l'Urban agglomération communale de Provence, Réserve géologique nationale de Haute Provence et la ville Mées associée avec l'Union des Communes du Fossanais, communes Cherasco à Fabrosa Soprana et Federico Sacco Fondation en Italie ad offrir un voyage extraordinaire dans la zone de frontière et le temps de l'histoire géologique des Alpes. Ce projet triennal comprend des développements spécifiques pour améliorer les sites géologiques les plus spectaculaires des Alpes méridionales.

L'objectif général du projet est celui de développer le géotourisme de manière durable dans la zone transfrontalière pour positionner le géo-héritage comme une ressource de diversification touristique et moteur du développement local.

- Autres programmes: Aqua Terra Vallée Area; Vallée Area Durance Provence; Programme Leader; FESR; - FEADER

A également l'expérience dans la conception de coopération internationale avec:

- 1) projet de coopération avec Burkina Faso et Mali sur le thème

### 3) Metropole Nice Cote d'Azur

#### Statut juridique

FR

La Métropole Nice Côte d'Azur est un Etablissement Public de Coopération Intercommunale, créé le 31 décembre 2012 et située dans le Département des Alpes-Maritimes. Elle résulte de la fusion de la Communauté Urbaine Nice Côte d'Azur (NCA) avec trois communautés de communes. Elle est composée de 49 communes et comprend 540 000 habitants, sur un territoire de 1 400 km<sup>2</sup>, urbain et rural. Les villes membres se sont entendues pour déléguer certaines compétences à la Métropole. Elle est la première métropole de France. Son siège est situé à Nice.

- **Missions et objectifs généraux de la direction impliquée dans le projet FR**

Développement et organisation économique sociale et culturelle :

- Actions de développement économique et co-pilotage de clusters de compétitivité, accélérateurs du transfert de technologie
- Construction, développement, maintien et gestion de structures culturelles, socioculturelles, socio-éducatives et sportives d'intérêt métropolitain
- Promotion du tourisme, comprenant la création d'un office du tourisme métropolitain
- Programme de soutien et d'assistance pour l'enseignement supérieur et les instituts de recherche et programmes de recherche, tenant compte du modèle régional d'enseignement supérieur, de recherche et d'innovation

Développement de la zone métropolitaine

- Schéma de cohésion territoriale et sectorielle
- Organisation de la mobilité

Politique de la ville

- Animation et coordination du contrat de développement local, d'intégration économique et sociale et mécanismes de prévention de la délinquance locale
- Protection et amélioration du cadre de vie et des politiques d'urbanisme
- Contribution à la transition énergétique
- Soutien aux actions de rationalisation de la consommation énergétique
- Création et adoption du plan territorial climat-énergie en cohérence avec les objectifs nationaux visant à réduire les émissions de gaz à effet de serre, efficacité énergétique et production d'énergies renouvelables.
- Gestion des milieux aquatiques et prévention des inondations

#### Expériences et collaborations avec d'autres structures

La Métropole Nice Côte d'Azur travaille en réseau avec les acteurs de son territoire, par biais de conventions de coopération ou de conventions d'objectifs avec par exemple le Centre Hospitalier Universitaire de Nice, la Chambre de Commerce et d'Industrie Nice Côte d'Azur, ou la Ville de Nice. Au niveau européen, la Métropole est membre de différents réseaux comme European City Marketing, France Urbaine, Mission opérationnelle Transfrontalière, IDEAL Connaissance, Eurocities, Forum Européen pour la Sécurité Urbaine ou Age Platform...

En termes de projets européens, la Métropole a participé à la précédente programmation ALCOTRA dans le PIT Maritime Mercantour. Dans le cadre d'autre programmes, MNCA a des expériences de projets dans plusieurs programmes européens, en tant que chef de file MED3R (IEVP) et MEDNICE (Interreg MED), et en tant que partenaire dans les projets IRIS, PRACTICIES, URBANWASTE (H2020), PROTERINA3EVOLUTION (MARITTIMO), ALPSIB (ESPACE ALPIN).

#### Statuto legale:

MNCA è un'organizzazione intercomunale situata nel dipartimento delle Alpi Marittime. È stato istituito il 31 dicembre 2011 ed è il risultato della fusione della comunità urbana NiceCôte d'Azur (NCA) con tre comunità di comuni. Comprende 49 comuni e circa 540 000 abitanti, in un territorio di circa 1 400 km<sup>2</sup>, sia urbano che rurale. I comuni interessati condividono un certo numero di competenze. È la prima metropoli in Francia. La sua sede principale si trova a Nizza.

- **Missioni ed obiettivi generali del servizio coinvolto nel progetto:**

Sviluppo e pianificazione economica, sociale e culturale:

- Azioni di sviluppo economico e co-pilotaggio dei cluster di competitività e del capitale delle società di accelerazione del trasferimento tecnologico;
- Costruzione, sviluppo, manutenzione e gestione di strutture culturali, socioculturali, socio-educative e sportive di interesse metropolitano;
- Promozione del turismo, compresa la creazione di uffici turistici;
- Programma di sostegno e assistenza per l'istruzione superiore e istituti di ricerca e programmi di ricerca, tenendo conto del modello regionale di istruzione superiore, ricerca e innovazione.

Sviluppo dell'area metropolitana:

- Schema di coerenza territoriale e diagramma di settore;
- Organizzazione della mobilità.

Politica della città:

- Animazione e coordinamento di schemi contrattuali per lo sviluppo locale, lo sviluppo locale e l'integrazione economica e sociale, nonché meccanismi di prevenzione della criminalità locale;
- Protezione e miglioramento dell'ambiente e politica dell'ambiente di vita;
- Contributo alla transizione energetica;
- Supporto per le azioni per controllare la domanda di energia;
- Elaborazione e adozione del piano territoriale clima-energia in coerenza con gli obiettivi nazionali in termini di riduzione delle emissioni di gas serra, efficienza energetica e produzione di energia rinnovabile;
- Gestione degli ambienti acquatici e prevenzione delle inondazioni.

#### • Esperienze di collaborazione con altre strutture :

La Métropole Nice Côte d'Azur lavora in rete con gli attori del suo territorio, per mezzo di convenzioni di cooperazione o di convenzioni d'obiettivo, come per esempio con l'ospedale di Nizza, la Chambre de Commerce et d'Industrie Nice Côte d'Azur e la città di Nizza. A livello europeo, la Métropole è membro di diverse reti quali European City Marketing, France Urbaine, Mission opérationnelle Transfrontalière, IDEAL Connaissance, Eurocities...

Per quanto riguarda i progetti europei, la Métropole ha partecipato alla precedente programmazione ALCOTRA nel PIT Maritime Mercantour. Nell'ambito di altri programmi, MNCA ha esperienza di progetti i diversi programmi europei, in qualità di capofila MED3R (IEVP) e in qualità di partner IRIS, PRACTICES, URBANWASTE (H2020), PROTERINA3EVOLUTION (MARITTIMO), ALPSIB (SPAZIO ALPINO).

## 4) ASL CN1

ASL CN1 est Etablissement Public une unité de santé "avec personnalité juridique publique et autonomie entrepreneuriale", conformément à la loi italienne, D.Lvo 502/92 et s.m.i

Article 3 - Organisation des unités de santé locales

Les régions, par les unités de santé local - «assurent le niveaux essentiels d'assistance conformément à l'article 1, en utilisant également les sociétés visées à l'article 4.

1 bis. Selon la poursuite de leurs objectifs institutionnels, les unités de santé locales sont constituées dans des entreprises dotées d'une personnalité juridique publique et d'une autonomie entrepreneuriale; leur organisation et leur fonctionnement sont régis par une loi sur les sociétés privées, conformément aux principes et critères établis par la loi régionale visée à l'article 2, paragraphe 2 - six. L'acte de société identifie les structures d'exploitation avec une autonomie managériale ou technico-professionnelle, sous réserve de reporting analytique.

1-ter. Les entreprises visées aux paragraphes 1 et 1-bis informent sur leurs critères d'efficacité, d'efficience et de rentabilité et sont tenues de respecter la contrainte budgétaire, en équilibrant les coûts et les recettes, y compris les transferts de ressources financières . Ils agissent par des actes de droit privé. Les contrats de fourniture de biens et de services, dont la valeur est inférieure à celle établie par la législation communautaire applicable, sont contractés ou contractés directement selon les règles de droit privé indiquées dans l'acte de société visé au paragraphe 1-bis. "

L'autorité sanitaire locale CN1 - ASL CN1 - a son siège social à Cuneo, via Carlo Boggio 12; la société a reçu le code des impôts et le I.V.A. 01128930045.



L'Unité sanitaire locale CN1 fait partie intégrante du service national de santé et, en particulier, du système de santé de la région du Piémont. Le but de l'entreprise est la promotion et la protection de la santé, individuelle et collective, de la population résidente et en tout cas présente sur son territoire, afin de permettre la meilleure qualité de vie possible, en garantissant les niveaux d'assistance essentiels prévus de la législation nationale et régionale.

L'ASL CN1 exerce sa compétence sur un territoire qui comprend 175 MUNICIPALITÉS, réparties en 4 zones de district dans lesquelles sont répartis les hôpitaux et toutes les structures assurant des services de santé et de prévention territoriaux.

L'ASL CN1 poursuit la protection de la santé psychophysique, en tant que bien premier de l'individu et de l'intérêt de la communauté.

Parmi les nombreuses compétences de l'entreprise à l'appui des projets présentés, nous soulignons en particulier les activités suivantes, attribuables aux différentes structures:

- Structure de la neuropsychiatrie infantile: Prévention, diagnostic, traitement, réhabilitation et certification des maladies neurologiques, psychiatriques, psychologiques et neuropsychologiques de l'enfance et de l'adolescence; Protection contre les mineurs qui, pour diverses raisons, se trouvent dans une situation de risque psycho- évolutionnel (négligence, négligence, abus, abus, séparations conflictuelles des parents)

- Conseillers familiaux: promotion de la santé sexuelle et prévention des maladies sexuellement transmissibles et de la santé pré-conception; Prévention et assistance liées à l'interruption spontanée de la grossesse et à l'interruption volontaire de grossesse admises par le système judiciaire; Soutien à la puerpéral ite et à la pédiatrie communautaire; Conseil psychologique pour les adolescents en cas de malaise développemental et de situations émergentes non encore pathologiques.

- Département de pathologie dépendante: Prévention, traitement et réhabilitation des maladies causées par des substances et des comportements légaux et illégaux et des phénomènes d'abus associés; Prédiposition des interventions de prévention destinées aux jeunes dans le cadre du plan de prévention local; Activation de programmes thérapeutiques individualisés pour les personnes ayant des problèmes d'usage / abus et poly-drogues dans le groupe d'âge 12-24 ans et activités de conseil destinées aux membres de la famille également en intégration avec d'autres départements impliqués dans la gestion des adolescents (DSM, DMI); Intégration au sein du district UVMD avec les services au sein de l'ASL et avec les services sociaux pour la gestion de situations sociales et sanitaires complexes.

Département de Prévention: Promotion des programmes de prévention; Activités de promotion de la santé et d'éducation; Planification et évaluation basées sur des preuves épidémiologiques, visant à mettre en évidence les besoins de santé et à définir les priorités d'intervention; Adhésion à des études multicentriques, promotion d'enquêtes sur des problèmes locaux,

- Districts (n ° 4): Gestion des relations avec les médecins généralistes, les pédiatres du libre arbitre et les médecins de la continuité des soins (UCAD et UMAD); soins de santé étrangers; stipulation des accords avec les organes de gestion, les structures sociales et de santé pour les personnes âgées et handicapées, ainsi que le suivi et la vérification des services sociaux et de santé intégrés.

Expériences:

L'ASL CN1 a de l'expérience dans la conception de nombreux projets financés par des institutions italiennes, gérés en partenariat avec d'autres sociétés de soins de santé, des associations de bien-être, des universités et des instituts de recherche.

En particulier, nous soulignons, en ce qui concerne le projet en question: - Réseau italien pour la reconnaissance précoce des troubles du spectre autistique; Le corps endommagé; hikikomori; Pia: plateforme intégrée pour l'autisme; Du monde autour de moi à l'infini en moi; Les jeunes et la prévention de la détresse mentale 2016; Coni: l'école renouvelée au centre du territoire; Formation psychogériatrique pour soutenir les aidants naturels; Touchez pour autisme; Stimulation magnétique transcrânienne chez des sujets souffrant de troubles de l'alimentation; Earlydetection; "Plan de collaboration ASL - Écoles"; Kapla; "A vos risques et périls". Parmi les "meilleures pratiques:" journal de santé pour les pré-adolescents "," Unplugged "," un tour dans la clinique ".

Alcotra: "Action 4 vision" Programme Interreg v-a France Italie 2014-2020 Alcotra; "# Com.Viso" Interreg v-a France Italie 2014-2020 Alcotra

Coopération: CoSENSo le programme « Espace alpin 2014-2020 Interreg »

Collaborations avec d'autres organismes

L'Unité local de Santé CN1 recherche des synergies avec le réseau d'autres entités publiques, les autorités locales, les associations de bénévoles, les associations professionnelles, visant à activer des projets visant à améliorer la qualité des services sur son territoire, la continuité de l'assistance, la prendre en charge les usagers, les guider et les impliquer dans les choix de leur parcours de soin, en soutenant leur liberté de choix. L'ASL CN1 travaille en étroite collaboration avec les organes de gestion des fonctions de protection sociale, les organismes d'enseignement, l'autorité judiciaire.

En ce qui concerne le projet, pour standardiser les activités du territoire vers une approche unifiée de la personne et de ses besoins, établir un lien entre interventions sociales et interventions sanitaires visant à assurer des réponses unifiées dans les parcours de soins intégrés Avec l'implication des compétences et des ressources de l'ASL CN1, a stipulé un accord avec les Corporate Services Managers pour la gestion conjointe des activités liées au domaine de l'intégration socio-sanitaire.

#### **4) ASLCN1**

L'ASLCN1 è un'Azienda sanitaria "con personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale", ai sensi della normativa italiana, D.Lvo 502/92 e s.m.i.

##### **Art. 3 - Organizzazione delle unità sanitarie locali**

1. Le regioni, attraverso le unità sanitarie locali, assicurano i livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1, avvalendosi anche delle aziende di cui all'articolo 4.

1-bis. In funzione del perseguimento dei loro fini istituzionali, le unità sanitarie locali si costituiscono in aziende con personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale; la loro organizzazione e funzionamento sono disciplinati con atto aziendale di diritto privato, nel rispetto dei principi e criteri stabiliti con la legge regionale di cui all'articolo 2, comma 2-sexies. L'atto aziendale individua le strutture operative dotate di autonomia gestionale o tecnico-professionale, soggette a rendicontazione analitica.

1-ter. Le aziende di cui ai commi 1 e 1-bis informano la propria attività a criteri di efficacia, efficienza ed economicità e sono tenute al rispetto del vincolo di bilancio, attraverso l'equilibrio di costi e ricavi, compresi i trasferimenti di risorse finanziarie. Agiscono mediante atti di diritto privato. I contratti di fornitura di beni e servizi, il cui valore sia inferiore a quello stabilito dalla normativa comunitaria in materia, sono appaltati o contrattati direttamente secondo le norme di diritto privato indicate nell'atto aziendale di cui al comma 1-bis." L'Azienda Sanitaria Locale CN1 - ASL CN1 - ha sede legale in Cuneo, via Carlo Boggio 12; all'Azienda sono stati assegnati il codice fiscale e la partita I.V.A. 01128930045.

L'Azienda Sanitaria Locale CN1 è parte integrante del Servizio Sanitario Nazionale e, specificatamente, del sistema sanitario della Regione Piemonte. L'Azienda ha come scopo la promozione e la tutela della salute, sia individuale che collettiva, della popolazione residente e comunque presente a qualsiasi titolo nel proprio ambito territoriale, per consentire la migliore qualità di vita possibile, garantendo i livelli essenziali di assistenza come previsto dalla normativa nazionale e regionale.

L'ASL CN1 esercita la propria competenza su un territorio che comprende 175 COMUNI, suddivisi in 4 ambiti distrettuali in cui sono distribuiti gli ospedali e tutte le strutture che forniscono assistenza sanitaria territoriale e servizi di prevenzione.

L'ASL CN1 persegue la tutela della salute psico-fisica, quale bene primario dell'individuo e interesse della collettività.

Tra le numerose competenze aziendali a sostegno della progettualità presentata, si evidenziano in particolare le seguenti attività, riconducibili alle diverse Strutture:

- Struttura di neuropsichiatria infantile: Prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e certificazione delle patologie neurologiche, psichiatriche, psicologiche e neuropsicologiche dell'infanzia e dell'adolescenza; Tutela sui minori che per varie ragioni si trovano in situazione di rischio psicoevolutivo (incuria, abbandono, maltrattamento, abuso, separazioni conflittuali dei genitori)
- Consultori familiari: Promozione della salute sessuale e prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili e della salute pre-concezionale; Prevenzione ed assistenza relativa all'interruzione spontanea di gravidanza e all'interruzione volontaria di gravidanza ammessa dall'ordinamento giuridico; Sostegno al puerperio e pediatria di comunità; Consulenza psicologica all'adolescente in caso di disagio evolutivo e di situazioni emergenti non ancora patologiche
- Dipartimento patologia delle dipendenze: Attività di prevenzione, cura e riabilitazione delle patologie da dipendenze da sostanze legali e illegali e da comportamenti e dei fenomeni di abuso correlati; Predisposizione degli interventi di prevenzione rivolti alla popolazione giovanile nell'ambito del piano locale della prevenzione; Attivazione programmi terapeutico individualizzato per i soggetti con problematiche di uso/abuso e policonsumo nella fascia d'età 12-24 anni e attività di counseling rivolta ai familiari anche in integrazione con altri dipartimenti coinvolti nella gestione di adolescenti( DSM, DMI); Integrazione all'interno



delle UVMD distrettuali con i servizi interni all'ASL e con i Servizi Sociali per la gestione delle situazioni complesse socio-sanitarie

- Dipartimento di prevenzione: Promozione dei programmi di prevenzione; Attività di promozione e di educazione alla salute; Pianificazione e valutazione fondata sulle evidenze epidemiologiche, finalizzata ad evidenziare i bisogni di salute e definire priorità di intervento; Adesione a studi multicentrici, promozione di indagini su problemi di rilievo locale,

- Distretti (N. 4): Gestione rapporti con Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta e Medici di Continuità Assistenziale (UCAD e UMAD); assistenza sanitaria estero e stranieri; convenzioni con Enti gestori, Strutture Socio-Sanitarie anziani e disabili e monitoraggio e verifica prestazioni integrate socio-sanitarie

Esperienze: L'ASL CN1 ha esperienza nella progettazione di numerosi progetti finanziati da Enti italiani, gestiti in partnership con altre aziende sanitarie, Consorzi Socio assistenziali, Università ed Enti di Ricerca. In particolare si evidenziano, in quanto collegati alla progettualità in oggetto: - Network italiano per il riconoscimento precoce dei disturbi dello spettro autistico; Il corpo danneggiato; Hikikomori; Pia: piattaforma integrata per l'autismo; Dal mondo intorno a me all'infinito dentro di me; I giovani e la prevenzione del disagio mentale 2016; Cuneo: la scuola rinnovata al centro del territorio; Formazione psicogeriatrica per supporto a caregivers; Touch for autism; Stimolazione magnetica transcranica in soggetti affetti da disturbi alimentari; Earlydetection; "Piano collaborativo ASL – Scuole"; Kapla; " A tuo rischio e piacere". Tra le "buone pratiche: "diario salute per pre-adolescenti", " Unplugged", "un giro in consultorio".

Alcotra: "Action 4 vision" Programma Interreg v-a France Italie 2014- 2020 Alcotra; "#Com.Viso" Interreg v-a France Italie 2014- 2020 Alcotra

Cooperazione: CoNSENSo Programma "Interreg spazio alpino 2014-2020"

### **Collaborazioni con altri organismi**

L'Azienda ricerca sinergie con la rete degli altri soggetti pubblici, Enti locali, le Associazioni di volontariato, le Associazioni di categoria, finalizzate all'attivazione di progettualità idonee a migliorare la qualità dei servizi sul proprio territorio, la continuità dell'assistenza, la presa in carico degli utenti, per orientarli e coinvolgerli nelle scelte del proprio percorso di cura, sostenendone la libertà di scelta. L'ASL CN1 opera in stretto collegamento con gli Enti Gestori delle funzioni socio-assistenziali, le Agenzie educative, l'Autorità giudiziaria.

Per quanto riguarda il progetto si evidenzia che, al fine di uniformare sul territorio le attività dirette ad un approccio unitario sulla persona e sui suoi bisogni, prevedendo un raccordo tra interventi sociali ed interventi sanitari volti ad assicurare risposte unitarie all'interno di percorsi assistenziali integrati con il coinvolgimento delle competenze e delle risorse l'ASL CN1, ha stipulato una convenzione con gli Enti Gestori dei Servizi Sociali per la gestione congiunta delle attività afferenti all'area dell'integrazione socio-sanitaria.

## **B CONTEXTE DE COOPERATION TRANSFRONTALIERE**

1. origine du projet / problèmes identifiés
2. domaine d'intervention
3. besoins exprimés

Les zones rurales et montagneuses transfrontalières se caractérisent par un dépeuplement progressif principalement dû à la difficulté d'accès aux services sociaux et de santé pour certains types de population particulièrement vulnérables tels que les personnes âgées contraintes de faire face à des maladies chroniques en perte progressive d'autonomie. L'espace alpin est composé de territoires aux tendances démographiques, sociales et économiques contrastées et d'une grande diversité culturelle et linguistique. Cette diversité va de pair avec une grande variété de systèmes de gouvernance et des traditions, qui nécessitent une harmonisation afin de relever les défis communs et d'atteindre les objectifs définis en commun efficace, comme le prévoit la stratégie macro-régionale EUSALP.

D'autres changements organisationnels et stratégiques nationaux sont en place. Par exemple, le ministère italien de la santé a adopté en 2016 un «plan national de la chronicité» qui doit être comparé aux politiques régionales d'intégration avec le secteur social et de la santé. En France, la région PACA s'engage sur la voie de passer de trois plans distincts à une planification régionale unique intégrant la prévention, les soins et la santé sociale

Le projet COOR-COM soutient et coordonne les partenaires des projets individuels engagés dans les défis mentionnés ci-dessus, et encourage la participation des tiers ayant des compétences connexes. Il accorde

égalemente les activités de communication pour une diffusion maximale des résultats. Le projet Coor-Com prévoit l'adoption d'outils de coordination et de communication, ainsi qu'un plan d'évaluation global, qui peut garantir la pérennité des initiatives du projet Pitem.

Améliorer la gouvernance participative pour la santé des populations des régions transfrontalières de montagne avec des actions de coordination et de communication partagée entre les groupes target, les parties prenantes de référence et les acteurs concernés. Le défi du projet est de faire dialoguer deux systèmes différents à travers le comité de pilotage, conçu comme un lieu de partage d'outils de conception et de résultats et de prise de décision.

Sont autant prévus des ateliers thématiques qui abordent les problèmes quotidiens qui seront partagés et définis au cours du projet.

Le plan de communication et d'évaluation par l'adoption de méthodologies et de compétences communes en matière d'évaluation a pour objectif de rendre transférables les activités bénéfiques pour tous dans la zone d'Alcotra touchées par les essais, également grâce à la comparaison avec les projets individuels du et II appel Alcotra 2014-20 et l'autre PITEM et PITRE

En tant qu'action de coordination Tous les projets ont été invités à procéder selon un schéma méthodologique permettant d'identifier plus précisément les besoins et les problèmes des territoires par rapport au thème spécifique (diagnostic).

Par la suite, un schéma infographique a été mis en place, avec une analyse des flux, pour faciliter la vérification de la cohérence entre les besoins du territoire, les problèmes qui les provoquent, les solutions à poursuivre pour être distingués en WP (objectifs).

Dans l'infographie de chaque WP, les partenaires ont identifié les actions que chaque partenaire avait l'intention de mettre en pratique. À la suite de ces propositions, les partenaires et les acteurs ont été invités par les dirigeants à partager des solutions, à adopter des routes communes si possible et à définir, sur la base des compétences et des parties prenantes tant institutionnelles qu'économiques et sociales, activités au sein des WP également dans une logique de processus temporel.

## **B. CONTESTO DI COOPERAZIONE TRANSFRONTALIERA**

- 1. origine del progetto / problematiche individuate**
- 2. ambito d'intervento**
- 3. bisogni espressi**

Le aree rurali e montane transfrontaliere sono caratterizzate da un progressivo spopolamento dovuto prevalentemente alla difficoltà di accesso ai servizi socio-sanitari per alcune tipologie di popolazione particolarmente vulnerabili come ad esempio le persone anziane costrette ad fare fronte a patologie croniche con progressiva perdita di autonomia. L'area alpina è composta da territori con tendenze demografiche, sociali ed economiche contrastanti e una grande diversità culturale e linguistica. Questa diversità va di pari passo con una grande varietà di sistemi e tradizioni di governance, che necessitano di un'armonizzazione per affrontare le sfide comuni e raggiungere obiettivi definiti congiuntamente in modo efficace, come anche prospettato dalla strategia macroregionale EUSALP.

Altri cambiamenti organizzativi e strategici nazionali sono in atto. Ad esempio il Ministero della Salute Italiano ha adottato nel 2016 un "Piano nazionale Cronicità" che si deve confrontare con politiche regionali per l'integrazione con il settore sociosanitario. In Francia la regione PACA sta avviando un percorso per passare da tre pianificazioni distinte a una sola pianificazione regionale integrante prevenzione, cura e sociosanitario.

Il progetto COOR-COM supporta e coordina i partners dei progetti singoli impegnati nelle sfide citate, e favorisce il coinvolgimento di soggetti terzi con competenze correlate. Inoltre coordina le attività di comunicazione per la diffusione massima dei risultati. Il progetto coor-com prevede l'adozione di strumenti di coordinamento e di comunicazione, oltre che un piano di valutazione complessivo, che possano garantire una sostenibilità futura delle iniziative progettuali del progetto PITEM.

Migliorare la governance partecipativa per la salute delle popolazioni delle regioni transfrontaliere montane con azioni di coordinamento e comunicazione condivisa tra gruppi target, stakeholder di riferimento e relevant actor. La sfida del progetto consiste nel far dialogare due sistemi diversi attraverso il Comitato di Pilotaggio pensato come luogo per condividere strumenti e risultati progettuali e assumere decisioni di indirizzo.

Sono inoltre previsti workshop di approfondimento tematici che affrontano i problemi quotidiani che verranno condivisi e definiti nel corso del progetto.

Il piano di comunicazione e di valutazione attraverso l'adozione di metodologie di valutazione e competenze comuni ha l'obiettivo di rendere trasferibili attività win-win all'interno dell'area Alcotra interessata dalle sperimentazioni, anche grazie al confronto con i progetti singoli della I e II call Alcotra 2014-20 e gli altri PITEM e PITER

Come azione di coordinamento tutti i progetti sono stati invitati a procedere secondo uno schema metodologico per individuare in modo più puntuale i bisogni e i problemi dei territori in rapporto alla specifica tematica (diagnostica).

Successivamente è stato predisposto uno schema infografico, con un'analisi di flusso, per facilitare la verifica di coerenza tra i bisogni del territorio, i problemi da cui sono causati, le soluzioni da perseguire da distinguere in WP (obiettivi).

Nell'infografica di ogni WP i partner hanno identificato le azioni che ogni partner intendeva mettere in pratica. A seguito di queste proposte i partner e i soggetti attuatori sono stati invitati attraverso i capofila a condividere soluzioni, adottare ove possibile percorsi comuni, e a definire, in base a competenze e portatori di interessi sia istituzionali che economico-sociali, chi si potesse far carico dell'attività all'interno dei WP anche in una logica di processo temporale.

## **C. LE PROJET**

### **Cadre logique**

#### **1. Objectif général**

Coordonner les activités liées à l'organisation et à la gestion du partenariat envisagé par chaque projet afin de garantir une gouvernance cohérente capable de superviser les territoires transfrontaliers et d'harmoniser leurs actions. Communiquer, diffuser et évaluer les résultats du Plan, également en accord avec les autres projets PITEM / PITER et autres des appels I et II Alcotra 2014-20.

Communiquer, diffuser et évaluer les résultats du Plan, également en accord avec les autres projets PITEM / PITER et autres des appels I et II Alcotra 2014-203

Constitution de tables de travail transfrontalières en mesure d'aborder les questions techniques d'intérêt commun pour tous les partenaires dans le domaine de la santé et de la sécurité sociale.

## **C. IL PROGETTO**

### **Quadro logico**

#### **1. Obiettivo generale**

Coordinare le attività relative all'organizzazione e alla gestione del partenariato previsto da ogni progetto singolo al fine di garantire una governance coerente, capace di presidiare i territori transfrontalieri e di armonizzarne le azioni.

Comunicare, divulgare e valutare gli output del Piano, anche in accordo con gli altri PITEM/ PITER e gli altri progetti della I e II call Alcotra 2014-20

Attivazione di tavoli di lavoro transfrontalieri capaci di affrontare le questioni tecniche di interesse comune a tutti i partner nell'ambito socio-sanitario.

#### **2. Objectifs spécifique**

- Coordination et gestion du PITEM
- Communication du PITEM
- Suivi et évaluation du PITEM

#### **2. Obiettivi specifici**

- Coordinamento e gestione del PITEM
- Comunicazione del PITEM
- Monitoraggio e valutazione del PITEM

### **3. Types d'actions envisagées:**

Dans la région du Piémont, un groupe de travail a été identifié composé de professionnels experts en matière de santé et de questions sociales. Les Départements impliqués dans la planification du PITEM au niveau de la coordination sont la Santé et la Cohésion Sociale qui représentent le mieux les domaines de compétence pour contribuer activement à la réalisation de l'objectif spécifique de l'Axe 4.1 sur les services sociaux et de santé.

Le travail de concertation a donc impliqué les principales compétences nécessaires pour comprendre différents modèles et méthodes de travail (Santé et Social) du point de vue du contenu, soutenus par des experts dans les procédures et le Programme Alcotra. La recherche partenariale a été initialement réalisée à travers l'implication du plus haut niveau régional avec une lettre envoyée à tous les organismes institutionnels français et italiens impliqués dans l'Alcotra. Plusieurs rencontres ont été prévues entre partenaires français et italiens, comme indiqué en annexe, ce qui a permis de mettre en évidence certaines des critiques exposées dans l'analyse SWOT ci-jointe. L'organigramme et le tableau des fonctions partagés avec tous les partenaires depuis septembre '17 ont permis de structurer l'organisation interne de PITEM Prosol, non seulement parmi les 4 leaders, mais aussi entre les partenaires.

Le projet COOR-COM prévoit l'établissement de:

Un Comité Technique (Co.Tech.) pour la gouvernance et la gestion administrative du projet représentait les référents, au moins deux pour chaque partenaire (chef de projet et responsable financier et / ou communication) qui se réunissent tous les 6 mois pour suivre les activités la gouvernance et la gestion des activités prévues par les projets individuels sur le territoire.

Chaque partenaire fournit un organigramme et schéma de l'organisation des activités pour garantir les actions prévues par le projet Coordination et Communication.

Un Comité de Pilotage Politique (CIEPIL), avec les référents politiques des coordinateurs et les responsables des projets thématiques, liés aux domaines thématiques du PITEM, social et de la santé, qui se réuniront une fois par an pour collecter les résultats et les évaluations sur les expériences innovantes envisagées par des projets individuels. Au Co.Pil. L'autorité de gestion, le secrétariat commun et les administrations appartenant au comité territorial concerné sont également impliqués.

Une Consulte pour l'innovation PROSOL, composé de tous les partenaires du PITEM chargé de partager les résultats de l'évaluation et de promouvoir l'innovation sociale et de santé transfrontalière générée par les projets individuels. La Consulte fournira ces éléments utiles pour soutenir les politiques.

Le projet prévoit également la création et la mise en œuvre d'un plan de communication pour la diffusion des actions, des résultats et des projets individuels et du Plan intégré dans son ensemble.

Enfin, le projet COOR-COM prévoit un plan de suivi et d'évaluation à la fois pour prévoir les risques et prendre des mesures correctives et pour suivre et évaluer la réalisation des résultats estimés par les projets individuels et le plan dans son ensemble. Les analyses évaluatives seront qualitatives et quantitatives et seront utilisées pour soutenir la préparation de lignes directrices pour les policy.

### **3. Tipologie d'azione previste**

Nella Regione Piemonte è stato individuato un gruppo di lavoro composto da professionisti esperti delle materie sanitarie e sociali. Le Direzioni coinvolte nella progettazione del PITEM a livello di coordinamento sono Sanità e Coesione Sociale che meglio rappresentano le aree di competenza per contribuire fattivamente al raggiungimento dell'obiettivo specifico dell'Asse 4.1 sui servizi sociosanitari.

Il lavoro di concertazione ha coinvolto, dunque, le principali competenze necessarie alla comprensione di modelli e metodi di lavoro differenti (Sanità e Sociale) dal punto di vista dei contenuti, sostenuti da esperti delle procedure e del Programma Alcotra. La ricerca partner è stata

inizialmente realizzata attraverso il coinvolgimento del livello regionale più alto con lettera inviata a tutti gli organi istituzionali francesi e italiani coinvolti nell'Alcotra. Sono stati pianificati diversi incontri tra partner francesi e italiani che hanno permesso di mettere in evidenza alcune criticità esposte nell'analisi SWOT. L'organigramma e il funzionigramma condiviso con tutti i partner da Settembre '17 ha permesso di strutturare l'organizzazione interna del PITEM Prosol, non solo nei 4 capofila, ma anche tra i partner.

Il Progetto COOR-COM prevede la costituzione di:

- un Comitato Tecnico (Co.Tech.) per la governance e la gestione amministrativa del progetto rappresentato i referenti, almeno due per ciascun partner (project manager e financial e/o communication manager) che si incontra ogni 6 mesi al fine di monitorare le attività di governance e gestione delle attività previste dai progetti singoli sul territorio.

Ogni partner provvede a fornire un funzionigramma e un organigramma per garantire le azioni previste dal progetto di Coordinamento e Comunicazione.

- un Comitato di Pilotaggio (Co.Pil.) politico, con i referenti politici del coordinatore e dai capofila dei progetti tematici, afferenti agli ambiti tematici del PITEM, sociale e sanitario, che si incontreranno una volta all'anno per raccogliere risultati e valutazioni sulle esperienze innovative previste dai progetti singoli. Al Co.Pil. partecipa altresì l'Autorità di gestione, il Segretariato Congiunto e le amministrazioni facenti parte del Comitato di sorveglianza territorialmente interessate.

- una Consulta per l'Innovazione PROSOL, composta da tutti i partner del PITEM con il compito di per condividere esiti della valutazione e promuovere l'innovazione socio-sanitaria generata a livello transfrontaliero dai progetti singoli. La Consulta fornirà quegli elementi utili a supporto delle policy.

Il progetto prevede inoltre la creazione e implementazione di un piano di comunicazione per la diffusione e la disseminazione delle azioni, dei risultati e degli outcome dei progetti singoli e del Piano Integrato nel suo insieme. Il piano, con annesse azioni di comunicazione, verranno pianificate dal coordinatore del PITEM e condivise con tutti i partner.

Infine il progetto COOR-COM prevede un piano di monitoraggio e valutazione sia al fine di prevedere i rischi e approntare azioni correttive sia per monitorare e valutare il raggiungimento dei risultati preventivati dai progetti singoli e dal piano nel suo complesso. Le analisi valutative saranno di carattere qualitativo e quantitativo e serviranno a supportare l'approntamento di linee guida per le policy.

#### 4. Résultats attendus

Résultats obtenus à travers ces expériences antérieures, en termes de: impacts économiques sur le territoire, structuration du partenariat, résultats visibles sur le territoire, éléments de durabilité des résultats.

Il sera donc possible de mettre en évidence les aspects innovants suivants

- indications pour des politiques communes transfrontalières selon une reconnaissance mutuelle, une durabilité à moyen et à long terme et une contribution à la réalisation de l'objectif global du programme ALCOTRA

1) Gouvernance et communication externe à travers:

- la création, la validation et la mise en œuvre des outils de coordination organisationnelle et du tableau des fonctions de gouvernance
- outils et méthodes de communication interne
- outils et méthodes de communication externe

2) Rapprochement avec les politiques du secteur public par la création et la validation des stratégies de communication institutionnel

3) Raccordement des actions entre la gestion et la capacité d'impact du projet à travers:

- Création et mise en place d'outils de gestion de la qualité, de suivi et d'évaluation
- Création et validation d'outils de gestion des risques et d'actions correctives.

#### 4. Risultati attesi



**Risultati ottenuti** attraverso le esperienze precedenti, in termini di: impatti economici sul territorio, strutturazione del partenariato, risultati visibili sul territorio, elementi di sostenibilità dei risultati.

Si potranno dunque mettere in evidenza i seguenti aspetti innovativi:

**-indicazioni per policy comuni transfrontaliere** secondo un approccio di reciproco riconoscimento, di sostenibilità a medio e lungo termini e di contributo al raggiungimento dell'obiettivo generale del Programma ALCOTRA

1) Governance e comunicazione esterna attraverso:

- la creazione, validazione e messa in atto degli strumenti di coordinamento organigramma e funzionigramma di governance
- strumenti e modalità della comunicazione interna
- strumenti e modalità di comunicazione esterna

2) Raccordo con le politiche del settore pubblico attraverso la creazione e validazione di strategie e strumenti per la comunicazione istituzionale

3) Raccordo delle azioni tra la gestione e la capacità di impatto del progetto attraverso:

- Creazione e messa in atto degli strumenti per la gestione della qualità, il monitoraggio e la valutazione
- Creazione e validazione strumenti per la gestione dei rischi e azioni correttive.

## 5. Groupes d'activités (WP)

### WP1 Gouvernance et gestion administrative

Région du Piémont - Direction de la santé, est responsable de WP1

Le département de la santé de la région du Piémont est responsable de la coordination entre les partenaires, la gestion financière et est responsable du plan envers l'autorité de gestion.

on a l'intention de construire une organisation efficace pour gérer le projet, en accordant une attention particulière aux aspects de coordination, financiers, logistiques, d'information et de conformité des procédures du programme INTERREG V-A Italie-France ALCOTRA.

Il progetto mira a coordinare le attività legate all'organizzazione e alla gestione della partnership di singoli progetti per una governance efficace e sostenibile nel territorio ai temi socio-sanitari affrontati dai singoli progetti, che accompagnano l'intero progetto e il monitoraggio e la valutazione complessiva di PITEM.

sont prévues des réunions techniques (Co.Pil, Co.Tech., Conseil pour l'innovation PROSOL)

Des ateliers techniques approfondis seront organisés sur des thèmes communs partagés et définis par les partenaires lors de la mise en œuvre du PITEM.

À cet égard, les activités de coordination seront menées par trois organismes différents:

-1 Comité directeur (Co.Pil.) Partager les outils et les résultats des projets réalisés, composés de représentants politiques pour chacune des régions territoriales d'Alcotra (Vallée d'Aoste, Piémont, Ligurie, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Auvergne) Rhône-Alpes), l'AG, SC et les administrations appartenant au SC territorialement concerné

-1 Comité technique (Co.Tech.) Partager la gestion administrative et financière avec les chefs de projet et le responsable financier et / ou communication de chaque partenaire

- 1 Consultation sur l'innovation pour partager les résultats de l'évaluation et promouvoir l'innovation sociale et de santé transfrontalière générée par les projets individuels, composée de tous les partenaires, observateurs et parties prenantes du projet.

## 5. Gruppi di attività (WP)

### WP1 Governance e gestione amministrativa

Regione Piemonte - Direzione Sanità, è responsabile per il WP1.

La Direzione Sanità della Regione Piemonte è responsabile del coordinamento tra i soggetti partner, della gestione finanziaria ed è referente del Piano nei confronti dell'Autorità di Gestione.

Si intende costruire un'organizzazione efficace per gestire il progetto, con un'attenzione particolare agli aspetti di coordinamento, finanziari, logistici, di informazione e di conformità rispetto alle procedure del Programma Interreg V-A Italia-Francia ALCOTRA.

Il progetto intende coordinare le attività relative all'organizzazione e alla gestione del partenariato dei singoli progetti per una governance effettiva e duratura sul territorio e nell'ambito della tematica socio-sanitaria affrontata dai singoli progetti, accompagnando tutto l'iter progettuale e del monitoraggio e valutazione complessivi del PITEM.

Sono previsti tavoli tecnici dedicati (Co.Pil , Co.Tech., Consulta per l'innovazione PROSOL).

Verranno organizzati workshop di approfondimento tecnico su temi comuni condivisi e definiti dai partner durante l'implementazione del PITEM.

Il coordinamento si avverrà a questo scopo di tre differenti organi:

-1 Comitato di Pilotaggio (Co.Pil.) per condividere strumenti e risultati progettuali raggiunti, composta da rappresentanti politici d'ambito per ciascuna delle regioni territoriali Alcotra (Valle d'Aosta, Piemonte, Liguria, Provenza-Alpi-Costa Azzurra e Auvergne Rhône-Alpes), l'AG, SC e amministrazioni facenti parte del CS territorialmente interessate

-1 Comitato Tecnico (Co.Tech.) per condividere la gestione amministrativa e finanziaria con i project manager e i financial e/o communication manager per ciascun partner

- 1 Consulta per l'innovazione per condividere esiti della valutazione e promuovere l'innovazione socio-sanitaria generata a livello transfrontaliero dai progetti singoli, composta da tutti i partner dei progetti singoli, dagli osservatori e dagli stakeholder.

## **WP2 Communication**

### **Région du Piémont - Direction de la santé, est responsable de WP2.**

Le travail, organisé de concert avec les leaders des projets individuels et partenaires du Projet Coordination et Communication, a pour mission de valider les stratégies de gestion de la communication interne et externe et de produire les outils de communication en fonction des stratégies et outils individuels. projets.

sont prévue des réunions permanentes entre les responsables de la communication des différents projets pour assurer des activités intégrées de communication et de diffusion entre les projets PITEM / PITER et les projets des I et II appel Alcotra 2014-20.

La communication concernant les résultats obtenus sera réalisée tout au long des activités et sera adaptée aux différents groupes cibles.

Chaque partenaire du projet identifie une personne de contact pour la communication (communication manager) pour faciliter la demande et l'échange d'informations entre le coordinateur et le partenaire et pour partager le plan de communication du PITEM

La communication interne et externe sera déclinée en fonction des différentes cibles identifiées par le projet: stakeholders, décideurs, acteurs concernés, bénéficiaires directs (jeunes, femmes, personne âgée des zones géographiques impliquées de manière intégrée dans la communication de projets thématiques), grand public, etc.

Enfin, le plan de communication prévoit un moment de partage annuels des résultats des projets avec les autres projets PITEM et PITER et les représentants des projets Alcotra des appels I et II (par exemple Co.Sa.T. et Prosanté). Puisque Il existe également un lien avec les autres projets européens de santé sociale auxquels les partenaires participent (par exemple Sunfrail-Public Health, Co.N.S.E.N.So. -Alpine Space, etc.).

Les décideurs politiques participeront à la mise en place du comité de pilotage, auquel participent directement les municipalités AG, SC et CS, qui devient un instrument intégré pour la coordination et le fonctionnement global du plan.

Le regard de l'innovation sera le corps qui réunit les éléments d'innovation émergé dans des projets individuels, en assurant la cohérence interne et le respect de l'objectif spécifique du Plan, de les traduire en recommandations pour la policy.

La communication intégrée en ce qui concerne la coordination et l'évaluation, utilisera les produits de la communication réalisés au cours du projet:

- logo et site web du projet et graphiques coordonnés
- bulletin électronique bilingue et profils sociaux du projet
- des événements de lancement et de diffusion (y compris un événement final) au cours desquels les objectifs, les résultats et les opportunités du projet seront présentés.
- un manuel d'exploitation contenant des lignes directrices pour la mise en œuvre et le fonctionnement du modèle expérimental transfrontalier dans le domaine de la santé et de la sécurité au travail. Le manuel sera bilingue (en format papier et électronique).
- des documents et / ou des articles à diffuser dans les magazines sectoriels et lors de réunions thématiques
- des brochures bilingues et des dépliants d'expérimentations et de projets individuels

Du point de vue méthodologique, différents outils seront utilisés pour construire et gérer le plan de communication:

- analyse des parties prenantes: les parties prenantes primaires et secondaires seront identifiées sur la base d'un consensus issu du groupe de projet transfrontalier.
- profils du groupe cible: à partir de la classification des parties prenantes, les profils du groupe cible seront mis en évidence: les jeunes, les femmes et les personnes âgées.
- des outils pour recueillir les commentaires des groupes cibles.

### La comunicazione comprend:

- Redazione del piano strategico di comunicazione e di valutazione del Pitem integrato con i piani analoghi dei progetti singoli con azioni di comunicazione secondo i diversi obiettivi, attivazione degli strumenti di comunicazione locali, regionali e transfrontalieri, armonizzazione della diffusione delle iniziative del progetto con i bisogni linguistici specifici e contesto.

L'approccio, in più delle pratiche comuni del settore della sanità, ispirato dalle pratiche sociali, mira a favorire un processo partecipativo più ampio al livello istituzionale implicando le componenti manageriali e tecnico-professionali dei servizi sociali e di sanità, innovando la struttura organizzativa del sistema, servizi di cura e di cura dei "bisogni globali" della persona anche con la valorizzazione delle risorse della Comunità

### WP2 Comunicazione

Regione Piemonte - Direzione Sanità, è responsabile per il WP2

Il lavoro, organizzato in concerto con i capofila dei progetti singoli e partner del Progetto Coordinamento e comunicazione, ha il compito di validare le strategie per la gestione della comunicazione interna ed esterna e di produrre gli strumenti di comunicazione in accordo con strategie e strumenti dei singoli progetti.

Sono previsti incontri costanti tra i responsabili della comunicazione dei vari progetti per garantire una comunicazione integrata e attività di divulgazione e disseminazione con gli altri PITEM/PITER e progetti della I e II call Alcotra 2014-20.

La comunicazione relativa ai risultati ottenuti sarà realizzata in itinere durante tutto l'arco di svolgimento delle attività e sarà adattata ai diversi target di riferimento.

Ogni partner di progetto individua un referente per la comunicazione (communication manager) per facilitare la richiesta e lo scambio di informazioni tra coordinatore e partner e condividere il piano di comunicazione del PITEM. La comunicazione interna ed esterna verrà declinata in base ai diversi target individuati dal progetto: stakeholder, policy makers, relevant actors, beneficiari diretti (giovani, donne, anziani delle aree geografiche interessate in modo integrato rispetto alla comunicazione dei progetti tematici), pubblico generico, ecc.

Il piano di comunicazione prevede infine un momento a cadenza annuale di raccordo e condivisione con le altre progettualità PITEM e PITER e referenti dei progetti Alcotra della I e della II call (es. Co.Sa.T. e Prosantè). E' previsto inoltre un raccordo con gli altri progetti europei in materia socio-sanitaria a cui i partner partecipano (es. Sunfrail -Public Health; Co.N.S.E.N.So. -Alpine Space, ecc.).

I decisori politici saranno coinvolti con la costituzione del Comitato di Pilotaggio, a cui partecipano AG, SC e comuni del CS direttamente coinvolti, che diventa strumento integrante per il coordinamento e il funzionamento complessivo del Piano. La Consulta dell'innovazione sarà l'organismo che raccoglie gli elementi di innovazione emersi nei progetti singoli, garantendone la coerenza interna e rispetto all'obiettivo specifico del Piano, per tradurli in indicazioni per le policy

La comunicazione integrata rispetto al coordinamento e alla valutazione, si avvarrà di prodotti di comunicazione da realizzare nel corso del progetto:

- logo e sito web di progetto e grafica coordinata
- newsletter elettronica bilingue e profili social del progetto
- eventi di lancio e di disseminazione (compreso un evento conclusivo) durante il quale saranno presentati obiettivi, risultati e opportunità del progetto.
- manuale operativo contenente le linee guida per l'implementazione e il funzionamento del modello sperimentale transfrontaliero in materia socio-sanitaria. Il manuale sarà bilingue (in formato cartaceo e elettronico).
- documenti e/o articoli per la divulgazione scientifica presso riviste di settore e nel corso di incontri tematici
- brochure e flyer bilingue delle sperimentazioni e dei progetti singoli

Dal punto di vista metodologico, saranno utilizzati diversi strumenti che permetteranno di costruire e gestire il piano della comunicazione :

- analisi degli stakeholder: saranno individuati gli stakeholder primari e secondari sulla base di un consenso derivante dal gruppo di progetto transfrontaliero.
- profili del gruppo target: a partire dalla classificazione degli stakeholder, saranno messi in evidenza i profili del gruppo target: giovani, donne, anziani.
- strumenti di raccolta dei feedback dei gruppi target.

La Comunicazione prevede:

- stesura del piano di comunicazione strategico e di valutazione del Pitem integrato con i piani analoghi dei progetti singoli con azioni comunicative secondo i diversi target, attivazione di strumenti comunicativi locali,

regionali e transfrontalieri, armonizzando la disseminazione delle iniziative progettuali con le necessità specifiche di lingua e contesto.

L'approccio, oltre le pratiche comuni del settore sanitario, ispirandosi alle pratiche sociali, intende favorire un più ampio processo partecipativo a il livello istituzionale coinvolgendo le componenti gestionali e tecnico-professionali dei servizi socio-sanitari, innovando gli assetti organizzativi del sistema, i servizi di cura e di presa in carico dei "bisogni globali" della persona anche con la valorizzazione delle risorse della Comunità.

## **6. Pour chaque groupe d'activités, décrivez l'action:**

### **WP1:**

#### **Activite: Gouvernance et gestion administrative**

La Regione Piemonte- Département de la Santé - est responsable de la coordination entre les partenaires, la gestion financière et est un référent du Plan vers l'AG. une organisation efficace est prévue pour gérer le projet, en accordant une attention aux aspects de coordination, financiers, logistiques, d'information et de conformité concernant les procédures du programme Interreg ALCOTRA. Le projet coordonne les activités liées à l'organisation et à l'animation du partenariat pour une gouvernance efficace et durable sur le territoire et dans la problématique socio-sanitaire abordée par les projets individuels, accompagnant l'ensemble du processus de planification et de suivi-évaluation total du PITEM.

**Partenaires impliqués :** Regione Piemonte, PAA, ASLCN1, MNCA

**Calendrier :** Les réunions auront lieu tous les 6 mois avec tous les partenaires du projet. Les chefs de projet, les responsables de la communication et / ou financiers participeront aux réunions

#### **Produit :**

- 1 Kit de gestion: Guide pratique pour la mise en œuvre du projet qui résume la liste des actions et des rôles des partenaires; est mis à jour tout au long du projet et constitue une référence pratique pour le LP et le PP
- 8 Rapports des réunions de Co.Tech.
- 1 Plan de gestion des risques

## **6. Per ogni gruppo di attività descrivere l'azione:**

### **WP1:**

#### **Azione 1: Governance e gestione amministrativa del progetto**

La Regione Piemonte - Direzione Sanità- è responsabile del coordinamento tra i soggetti partner, della gestione finanziaria ed è referente del Piano nei confronti dell'AG. è prevista un'organizzazione efficace per gestire il progetto, con attenzione agli aspetti di coordinamento, finanziari, logistici, di informazione e di conformità rispetto alle procedure del Programma Interreg ALCOTRA. Il progetto coordina le attività relative all'organizzazione e all'animazione del partenariato per una governance effettiva e duratura sul territorio e nell'ambito della tematica socio-sanitaria affrontata dai singoli progetti, accompagnando tutto l'iter progettuale e del monitoraggio e valutazione complessivi del PITEM.

Partner coinvolti: Regione Piemonte, PAA, ASLCN1, MNCA

Calendario: gli incontri si terranno ogni 6 mesi con tutti i partner di progetto. Agli incontri parteciperanno i Project manager, i communication e/o i financial manager

#### Prodotti:

- 1 Kit di Management: Guida pratica per l'implementazione del progetto che sintetizza la lista delle azioni e dei ruoli dei partner; viene aggiornata nell'arco del progetto e è un riferimento pratico per il LP e i PP
- 8 Report degli incontri del Co.Tech.
- 1 Piano per la gestione dei rischi

## **Action 2: Coordination externe**

Cette action prévoit l'établissement de:

1 Comité de Pilotage (dans les 3 mois à compter de la notification de l'approbation du PITEM) composé par les représentants politiques du coordinateur et des partenaires, des autorités de gestion, du Secrétariat conjoint et des administrations du Comité de surveillance territorialement concernées. lignes directrices définies par le projet et être informé des progrès du PITEM. Il se rencontre 1 fois par an.

1 Consult pour l'Innovation PROSOL composé de tous les partenaires. Il se réunit 1 fois par an

Il est prévu d'organiser des ateliers approfondis sur des sujets d'intérêt commun et des réunions avec des projets simples sur le thème de la santé et d'autres PITEM / PITER.

Cette action assure le suivi au niveau politique du Plan Intégré, en mettant en place les résultats et les produits des différents essais, en particulier les caractéristiques innovantes qui serviront de lignes directrices pour les policy.

Coor-Com travaillera pour assurer une représentation maximale de tous les territoires d'Alcotra, même ceux qui ne sont pas directement impliqués dans le projet, pour assurer une plus grande efficacité dans la réalisation des objectifs spécifiques du PITEM.

**Partenaires impliqués** Regione Piemonte, PAA, ASLCN1, MNCA

**Calendrier:** des réunions auront lieu tous les 12 mois avec tous les partenaires du projet. Les représentants politiques de chaque partenaire, l'Autorité de Gestion, le Secrétariat Son joint et les administrations du Comité de Surveillance participeront aux réunions.

**Produits:**

- 8 rapports, avec les feuilles de signatures des participants, pour chaque réunion des deux organes: 4 Co.Pil. et 4 Recherchez l'innovation.

**Azione 2: Coordinamento esterno**

Questa azione prevede la costituzione di:

- 1 Comitato di Pilotaggio (entro 3 mesi dalla notifica dell'approvazione del PITEM) composto dai rappresentanti politici del coordinatore e dei partner, Autorità di Gestione, il Segretariato Congiunto e dalle amministrazioni del Comitato di Sorveglianza territorialmente interessate con lo scopo di accogliere strumenti e linee guida definiti dal progetto ed essere informato dello stato di avanzamento del PITEM. Si incontra 1 volta/anno.

- 1 Consulta per l'innovazione PROSOL composta da tutti i partner. Si incontra 1 volta/anno

Si prevede l'organizzazione di workshop di approfondimento su temi di interesse comune e incontri con i progetti semplici sul tema sanità e degli altri PITEM/PITER.

Quest'azione garantisce il monitoraggio a livello politico del Piano Integrato, mettendo in luce risultati e prodotti delle varie sperimentazioni, in particolare i caratteri innovativi che serviranno come indicazioni per le policy.

Coor-Com lavorerà per garantire una rappresentanza massima di tutti i territori Alcotra, anche quelli non direttamente coinvolti dal progetto, per garantire maggior efficacia nel raggiungimento degli obiettivi specifici del PITEM.

**Partner coinvolti:** Regione Piemonte, PAA, ASLCN1, MNCA

**Calendario:** gli incontri si terranno ogni 12 mesi con tutti i partner di progetto. Agli incontri parteciperanno i referenti politici di ciascun partner, l'Autorità di Gestione, il Segretariato Congiunto e dalle amministrazioni del Comitato di Sorveglianza

**Prodotti:**

- 8 report, con fogli firma dei partecipanti, per ciascuna riunione dei due organismi: 4 Co.Pil. e 4 Consulta per l'innovazione.

**Action 3: Suivi et évaluation**

Pour l'évaluation globale, il est nécessaire de considérer - et de partager - les façons dont les projets contribuent à la réalisation (les théories du changement, fondées sur des preuves) des objectifs généraux du PITEM («comment innover les services sociaux et de santé ...»). Identifiez ensuite les indicateurs disponibles dans différents contextes appropriés pour mesurer ces objectifs.

Le rapport d'évaluation nécessitera donc:

a) une analyse de la documentation et des rapports produits par les projets simples;



b) partage et mise à disposition de données concernant : les utilisateurs et les services, aspects de qualité, coûts;

c) un accord avec les chefs de file des Projets sur toute collecte de données supplémentaire et les arrangements de financement connexes.

Des exemples de variables de résultat sont: l'emploi des femmes, la dynamique démographique, les nouveaux services et utilisateurs activés, l'abandon scolaire, l'emploi des jeunes. Pour eux, il peut être utile de vérifier le progrès dans le temps, avant et après l'expérimentation, ou la comparaison avec les situations sociales, mais sans expérimentation.

Sont envisagés des groupes de travail sur les politiques européennes sont également de manière synergique en ce qui concerne les éléments soumis au suivi et à l'évaluation.

#### **Partenaires impliqués:**

Regione Piemonte, IRES (soggetto attuatore della Regione Piemonte), PAA, ASLCN1, MNCA

**Calendrier:** L'IRES tiendra des réunions avec la Région du Piémont tout au long du projet. La Région préparera à son tour un calendrier détaillé pour la participation de tous les partenaires du PITEM intéressés.

#### **Produits:**

- 3 Rapport des groupes de travail sur les politiques sociales et sanitaires européennes, avec les feuilles de signature des participants
- 1 Plan de suivi et d'évaluation à produire au cours de la première année de travail et constamment mis à jour par la suite tout au long du projet

#### **Azione 3: Monitoraggio e Valutazione**

Per la valutazione complessiva è necessario considerare - e condividere - le modalità attraverso cui i progetti contribuiscono al raggiungimento (le teorie del cambiamento, sulla base di evidenze) degli obiettivi generali del PITEM ("come innovare i servizi sociosanitari ..."). Quindi individuare gli indicatori disponibili nei diversi contesti adatti a misurare quegli obiettivi.

Il rapporto di valutazione richiederà pertanto:

- a) analisi della documentazione e dei report prodotti dai singoli progetti;
  - b) condivisione e messa a disposizione di dati relativi a: utenza e prestazioni, ad aspetti di qualità, a costi;
  - c) accordo con i capofila dei Progetti su eventuali raccolte di dati aggiuntivi, e relative modalità di provvista.
- Esempi delle variabili di risultato sono: occupazione femminile, dinamica demografica, n° nuovi servizi attivati e utenza, dispersione scolastica, occupazione giovanile. Per essi può servire verificare l'andamento nel tempo, prima e dopo la sperimentazione, oppure il confronto con situazioni sociali, ma senza sperimentazione.

La valutazione sarà effettuata da IRES, soggetto attuatore di Regione Piemonte.

Sono previsti inoltre dei gruppi di lavoro sulle politiche europee in modo sinergico rispetto agli elementi oggetto del monitoraggio e valutazione.

**Partner coinvolti:** Regione Piemonte, IRES (soggetto attuatore della Regione Piemonte), PAA, ASLCN1, MNCA

**Calendario:** IRES terrà una serie di incontri costantemente con la Regione Piemonte durante tutto l'arco del progetto. La Regione a sua volta predisporrà un calendario puntuale per il coinvolgimento di tutti i partner del PITEM interessati.

#### **Prodotti:**

- 3 Report dei gruppi di lavoro sulle politiche europee in materia socio-sanitaria, con fogli firma dei partecipanti
- 1 Piano di monitoraggio e valutazione che verrà prodotto entro il primo anno di lavoro e costantemente aggiornato successivamente per tutto l'arco del progetto

## **WP2**

### **Action 1: Communication externe et promotion**

La communication externe est ciblée, en particulier dans la première phase du projet, pour produire des outils destinés à la promotion des activités du projet vers les bénéficiaires potentiels et réels, et aux stakeholders

Le rôle attribué à la communication est de favoriser un climat de confiance mutuelle dans les communautés et entre les parties prenantes qui fournissent des services sociaux et de santé. La communication sera

coordonnée sur la base de documents informatifs tels que des dépliants, des vidéos, des réseaux sociaux et un site Web. Dans une phase plus avancée, la communication visera à établir des liens avec les décideurs et les institutions au-delà des frontières, en utilisant également des produits spécifiques à l'action de la Consulta pour l'Innovation.

**Partenaires impliqués:** Région Piémont, PAA, ASLCN1, MNCA

**Calendrier:** Le matériel de communication et les de coordination graphiques seront produit pour tous les partenaires au cours de la première année. Dans les années suivantes, des outils de communication ad hoc seront également partagés en fonction des besoins de communication des différents projets.

**Produits:**

- 1 sites WEB
- 1 Matériel d'information
- 1 réunion de lancement
- 1 projet graphique
- 4 actions de communication

**WP2**

**Azione 1: Comunicazione esterna e promozione**

La comunicazione verso l'esterno è mirata, soprattutto nella prima fase del progetto, a produrre gli strumenti volti alla promozione delle attività di progetto verso beneficiari, potenziali e reali, e verso gli stakeholder. Il ruolo attribuito alla comunicazione è favorire un clima di fiducia reciproca nelle comunità e tra operatori stakeholder che prestano servizi socio-sanitari. La comunicazione sarà coordinata, basata su materiali informativi quali flyer, video, social network e sito web. In una fase più avanzata la comunicazione sarà mirata ad un'azione di raccordo con i policy makers e le istituzioni a livello transfrontaliero, anche avvalendosi dei prodotti specifici dell'azione della Consulta per l'innovazione.

**Partner coinvolti:** Regione Piemonte, PAA, ASLCN1, MNCA

**Calendario:** Il materiale di comunicazione e la grafica coordinata sarà prodotta per tutti i partner entro il primo anno. Negli anni successivi verranno condivisi strumenti comunicativi ad hoc anche in funzione delle esigenze comunicative dei singoli progetti.

**Prodotti:**

- 1 Siti WEB
- 1 Materiali informativi
- 1 Kick off meeting
- 1 Progetto grafico
- 4 Azioni di comunicazioni

**Action 2: Communication interne**

La communication interne implique la préparation d'un plan de communication interne entre les partenaires du projet et la connexion avec les projets individuels; activités de secrétariat et d'interconnexion entre les partenaires pour des initiatives communes, communication avec l'Autorité de Gestion; préparation de matériel pour la communication institutionnelle en accord avec les partenaires du projet.

Coordination des activités de communication avec les fournisseurs de services de communication externes, reportings des événements et des activités de communication. Tous les produits et matériaux seront bilingues grâce à la collaboration avec une école secondaire avec adresse européenne et / ou membre du projet Esabac à Turin.

**Partenaires impliqués:** Région Piémont, PAA, ASLCN1, MNCA

**Calendrier:** La communication sera gérée de manière intégrée et partagée avec les partenaires, en ce qui concerne la gestion du projet pendant toute la durée du PITEM

**Produits:**

- 1 plan de communication
- 1 rapport de communication final
- 1 x 4 ans Projet d'alternance école / travail avec lycée (Lycée classique pour l'Europe et / ou membre du projet Esabac)

## **Azione 2: Comunicazione interna**

La comunicazione interna prevede la predisposizione di un piano di comunicazione interna tra i partner del progetto e di collegamento con i progetti singoli; attività di segreteria e raccordo tra i partner per iniziative comuni, comunicazione con l'Autorità di gestione; predisposizione di materiali per la comunicazione istituzionale in accordo con i partner di progetto. Attività di coordinamento delle iniziative di comunicazione con i fornitori di servizi di comunicazione esterni. Rendicontazioni eventi e attività di comunicazione svolte. Tutti i prodotti e materiali saranno bilingue grazie alla collaborazione con una scuola secondaria con indirizzo europeo e/o aderente al Progetto Esabac a Torino.

Partner coinvolti: Regione Piemonte, PAA, ASLCN1, MNCA

Calendario: La comunicazione sarà gestita in modo integrato, e in condivisione con i partner, rispetto alla gestione del progetto per tutto la durata del PITEM

Prodotti:

- 1 Piano di comunicazione
- 1 Report finale di comunicazione
- 1 x 4 anni Progetto di alternanza scuola /lavoro con scuola secondaria (Liceo classico per l'Europa e/o aderente a Progetto Esabac)

## **Action 3: événements publics transfrontaliers**

Trois événements publics transfrontaliers sont prévus pour les activités de communication et la diffusion des activités du PITEM

Partenaires impliqués: ASLCN1, Regione Piemonte, PAA, MNCA

Calendrier: Trois événements publics seront organisés 2 en Italie (ASLCN1) et 1 en France (PAA) pour communiquer et diffuser les PITEM en Itinéraire et les résultats finaux.

Produits:

- 3 événements publics transfrontaliers

## **Azione 3: Eventi pubblici transfrontalieri**

Sono previsti tre eventi pubblici transfrontalieri per attività di comunicazione e disseminazione delle attività del PITEM

Partner coinvolti: ASLCN1, Regione Piemonte, PAA,, MNCA

Calendario: Saranno organizzati tre eventi pubblici 2 in Italia (ASLCN1) e 1 in Francia (PAA) per comunicare e disseminare risultati in itinere e finali del PITEM.

Prodotti:

- 3 eventi pubblici transfrontalieri