

# net@doc

## Sanità&elettronica@rete

Proposta sviluppata da

Alessandra Barbarotti - ENAC, Francesco Bianchi - AGRIFORM,  
 Roberto Cavalieri - Forma Futuro, Elisa Mariani - IRECOOP, Barbara Melegari - ENAIP,  
 Ilaria Mozzoni - Centro Servizi PMI, Giovanni Primavera - IAL CISL,  
 Davide Rossi - Consorzio di Solidarietà Sociale

nell'ambito del  
 Percorso di specializzazione

**EUROPROGETTAZIONE**  
**LAB**  
 2008-2009



# net@doc

- Il settore dell'*eHealth* è uno dei **6 mercati guida** per la strategia di sviluppo e innovazione in Europa (*LMI – Lead Market Initiative*)
- Si registrano in Europa cambiamenti strutturali nella composizione della popolazione (oltre il 40% di over 65 entro il 2030 ed il raddoppio di over 80 entro il 2050) ma anche fenomeni legati alla mobilità dei pazienti su tutto il territorio comunitario mobilità sia degli operatori sanitari che dei beneficiari dell'assistenza socio-sanitaria che fanno dell'ehealth uno degli ambiti chiave su cui puntare l'attenzione
- *ehealth* indica le applicazioni delle Information and Communication Technology (ICT) per il settore della sanità aventi l'obiettivo di migliorare la qualità, l'efficacia e anche l'**accesso** dei servizi sanitari per tutti



# net@doc

- Proprio sul concetto di **accessibilità** si concentra l'obiettivo del Progetto **net@doc** che si propone di effettuare *una analisi delle aree coinvolte sotto il profilo della conoscenza ed applicazione dell'e-health e di portare quindi negli stessi territori, attraverso **azioni di sensibilizzazione, informazione e coinvolgimento degli stakeholder**, la consapevolezza delle potenzialità offerte dall'e-health al fine di **accedere o far accedere ai servizi fondamentali anche le popolazioni residenti in zone rurali***



# net@doc

- L'e-Health chiama in causa più attori: la sanità pubblica, i servizi sociali, l'industria e richiede interventi congiunti e guidati dal pubblico. A questo riguardo, i partner locali del progetto apportano le potenzialità e le competenze per avviare un'azione di awareness sui temi dell'eHealth a partire proprio dalla rete dei potenziali "portatori di interesse" (stakeholder)
- Il contesto locale parmense non evidenzia l'attivazione di politiche dedicate, ma rileva la presenza di progetti quali, ad esempio, iniziative di Telemedicina la cui progettualità trova la propria origine negli ambiti montani della provincia e, in particolare nelle comunità del Distretto di Borgotaro ed in fase iniziale anche in quella del Distretto Sud Est (Langhirano)



# I proponenti

## • Dal Laboratorio

- AGRIFORM, Centro Servizi PMI, ENAC, Consorzio di Solidarietà Sociale, ENAIP, Forma Futuro, IAL CISL, IRECOOP
- Il GEIE net@doc sarà il capofila del progetto. E' composto da enti di formazione espressione del mondo dell'associazionismo e del sociale, delle PMI e del mondo agricolo e rurale, oltre che dal C.S.S. E' in grado di rappresentare compiutamente le esigenze di diffusione e sensibilizzazione sull'e-Health. In questa fase è stato anche potenzialmente individuato il partner straniero del GEIE (Slovenia)

## • Dall'Europa

- Aree Individuate per somiglianza del contesto geografico e territoriale con il nostro territorio (dispersione della popolazione, relativa difficoltà di accesso e delle comunicazioni)
- **Svezia:** punto di riferimento anche per la tradizionale attenzione sui temi (tecnologie/sanità)
- **Lettonia:** grande potenzialità di sviluppo, ehealth come priorità politica, assenza di precondizioni
- **Spagna:** situazione variegata, coinvolgimento di aree in maggiore ritardo (p.es. Andalusia)
- **Scozia (UK) :** potenzialmente interessante per i casi di soluzioni che vedono assieme sanità e rurale

Tipologia: Enti Pubblici, ASL, Imprese, Agenzie per lo sviluppo, Reti (ricerca, impresa) anche già costituite con le quali confrontarsi anche su ipotesi in corso portando il proprio bagaglio di conoscenza e/o rappresentanza dei principali target (P.es. Progetti Pilota OB. 1.3 Call 3 ICT-PSP, VII FP, ecc.)



# Il problema affrontato

- Difficoltà di accesso ai servizi sanitari di base per coloro che risiedono in aree rurali
- Gli attori sanitari e sociali a vario titolo coinvolti (ASL, Comuni, Comunità Montane, Aziende specializzate nella produzione di apparecchiature mediche, personale medico/paramedico, Cooperative sociali, ecc.) patiscono della **contrazione dei finanziamenti** destinati alla salute, all'assistenza socio-sanitaria e di una **scarsa consapevolezza di cosa sia la sanità elettronica**.
- In Italia, il territorio interessato dal progetto riguarda la provincia di Parma (425.000 abitanti nel 2008) con un incremento demografico positivo grazie alla forte componente di popolazione immigrata. Dei 47 comuni della Provincia, 31 sono in area montana o collinare.



# La soluzione e i risultati attesi (1)

- Analizzare in un primo stadio del progetto lo stato dell'arte sulla conoscenza e il livello di utilizzo dell'e-health da parte degli stakeholder e delle istituzioni (pubbliche e private) coinvolte nell'assistenza sanitaria e sociale a livello locale nei territori dei partner del progetto (analisi documentale)
- Individuare le esperienze di eccellenza censite e realizzate con successo nell'Unione europea e connesse alle tematiche dell'accessibilità ai servizi sanitari tramite e-health con particolare attenzione ai territori rurali.



# La soluzione e i risultati attesi (2)

- Progettazione ed esecuzione di un'attività di ricerca in campo sui fabbisogni degli attori coinvolti per consentire l'individuazione di cluster appropriati in almeno due (o tre) dei quattro (o 5) paesi coinvolti (IT, LV, ES)
- Individuazione e verifica delle soluzioni attuabili, in quanto portatrici di una ottimizzazione e risparmio delle risorse economiche, di aiuto alla riduzione della mobilità sulla scorta delle esperienze raccolte
- Promozione delle buone prassi presso i cluster di interesse individuati

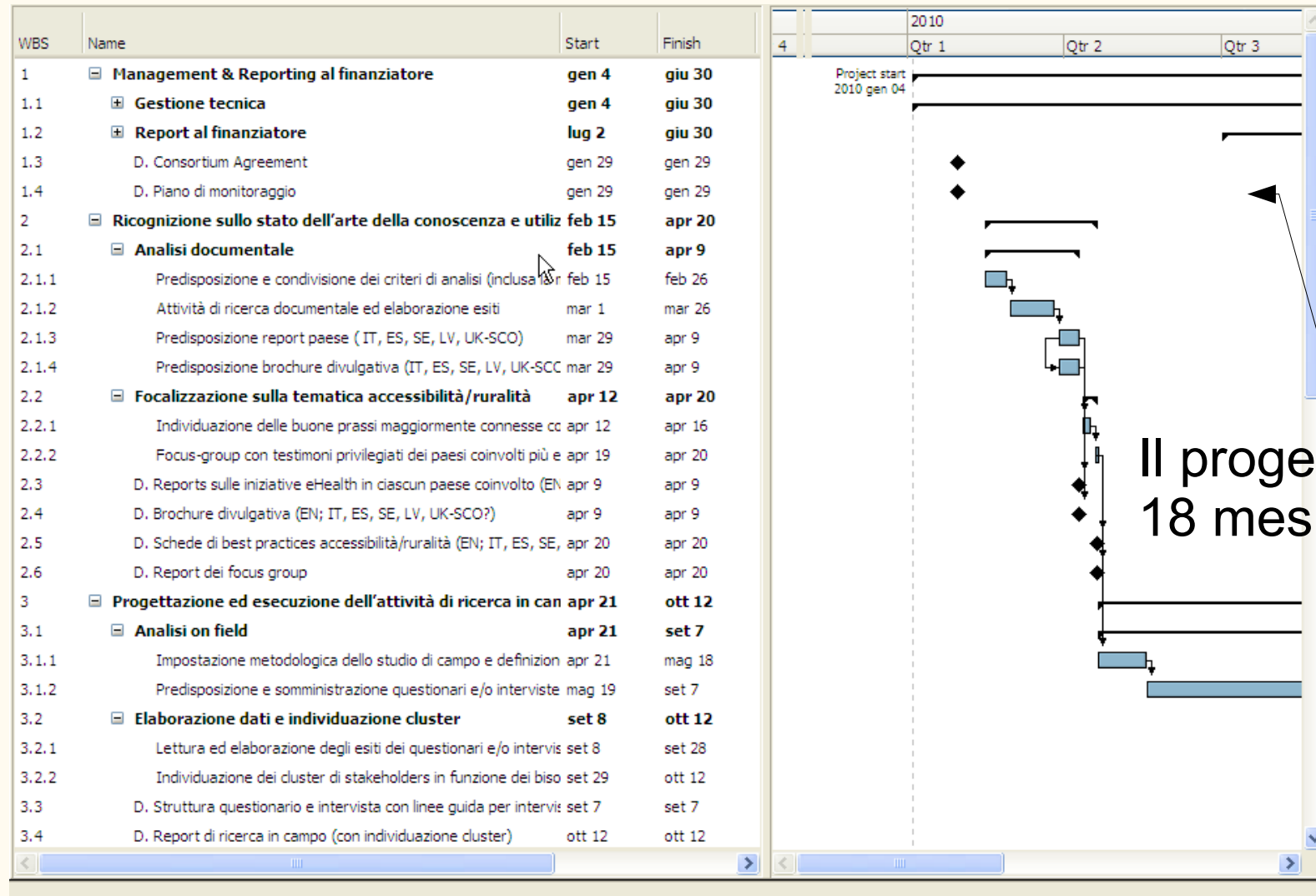


# La soluzione e i risultati attesi (3)

- I principali risultati attesi sono:
  - aumentare la conoscenza e la consapevolezza degli attori coinvolti sulle opportunità offerte dall'e-health,
  - sviluppare sistemi di relazione nei contesti pertinenti alla sanità elettronica,
  - costituire cluster di stakeholder in base ai bisogni individuati,
  - capitalizzare le esperienze di successo di altri Stati membri dell'Unione Europea.



# Chi fa cosa quando (1)



# Chi fa cosa quando (2)

- **WP1 - Management & Reporting al finanziatore (04/01/2010-30/06/2011)** . La responsabilità del WP 1 è del GEIE in qualità di capofila; ciascun partner collabora per la parte di propria competenza
- **WP2 - Ricognizione sullo stato dell'arte della conoscenza e utilizzo ehealth a livello locale (nei territori coinvolti) ed europeo con particolare attenzione all'accessibilità (15/02/2010-20/04/2010)** La responsabilità del WP 2 è del partner SE; ciascun partner collabora per la parte di propria competenza
- **WP3 - Progettazione ed esecuzione dell'attività di ricerca in campo per la definizione dei bisogni e individuazione dei cluster (IT, LV, ES) (21/04/2010-12/10/2010)** La responsabilità del WP 3 è del partner LV; ciascun partner collabora per la parte di propria competenza
- **WP4 - Matching e verifica di soluzioni in relazione ai bisogni/opportunità per ciascun cluster (13/10/2010-21/12/2010)** La responsabilità del WP 4 è del partner ES; ciascun partner collabora per la parte di propria competenza
- **WP5 - Promozione delle buone prassi e sensibilizzazione dei cluster (IT, LV, ES) (22/12/2010-06/05/2011)** La responsabilità del WP 5 è del GEIE; ciascun partner collabora per la parte di propria competenza
- **WP6 - Comunicazione e diffusione (04/01/2010-30/06/2011)** . La responsabilità del WP 6 è del GEIE; ciascun partner collabora per la parte di propria competenza



# I numeri

- Il budget totale: ca. 450-500.000,00 Eur
- La sovvenzione comunitaria: dal 50 al 75% a seconda dell'azione/programma
- Le proporzioni: ca 30-40% al GEIE il restante 60-70% ai partner stranieri



# A che punto siamo e cosa bisogna fare adesso

- Nel corso del Laboratorio abbiamo sviluppato una bozza di proposta ad un buon livello di dettaglio (analisi di background, analisi specifica tesa ad individuare stakeholder, problemi, obiettivi, strategie e soluzioni, prima ipotesi su potenziali tipologie di partner, pianificazione e stima economica di massima, piano di monitoraggio, elementi di comunicazione) ipotizzando anche potenziali canali di cofinanziamento
- Si tratta adesso di individuare l'**opportunità praticabile** e di creare le **condizioni per concorrervi**



# Grazie per l'attenzione!



net @ doc

