

**Allegato A5)**

## SCHEMA PROGETTO

1	<b>LINEA PROGETTUALE</b>	La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale territorio – anche in relazione all'emergenza Covid-19
	<b>TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO</b>	Definizione dei requisiti tecnici e funzionali delle soluzioni informatiche da utilizzare presso le Case della Comunità, le Centrali Operative Territoriali e gli Ospedali di Comunità al fine di gestire ed organizzare i servizi sociosanitari sul territorio in modalità completamente digitale e in continuità con le attività ospedaliere.
	<b>AREA DI INTERVENTO</b>	Reti di prossimità e strutture di Telemedicina per l'assistenza sociosanitaria territoriale

2	<b>REGIONE RESPONSABILE DEL PROGETTO</b>		
	LOMBARDIA-DG WELFARE	<i>Cognome Nome Responsabile</i>	Giovanni Delgrossi
		<i>Ruolo e qualifica</i>	Dirigente – U.O. Sistemi Informativi
		<i>Recapiti telefonici</i>	0267653780
		<i>e- mail</i>	giovanni_delgrossi@regione.lombardia.it

3	<b>RISORSE FINANZIARIE OCCORRENTI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO - MODALITÀ DI REPERIMENTO RISORSE</b>		
	Finanziamento	Riferimento (Delibera, atto ecc.)	Importo
	○ <i>Risorse vincolate degli obiettivi del PSN</i>	d.g.r. n. XI/ 4232 del 29.01.2021 e d.g.r. n. XI/5339 del 4.10.2021	1.000.000
	○ <i>Eventuali Risorse regionali</i>		

4	<b>ARTICOLAZIONE DEI COSTI DURANTE LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO</b>		
	<i>Tipologia di costi</i>	<i>Importo in euro</i>	<i>Note</i>
	○ Costi per la formazione		
	○ Costi gestione progetto	1.000.000	Formalizzazione del modello tecnico e funzionale definito
	○ Costi		
	○ Costi		

5	RISORSE NECESSARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO		
	RISORSE NECESSARIE	N. RISORSE	NOTE
	○ Disponibili		Personale per supporto progettuale e tecnico
	○ Da acquisire		

6	<b>ANALISI DEL CONTESTO/SCENARIO DI RIFERIMENTO</b> <i>se pertinente riportare dati epidemiologici, di attività, ecc.</i>	<p>La pandemia Covid-19 ha messo in evidenza alcune criticità in termini di prevenzione e assistenza sul territorio con una inadeguata integrazione tra i servizi ospedalieri, i servizi territoriali e i servizi sociali. Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) ha chiaramente delineato le strategie per affrontare e risolvere le attuali criticità attraverso l'introduzione di nuove strutture e presidi territoriali attraverso le quali si renda effettivamente possibile perseguire l'obiettivo di un modello di assistenza sociosanitaria più integrato e più vicino ai cittadini.</p> <p>Le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità e le Centrali Operative Territoriali rappresentano le strutture intermedie attraverso le quali realizzare una più efficace integrazione dei servizi sociosanitari su tutto il territorio, anche con il supporto delle tecnologie informatiche e lo sviluppo di percorsi di Telemedicina.</p> <p>Regione Lombardia ha avviato un percorso di promozione e progressiva attuazione dei servizi di Telemedicina con particolare riferimento ai servizi di Tele Visita rivolti ai pazienti cronici in follow-up per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale di controllo. Con DGR N. XI/3528 del 05/08/2020 "INDICAZIONI PER L'ATTIVAZIONE DI SERVIZI SANITARI EROGABILI A DISTANZA (TELEVISITA)" sono state definite le regole per l'utilizzo strutturato delle prestazioni ambulatoriali in modalità "Televisita" nell'ambito delle regole di gestione del Servizio Sanitario Regionale.</p> <p>I percorsi di Televisita attualmente definiti ed avviati prevalentemente presso le strutture ospedaliere dovranno essere perfezionati e progressivamente estesi agli ambiti territoriali, anche con il supporto di infrastrutture tecnologiche adeguate, per rafforzare l'attuazione di percorsi di assistenza domiciliare e di prossimità.</p> <p>Per supportare ulteriormente il processo di rafforzamento dell'assistenza domiciliare e assicurare una efficace integrazione dei servizi sociosanitari su tutto il territorio è necessario dotare le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità e le Centrali Operative Territoriali di adeguate soluzioni informatiche e tecnologie che permettano una gestione completamente digitalizzata</p>

		dei processi sociosanitari e dei percorsi di assistenza integrati. Le soluzioni informatiche e le tecnologie dedicate alle strutture e presidi territoriali dovranno assicurare la assoluta centralità del paziente, la capacità di gestire e ottimizzare le risorse territoriali, la possibilità di gestire percorsi sociosanitari integrati con la partecipazione organizzata e sicura delle diverse figure professionali che concorrono al processo assistenziale. La gestione dei percorsi di assistenza territoriali in modalità completamente digitale facilita il governo e progressivo perfezionamento dei processi assistenziali, la collaborazione tra professionisti con diversi ruoli e competenze, l'integrazione ospedale-territorio, il potenziamento dei percorsi di Telemedicina e di Assistenza Domiciliare e il coinvolgimento diretto del cittadino nel percorso assistenziale.
--	--	---

## CRONOPROGRAMMA IN FORMATO GRAFICO

7	<b>DURATA COMPLESSIVA DEL PROGETTO</b>	Data inizio prevista	Data termine prevista	Possibile ulteriore proseguimento per anno successivo
		30/09/2021	31/12/2021	Prosegue con la fase attuativa nel 2022

8	<b>OBIETTIVO GENERALE</b>	Definire i requisiti tecnici e funzionali delle soluzioni informatiche e delle tecnologie da utilizzare presso le Case della Comunità, le Centrali Operative Territoriali e gli Ospedali di Comunità per realizzare un modello di gestione dei servizi sociosanitari sul territorio completamente digitale.
---	---------------------------	---

9	<b>OBIETTIVI SPECIFICI</b>	<p>1°. Definizione dell'architettura funzionale e tecnologica sulla base della quale impostare il sistema per la gestione digitale delle nuove strutture territoriali (Case della Comunità, Centrali Operative Territoriali e Ospedali di Comunità).</p> <p>2°. Definizione delle funzionalità applicative per la gestione del processo di valutazione, pianificazione e registrazione delle attività sociosanitarie erogate presso le nuove strutture territoriali e il domicilio degli assistiti.</p>
---	----------------------------	---

		<p>3°. Definizione dei servizi digitali per la mappatura delle risorse e dei servizi sociosanitari disponibili presso le diverse strutture del territorio.</p> <p>4°. Definizione di casi d'uso di riferimento per l'implementazione dei principali scenari di servizi sociosanitari digitali e integrati tra tutte le strutture del territorio.</p> <p>5°. Definizione del modello di raccolta, gestione e condivisione dei dati e documenti digitali necessari per l'attuazione dei percorsi integrati ospedale-territorio.</p> <p>6°. Definizione delle modalità di integrazione del sistema per la gestione digitale delle nuove strutture territoriali con le piattaforme di Telemedicina.</p> <p>7°. Definizione degli scenari di cooperazione del sistema per la gestione digitale delle nuove strutture territoriali con il Fascicolo Sanitario Elettronico.</p>
--	--	--

10	RISULTATI ATTESI	
	A breve termine, che indicano i miglioramenti apportati dal progetto	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Condivisione dei principali scenari e processi per la gestione completamente digitalizzata dei percorsi sociosanitari con integrazione ospedale-territorio.</li> <li>2) Condivisione delle caratteristiche funzionali e tecnologiche del sistema per la gestione digitale delle strutture territoriali.</li> </ol>
	A lungo periodo, a cui tendere, non direttamente raggiungibili al termine del progetto	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Facilitare la condivisione di modelli di gestione digitale dei percorsi di assistenza sociosanitari con integrazione ospedale-territorio</li> <li>2) Razionalizzare i percorsi assistenziali integrati ospedale-territorio sulla base della condivisione di dati e documenti digitali gestiti con il supporto di tecnologie informatiche.</li> </ol>

11	PUNTI DI FORZA	
	Indicare i punti di forza	Indicare le strategie/azioni per l'implementazione
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standardizzare gli strumenti, le tecnologie e i modelli organizzativi necessari per attuare percorsi sociosanitari integrati sul territorio regionale.</li> <li>• Creare e valorizzare un patrimonio informativo comune sulla base del quale perfezionare e ottimizzare i percorsi assistenziali sul territorio regionale.</li> <li>• Supportare, rafforzare e diffondere in modo strutturato sul territorio regionale l'attuazione di servizi di Telemedicina integrati.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definire e promuovere un modello di gestione digitale dei percorsi socioassistenziali integrati con il supporto di tecnologie informatiche evolute e innovative.</li> <li>• Definire un modello organizzativo e tecnologico di riferimento per tutto il territorio lombardo che supporti l'attuazione servizi sociosanitari integrati attraverso la condivisione di strumenti informatici e tecnologie innovative.</li> <li>• Definire un modello di riferimento per la raccolta, gestione e condivisione dei dati relativi ai percorsi assistenziali sociosanitari con integrazione ospedale-territorio</li> <li>• Valorizzare le potenzialità della Telemedicina nella gestione dei servizi domiciliari e nell'erogazione delle prestazioni</li> </ul>

		ambulatoriali di follow-up.
--	--	-----------------------------

12	PUNTI DI DEBOLEZZA	
	Indicare i punti di <i>debolezza</i>	Indicare le strategie/azioni per la riduzione
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sensibilizzazione degli Enti Sociosanitari ad adottare un modello condiviso su tutto il territorio regionale per la gestione digitale dei percorsi sociosanitari con integrazione ospedale-territorio.</li> <li>Definizione di un adeguato modello tecnico e procedurale per assicurare la assoluta protezione e riservatezza dei dati gestiti nell'ambito dei percorsi sociosanitari digitali.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Attuazione di momenti di condivisione per promuovere le opportunità di adottare un modello comune e condiviso di gestione dei percorsi sociosanitari territoriali basato sull'utilizzo di strumenti informatici e tecnologie innovative.</li> <li>Definizione dettagliata dei trattamenti necessari per la gestione dei percorsi assistenziali integrati, svolgimento di una analisi dei rischi preventiva e dei relativi strumenti e procedure di mitigazione, proposta di una procedura tecnica e organizzativa per il corretto utilizzo degli strumenti e informatici e tecnologie digitali necessari.</li> </ul>

DIAGRAMMA DI GANT												
Descrizioni delle azioni relative a ogni fase	Mesi											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Definizione dell'architettura funzionale e tecnologica sulla base della quale impostare il sistema per la gestione digitale delle nuove strutture territoriali (Case della Comunità, Centrali Operative Territoriali e Ospedali di Comunità)												
Definizione delle funzionalità applicative per la gestione del processo di valutazione, pianificazione e registrazione delle attività sociosanitarie erogate presso le strutture territoriali e il domicilio degli assistiti												
Definizione dei servizi digitali per la mappatura delle risorse e servizi sociosanitari disponibili presso le diverse strutture del territorio.												
Definizione di casi d'uso di riferimento per l'implementazione dei principali scenari di servizi sociosanitari integrati tra tutte le strutture del territorio.												
Definizione del modello di raccolta, gestione e condivisione dei dati necessari per l'attuazione dei percorsi integrati ospedale-territorio.												
Definizione delle modalità di integrazione del sistema per la gestione digitale delle nuove strutture territoriali con le piattaforme di Telemedicina.												
Definizione degli scenari di cooperazione del												



	<i>parte di esso può essere trasferito</i>	
	Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto	Progetto o parte del progetto che può essere trasferita
	Regioni	Progetto intero
	ATS, ASST, Privati accreditati a contratto	Progetto intero