

CALL TO ACTION

“SPERIMENTAZIONE REGIONALE DELLA STRATEGIA GENERALE DI ACCRESCIMENTO DELLE COMPETENZE DIGITALI DEL PERSONALE SANITARIO”

1. PREMESSA

Come noto, il Programma Mattone Internazionale Salute (ProMIS) e il Dipartimento per la Trasformazione Digitale (DTD), hanno partecipato al progetto “[Digital skills to increase quality and resilience of the health system in Italy](#)”, finanziato a valere sui fondi del TSI – Technical Support Instrument 2021 (DG REFORM - CE), che ha perseguito i seguenti obiettivi:

- Aumento delle competenze digitali degli operatori sanitari
- Migliore preparazione degli operatori sanitari per fornire cure sicure e di alta qualità

Il Progetto, realizzato in piena complementarietà con la M6C2 del PNRR, ha visto protagonisti i diretti beneficiari, attraverso la costituzione di una Cabina di Regia a livello nazionale, supportata dalla consulenza di Deloitte, il Ministero della salute, il DTD, l’Agenas oltre al ProMIS.

Oltre ad avere contribuito ai processi di realizzazione dei prodotti, il ProMIS e il DTD hanno assunto il compito di massimizzare e capitalizzare i risultati del progetto, promuovendone l’implementazione nei territori locali.

Per quanto concerne l’implementazione dei prodotti relativi al Fascicolo Sanitario Elettronico, il processo è guidato e coordinato dal DTD.

I prodotti consistono in:

- [Linee operative di Comunicazione Fascicolo Sanitario Elettronico FSE 2.0](#) – Il documento fornisce alle Regioni/PPAA le Linee Operative per la comunicazione in ambito FSE 2.0 fornendo indicazioni, da un punto di vista metodologico e operativo, per assicurare, coerentemente con gli obiettivi PNRR, l’omogeneità a livello nazionale. Tali Linee Operative costituiscono uno strumento finalizzato ad accompagnare le singole realtà locali nel proprio percorso di comunicazione sui temi FSE 2.0, sia dal punto di vista della governance e della programmazione complessiva, che proponendo una metodologia comune per l’indirizzo e la costruzione delle singole iniziative di comunicazione.
- [Linee Operative di Formazione Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0](#) – Il documento fornisce alle Regioni/PPAA le Linee Operative per la formazione in ambito Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 per l’incremento delle competenze digitali che concorrono a supportare il raggiungimento dei macro-obiettivi FSE associati all’investimento 1.3.1 della M6C2 del PNRR.

Per quanto concerne l'implementazione della [Strategia Generale di Accrescimento delle Competenze Digitali](#) (Strategia), e relativi prodotti implementativi, il ProMIS e il DTD, in piena armonia con la Cabina di Regia del TSI, attraverso la presente "call to action", costituendo una *task force* dedicata, intendono realizzare iniziative di formazione e tutoraggio/coaching alla sperimentazione della Strategia con l'ausilio dell'*Action Plan*, consultabile al seguente [LINK](#).

2. OGGETTO

Nell'ambito del Piano di Formazione Nazionale – PFN afferente alla programmazione 2023-2025, con relativo impegno economico, la succitata *task force*, intende rendere implementabile e sostenibile la Strategia Generale di Accrescimento delle Competenze Digitali attraverso attività di formazione e tutoraggio/coaching dedicato alle Regioni/PPAA italiane. Tramite la presente "call to action" verranno selezionate un massimo di 3 Regioni/PPAA (si veda il par. 7) che potranno beneficiare del supporto di un gruppo di esperti per implementare la Strategia nel proprio contesto regionale/provinciale.

3. ATTIVITA'

Come sopra specificato, le 3 Regioni/PPAA selezionate potranno beneficiare di iniziative di formazione e tutoraggio/coaching da parte di un gruppo di esperti, coordinati dalla stessa *task force*, per l'implementazione della Strategia. Il gruppo di esperti supporterà le Beneficiarie nelle seguenti attività:

- 1) Formazione di un Comitato di sperimentazione e creazione delle Matrici di Indirizzo, delle Digital Personas e del Catalogo di Educazione in Sanità Digitale sperimentale (ESD).
- 2) Implementazione della sperimentazione. Nello specifico, si definiscono le azioni per la costruzione del modello di governo integrato a livello regionale e aziendale, per l'implementazione delle attività di onboarding e training dei soggetti coinvolti nella sperimentazione, per la definizione degli obiettivi individuali dell'ESD, per l'implementazione delle fasi di pianificazione ed esecuzione delle attività formative, per l'implementazione delle attività di monitoraggio sul breve termine e per il disegno del protocollo di monitoraggio per il lungo termine e, infine, per l'analisi degli esiti della sperimentazione.
- 3) Creazione di un prototipo a supporto della gestione del Programma dell'ESD, mediante preventivo confronto tra quanto descritto all'interno dello [Studio di fattibilità della piattaforma a supporto della ESD](#) e quanto emerso dalla fase di sperimentazione, inclusi strumenti già in uso.
- 4) Realizzazione del processo di istituzionalizzazione del Modello del Ciclo di Vita del Digital Upskilling.
- 5) Identificazione della strategia di sourcing e quantificazione delle risorse per la promozione e la disseminazione, per la sperimentazione e la prototipazione e, infine, per la gestione del modello a regime.

La Cabina di Regia nazionale del progetto “Digital skills to increase quality and resilience of the health system in Italy”, a fronte di un cadenzato aggiornamento da parte della *task force*, costituirà il luogo di monitoraggio dei percorsi sperimentali nonché occasioni di confronto tra le Regioni/PPAA beneficiarie.

4. BENEFICIARI

Regioni/PPAA¹ che hanno aderito al TAVOLO DI LAVORO WORKFORCE del ProMIS alla data di pubblicazione della seguente Call to Action.

5. TEMPI

Durata totale della sperimentazione: 12 mesi.

Eventuali proroghe della durata complessiva verranno concordate tra beneficiario e la *task force*.

Scadenze inerenti la call to action:

15 aprile 2024	pubblicazione call to action
15 maggio 2024	scadenza di presentazione delle manifestazioni da parte dei potenziali beneficiari
10 giugno 2024	pubblicazione esiti di valutazione delle manifestazioni
17 giugno 2024	avvio attività

6. SCHEMA PER MANIFESTARE RICHIESTA DI ADESIONE

Il presente paragrafo riporta lo schema attraverso cui i potenziali beneficiari dovranno presentare, nei termini di scadenza sopra riportati, la manifestazione del proprio interesse ad aderire ed essere selezionati per le attività sperimentali.

	CAMPI DA COMPILARE – descrizione
1	Regione/PA
2	Persona di contatto, ufficio di appartenenza e riferimenti email/telefonici
3	Livello di coinvolgimento durante la preparazione della Strategia in supporto alla Cabina di Regia nazionale. Trattasi di autovalutazione: <ul style="list-style-type: none">● nessun coinvolgimento● medio coinvolgimento (partecipazione alle riunioni in modalità ascolto e lettura

¹ R. Basilicata, R. Calabria, R. Emilia Romagna, R. Friuli Venezia Giulia, R. Liguria, R. Lombardia, R. Marche, R. Puglia, R. Sardegna, R. Sicilia, R. Toscana, R. Umbria, R. Valle d'Aosta, R. Veneto, PA di Bolzano, PA di Trento

	dei documenti in draft) <ul style="list-style-type: none"> ● coinvolgimento attivo (partecipazione attiva alle riunioni e riscontri scritti ai documenti in draft)
4	Motivazione della manifestazione che includa la garanzia dell'endorsement della Direzione Strategica regionale, la garanzia di allineamento al sistema di accreditamento ECM, oltre che altri elementi di priorità di questa <i>call to action</i> (massimo 3500 caratteri)
5	Punti di forza (minimo 3 massimo 5) per cui la sperimentazione debba essere realizzata nel proprio territorio regionale
6	Lista dei potenziali stakeholder e motivazione del coinvolgimento nell'iniziativa. Risulta fattore premiante il coinvolgimento attivo degli Ordini provinciali e regionali delle Professioni Sanitarie.
7	Lista dei potenziali strumenti (gruppi di lavoro, tool digitali, ecc.) utili all'azione
8	Descrizione dell'impegno a divulgare i prodotti e i risultati della sperimentazione nell'intero territorio nazionale (metodologia e strumenti)
9	Disponibilità di partecipare alle riunioni di monitoraggio con la Cabina di Regia Nazionale <ul style="list-style-type: none"> ● sì ● no
10	Track record di esperienze/iniziative regionali e/o europee a cui la Regione/PA partecipa nell'ambito dell'oggetto della <i>call to action</i>
11	Autovalutazione dei criteri di priorità/selezione

7. CRITERI DI PRIORITA'/SELEZIONE

La selezione sarà realizzata, nell'ambito della Cabina di regia nazionale, con il pieno supporto della *task force*, attraverso 2 step:

- A. La valutazione della candidatura (rif. *schema per manifestare richiesta di adesione*) con punteggio massimo pari a 22. Passeranno alla fase di valutazione 2 quelle candidature che raggiungeranno un punteggio minimo pari a 15.
- B. L'autovalutazione di ciascun proponente rispetto alle dimensioni sottoelencate che concorrono a stabilire il "grado di maturità dell'ecosistema regionale per accogliere l'implementazione della Strategia".

Ciascun proponente dovrà compilare il *questionario di autovalutazione* selezionando le risposte precostituite. In base alle risposte fornite, ogni domanda ha un potenziale peso in un range di valutazione da 1 (valutazione minima) a 4 (valutazione massima). Potranno essere prese in considerazione le proposte dei candidati che raggiungeranno un punteggio complessivo pari a 10.

1) Disponibilità al cambiamento per l'avvio di un processo a supporto	<input type="checkbox"/> <i>Nessun riconoscimento di un urgente necessità di cambiamento</i> <input type="checkbox"/> <i>La necessità urgente viene riconosciuta ma non esiste una visione chiara</i>
---	--

dell'upskilling delle digital skill del personale sanitario	<input type="checkbox"/> <i>Dialogo e costruzione del consenso in corso; la visione è chiara ai tecnici</i> <input type="checkbox"/> <i>Consenso politico, sostegno tecnico, impegno visibile delle parti interessate</i>
2) Governance regionale del processo a supporto dell'upskilling delle digital skill del personale sanitario	<input type="checkbox"/> <i>Governance frammentata</i> <input type="checkbox"/> <i>Riconoscimento della necessità di una innovazione strutturale e di governance</i> <input type="checkbox"/> <i>Gruppi di lavoro, alleanze e altri modi collaborativi informali</i> <input type="checkbox"/> <i>Governance stabilita</i>
3) Servizi esterni a supporto dell'upskilling delle digital skill del personale sanitario	<input type="checkbox"/> <i>Non ci sono servizi esterni di supporto</i> <input type="checkbox"/> <i>C'è una ricognizione dei bisogni ma non c'è una strategia e/o un piano su come utilizzare i servizi esterni di supporto</i> <input type="checkbox"/> <i>I servizi esterni di supporto sono presenti ma non esiste ancora un'ampia copertura di tutti gli stakeholder pertinenti</i> <input type="checkbox"/> <i>I servizi esterni di supporto sono utilizzati da tutte le parti interessate</i>
4) Investimenti a supporto dell'upskilling delle digital skill del personale sanitario	<input type="checkbox"/> <i>Nessun investimento risulta disponibile</i> <input type="checkbox"/> <i>L'investimento è programmato ma non ancora disponibile</i> <input type="checkbox"/> <i>L'investimento è disponibile ma frammentato e con implementazione su piccola scala</i> <input type="checkbox"/> <i>L'investimento è disponibile su larga scala</i>
5) Empowerment degli stakeholder a supporto dell'upskilling delle digital skill del personale sanitario	<input type="checkbox"/> <i>L'empowerment degli stakeholder non è considerato come parte dei processi</i> <input type="checkbox"/> <i>L'empowerment dello stakeholder è riconosciuto come importante ma le iniziative al riguardo sono ancora in fase di sviluppo</i> <input type="checkbox"/> <i>Incentivi e strumenti per motivare e supportare gli stakeholder nella partecipazione sono presenti</i> <input type="checkbox"/> <i>Gli stakeholder sono coinvolti, le loro esigenze sono frequentemente monitorate e considerate</i>

Nel caso in cui vi siano candidature che raggiungano il medesimo punteggio (A+B), verrà data priorità all'ordine di arrivo della proposta.

8. MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La manifestazione del proprio interesse a aderire ed essere selezionati per le attività sperimentali andrà presentata entro e non oltre il giorno 15 maggio 2024.

La candidatura va presentata in formato digitale e, pena l'esclusione, deve contenere:

- Lettera accompagnatoria in carta intestata che deve essere sottoscritta dal responsabile regionale della procedura. Si specifica che verranno ammesse tutte le tipologie di firme

- Formulario completo in formato digitale compilabile al seguente [LINK](https://forms.gle/Lhp1D9rALhe6bxCr5) (<https://forms.gle/Lhp1D9rALhe6bxCr5>)

9. COMUNICAZIONI

Ciascuna comunicazione riferita alla candidatura, dovrà essere rivolta **ESCLUSIVAMENTE** al ProMIS (promisalute@regione.veneto.it).