

Piano di Formazione Nazionale

5 GIUGNO 2019

(11.00 – 13.00)

“La nuova Call per Reference site 2019”

Il giorno 5 giugno si è tenuto il 7° webinar organizzato da ProMIS nell’ambito del Piano di Formazione Nazionale per il 2019, avente ad oggetto la nuova call per Reference Sites lanciata dalla Commissione Europea lo scorso 3 Giugno. Rispetto alle passate call, la novità di quest’ultima è nel principio ispiratore che si individua nella Comunicazione della CE sulla trasformazione del mercato unico digitale. (Per maggiori informazioni consultare il seguente link: <https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/news/communication-enabling-digital-transformation-health-and-care-digital-single-market-empowering>)

Per coloro che sono già RS vi sono 3 scenari possibili:

- ✓ Non sono interessati a fare applicazione e perdono così il loro status
- ✓ Applicano e ottengono un risultato più basso del precedente
- ✓ Applicano e mantengono il proprio status o lo migliorano

Le tempistiche sono le seguenti:

- ✓ 03/06 pubblicazione della call
- ✓ 30/06 scadenza
- ✓ 01/07 - 05/09 peer review evaluation
- ✓ 06-15/09 attribuzione delle «stelle» sulla base della peer review
- ✓ 15/09 pubblicazione dei risultati e campagna di comunicazione
- ✓ 15-20/09 invio dei certificati elettronici da parte di Funka
- ✓ 25/09 cerimonia di premiazione alla Conferenza di EIP-AHA

Assieme alla call sono state pubblicate le linee guida, il formulario in word che si dovrà compilare on-line quando si presenterà la candidatura ed il manuale FAQ.

I requisiti essenziali per candidarsi come RS sono tre:

1. Dimostrare che la partnership coinvolge al suo interno i soggetti della quadrupla elica (enti pubblici governativi socio sanitari, organismi della società civile, mondo accademico e industria/terzo settore)
2. La candidatura deve esprimere lo stato dell’arte attuale dell’area regionale/metropolitana/comunale che si candida e dimostrare come, diventando RS, questa può evolvere
3. Allineamento con le tre iniziative orizzontali di EIP-AHA: Blueprint, MAFEIP, I2M.

Il documento “*Blueprint on Digital Transformation of Health and Care for the Ageing Society*” è stato presentato in occasione della 4° Conferenza annuale EIP-AHA (2018). Esso riflette la visione strategica, sviluppata dagli stakeholder (mette insieme – trovando un’integrazione - la visione comune dei responsabili

politici europei, della società civile, delle organizzazioni professionali e dell'industria) sul tema della digitalizzazione sanitaria e mira a creare un mercato unico digitale per l'innovazione nell'invecchiamento sano e attivo. Gli obiettivi del documento sono:

1. «Collegare i punti» di un panorama politico europeo molto complesso sulla salute e l'assistenza digitale e sull'invecchiamento attivo e in buona salute e creare una "visione politica" globale allineata con le principali priorità della Commissione Juncker.
2. Stabilire un «linguaggio comune» basato su un quadro di valutazione dell'impatto condiviso e ampiamente riconosciuto per l'innovazione della salute e dell'assistenza digitale.
3. Informare la "direzione di marcia" delle iniziative UE esistenti e future sulla salute e l'assistenza digitali.
4. Aggregare «investimenti e impegni» verso gli obiettivi identificati per raggiungere buoni livelli di digitalizzazione sanitaria.

MAFEIP è, invece, lo strumento di monitoraggio e valutazione per l'EIP-AHA sull'invecchiamento sano e attivo, utilizzato dagli RS per stimare i risultati economici e sanitari delle innovazioni sociali e digitali in un determinato territorio e che supporta i decisori a fare scelte informate sull'applicazione dell'innovazione su vasta scala.

I2M è la più recente iniziativa lanciata a livello europeo per aiutare gli «innovatori» a scoprire le opportunità di scaling-up transfrontaliero delle soluzioni di assistenza sanitaria e digitale.

Nella definizione delle misure che potrebbero migliorare la diffusione transfrontaliera di tali soluzioni sono coinvolte principalmente imprese innovative e start-up.

L'iniziativa I2M è direttamente allineata alla comunicazione della Commissione europea sulla trasformazione digitale della salute e delle cure.

Questa call è per tutti i 74 RS premiati nel 2016 e per i nuovi candidati con interesse europeo che dimostrino:

- ✓ L'esistenza di strategie efficaci in atto e in via di sviluppo e la capacità di sviluppare partnership per il trasferimento di buone pratiche
- ✓ La capacità di supportare la trasformazione digitale della salute in linea con la Comunicazione della Commissione
- ✓ L'evidenza dell'impatto delle buone pratiche e lo sviluppo del trasferimento delle stesse

Novità della call è la presenza di un questionario auto-valutativo basato sulla comunicazione della CE sulla trasformazione del mercato digitale, comunicazione che definisce un piano d'azione, ponendo i cittadini al centro del sistema sanitario in tre modi:

1. Abilitando l'accesso sicuro e transfrontaliero dei cittadini alle loro cartelle cliniche elettroniche e la possibilità di condividere i loro archivi transfrontalieri
2. Facilitando l'uso di set di dati più ampi attraverso un'infrastruttura di dati europea condivisa per prevenire le malattie, determinare trattamenti medici personalizzati e anticipare meglio le epidemie

3. Fornendo strumenti digitali che consentano ai cittadini di gestire la propria salute più attivamente all'interno dei sistemi di assistenza integrata

Il rating prevede le seguenti regole: gli RS che non soddisfano i **Criteri Essenziali** o ottengono un totale di 4 punti o meno rimarranno candidati RS.

I **criteri** presi in considerazione per l'assegnazione del punteggio (da 0 a 3 per criterio) e quindi delle stelle sono 6:

1. Prontezza/disponibilità in termini di competenza politica, organizzativa, tecnologica e finanziaria
2. Capacità di condividere educazione/formazione e risorse per l'apprendimento dell'innovazione
3. Capacità di contribuire alla trasferibilità delle buone pratiche a livello europeo
4. Evidenza dell'impatto delle proprie attività rispetto alle 3 iniziative orizzontali di EIP-AHA
5. Contribuire alla trasformazione digitale in linea con la comunicazione della CE «Communication on the Transformation of Health and Care in the Digital Single Market»
6. Grado di dimostrazione e applicazione dell'innovazione

Le regole del punteggio sono le seguenti:

- Per ottenere **1 stella** bisogna avere dai 5 ai 9 punti
- Per ottenere **2 stelle** occorre avere un punteggio tra i 10 e i 12 punti con la condizione che per ogni criterio indicato abbia ricevuto almeno un punto
- Per ottenere **3 stelle** il punteggio deve essere tra 13 e 15 purché il RS abbia ricevuto almeno un punto per ogni criterio
- Per ottenere **4 stelle** il punteggio deve essere compreso fra 16 e 18

Il **form di autovalutazione** è composto come segue:

- SEZIONE 1: descrizione dell'organizzazione candidata e dei membri, definizione dei piani e dei tempi per completare la coalizione; modalità di partecipazione al consorzio.
- SEZIONE 2: spiegazione del proprio modello di cura. Viene richiesto di descrivere il contesto organizzativo della modernizzazione e trasformazione del sistema di assistenza per ciascuno degli elementi chiave. Andranno descritti altresì i vari strumenti e processi che consentono al sistema di migliorare i risultati della salute, come ad esempio: protocolli e linee guida; istruzione e formazione; collegamento e consultazione; standardizzazione e interoperabilità; finanziamento (rimborso assicurativo, ecc.). Descrivere infine: la qualità, la disponibilità e la portata delle informazioni per la gestione e il miglioramento delle pratiche cliniche, la comunicazione verticale e orizzontale tra e all'interno delle strutture di cura.

Elemento importante da tenere in considerazione è che la **valutazione** prende in considerazione tutte le attività passate e le precedenti iniziative connesse ai diversi argomenti trattati nel presente bando e portati avanti da uno qualsiasi dei membri della coalizione / partnership regionale (non solo il leader). Inoltre, se l'applicazione proviene da un sito di riferimento esistente, sarebbe opportuno che fossero riprodotte le informazioni inviate nella prima candidatura, spiegando come si è progrediti e tutte le attività correlate che sono state svolte nei successivi 12 mesi.