



PROGETTO

PONGOV CRONICITÀ “SOSTENERE LA SFIDA ALLA CRONICITÀ CON IL SUPPORTO DELL’ICT”

BUONE PRATICHE DEL PONGOV AL SERVIZIO DEL PNRR

Monitoraggio e rendicontazione

Dott. Alberto De Stefano

Napoli 8 Luglio 2022



IL PROGETTO

IL PROGETTO PON GOV CRONICITÀ SI INSERISCE NELL'AMBITO DEL PON GOV CAPACITÀ ISTITUZIONALE 2014-2020 CHE INTENDE CONTRIBUIRE EFFICACEMENTE AL RAFFORZAMENTO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

OBIETTIVO DEL PROGETTO

Favorire l'adozione di modelli di gestione per la cronicità innovativi e sostenibili che mettano al centro la persona. In quest'ottica, il progetto promuove la riorganizzazione dei processi di gestione della cronicità attraverso la definizione, il trasferimento e il supporto all'adozione, in ambito regionale, di strumenti metodologici e operativi volti a supportare la definizione di modelli locali innovativi.

Integrare i modelli di cura tramite il supporto dell'ICT consente di sviluppare un lavoro in rete per migliorare l'offerta di cure, contenendo la spesa per le malattie croniche. L'innovazione risiede nella scelta di promuovere, sia a livello centrale che territoriale, un approccio multi profilo e multidisciplinare volto a sostenere il dialogo organizzativo per la costruzione di una cassetta degli attrezzi che metta le Regioni in condizioni di valutare e pianificare, con le Aziende Sanitarie e i portatori di interesse, azioni e investimenti per sostenere la sfida alla Cronicità con il supporto dell'ICT.

LINEE DI ATTIVITÀ

IL PROGETTO SI DECLINA IN TRE LINEE DI ATTIVITÀ SPECIFICHE:

- L1 Promuovere l'emersione, la raccolta, la conoscenza di buone pratiche;
- L2 Coordinare il trasferimento della metodologia e favorire l'analisi, la valutazione e il confronto con le esperienze locali;
- L3 Rilevare e analizzare le azioni di cambiamento necessarie all'efficacia di investimenti.

LA LINEA 1, curata da AGENAS, è stata finalizzata all'approfondimento, alla validazione e alla sistematizzazione dei modelli regionali e locali emergenti per metterli a confronto e indentificare una base di riferimento comune alle pratiche innovative, supportate dalle tecnologie digitali, scalabili nelle Regioni. L'obiettivo è stato quello di arrivare ad una prima definizione di una Cassetta degli Strumenti che costituirà la base per la progettazione e l'adozione di modelli innovativi per la gestione della cronicità

LA LINEA 2 prosegue nella definizione progressiva della Cassetta degli strumenti, con momenti di confronto con le regioni precursori e con gli stakeholder e al primo rilascio del Manuale operativo. Successivamente il Manuale sarà sottoposto a una fase di commento da parte degli stakeholder per raccogliere eventuali osservazioni. Si avvia il trasferimento della Cassetta degli strumenti alle regioni aderenti al Progetto tramite incontri, laboratori e momenti di confronto.

LA LINEA 3 di attività continua l'attività di supporto alla pianificazione proseguendo nella definizione di ulteriori componenti della cassetta degli strumenti e nel confronto con le regioni. Vengono trasferiti gli strumenti residui della cassetta e in particolare quelli a supporto della gestione delle attività di pianificazione. Al termine di questa fase le regioni potranno essere in grado di produrre e mettere in atto piani d'azione e d'investimento strutturali per la sfida alla cronicità supportata dall'ICT e disporranno di adeguati strumenti di monitoraggio dei risultati e degli outcome clinici discendenti dalla loro realizzazione.

PONGOV CRONICITA'

LINEE DI ATTIVITA'

Linea Trasversale Direzione e coordinamento (AGENAS)	
Linea di intervento 1 Studio e Analisi per un manuale operativo (AGENAS)	
Linea di intervento 2 Coordinare l'analisi, la valutazione ed il confronto con le esperienze locali per la trasferibilità (MINISTERO DELLA SALUTE - AGENAS LOTTO 3 e 4)	
Linea di intervento 3 Rilevare e analizzare le azioni di cambiamento necessarie all'efficacia di investimenti (MINISTERO DELLA SALUTE - AGENAS - LOTTO 3 e 4)	
Linea Trasversale Comunicazione e disseminazione (INVITALIA)	
Linea Trasversale Monitoraggio tecnico scientifico (AGENAS) - Monitoraggio economico finanziario (INVITALIA) - Valutazione (AGENAS)	

BUDGET

€ 1.159.032,00

€ 311.500,00

€ 4.243.655,74

€ 5.889.155,74

€ 1.797.800,00

€ 2.095.042,00

**TOTALE BUDGET DI
 PROGETTO**



€ 15.496.185,48

PONGOV CRONICITA': AGENAS

RENDICONTAZIONE AMMISSIBILITA' DELLA SPESA

LA **SPESA** PER ESSERE CONSIDERATA AMMISSIBILE DEVE:

- **Essere riferita al progetto** ed approvata dall'Autorità di Gestione/Organismo Intermedio
- **Essere effettivamente sostenuta** ed aver dato luogo ad un pagamento da parte dei Beneficiari
Ciascuna spesa va giustificata con fatture quietanzate e documenti contabili di valore probatorio equivalenti, riportanti nella causale di pagamento gli estremi del titolo di spesa a cui il pagamento si riferisce
- **Essere riferita a livello temporale al periodo di ammissibilità** della spesa e dovrà essere pagata e quietanzata entro il 31 dicembre 2023.
- **Derivare da atti giuridicamente vincolanti** (contratti, convenzioni, lettere di incarico, ordini, ecc.) da cui risultano chiaramente l'oggetto della prestazione ed il riferimento al progetto ammesso a finanziamento, con l'indicazione del CUP.

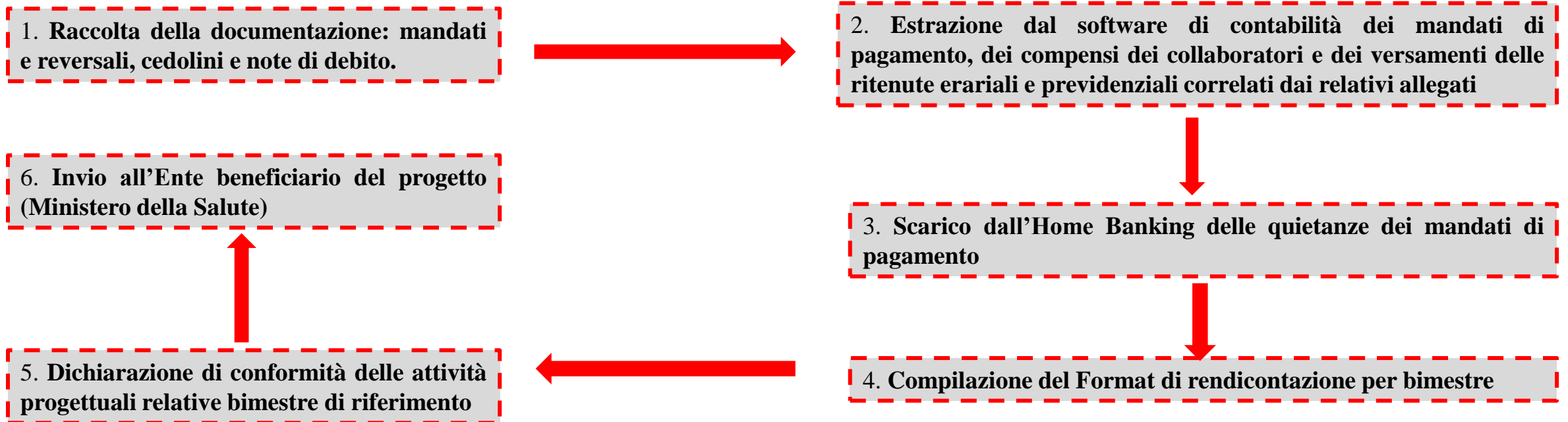
PONGOV CRONICITA': AGENAS

DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO DELLA RENDICONTAZIONE

- **Documentazione relativa alla procedura di selezione del collaboratore**
- **Contratto, disciplinare di incarico, pubblicazione dell'avvenuta stipula del contratto e rispetto degli obblighi di trasparenza**
- **Idonea documentazione attestante le attività effettivamente svolte dal collaboratore**
- **Attestazione di conformità delle attività svolte da parte del responsabile/referente di progetto**
- **Notula, Busta paga/fattura, ricevuta debitamente annullate**
- **Certificazione del costo lordo del collaboratore/consulente relativo al periodo rendicontato**
- **Documentazione probatoria dell'avvenuto pagamento dei compensi netti**
- **Documentazione probatoria dell'avvenuto versamento delle ritenute d'acconto e degli oneri previdenziali qualora dovuti, INAIL.**

PONGOV CRONICITA': AGENAS

PERCORSO PER LA RENDICONTAZIONE



SU BASE BIMESTRALE



PONGOV CRONICITA': AGENAS

MONITORAGGIO e AUTOCONTROLLO

Monitoraggio bimestrale degli indicatori 5 OUT e 7 RIS per la rilevazione dell'avanzamento del Progetto e funzionali all'alimentazione del sistema DELFI nel rispetto delle scadenze previste



TEMPISTICA: entro il 5 del mese successivo al bimestre di riferimento

Monitoraggio economico bimestrale. L'attività di monitoraggio deve essere realizzata per singola linea di attività (il budget di progetto è suddiviso per linee di attività)



TEMPISTICA: entro il 20 del mese successivo al bimestre di riferimento

Monitoraggio fisico (numero giornate uomo). L'attività di monitoraggio deve essere realizzata per singola linea di attività



TEMPISTICA: entro il 30 del mese successivo al bimestre di riferimento

Monitoraggio economico previsionale bimestrale



TEMPISTICA: entro il 20 del mese antecedente al bimestre

Monitoraggio economico previsionale annuale



TEMPISTICA: entro il 10 dicembre

Compilazione delle CHECK-LIST di autocontrollo del beneficiario



TEMPISTICA: entro il 20 del mese successivo al bimestre di riferimento

PONGOV CRONICITA': AGENAS

RELAZIONI TECNICHE

Relazioni bimestrali per singolo Ente attuatore contenenti la descrizione delle attività realizzate nel periodo di riferimento che sono oggetto della rendicontazione



TEMPISTICA: 20 del mese successivo al bimestre di riferimento

Relazioni bimestrali per singolo esperto contenenti la descrizione delle attività realizzate



TEMPISTICA: 10 del mese successivo al bimestre di riferimento

Relazioni quadrimestrali per singolo Ente attuatore contenenti la descrizione delle attività realizzate



TEMPISTICA: 20 del mese successivo al quadrimestre di riferimento

Relazione quadrimestrale generale di progetto realizzata da AGENAS contenente la descrizione delle attività realizzate dai molteplici Enti attuatori (MINISTERO DELLA SALUTE, AGENAS, INVITALIA e RTI ALMAVIVA S.p.a.)



TEMPISTICA: 30 del mese successivo al quadrimestre di riferimento



PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

OBIETTIVO COMPLESSIVO



Rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, modernizzare e digitalizzare il sistema sanitario e garantire equità di accesso alle cure

TRAGUARDI previsti N. 17



Rappresentano un risultato

QUALITATIVO

oggettivamente verificabile
nell'ambito dell'attuazione degli
interventi

OBIETTIVI previsti N. 15



Rappresentano un risultato

QUANTITATIVO e concreto

oggettivamente verificabile nell'ambito
dell'attuazione degli interventi

ASPETTI INNOVATIVI DEL DISPOSITIVO PER LA RIPRESA E LA RESILIENZA

- I piani nazionali per la ripresa e resilienza (PNRR) **SONO PROGRAMMI PERFORMANCE BASED E NON DI SPESA.**
- **SONO INCENTRATI SU MILESTONE E TARGET** (M&T) che descrivono in maniera granulare l'avanzamento e i risultati delle riforme e degli investimenti (ossia delle misure del PNRR) che si propongono di attuare.
- **LE MILESTONE DEFINISCONO GENERALMENTE FASI RILEVANTI DI NATURA AMMINISTRATIVA E PROCEDURALE;**
- **I TARGET RAPPRESENTANO I RISULTATI ATTESI DAGLI INTERVENTI**, quantificati in base a indicatori misurabili.
- Nella logica del RRF, eccetto l'anticipo di risorse per l'avvio dei Piani, **I SUCCESSIVI PAGAMENTI SONO EFFETTUATI SOLO IN BASE AL RAGGIUNGIMENTO DEI M&T CONCORDATI EX-ANTE E TEMPORALMENTE SCADENZATI.**



DEFINIZIONI DEL PNRR

- **MILESTONE:** Traguardo qualitativo da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR (riforma e/o investimento), che rappresenta un impegno concordato con l'Unione europea o a livello nazionale (es. legislazione adottata, piena operatività dei sistemi IT, ecc.).
- **INDICATORI DI OUTCOME:** Una misura sintetica espressa in forma quantitativa atta a rappresentare i fenomeni economico-sociali su cui il PNRR incide.
- **INDICATORI DI OUTPUT:** Una misura sintetica espressa in forma quantitativa atta a riassumere lo stato di avanzamento dell'investimento o progetto o quota parte di esso.



ASPETTI INNOVATIVI DEL DISPOSITIVO PER LA RIPRESA E LA RESILIENZA

Con la predisposizione del PNRR le singole Amministrazioni centrali titolari degli interventi previsti nel Piano hanno declinato ciascuna misura (investimenti e/o riforme) in base alle tappe attuative e quantificato i risultati attesi, **TRAMITE CIRCA 1000** tra **MILESTONE E TARGET** posizionati nel tempo di attuazione del programma (fino a giugno 2026) **DI CUI 527 SONO DI RILEVANZA EUROPEA. QUESTI ULTIMI COSTITUISCONO IMPEGNI VINCOLANTI CHE VERRANNO VALUTATI DALLA COMMISSIONE EUROPEA PER AUTORIZZARE I RIMBORSI SULLA BASE DEI PROGRESSI COMPIUTI DAL PIANO.** Gli ulteriori M&T sono stati definiti per assicurare un maggiore presidio a livello nazionale, in modo da favorire l'individuazione, in tempo utile, di criticità e ritardi che potrebbero compromettere il raggiungimento dei traguardi di livello europeo.



TRAGUARDI E OBIETTIVI

● **I TRAGUARDI** sono:
RISULTATI QUALITATIVI OGGETTIVAMENTE VERIFICABILI NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI.

● **GLI OBIETTIVI** sono:
RISULTATI QUANTITATIVI E CONCRETI OGGETTIVAMENTE MISURABILI NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI.

● **I FONDI EUROPEI SONO EROGATI IN RATE SEMESTRALI** (dal secondo semestre del 2021 al secondo del 2026). **OGNI SEMESTRE È CARATTERIZZATO DA UN NUMERO DI OBIETTIVI E TRAGUARDI DA RAGGIUNGERE, PROPEDEUTICI ALL'OTTENIMENTO DEI FONDI DELLA RATA SUCCESSIVA: SONO LE CONDIZIONALITÀ DEL PNRR.**



TRAGUARDI E OBIETTIVI

- **La Commissione Europea effettuerà il monitoraggio del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza attraverso la verifica del numero di obiettivi e traguardi conseguiti per ogni investimento e riforma.**
- **IN CASO DI NON SODDISFACIMENTO DA PARTE DELL'ITALIA DI UN NUMERO CONSISTENTE DI TRAGUARDI E OBIETTIVI** previsti per un qualunque semestre, **il pagamento della rata prevista per finanziare gli interventi del semestre successivo verrebbe sospeso**, per riprendere solo dopo che l'Italia avrà adottato le misure necessarie per garantire un conseguimento soddisfacente dei traguardi e degli obiettivi.
- **In caso di inazione, dopo 18 mesi è prevista la possibilità di risolvere il contratto e disimpegnare l'importo del contributo finanziario**, oltre alle restituzioni dei fondi ottenuti per quel semestre.



PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

RICHIESTA FINANZIAMENTI



L'Italia potrà richiedere ed ottenere dalla CE i finanziamenti spettanti dovrebbero essere **su base semestrale** solo a fronte dell'effettivo conseguimento dei traguardi e degli obiettivi intermedi, secondo una sequenza temporale predefinita e concordata con le Istituzioni europee, che impone tempi di realizzazione stringenti, molto più rapidi di quelli usuali.



Le Amministrazioni o gli Organismi di diritto pubblico a cui fanno capo una o più Misure e sono responsabili della gestione finanziaria, del monitoraggio, dell'avanzamento complessivo delle misure assegnate, del controllo sul livello di conseguimento di **TRAGUARDI&OBIETTIVI** e della **RENDICONTAZIONE** verso la Struttura di servizio centrale per il PNRR.



**PERCENTUALE ECONOMICA SUL
COMPLESSIVO DEL QUADRO
FINANZIARIO DEL PNRR**

**8,16% pari a € 15,63
miliardi**



PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

PRINCIPALI INTERVENTI

Assistenza di prossimità diffusa sul territorio e cure primarie e intermedie (attivazione di 1.288 Case di Comunità e 381 Ospedali di Comunità)

Potenziamento dell'assistenza domiciliare

Telemedicina e assistenza remota (attivazione di 602 Centrali Operative Territoriali)

Aggiornamento del parco tecnologico, delle attrezzature per diagnosi e cura

Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione e l'analisi dei dati (inclusa la diffusione ed effettivo utilizzo del Fascicolo sanitario elettronico)

Programmi di formazione per il personale medico e amministrativo

Ricerca Biomedica



COMUNITÀ EUROPEA



Unità di Audit - Effettua le verifiche di sistema, le verifiche delle operazioni e le verifiche delle performance (traguardi & obiettivi)

Unità di Valutazione Ha il compito di accompagnare l'attuazione del Piano: a) verificando la coerenza di indicatori, traguardi e obiettivi previsti dal PNRR; b) valutando il loro conseguimento per supportare il servizio centrale nel processo di rendicontazione alla CE

PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

PRESIDIO

Cabina di Regia Istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri, è designato ad analizzare l'avanzamento del Piano e i progressi compiuti (traguardi e obiettivi)

**Tavolo Permanente
Partenariato economico,
sociale e territoriale** Esercita funzioni consultive nelle materie e per le questioni connesse all'attuazione del PNRR

Servizio Centrale PNRR
Rappresenta il punto di contatto nazionale per l'attuazione del PNRR e si articola in sei uffici per la gestione e attuazione, monitoraggio, rendicontazione e controllo, gestione del Fondo di Rotazione del NGEU-Italia e dei connessi flussi finanziari.



PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

PROGETTAZIONE



DALLA PROGETTAZIONE ALLA REALIZZAZIONE



REALIZZAZIONE



STEP

STEP

STEP

STEP

Progettazione	Tempistica Raggiungimento Trapianto/Obiettivo 1°	Tempistica Raggiungimento Trapianto/Obiettivo 2°	Tempistica Raggiungimento Trapianto/Obiettivo 3°	Tempistica Raggiungimento Trapianto/Obiettivo 4°	Realizzazione Trapianto/Obiettivo finale
	Rendicontazione con scadenza semestrale	Rendicontazione con scadenza semestrale	Rendicontazione con scadenza semestrale	Rendicontazione con scadenza semestrale	Rendicontazione a chiusura progetto
Unità di Valutazione verifica la coerenza di indicatori, traguardi e obiettivi previsti	Unità di Valutazione verifica la coerenza di indicatori, traguardi e obiettivi previsti.	Unità di Valutazione verifica la coerenza di indicatori, traguardi e obiettivi previsti.	Unità di Valutazione verifica la coerenza di indicatori, traguardi e obiettivi previsti.	Unità di Valutazione verifica la coerenza di indicatori, traguardi e obiettivi previsti.	Unità di Valutazione verifica il raggiungimento del traguardo e dell'obiettivo previsto.



PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

ATTUAZIONE

AMMINISTRAZIONE CENTRALE TITOLARE DI INTERVENTO

PNRR
Amministrazioni o Organismi di diritto pubblico a cui fanno capo una o più Misure e sono responsabili della gestione finanziaria, del monitoraggio e dell'avanzamento complessivo delle misure assegnate, del controllo sul livello di conseguimento di **TRAGUARDI&OBIETTIVI** e della **RENDICONTAZINE** verso la Struttura di servizio centrale per il PNRR.

Attuazione diretta da parte dell'Amministrazione

Attuazione e realizzazione attraverso soggetti diversi dall'Amministrazione

Soggetti attuatori
(Amministrazioni Centrali, Regioni, Enti locali, altri organismi pubblici o privati)



AGENAS – PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

Spetta ad AGENAS, quale tramite per il Ministero della Salute, l'attuazione degli interventi relativi alla Missione 6 Salute (M6) – Componente 1 (C1)

CASE DELLA SALUTE E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA



CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA (ADI)

- 1.2.1 Casa come primo luogo di cura (ADI)
- 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)
- 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici

RAFFORZAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA INTERMEDIA E DELLE SUE STRUTTURE (OSPEDALI DI COMUNITÀ)





AGENAS - PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

INTERVENTO

Missione	Componente	Tipologia	Intervento	Importo Totale
M6	C1	SUB INVESTIMENTO	1.2.1 LA CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA	2.720.000.000,00
M6	C1	SUB INVESTIMENTO	1.2.2 LO SVILUPPO DI UN NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO. LA CENTRALE OPERATIVA	280.000.000,00
M6	C1	SUB INVESTIMENTO	1.2.3 TELEMEDICINA PER SUPPORTARE AL MEGLIO I PAZIENTI CON PATOLOGIA CRONICHE	1.000.000.000,00



AGENAS - PNRR - MISSIONE 6 – SALUTE E RESILIENZA

TRAGUARDO

Risultato **QUALITATIVO** oggettivamente verificabile

30/06/2022	Ministero della Salute tramite AGENAS	M6C1-2	Investimento 1.1 Case della Salute e presa in carico della persona	Traguardo	Approvazione di un contratto istituzionale di sviluppo
30/06/2022	Ministero della Salute tramite AGENAS	M6C1-4	Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura (ADI)	Traguardo	Approvazione delle linee guida contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare
30/06/2022	Ministero della Salute tramite AGENAS	M6C1-5	Investimento 1.2 Case come primo luogo di cura (ADI)	Traguardo	Contratto istituzionale di sviluppo approvato dal Ministero della salute
30/06/2022	Ministero della Salute tramite AGENAS	M6C1-5	Investimento 1.2 Case come primo luogo di cura (ADI)	Traguardo	Contratto istituzionale di sviluppo approvato dal Ministero della salute
31/12/2023	Ministero della Salute tramite AGENAS	M6C1-8	Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina	Traguardo	Almeno un progetto per Regione (considerando sia i progetti che saranno attuati nella singola Regione, sia quelli che possono essere sviluppati nell'ambito di consorzi tra regioni)



Grazie per l'attenzione

Alberto De Stefano

destefano@agenas.it