

		problema non si è manifestato (nonostante anche i ripetuti cambi politici ai vertici) e che il progetto è disegnato per poter garantire comunque il flusso finanziario per le attività con anticipi da parte del proponente e dei partner italiani.
Sociale		Non si ritiene che sussistano dei rischi sociali tali da poter inficiare i risultati o lo svolgimento del progetto. Come per la sicurezza, in caso di impreviste situazioni di rischio, il contatto costante con le locali autorità potrà permettere di evitare lo svolgersi di alcune attività nel caso in cui dovessero avvenire in luoghi o momenti che si dovessero rendere pericolosi.

## 2. QUADRO LOGICO E CRONOGRAMMA

<i>Logica del progetto</i>	<i>Indicatori oggettivamente verificabili [sia qualitativi che quantitativi, di cui specificare gli standard di provenienza e riferimento, inserendo l'indicatore pre-progetto e quello a fine progetto]</i>	<i>Fonti di verifica [specificare la metodologia di raccolta dei dati, evitando il più possibile elementi di autoreferenzialità]</i>	<i>Condizioni</i>
<p><i>Obiettivo generale:</i> Attivare la presa di coscienza delle donne sui percorsi di prevenzione delle malattie croniche non trasmissibili e migliorare la sopravvivenza per patologie tumorali nella popolazione femminile in Bosnia Herzegovina</p>	<p>I seguenti indicatori saranno confrontati pre-progetto e post progetto per verificare il livello di raggiungimento dell'Obiettivo Generale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Survey su target group*</li> <li>b) Tasso di incidenza patologie tumorali femminili**</li> <li>c) Tasso di mortalità patologie tumorali femminili**</li> <li>d) Tasso di prevalenza **</li> <li>e) Trend temporali**</li> </ul> <p>*ECL- European Cancer League **IARC-WHO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Banche dati correnti del sistema sanitario locale (federale) e degli istituti di Public Health dei cantoni coinvolti.</li> <li>- Indagini organismi internazionali (OMS, EU).</li> </ul>	<p>Mantenimento del supporto istituzionale a livello federale e cantonale Assenza di crisi politico-sociali</p>
<p><i>Obiettivi specifici:</i></p> <p>1) Diffondere la cultura della prevenzione oncologica nella popolazione femminile nei Cantoni di Tuzla, Mostar, Sarajevo, Zenica.</p>	<p>I seguenti indicatori saranno confrontati pre-progetto e post progetto per verificare il livello di raggiungimento degli Obiettivi Specifici</p> <p>OS1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Survey su target group*</li> <li>b) n° associazioni attive in campo oncologico</li> <li>c) n° episodi di promozione stili di vita sani</li> <li>d) presenza reti sanitarie già in atto (Farmacie, medici di famiglia, pediatri, ordini professionali)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Banche dati correnti del sistema sanitario locale (federale) e degli istituti di Public Health dei cantoni coinvolti.</li> <li>- Indagini di progetto.</li> <li>- Associazioni locali di società civile.</li> </ul>	<p>1) Effettiva mobilitazione delle donne appartenenti ai target group</p>

<p>2) Attivare un progetto pilota di screening del tumore della mammella in un cantone (Zenica) e utilizzarlo come caso studio per la realizzazione in altri cantoni (Tuzla, Mostar, Sarajevo)</p>	<p>OS2</p> <p>a) Tasso di incidenza del tumore della mammella (IR- Incidence rate)**</p> <p>b) Tasso di mortalità per tumore alla mammella (MR - Mortality Rate)**</p> <p>c) partecipazione ai programmi di screening per il tumore della mammella (Solo post progetto)</p> <p>d) redazione studi di fattibilità</p> <p>*ECL- European Cancer League **IARC-WHO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Banche dati correnti del sistema sanitario locale (federale) e degli istituti di Public Health dei cantoni coinvolti</li> <li>- delibere cantonali di appropriazione studi di fattibilità</li> </ul>	<p>2) Risposta concreta alla campagna</p> <p>2) Mantenimento dell'organizzazione istituzionale sanitaria</p>
<p><i>Risultati attesi:</i></p> <p>R.1 Attivazione di una rete di stakeholder locali per la sensibilizzazione agli stili di vita sani e alla prevenzione delle patologie tumorali.</p> <p>R.2 Campagna di informazione sulla necessità di prevenzione, possibilità di cura e diffusione del codice europeo contro il cancro. (Tuzla, Mostar, Sarajevo, Zenica).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- n° Associazioni della Società Civile attive nella sensibilizzazione secondo il Codice Europeo Contro il Cancro (pre e post progetto)</li> <li>- n° Enti ed Associazioni partecipanti al Workshop "Networking in difesa dei diritti di salute delle donne". (post progetto).</li> <li>- n° Enti ed associazioni partecipanti al tavolo istituzionale per le azioni di sensibilizzazione al Codice Europeo Contro il Cancro. (post progetto).</li> <li>- n° di donne raggiunte dalla campagna.</li> <li>- n° di eventi di sensibilizzazione.</li> <li>- n° di donne direttamente contattate (eventi, centri accoglienza per analisi, luoghi pubblici, scuole, etc.).</li> <li>- n° di materiale distribuito</li> </ul> <p>I seguenti indicatori saranno utilizzati per la valutazione del</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registri federali e cantonali di iscrizione delle associazioni.</li> <li>- Interviste.</li> <li>- Registro iscrizioni.</li> <li>- Registro presso i Cantoni.</li> <li>- delibere cantonali di costituzione dei tavoli di lavoro.</li> <li>- Analisi media (TV, radio, sito internet, social network).</li> <li>- registri eventi e materiale</li> </ul>	<p>Assenza di particolari crisi politico-sociali</p> <p>Risposta effettiva delle associazioni e target group coinvolti</p> <p>Mantenimento dell'organizzazione istituzionale sanitaria</p>

<p>R.3 Realizzazione di un progetto pilota di screening per il tumore della mammella nel Cantone di Zenica e realizzazione studio di fattibilità nei cantoni di Tuzla, Mostar, Sarajevo.</p> <p>R.4 Aumentata capacità di presa in carico delle patologie riscontrate tramite il programma di screening attraverso un modello di messa in rete delle strutture di terapia oncologica per il trattamento delle patologie tumorali femminili (Attivazione CAS, attivazione Breast Unit)</p>	<p>programma di screening e dello stato di incidenza della patologia (post progetto)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tasso di partecipazione**</li> <li>- Tasso di richiami di II livello**</li> <li>- Tasso di adesione ai richiami**</li> <li>- Tasso di identificazione dei tumori**</li> <li>- Rapporto biopsie benigne/maligne**</li> </ul> <p>**IARC-WHO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- n°pazienti presi in carico per trattamento tumore alla mammella</li> <li>- n°riunioni staff di Breast Unit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- data base anagrafico/sanitario del Cantone di Zenica</li> <li>- registro Centro Accoglienza Servizi (CAS)</li> <li>- registro attività reparti Ospedalieri</li> </ul>	
<p><i>Attività per risultato</i></p> <p><b>R.1</b>  <u>A 1.1</u> Co-progettazione e coinvolgimento degli stakeholder locali nel percorso di informazione/sensibilizzazione della popolazione femminile locale.  <u>A 1.2</u> Preparazione e validazione della Campagna di sensibilizzazione (R2)</p> <p><b>R.2</b>  <u>A 2.1</u> Realizzazione e lancio della campagna di informazione sulla necessità di prevenzione, possibilità di cura e diffusione del codice europeo contro il cancro.</p> <p><b>R.3</b>  A3.1. Aggiornamento dei dati anagrafici e sanitari</p>	<p><i>Risorse</i></p> <p>Personale partner coinvolti  Spese di viaggi  Consulenti formatori</p> <p>Personale partner coinvolti  Servizi esterni</p> <p>Personale partner coinvolti</p>	<p><i>Costi per attività</i></p> <p>1.1: 58.799,24  1.2: 59.999,24  2.1: 63.759,24  3.1: 56.355,49  3.2: 56.355,49  3.3: 56.355,49  3.4: 56.355,49  4.1: 94.555,49  4.2: 127.555,49  4.3: 94.555,49  4.4: 94.555,49</p>	<p><i>Inizio / Termine di ogni attività</i></p> <p>mese 3-14</p> <p>mese 13-18</p> <p>mese 19-36</p> <p>mese 3-15</p>

della popolazione femminile target (linea di base). A3.2 Programma formativo del personale locale sugli standard e protocolli europei di screening del tumore della mammella A3.3 Predisposizione del sistema di accoglienza e cura della popolazione femminile A3.4 Attivazione di 2 Centri di accoglienza per le donne aderenti al programma di screening screening	Spese di viaggi Consulenti formatori		mese 8-20
	Arredi ed attrezzature Materiale informatico		mese 3-15
	Personale dei partner coinvolti Spese di viaggi Consulenti formatori		mese 8-24
<b>R.4</b>			mese 3-12
A4.1 Sottoscrizione di standard operativi comuni ai poli oncologici della Federazione di Bosnia ed Erzegovina su standard di cura delle patologie femminili	Spese di viaggi Consulenti formatori Personale dei partner coinvolti		
A4.2 Formazione congiunta del personale dei diversi poli oncologici al processo di cura e prevenzione delle patologie femminili	Spese di viaggi Consulenti formatori Personale dei partner coinvolti		mese 13-18
A4.3 Realizzazione di studi di fattibilità per l'adeguamento di ciascun polo agli standard europei di prevenzione e cura	Consulenti formatori Personale dei partner coinvolti		mese 25-30
A4.4 Impostazione servizio di assistenza alla diagnostica tramite mammografia digitale	Consulenti formatori Personale dei partner coinvolti		mese 7-14

## 2.1 CRONOGRAMMA

### 2.1.1 Definire il cronogramma delle attività su base mensile

*(Schema sintetico allegato: " sub allegato sezione 2.1")*

### 2.1.2 Definire il cronogramma relativo all'uso delle risorse umane su base mensile

*(Schema sintetico allegato: " sub allegato sezione 2.1")*