

**Format per i piani di attività 2021-2023  
di regioni e province autonome  
*(Fondo per l'Alzheimer e le demenze)***

## ***DATI GENERALI***

Regione/ Provincia Autonoma: SICILIA

**Enti partecipanti:** Assessorato Regionale della Salute

**Area progettuale:**

*(indicare una o più aree tra le cinque descritte nel paragrafo 1, punto 4 dell'allegato 1 del Decreto Fondo Alzheimer e demenze)*

**sperimentazione, valutazione e diffusione di interventi di telemedicina tesi ad assicurare la continuità delle cure nei diversi setting assistenziali;**

Regioni /Province Autonome coinvolte

*(da indicare se sono state previste collaborazioni e su quali aree progettuali)*

Risorse

*(indicare quanto previsto nella tabella dell'allegato 1 del Decreto Fondo Alzheimer e demenze)*

- Totale annualità: € 304.437,79

- Totale triennio: € 913.313,37

Referente scientifico:

**nominativo:** Prof. Placido Bramanti

**struttura di appartenenza:** Direttore Scientifico Emerito IRCCS Centro Neurolesi Bonino-Pulejo  
n. tel: 3487799012 E-mail: bramanti.dino@gmail.com

Referente amministrativo:

**nominativo:** Dr. Maurizio D'Arpa

**struttura di appartenenza:** Assessorato Regionale della Salute Dipartimento Pianificazione Strategica – Servizio 9 Tutela delle Fragilità – Area Integrazione sociosanitaria  
n. tel: 3351952959 E-mail: maurizio.darpa@regione.sicilia.it

# Allegato 1

## ANALISI STRUTTURATA DEL PIANO

### *Descrizione generale delle linee di azione predisposte rispetto all'area progettuale identificata*

Le linee di azioni previste mirano a realizzare un progetto pilota per favorire l'accessibilità alle cure per i soggetti affetti da demenze, nelle aree montane e isolate della Sicilia, che si possa poi concretizzare nella creazione di una rete tra le aziende sanitarie siciliane sede di centri alzheimer e gli IRCCS Associazione Oasi Maria Santissima di Troina e Centro Neurolesi Bonino-Pulejo di Messina. In particolare, sulla base del riconoscimento della telemedicina, quale eccellente e funzionale strumento di supporto alla gestione dei soggetti affetti da demenza e malattia di Alzheimer, l'obiettivo è quello di permettere ai soggetti che vivono all'interno di queste aree disagiate di usufruire di un sistema di presa in carico a distanza.

### *Soluzioni ed interventi proposti sulla base delle evidenze scientifiche*

Nell'ultimo decennio, sono numerosi i progetti di ricerca e le pubblicazioni scientifiche dedicate alla Telemedicina, per soggetti affetti da malattia di Alzheimer e demenza che hanno dimostrato l'efficacia dell'utilizzo di questo strumento a sostegno dei pazienti e dei caregiver. Tra questi è da evidenziare il progetto "Sviluppo e implementazione di un Network Italiano di Teleneuroriabilitazione per la continuità assistenziale" costituito da diversi Istituti di Ricerca di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, con una sezione dedicata alla validazione della teleneuroriabilitazione per la demenza.

Sulla base del riconoscimento della telemedicina, quale eccellente e funzionale strumento di supporto alla gestione dei soggetti affetti da demenza e malattia di Alzheimer, si intende sviluppare un progetto che metta a disposizione dei centri demenza della Regione Siciliana e degli stessi pazienti, la possibilità di usufruire di un sistema di presa in carico e di assistenza a distanza.

Le attività saranno orientate, sulla base delle linee guida nazionali, al:

- 1) Teleconsulto-televisita-teleassistenza
- 2) Teleriabilitazione cognitiva

Tali attività di assistenza e supporto da remoto possono essere erogate in modo ottimale, oltre che da i Medici di Medicina Generale, anche da parte di diverse figure professionali, ritenute altrettanto essenziali, come terapisti occupazionali, psicologi, assistenti sociali, associazioni dei familiari.

### *Ambito istituzionale e programmatico di riferimento per l'attuazione degli interventi proposti*

Con il DA 220/2020, la Regione Siciliana ha recepito l'Accordo sul Piano Nazionale delle Demenze e istituito il Tavolo tecnico per la redazione di un documento di indirizzo regionale "Piano regionale delle demenze", con l'obiettivo di promuovere sul territorio regionale la definizione e la realizzazione di uniformi percorsi diagnostici-terapeutici-assistenziali (PDTA) che garantiscano la gestione integrata, al fine di migliorare la qualità dell'assistenza e razionalizzare l'uso delle risorse.

Il PND è un importante documento di sanità pubblica che riporta le indicazioni strategiche, che sono state elaborate per attuare la promozione e il miglioramento degli interventi nel settore delle demenze.

Tra il 2015 e il 2019 sono stati emanati diversi documenti, che si sono occupati di delineare un quadro a livello nazionale, sui differenti livelli di gestione del malato di demenza.

Si tratta nello specifico di:

- Linee di indirizzo sui percorsi diagnostici terapeutici assistenziali per le demenze;
- Linee di indirizzo nazionali sull'uso dei sistemi informativi per caratterizzare il fenomeno delle demenze;
- Linee di indirizzo nazionali per la costruzione delle comunità amiche delle persone con demenza;
- Raccomandazioni per la governance e la clinica delle persone con demenza.

Più recente invece, è il Rapporto ISS COVID-19 n.12/2020 contenente le "Indicazioni ad interim per servizi assistenziali di telemedicina durante l'emergenza sanitaria COVID-19", pubblicato in seguito al verificarsi

dell'emergenza sanitaria COVID-19, da parte dell'Istituto superiore di Sanità. Tali indicazioni sono rivolte alle persone affette da demenza, intese come "persone affette da patologie croniche, malattie rare e persone in condizioni di fragilità, oppure che richiedono trattamenti di lungo periodo o di particolare assistenza e/o supporto non ospedalieri, e che necessitano di mantenere la continuità dei servizi durante la quarantena, l'isolamento o nel periodo di applicazione delle norme di distanziamento sociale".

Il documento in particolare, sottolinea in più paragrafi l'importanza e la funzionalità della telemedicina, quale strumento di supporto per la gestione dei soggetti affetti da demenza e malattia di Alzheimer

#### *Fattibilità /criticità delle soluzioni e degli interventi proposti*

La fattibilità del progetto è determinata dall'utilizzo consolidato di pratiche relative alla telemedicina da parte di alcuni dei centri coinvolti, che faranno da apripista per l'iniziativa, preoccupandosi di trasmettere agli altri il necessario Know-how e utili linee guida, che saranno appositamente redatte in precedenza, da un gruppo di lavoro, il quale sarà opportunamente individuato prima dell'avvio del progetto.

Altro punto è l'acquisto tramite procedura ad evidenza pubblica, di una nuova piattaforma o l'utilizzo e l'implementazione di eventuali piattaforme già operative nella Regione Siciliana, con cui si potrà effettuare un'immediata gestione del paziente, con le caratteristiche che verranno individuate da un comitato tecnico-scientifico che avrà il compito di gestire e monitorare l'andamento del progetto.

Un elemento di criticità potrà essere costituito dai tempi tecnici necessari per permettere a tutti i centri di raggiungere un eguale livello di competenza e di implementare un unico protocollo di azione.

#### *Elementi di innovatività delle soluzioni e degli interventi proposti*

Le soluzioni proposte consentiranno come evidenziato in letteratura, la possibilità di operare una riduzione di costi sociali ed economici e un miglioramento della qualità di vita sia per i pazienti che per i caregiver. Inoltre, tali azioni sono coerenti con il Piano Nazionale delle Demenze e con i documenti d'indirizzo formulati a livello nazionale e con le linee d'azione individuate Tavolo nazionale delle demenze.

La piattaforma software che verrà adottata presenta i seguenti elementi di innovatività: la presenza di una cartella clinica elettronica specialistica basata su workflow clinici, indicatori di processo e di esito; la disponibilità di un Clinical Decision Support System (CDSS) per la gestione del rischio farmacologico e il supporto alla Evidence Based Practice; un modulo per l'empowerment del caregiver per aiutarli e rendere più efficace il loro supporto ai pazienti; un dataset clinico formulato attraverso un data model OMOP che alimenterà un data lake orientato agli studi osservazionali.

#### *Aree territoriali interessate e trasferibilità delle soluzioni e degli interventi proposti*

Le aree territoriali coinvolte sono quelle afferenti alle 9 province della Sicilia.

#### **Bibliografia**

1. Bramanti A, Bonanno L, Celona A, Bertuccio S, Calisto A, Lanzafame P, Bramanti P. GIS and spatial analysis for costs and services optimization in neurological telemedicine. Annu Int Conf IEEE Eng Med Biol Soc. 2010;2010:2204-7. doi: 10.1109/IEMBS.2010.5627147. PMID: 21096579.
2. De Cola MC, De Luca R, Bramanti A, Bertè F, Bramanti P, Calabrò RS. Tele-health services for the elderly: A novel southern Italy family needs-oriented model. J Telemed Telecare. 2016 Sep;22(6):356-62. doi: 10.1177/1357633X15604290. Epub 2015 Sep 16. PMID: 26377125.
3. De Luca R, Bramanti A, De Cola MC, Trifiletti A, Tomasello P, Torrisi M, Reitano S, Leo A, Bramanti P, Calabrò RS. Tele-health-care in the elderly living in nursing home: the first Sicilian multimodal approach. Aging Clin Exp Res. 2016 Aug;28(4):753-9. doi: 10.1007/s40520-015-0463-8. Epub 2015 Sep 29. PMID: 26420423.
4. De Luca R, Torrisi M, Bramanti A, Maggio MG, Anchesi S, Andaloro A, Caliri S, De Cola MC, Calabrò RS. A multidisciplinary Telehealth approach for community dwelling older adults. Geriatr Nurs. 2021 May-Jun;42(3):635-642. doi: 10.1016/j.gerinurse.2021.03.015. Epub 2021 Apr 3.

PMID: 33823421.

5. Manenti R, Gobbi E, Baglio F, Macis A, Ferrari C, Pagnoni I, Rossetto F, Di Tella S, Alemanno F, Cimino V, Binetti G, Iannaccone S, Bramanti P, Cappa SF, Cotelli M. Effectiveness of an Innovative Cognitive Treatment and Telerehabilitation on Subjects With Mild Cognitive Impairment: A Multicenter, Randomized, Active-Controlled Study. *Front Aging Neurosci.* 2020 Nov 16;12:585988. doi: 10.3389/fnagi.2020.585988. PMID: 33304267; PMCID: PMC7701275.
6. Linee di indirizzo Nazionali sui Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali per le demenze
7. Linee di indirizzo Nazionali sull'uso dei Sistemi Informativi per caratterizzare il fenomeno delle demenze
8. Linee di indirizzo nazionali per la costruzione di "Comunità amiche delle persone con demenza"
9. Raccomandazioni per la governance e la clinica nel settore delle demenze
10. Rapporto ISS COVID-19 n. 12/2020 Indicazioni ad interim per servizi assistenziali di telemedicina durante l'emergenza sanitaria COVID-19

## Allegato 2

### DESCRIZIONE LINEE ATTIVITA' (OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI)

(Il numero di obiettivi generali corrisponde al numero di aree progettuali identificate)

#### **OBIETTIVO GENERALE 1: sperimentazione, valutazione e diffusione di interventi di telemedicina tesi ad assicurare la continuità delle cure nei diversi setting assistenziali;**

##### **Razionale e descrizione dell'obiettivo**

La malattia di Alzheimer e le demenze in generale, sono patologie cronico degenerative invalidanti a basso rilievo sanitario e a forte impatto sociale ed assistenziale. La demenza insieme alle altre patologie correlate all'invecchiamento, assumono particolare rilevanza per i seguenti motivi:

- sono malattie ancora poco conosciute e per le quali le scienze biomediche non hanno ancora trovato rimedi efficaci;
- sono malattie che, per la propria specificità, comportano gravi conseguenze sul piano psicologico, sociale ed economico, con particolare riferimento alla propria famiglia di appartenenza;
- sono malattie che si evolvono con una progressione quantitativa elevata e rappresentano la causa primaria di istituzionalizzazione dell'anziano malato.

Il progetto si propone la creazione di un sistema informativo per la gestione di percorsi di continuità assistenziale integrata attraverso la Teleassistenza, il Teleconsulto e la Teleriabilitazione cognitiva. Tali percorsi verranno realizzati attraverso lo sviluppo di una innovativa piattaforma software che consentirà la sperimentazione, la valutazione e la diffusione di interventi di telemedicina, secondo un modello "paziente-centrico" e attraverso un data set clinico l'alimentazione di un data lake per lo studio delle singole patologie.

##### **Evidenze**

Il positivo utilizzo della Telemedicina è stato opportunamente dimostrato più volte, anche nel recente periodo dell'emergenza COVID-19. A supporto vedere la bibliografia riportata.

##### Target

Pazienti affetti da Alzheimer o Demenza

##### Setting

Aziende ospedaliere con Centri alzheimer, IRCCS, domicilio pazienti

#### **OBIETTIVO SPECIFICO 1: Realizzazione di un progetto pilota di Telemedicina per l'Alzheimer e le demenze**

##### Attività previste

##### **Attività 1**

##### **Sviluppo e acquisizione di una piattaforma regionale di telemedicina**

La prima attività prevista consiste nell'acquisto di piattaforma innovativa per la gestione integrata a distanza dei pazienti Alzheimer e il supporto ai loro caregivers. La piattaforma sarà costituita dalle seguenti componenti software, tra loro integrate:

- Presa in carico dei pazienti
- Gestione PDTA
- Cartella Clinica Alzheimer comprensiva di indicatori di processo e di esito
- Telemedicina (televisita, teleassistenza, teleconsulto, teleriabilitazione)
- Sistema di supporto clinico alle decisioni (gestione rischio farmacologico, accesso linee guida e protocolli EBM)
- Modulo per l'empowerment del caregiver
- Data lake clinico

# ARCHITETTURA PIATTAFORMA ALZHEIMER



In tal modo, sarà possibile garantire a distanza l'attivazione di Percorsi Terapeutico Assistenziale e i correlati servizi, per rispondere ai bisogni dei malati affetti da demenza e Alzheimer. La Regione provvederà a selezionare l'operatore economico incaricato di sviluppare la piattaforma, tramite le procedure disciplinate del D.lgs. 50/2016. La soluzione dovrà essere comprensiva dell'assistenza tecnica e dovrà essere customizzata sulla base delle esigenze e le caratteristiche, ritenute necessarie per un'attuazione ottimale del progetto, che saranno preliminarmente individuate dal Tavolo Tecnico Regionale per le Demenze. Il coinvolgimento dei pazienti, che saranno arruolati e che usufruiranno della soluzione digitale, avverrà nel rispetto delle norme previste del GDPR- Regolamento 2016/679.

## Attività 2

### Creazione di un Centro di coordinamento

Un tale progetto determina un forte impatto organizzativo, che rende fondamentale che la leadership e le organizzazioni siano allineate.

A tal fine, le soluzioni organizzative proposte tengono conto di alcuni criteri di fondo:

- Regia e coordinamento unitario: viene istituita una Direzione di Progetto composta da rappresentanti della Regione Siciliana e il Centro di Coordinamento,
- Alta specializzazione e complementarietà delle competenze nel gruppo di lavoro: la Direzione di Progetto viene supportata da professionisti che vantano una seniority ed una esperienza di alto livello sia in ambito informatico, sia in ambito sanitario, sia in ambito manageriale maturate in diversificate esperienze e contesti esteri, nazionali e regionali. Le attività saranno svolte da tutti i professionisti del Gruppo di Lavoro (GdL) appartenenti alle strutture con competenze chiave nei processi da gestire. Ciò comporta di volta in volta la ricomposizione delle diverse competenze disponibili in funzione delle caratteristiche e degli specifici obiettivi del servizio e dei destinatari ed è garanzia di un'elevata flessibilità operativa e trasversalità.

## Attività 3

### Definizione di un protocollo operativo

I Centri Alzheimer coinvolti svilupperanno un protocollo operativo che definisca le modalità di gestione delle attività progettuali e di arruolamento di pazienti e caregiver. I centri coinvolti svolgeranno una costante valutazione, per verificare la corretta attuazione del progetto e le eventuali modifiche da effettuare, per ridefinire le attività e renderle maggiormente rispondenti alle esigenze reali e concrete dei soggetti presi in carico.

REFERENTI UNITA' OPERATIVE

<b>UNITA' OPERATIVE COINVOLTE</b>		
<b>Unità Operativa 1</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Assessorato Regionale della Salute - Regione Siciliana</b>	<b>Dr. Maurizio D'Arpa Prof. Placido Bramanti</b>	<b>-Coordinamento Amministrativo - -Coordinamento Scientifico</b>
<b>Unità Operativa 2</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Clinica Neurologica- AOU Rodolico-San Marco - Catania</b>	<b>Prof. Mario Zappia</b>	<b>- Centro Hub - -</b>
<b>Unità Operativa 3</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Clinica Neurologica- AOU Giaccone- Palermo</b>	<b>Prof. Tommaso Piccoli</b>	<b>- Centro Hub - -</b>
<b>Unità Operativa 4</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Fondazione Giglio Cefalù</b>	<b>Dott. Luigi Grimaldi</b>	<b>- Centro Hub - -</b>
<b>Unità Operativa 5</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo- Messina</b>	<b>Prof.</b>	<b>-Centro Altamente specializzato nella riabilitazione - -</b>
<b>Unità Operativa 6</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>IRCCS SS. Maria Oasi Troina</b>	<b>Prof. Raffaele Ferri</b>	<b>- Centro Altamente specializzato nella riabilitazione - -</b>
<b>Unità Operativa 7</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>ASP Trapani</b>	<b>Dott. Gabriele Tripi</b>	<b>- Centro Spoke - -</b>
<b>Unità Operativa 8</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Asp Palermo</b>	<b>Marcello Giordano</b>	<b>Centro Spoke</b>
<b>Unità Operativa 9</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Asp Caltanissetta</b>	<b>Prof.</b>	<b>Centro Spoke -</b>
<b>Unità Operativa 10</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>ASP Catania</b>	<b>Dott</b>	<b>Centro Spoke - -</b>
<b>Unità Operativa 11</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Asp Messina</b>		<b>Centro Spoke</b>
<b>Unità Operativa 12</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Asp Agrigento</b>	<b>Prof.</b>	<b>Centro Spoke -</b>
<b>Unità Operativa 13</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>ASP Enna</b>	<b>Dott.</b>	<b>Centro Spoke - -</b>
<b>Unità Operativa 14</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>Asp Ragusa</b>	<b>Prof.</b>	<b>Centro Spoke -</b>
<b>Unità Operativa 15</b>	<b>Referente</b>	<b>Compiti</b>
<b>ASP Siracusa</b>	<b>Dott.</b>	<b>Centro Spoke - -</b>

## VALUTAZIONE E MONITORAGGIO

### **OBIETTIVO GENERALE 1:**

Risultato/i atteso/i: Avvio del Progetto Pilota

Indicatore di risultato: numeratore/denominatore: numero centri alzheimer che aderiscono al progetto/numero totale dei centri alzheimer

Standard di risultato: adesione 80%

### **OBIETTIVO SPECIFICO 1: Realizzazione di un progetto pilota di Telemedicina per l'Alzheimer e le demenze**

Risultato/i atteso/i:

- 1.1 Realizzazione della Piattaforma,
- 1.2. Costituzione del Centro di Coordinamento
- 1.3. Definizione dei protocolli operativi

Indicatore di risultato: numeratore/denominatore

- 1.1.1 Pazienti utilizzatori della piattaforma / Numero di pazienti arruolati;
- 1.1.2 Numero di riunioni effettuate/numero di riunioni previste
- 1.1.3 Numero attività telemedicina realizzate/ numero attività telemedicina programmate

Fonte di verifica:

- 1.1.1.1 Delibera di acquisto della piattaforma
- 1.1.1.2 Incontri del centro di coordinamento
- 1.1.1.3 Protocolli operativi

Standard di risultato:

- 1.1.1.1.1 Percentuale pari al 50% di pazienti utilizzatori della piattaforma,
- 1.1.1.1.2 Percentuale pari al 70% di partecipazione alle riunioni del centro di coordinamento
- 1.1.1.1.3





**Allegato 4**  
**PIANO FINANZIARIO GENERALE PER IL TRIENNIO**

<b>Risorse</b>	<b>Totale in €</b>
<b>Personale*</b> - -	360.000
<b>Beni</b> - -	50.000
<b>Servizi</b> - -	490.000
<b>Missioni</b> - -	13.313,37
<b>Spese generali</b> - -	
<b>Totale</b>	913.313,37

**PIANO FINANZIARIO UNITA' OPERATIVE**

<b>Unità Operativa 1 (Assessorato Regionale della Salute-Sicilia)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<b>Personale</b> - -	- -	0
<b>Beni</b> - -	-acquisto materiale tecnico per la telemedicina quali software hardware e/o altra piccola attrezzatura di IT -	-50.000
<b>Servizi</b> - -	-sviluppo piattaforma -	-490.000
<b>Missioni</b> - -	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto -	13.313,37
<b>Spese generali</b> -	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto - -	

<b>Unità Operativa 2 (Clinica Neurologica- AOU Rodolico-San Marco - Catania)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<b>Personale</b>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo - -	25.714,28
<b>Beni</b> - -	- - -	-
<b>Servizi</b> - -	- -	-
<b>Missioni</b> - -	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto -	
<b>Spese generali</b> -	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto - -	

<b>Unità Operativa 3 (Clinica Neurologica- AOU Giaccone- Palermo)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<b>Personale</b>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo - -	-25.714,28
<b>Beni</b> - -	- - -	-
<b>Servizi</b> - -	- -	-
<b>Missioni</b> - -	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto -	
<b>Spese generali</b> -	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione -	

	amministrativa del progetto	
	-	
	-	

<b>Unità Operativa 4 (Fondazione Giglio Cefalù)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<b>Personale</b>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<b>Beni</b>	-	
-	-	-
-	-	
<b>Servizi</b>	-	
-	-	-
-		
<b>Missioni</b>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-	-	
-		
<b>Spese generali</b>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 5 (IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo- Messina)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<b>Personale</b>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<b>Beni</b>	-	
-	-	-
-	-	
<b>Servizi</b>	-	
-	-	-
-		
<b>Missioni</b>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-		
-		

	-	
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 6 (IRCCS SS. Maria Oasi Troina)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-	-	
-		
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 7 (ASP Trapani)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-		
-		

	-	
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 8 (Asp Palermo)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-	-	
-		
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 9 (Asp Caltanissetta)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-		
-		

	-	
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 10 (ASP Catania)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-	-	
-		
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 11 (Asp Messina)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-		
-		

	-	
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 12 (Asp Agrigento)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-	-	
-		
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 13 (ASP Enna)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-		
-		

	-	
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 14 (Asp Ragusa)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-	-	
-		
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

<b>Unità Operativa 15 (ASP Siracusa)</b>		
<b>Risorse</b>	<b>Razionale della spesa</b>	<b>EURO</b>
<i>Personale</i>	- - Personale da assumere con borse di ricerca, prestazioni professionali di lavoro utonomo da parte di esperti e/o altre tipologie previste dalle normative in vigore. Informatico-Psicologo	25.714,28
	-	
	-	
<i>Beni</i>	-	
-	-	-
-	-	
<i>Servizi</i>	-	
-	-	-
-		
<i>Missioni</i>	- Missioni svolte per la partecipazione a riunioni necessarie per l'avanzamento del progetto	
-		
-		

	-	
<i>Spese generali</i>	- Spese di cancelleria/telefoniche, energia ecc sostenute per la gestione amministrativa del progetto	
-	-	
	-	

*\* Le spese complessive della voce di personale non potranno essere superiori al 50% del costo totale del piano.*