

Gruppo Progettazione Europea

GUIDA ALLA PROGETTAZIONE EUROPEA 2014 – 2020

ALLEGATO A
Modulistica GPE

***Scheda per la presentazione delle proposte progettuali
a valere sui Programmi a Gestione Diretta della Commissione Europea***

TITOLO_PROGETTO	ACRONIMO_PROGETTO	PROGRAMMA	SOTTO_PROGRAMMA	RIFERIMENTI_CALL	SCADENZA	DURATA_PROGETTO (MESI)
Up-scaling the global univocal identification of medicines	JADECARE	PROGRAMMA PER LA SALUTE (2015-2020)	JOINT ACTION ON IMPLEMENTATION OF DIGITALLY ENABLED INTEGRATED PERSON-CENTERED CARE	HP-JA-2019	05/11/2019	36 MESI

ACR_PROGETTO	DG/SIREG	RESPONSABILE_LEGALE	DIRIGENTE_RESPONSABILE	REFERENTE_OPERATIVO
JADECARE	WELFARE	Marco Trivelli	Alessandro Amorosi	Mariella De Biase / Mara Mondani
JADECARE	ARIA SPA	Francesco Ferri	Antonio Barone	Livio De Nardi / Luca Augello / Marcello Melga
JADECARE	Ente SIREG Territoriale	Da identificare	Da identificare	Da identificare

MOTIVAZIONI ED OBIETTIVI DEL PROGETTO

Le patologie croniche colpiscono oltre un terzo della popolazione europea. Di conseguenza, c'è una crescente domanda di servizi sanitari e sociali per aiutare questi pazienti nella vita quotidiana. Pazienti cronici, soprattutto quelli con comorbidità, richiedono una risposta a lungo termine, coordinata tra i professionisti sanitari e sociali. Questo crea necessità diversificate per pazienti e servizi sanitari, che incidono sui modelli di servizio sanitario in Europa. L'evidenza suggerisce che sviluppare cure integrate, patient-centered, dovrebbe portare a significativi miglioramenti nella cura e nella salute dei cittadini. Questo dovrebbe comprendere maggiore qualità ed accessibilità alle cure, migliori risultati di salute e cura, educazione sanitaria. La soddisfazione di pazienti ed operatori sanitari migliorerebbe l'efficienza dei servizi stessi. Il costo globale sarebbe ridotto. Cure personalizzate permettono di identificare problemi e necessità, condividere obiettivi di cura, attività e processi appropriati.

Soluzioni innovative sono necessarie per erogare cure personalizzate, con il supporto di nuove tecnologie. La sanità elettronica ha le potenzialità per facilitare il coordinamento tra i professionisti sanitari, mantenere aggiornate le informazioni e migliorare efficacia ed efficienza delle cure.

Nel febbraio 2019 lo "Steering Group on Health Promotion and Prevention and Management on Non-Communicable Diseases (SGPP)" ha selezionato quattro buone pratiche originali ("original Good Practices - oGP):

- Strategie sanitarie Basque: cure integrate per anziani affetti da patologie cronicità (Spagna)
- Open Innovation Hub della Catalogna su cure integrate per pazienti cronici, supportate da servizi di sanità elettronica (Spagna)
- Il Modello OptiMedis – Cure integrate basate sulla Popolazione (implementate in Gesundes Kinzigtal) (Germania)
- Roadmap digitale per il supporto del settore delle cure integrate (Regione della Danimarca Meridionale) (Danimarca)

I principali obiettivi di JADECARE sono:

- Supportare e sostenere le cure personalizzate integrate (digitally enabled integrated person-centered care - DEIPCC) in 24 siti europei, con diversi gradi di maturità.
- JADECARE è utile per motivare i governi ad attuare ulteriori azioni volte a rafforzare la capacità di erogare cure integrate personalizzate.
- Creare una comunità di stakeholders che includa caregivers, esperti sanitari, università, industria, policy makers e la popolazione.
- Facilitare la trasformazione digitale dei nuovi adottatori (Next Adopters).
- Supportare i "Next Adopters", migliorando la sostenibilità nelle nuove pratiche, con piani d'azione a livello locale/regionale/nazionale e migliorando conoscenza e capacità di trasferire le metodologie e gli strumenti.
- Eseguire una valutazione sistematica della qualità dei processi di trasferimento ed implementazione delle Buone Pratiche originali (oGP) in siti ed ambiti eterogenei dei "Next Adopters".

PARTENARIATO DI PROGETTO

	DENOMINAZIONE	NAZIONE	RUOLO	TIPOLOGIA
1	ASOCIACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN SERVICIOS DE SALUDKRONIKGUNE	Spagna	Capofila	ALTRO ENTE O ORGANISMO DI DIRITTO PUBBLICO
2	MINISTRY OF CIVIL AFFAIRS (MCA)	Bosnia Erzegovina	Partner	MINISTERO

3	HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO (CIPH)	Croazia	Partner	ALTRO ENTE O ORGANISMO DI DIRITTO PUBBLICO
4	MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVI CESKE REPUBLIKY (MZCR)	Repubblica Ceca	Partner	MINISTERO
11	AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI (AGENAS)	Italia	Partner	ALTRO ENTE O ORGANISMO DI DIRITTO PUBBLICO
11.1	AZIENDA ULSS 4 VENETO ORIENTALE (PROMIS)	Italia	Partner associato	ENTE LOCALE IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA
11.2	REGIONE LOMBARDIA (LOMBARDIA)	Italia	Partner associato	REGIONE
11.3	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE UMBRIA 1 (UMBRIA)	Italia	Partner associato	ENTE LOCALE IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA
11.4	MINISTERO DELLA SALUTE (MhH)	Italia	Partner associato	MINISTERO
11.5	REGIONE MARCHE (MARCHE)	Italia	Partner associato	REGIONE
11.6	AGENZIA REGIONALE DI SANITA (TOSCANA)	Italia	Partner associato	ALTRO ENTE O ORGANISMO DI DIRITTO PUBBLICO
11.7	AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 2 NORD (CAMPANIA)	Italia	Partner associato	ENTE LOCALE IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA
	Altri 12 Competent Authorities e 24 Affiliated Entities europei			

RUOLO DI REGIONE LOMBARDIA E MODALITÀ DI COSTRUZIONE DEL PARTENARIATO	
1) REGIONE LOMBARDIA CAPOFILA	
Nel caso Regione proponga la propria candidatura come Capofila del progetto, scegliere una delle quattro modalità proposte per descrivere il processo di costruzione del partenariato:	
	precedenti rapporti di collaborazione in ambiti attinenti ai temi di progetto (per esempio, attraverso la presenza di protocolli, intese o convenzioni già esistenti oppure l'esistenza di reti ed organismi che a diverso titolo sono stati riconosciuti da Regione Lombardia con appositi atti o procedure pubbliche aperte) oppure il nuovo progetto è la prosecuzione di una precedente esperienza di collaborazione
	ricerca partner tramite banche dati istituite e riconosciute a livello nazionale ed europeo (anche per il tramite dell'European Enterprise Network e della rete di Europe Direct)
	pubblicazione di specifico avviso (su BURL e sito) per la raccolta di eventuali manifestazioni di interesse oppure mediante la pubblicizzazione sul sito Internet di Direzione dell'idea progettuale
	partecipazione ai brokerage event organizzati per il tramite della Delegazione di Bruxelles o da altri soggetti istituzionali a livello nazionale ed europeo
2) REGIONE LOMBARDIA PARTNER	
x	Regione presenta la propria candidatura come partner di progetto. La proposta pervenuta è coerente con il PRS e le priorità regionali. Il partenariato risulta adeguato al raggiungimento degli obiettivi di progetto.

IMPORTO COMPLESSIVO PROGETTO	BUDGET COMPLESSIVO REGIONE LOMBARDIA
€ 4.999.032,51	€ 122.391,96

RISULTATI ATTESI COMPLESSIVI DEL PROGETTO
<p>La Joint Action "JADECARE" contribuirà alla realizzazione di sistemi sanitari innovativi e sostenibili, fornendo esperienze e condividendo le buone pratiche per assistere gli Stati membri e le Regioni nell'intraprendere la riforma dei sistemi sanitari. JADECARE permetterà alle autorità sanitarie nazionali e regionali partecipanti al Consorzio, di beneficiare di soluzioni efficienti di cure integrate persona-centriche, supportate soluzioni informatiche, messe a punto dalle dagli Stati che per primi hanno adottato le "original Good Practices (oGPs)"</p>

ATTIVITÀ E RISULTATI ATTESI DI REGIONE LOMBARDIA

Regione Lombardia ed i suoi partner focalizzeranno l'attività sulla definizione della roadmap per l'adozione ed il trasferimento di Buone Pratiche delle cure integrate persona-centriche, con l'obiettivo di:

- ☑ Selezionare le funzioni primarie delle Buone Pratiche originali, su cui i nuovi "Adopter" lavoreranno.
- ☑ Analizzare le varie situazioni e definire le azioni strategiche per le nuove adozioni delle Buone Pratiche
- ☑ Definire fli interventi specifici e le azioni per il trasferimento delle Buone Pratiche ai nuovi "Adopter".
- ☑ Facilitare e supportare il trasferimento delle Buone Pratiche ai nuovi "Adopter".

Inoltre Regione Lombardia ed i suoi parter parteciperanno alla valutazione delle Buone Pratiche, all'integrazione delle Buone Pratiche nelle politiche nazionali e alla diffusione dei risultati.

ORGANIZZAZIONE GESTIONALE E TEAM DI LAVORO REGIONALE

Regione Lombardia Welfare partecipa come Ente Affiliato di AGENAS, assieme a Ministero Salute, ProMIS, Regione Marche, Regione Toscana, Regione Umbria ARIA SpA e ATS Val Padana partecipano quali Enti SIREG affiliati di Regione Lombardia

ATS Val Padana verrà supportata nelle attività previste da ASST da individuare

Il Team di Regione è formato esperti dipolitiche sanitarie e presa in carico.

Il Team ARIA SpA è formato da esperti di servizi direzionali, patrimonio informativo, presa in carico e progetti europei.

ACR_PROGETTO	RISULTATO_PRS	TIPO_POLICY
JADECARE	142.Attuazione dei progetti avviati relativi ai nodi portanti della rete (realizzazione Città della Salute e della ricerca, Nuovo Policlinico di Milano, San Gerardo di Monza, Buzzi-ospedale dei bambini di Milano).	Azioni pilota e/o sperimentali

9 di 10

ACR_PROGETTO	VOCE_SPESA	RESPONSABILE (DG/DC/SIREG)	QUOTA_UE	QUOTA_REG	TOTALE	RICHIESTA_COF_FONDO	2016	2017	2018	2019
JADECARE					€ 0,00					
JADECARE					€ 0,00					
JADECARE	MISSIONI E TRASFERTE	WELFARE	€ 1.600,00	€ 400,00	€ 2.000,00					
JADECARE	MISSIONI E TRASFERTE	ARIA SPA	€ 4.800,00	€ 1.200,00	€ 6.000,00					
JADECARE	MISSIONI E TRASFERTE	ATS Val Padana	€ 3.200,00	€ 800,00	€ 4.000,00					
JADECARE	COSTI DI PERSONALE (DG/DC)	WELFARE	€ 9.600,00	€ 2.400,00	€ 12.000,00					
JADECARE	SPESE GENERALI (DG/DC)	WELFARE	€ 784,00	€ 196,00	€ 980,00					
JADECARE	COSTI DI PERSONALE (SIREG)	ARIA SPA	€ 24.166,67	€ 6.041,67	€ 30.208,33					
JADECARE	SPESE GENERALI (SIREG)	ARIA SPA	€ 2.027,67	€ 506,92	€ 2.534,58					
JADECARE	COSTI DI PERSONALE (SIREG)	ATS Val Padana	€ 48.141,34	€ 12.035,34	€ 60.176,68					
JADECARE	SPESE GENERALI (SIREG)	ATS Val Padana	€ 3.593,89	€ 898,47	€ 4.492,37					
TOTALE			€ 97.913,57	€ 24.478,39	€ 122.391,96	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00