



GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 06/12/2005

=====

ADMI' 06/12/2005 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, VIA CRISTOFORO COLOMBO 212 ROMA, SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE COSI' COMPOSTA:

MARRAZZO	Pietro	Presidente	DE ANGELIS	Francesco	Assessore
		Vice			
POMPILI	Massimo	Presidente	DI STEFANO	Marco	"
ASTORRE	Bruno	Assessore	MANDARELLI	Alessandra	"
BATTAGLIA	Augusto	"	MICHELANGELI	Mario	"
BONELLI	Angelo	"	NIERI	Luigi	"
BRACHETTI	Regino	"	RANUCCI	Raffaele	"
CIANI	Fabio	"	RODANO	Giulia	"
COSTA	Silvia	"	TIBALDI	Alessandra	"
			VALENTINI	Daniela	"

ASSISTE IL SEGRETARIO: Domenico Antonio CUZZUPA

***** OMISSIS

ASSENTI: Pompili - Bonelli - Brachetti - Ranucci

DELIBERAZIONE 1100

Oggetto:

Convenzione tra l'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali (A.S.S.R.) e la Regione Lazio per le attività di supporto operativo e gestionale dell'A.S.S.R. nel programma denominato "Mattoni del SSN".

1100 - 6 DIC. 2005 *lv*

Oggetto: Convenzione tra l'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali (A.S.S.R.) e la Regione Lazio per le attività di supporto operativo e gestionale dell'A.S.S.R. nel programma denominato "Mattoni del SSN".

LA GIUNTA REGIONALE

Su proposta dell'Assessore alla Sanità;

VISTA la legge statutaria 11 novembre 2004, n. 1, che approva lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6, e successive modificazioni recante la "Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale";

VISTO il regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1, concernente l'organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale;

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni concernente: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni";

VISTA la legge 23 dicembre 1996, n. 662, recante "Misure di razionalizzazione della finanza pubblica" ed, in particolare, l'articolo 1 che, ai commi 34 e 34-bis, dispone che il CIPE, su proposta del Ministro della sanità, d'intesa con la Conferenza Stato-Regioni, possa vincolare quote dal Fondo sanitario nazionale alla realizzazione, da parte delle Regioni, di specifici progetti finalizzati al perseguimento di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale, indicati dal Piano sanitario nazionale;

TENUTO CONTO che, la Conferenza Stato-Regioni, nella seduta del 2 ottobre 2003 (repertorio n. 1831), ha espresso l'intesa sulla proposta del Ministro della salute, di ripartizione delle quote accantonate ai fini sopra indicati, assegnando, tra l'altro, alla Regione Veneto, quale Capofila di tutte le Regioni, l'importo necessario per l'attuazione di un programma finalizzato a promuovere una base metodologica comune di classificazioni, codifiche e conoscenze, in vista dello sviluppo del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), programma denominato "Mattoni del S.S.N.", articolato in quindici aree tematiche (progetti);

TENUTO CONTO, altresì, che la stessa Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 10 dicembre 2003 ha deliberato, in particolare, l'approvazione, tra gli altri, del progetto n. 11 "Pronto soccorso e sistema 118", individuando la Regione Lazio quale regione Capogruppo, la Regione Liguria quale regione associata e determinando in euro 538.000,00 la quota del relativo finanziamento;

PRESO ATTO che risulta istituita con decreto del Ministro della Salute del 14 giugno 2002 una "Cabina di Regia" quale organismo paritetico Stato-Regioni, con funzioni di indirizzo, coordinamento e controllo del Nuovo Sistema Informativo Sanitario, (NSIS);



CONSIDERATO che successivamente la Regione Veneto, capofila di tutte le Regioni, in data 02 agosto 2004 ha stipulato con l'Agenzia dei Servizi Sanitari Regionali la convenzione "per le attività di supporto operativo e gestionale nel programma denominato mattoni del SSN";

TENUTO CONTO pertanto che la Regione Lazio dovrà curare, in qualità di Capogruppo del progetto "Pronto soccorso e Sistema 118", lo svolgimento, in collaborazione con tutte le regioni, delle attività organizzative e di coordinamento necessarie per dare attuazione al suddetto progetto, avvalendosi del supporto di un gruppo di lavoro all'uopo istituito, i cui componenti saranno individuati dalla stessa amministrazione regionale;

CONSIDERATO che il programma "Mattoni del SSN" prevede, tra l'altro, che l'A.S.S.R. stipuli con ciascun capogruppo una convenzione conforme ad uno schema tipo approvato dalla Cabina di Regia ;

ATTESO che la Cabina di Regia, sopra citata, in data 1 luglio 2004, ha approvato lo schema tipo di convenzione, per disciplinare l'attuazione del rispettivo progetto, nonché l'erogazione dei finanziamenti, in parte ad avanzamento dei lavori e in parte a risultato raggiunto;

RILEVATO che in data 23 giugno 2005, nell'ambito del citato programma "Mattoni del SSN", è stato approvato, dalla suddetta la Cabina di Regia, il progetto "Pronto soccorso e sistema 118" parte integrante del presente atto quale allegato alla convenzione (All. A);

CONSIDERATO opportuno prendere atto del suddetto schema tipo di convenzione tra l'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali e la Regione Lazio, parte integrante della presente deliberazione (All. 1), per le attività di supporto operativo e gestionale dell'A.S.S.R. nel programma denominato "Mattoni del SSN", che regola gli aspetti organizzativi ed amministrativi del progetto di cui è Capogruppo la Regione Lazio, trasmesso all'Assessore dall'A.S.S.R. con nota del 19 settembre 2005, prot. n. 3745;

RILEVATA la necessità di dare mandato al Direttore della Direzione regionale "Tutela della Salute e Sistema sanitario regionale" di:

- sottoscrivere, in tempi brevi, la predetta convenzione;
- individuare, ai sensi dell'articolo 2 della succitata Convenzione, il responsabile tecnico del progetto, nonché i componenti del gruppo tecnico di supporto.

all'unanimità;

DELIBERA

per le motivazioni di cui in premessa, che integralmente si richiamano,

- di prendere atto del suddetto schema tipo di convenzione tra l'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali e la Regione Lazio (All. 1), per le attività di supporto operativo e gestionale dell'A.S.S.R. nel programma denominato "Mattoni del SSN", che regola gli aspetti organizzativi ed amministrativi del progetto "Pronto soccorso e sistema 118" (All. A) di cui è Capogruppo la Regione Lazio e che insieme alla suddetta convenzione costituisce parte integrante della presente deliberazione;

• di dare mandato al Direttore della Direzione regionale "Tutela della Salute e Sistema sanitario regionale" di:

- sottoscrivere, in tempi brevi, la suddetta convenzione;
- individuare, ai sensi dell'articolo 2 della succitata Convenzione, il responsabile tecnico del progetto, nonché i componenti del gruppo tecnico di supporto.



"convenzione all.
1.doc"



Pronto soccorso e sistema 118 - all. A .pdf

IL PRESIDENTE: F.to Pietro MARRAZZO
IL SEGRETARIO: F.to Domenico Antonio CUZZUPI



08 11 05



Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali

Schema approvato dalla Cabina di Regia il 1° luglio 2004

CONVENZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SUPPORTO OPERATIVO E GESTIONALE
DELL'AGENZIA PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI NEL PROGRAMMA
DENOMINATO "MATTONI DEL SSN"

Progetto "Pronto soccorso e Sistema 118"
Capogruppo Regione Lazio.

TRA

l'Agenzia per i servizi sanitari regionali, con sede in Roma, Piazza Guglielmo Marconi 25, rappresentata dal proprio Presidente Dott. Franco Toniolo nato a Mirano (VE) il 13 gennaio 1950, domiciliato, per la carica presso la sede dell'Agenzia stessa

E

La Regione Lazio, con sede in, rappresentata da

PREMESSO CHE

- a) l'articolo 1 della legge 27 dicembre 1996, n. 662 prevede, ai commi 34 e 34-bis, che il CIPE, su proposta del Ministro della sanità, d'intesa con la Conferenza Stato-Regioni, possa vincolare quote dal Fondo sanitario nazionale alla realizzazione, da parte delle Regioni, di specifici progetti finalizzati al perseguimento di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale, indicati dal Piano sanitario nazionale;
- b) la Conferenza Stato-Regioni, nella seduta del 2 ottobre 2003, ha espresso l'intesa sulla proposta del Ministro della salute, di ripartizione delle quote accantonate ai fini sopra indicati, assegnando, tra l'altro, alla Regione Veneto, quale Capofila di tutte le Regioni, (di seguito denominata "Regione Capofila") l'importo necessario per l'attuazione di un programma finalizzato a promuovere una base metodologica comune di classificazioni, codifiche e conoscenze, in vista dello sviluppo del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), programma denominato "Mattoni del S.S.N." ed articolato nelle seguenti aree tematiche (progetti): 1) Classificazione delle strutture; 2) Classificazione delle prestazioni ambulatoriali; 3) Evoluzione del sistema DRG nazionale; 4) Ospedali di riferimento; 5) Standard minimi di

un

[Signature]

quantità di prestazioni; 6) Tempi di attesa; 7) Misura dell'appropriatezza; 8) Misura dell'outcome; 9) Realizzazione del Patient File; 10) Prestazioni farmaceutiche; 11) Pronto soccorso e Sistema 118; 12) Prestazioni residenziali e semiresidenziali; 13) Assistenza primaria e prestazioni domiciliari; 14) Misura dei costi del SSN; 15) Assistenza sanitaria collettiva;

- c) il predetto programma prevede la costituzione, per ciascun progetto, di un Gruppo di lavoro, coordinato da un Capogruppo e composto dai rappresentanti di ogni Regione, oltre che rappresentanti di altre istituzioni e da esperti con elevata competenza nella materia specifica, nonché l'attribuzione all'Agenzia per i servizi sanitari regionali (di seguito denominata "ASSR") del compito di assicurare il supporto operativo e gestionale all'intera iniziativa;
- d) all'ASSR sono demandate, in particolare, le seguenti attività:
1. stipulare una convenzione con la Regione Capofila per regolare i criteri e le modalità di svolgimento dei compiti di supporto operativo e gestionale per l'attuazione del programma, con particolare riguardo all'acquisizione delle risorse finanziarie complessivamente disponibili e alla relativa erogazione ai diversi Gruppi di lavoro;
 2. stipulare con ciascun Capogruppo una convenzione conforme ad uno schema tipo approvato dalla Cabina di Regia, per disciplinare l'attuazione del rispettivo progetto, nonché l'erogazione dei finanziamenti, in parte ad avanzamento dei lavori e in parte a risultato raggiunto;
 3. supportare tutti i Gruppi di lavoro con una funzione di facilitatore nei rapporti con le Regioni che non partecipano ai Gruppi stessi;
- e) al Ministero della Salute e alla Cabina di Regia è attribuita la funzione di supervisione complessiva del programma, avvalendosi del supporto e, in particolare, del Program Management svolto dal Raggruppamento Temporaneo di Imprese cui è affidata la realizzazione e lo sviluppo del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (RTI NSIS);
- f) la Cabina di Regia, con il supporto del RTI NSIS provvede a verificare lo stato di avanzamento dei lavori dei singoli Gruppi, anche ai fini delle determinazioni in ordine al pagamento dei corrispettivi previsti;
- g) in data 2 agosto 2004 è stata stipulata, tra la Regione Capofila e l'ASSR, la convenzione per le attività di supporto operativo e gestionale, nella quale sono, tra l'altro, individuati i Capigruppo e determinate le misure dei finanziamenti di ciascun progetto;
- h) per il progetto "**Pronto soccorso e Sistema 118**" è stata individuata quale **Capogruppo la Regione Lazio** ed è stato determinato in euro **538.000,00 la quota del relativo finanziamento**

me

lg

TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO
SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

La premessa forma parte integrante della presente Convenzione.

Art. 2

La **Regione Lazio** (di seguito denominata "Capogruppo") curerà lo svolgimento, in collaborazione con tutte le Regioni, delle attività organizzative e di coordinamento necessarie per dare attuazione al progetto "**Pronto soccorso e Sistema 118**", così come risulta definito nel testo approvato dalla Cabina di Regia ed allegato alla presente convenzione.

Nei limiti delle apposite risorse specificate nel progetto, il Capogruppo, ai fini dello svolgimento della predetta attività, potrà avvalersi di consulenti esterni, determinando la misura del relativo compenso con i parametri utilizzati nei programmi di ricerca finalizzata nonché conferire ad esperti appartenenti ai ruoli regionali o alle strutture del Servizio sanitario nazionale, nell'osservanza delle disposizioni dell'articolo 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, l'incarico di responsabile tecnico del progetto, con un compenso non superiore ad euro 25.000,00 lorde e gli incarichi di componente del nucleo tecnico di supporto, in numero non superiore a cinque, con un compenso non superiore ad euro 15.000,00 lorde per ciascun componente.

In caso di più incarichi alla medesima persona, nell'ambito del complessivo programma "Mattoni del SSN", è attribuito un solo compenso incrementato non oltre il 20 per cento.

L'ammontare dei compensi può essere attribuito alla Regione di appartenenza del responsabile tecnico del progetto o del componente del nucleo tecnico di supporto, su richiesta della stessa Regione, che prevedrà idonee forme di valorizzazione dell'attività svolta.


Art. 3

L'erogazione del finanziamento indicato nelle premesse sarà effettuata dall'ASSR al Capogruppo mediante versamenti, sul conto bancario che dallo stesso verrà indicato, con le seguenti modalità:

- a) 30 per cento ad inizio dei lavori, in acconto;
- b) 20 per cento al raggiungimento del 50 per cento dello stato di avanzamento dei lavori;

nr

g

- 
- c) 20 per cento al raggiungimento del 70 per cento dello stato di avanzamento dei lavori;
 - d) 30 per cento a conclusione del progetto.

Fatta salva la quota erogata in acconto, i successivi importi sono corrisposti previa determinazione favorevole della Cabina di Regia, adottata a seguito di verifica delle attività svolte e della loro corrispondenza con le previsioni contenute nel progetto, sulla base dei criteri di stima dello stato di avanzamento dei lavori specificati nel progetto stesso.

Art. 4

L'ASSR curerà lo svolgimento delle attività di supporto segretariale e di coordinamento organizzativo degli incontri di lavoro, che si terranno presso la propria sede, ai fini dell'attuazione del progetto, raccordandosi al RTI nella sua funzione di Program Management.

Curerà, altresì, l'aggiornamento sullo stato dei lavori nei confronti delle Regioni che non partecipano agli incontri.

Art. 5

Su richiesta del Capogruppo, l'ASSR potrà svolgere eventuali attività gestionali inerenti al funzionamento del progetto e, in particolare, quelle riguardanti il rimborso delle spese di viaggio, il pagamento di spese organizzative, la corresponsione degli emolumenti per collaborazioni e consulenze. Il relativo importo sarà dedotto dall'ASSR dal corrispettivo da versare in correlazione con lo stato di avanzamento del lavoro.

Art. 6

Saranno erogati direttamente dall'ASSR, dopo l'ultimazione del progetto e la positiva valutazione delle attività svolte, da parte della Cabina di Regia, a valere sulla rata di saldo, i compensi incentivanti per gli incarichi di responsabile tecnico del progetto e di componente del nucleo tecnico di supporto conferiti ai sensi dell'articolo 2. Con le stesse modalità sarà corrisposto ai referenti regionali che fanno parte del Gruppo di lavoro (non più di uno per Regione) un compenso commisurato al numero di riunioni di coordinamento alle quali essi partecipano presso la sede dell'ASSR, nella misura di euro 150,00 lorde a riunione.



Art. 7

Su conformi determinazioni della Cabina di Regia, l'ASSR, utilizzando l'apposita quota di accantonamento, potrà integrare il finanziamento complessivo del progetto, per far fronte alle seguenti esigenze: attività aggiuntive inizialmente non previste; attività più onerose del previsto; necessità di più incontri di condivisione rispetto a quelli programmati; necessità di consulenze esterne ulteriori, rispetto a quelle previste; sviluppo di nuove tematiche di rilievo primario, funzionali al progetto; comunicazione dei risultati raggiunti e dell'andamento delle iniziative.

Gli importi eventualmente non erogati al Capogruppo, per il mancato espletamento di attività previste nel progetto, sono destinati, con determinazione della Cabina di Regia, alle finalità indicate nel comma precedente.

Art. 8

Per le attività gestionali di cui agli articoli 5 e 6, è corrisposto all'ASSR, a titolo di rimborso forfettario dei propri costi amministrativi, un compenso pari al 3 per cento delle somme da erogare.

Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali

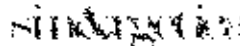
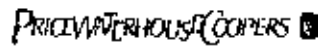
Regione Lazio

Roma,



Handwritten signature

Handwritten signature
5



Nolan, Norton Italia

Ministero della Salute

Servizi di consulenza direzionale
a supporto della Cabina di Regia
per la realizzazione del NSIS

Supporto alla Cabina di Regia nel governo del programma di attuazione del NSIS

Piano di Progetto

MATTONE "Pronto Soccorso e Sistema 118"



Regione Lazio



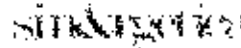
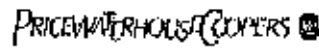
Regione Liguria

Documento:	MDS-MATTONI_PS_118-PRJ-PLAN_1.0.doc
Versione:	1.0
Stato:	Emesso
Data:	23/06/2005

nr

A

GA



Nolan Norton Italia

Ministero della Salute

Servizi di consulenza direzionale
a supporto della Cabina di Regia
per la realizzazione del NSIS

Supporto alla Cabina di Regia nel governo del programma di attuazione del NSIS

Piano di Progetto

MATTONE "Pronto Soccorso e Sistema 118"



Regione Lazio



Regione Liguria

Documento:	MDS-MATTONI_PS_118-PRJ-PLAN_1.0.doc
Versione:	1.0
Stato:	Emesso
Data:	23/06/2005

ma

CP

Servizi di consulenza direzionale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

RIFERIMENTI

Redatto da:	Isabella Morandi/Giulia Scarampi/Federica Milozzi
Società:	ASP Lazio/KPMG/KPMG
Verificato da:	Gabriella Guasticchi
Società:	ASP Lazio
Approvato da:	Cabina di Regia
Società:	
Emesso da:	Federica Milozzi
Società:	KPMG

CRONOLOGIA VERSIONI

Versione:	Data:	Sintesi variazioni:
0.1	10/01/05	Prima bozza
0.2	16/04/05	Seconda bozza
0.3	22/04/05	Terza bozza
0.4	11/05/05	Quarta bozza
0.5	26/05/05	Quinta bozza
0.6	15/06/05	Sesta bozza
1.0	23/06/05	Emesso

nr

EP



INDICE

1 PREMESSA..... 4

1.1 SCOPO DEL DOCUMENTO 4

1.2 DOCUMENTI DI RIFERIMENTO 4

1.3 ACRONIMI E DEFINIZIONI..... 4

2 DESCRIZIONE DEL PROGETTO..... 5

2.1 AMBITO DI RIFERIMENTO 5

2.2 OBIETTIVO 5

2.3 SCHEDA DI PROGETTO 6

3 PIANO DI LAVORO..... 7

3.1 LA SOLUZIONE PROGETTUALE..... 7

3.2 MILESTONE PLAN..... 7

3.3 DIAGRAMMA DI GANTT 9

3.4 VINCOLI, PROPEDEUTICITÀ E INTERAZIONI 11

3.5 OUTPUT ATTESI..... 13

4 GRUPPO DI LAVORO..... 15

4.1 ORGANIZZAZIONE DEL PROGETTO..... 15

4.2 RUOLI E RESPONSABILITÀ DEI DIVERSI MEMBRI DEL GRUPPO DI LAVORO 17

4.3 ALTRE PROGETTUALITÀ INTEGRATE 20

5 BUDGET DI PROGETTO..... 21

lor

CA

PREMESSA

1.1 SCOPO DEL DOCUMENTO

Il presente documento costituisce uno strumento necessario per facilitare l'attività di pianificazione e successiva verifica dell'andamento del progetto.

Il Piano di Progetto è composto dalle seguenti sezioni:

- Descrizione del progetto;
- Piano di lavoro;
- Gruppo di lavoro;
- Budget di progetto.

1.2 DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

Documento	Ambito di Riferimento
Verbale CSR 10 Dicembre 2003	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Individuazione dei progetti per la realizzazione degli specifici obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale del Piano Sanitario Nazionale 2003-2005.
Delibera CIPE nr. 119/2003	<ul style="list-style-type: none"> ▪ FSN 2003- Assegnazione alle regioni Piemonte e Veneto delle somme già accantonate sulle quote vincolate per gli obiettivi di piano sanitario per l'anno 2003.

1.3 ACRONIMI E DEFINIZIONI

Nella tabella sotto riportata sono elencati tutti gli acronimi, le abbreviazioni e le definizioni adottate nel presente documento.

MdS	Ministero della Salute
ST	Segreteria Tecnica
CdR	Cabina di Regia
RTI	Raggruppamento Temporaneo di Imprese
SAL	Stato Avanzamento Lavori
PdP	Piano di Progetto
GdLR	Gruppo di Lavoro Ristretto
GdLA	Gruppo di Lavoro Allargato
PS	Pronto Soccorso

2 DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Questa sezione fornisce informazioni di carattere generale relative al progetto.

Nel dettaglio si riporta di seguito:

- Ambito di riferimento;
- Obiettivi;
- Scheda di progetto;

2.1 *Ambito di riferimento*

Il progetto "Pronto soccorso e sistema 118" nasce dall'esigenza di rendere disponibili, in modo integrato con gli altri "Mattoni", con riferimento a emergenza e 118, strumenti e metodologie condivisi per consentire l'intercambio informativo tra il livello nazionale del NSIS e i sistemi sanitari regionali.

Nell'ambito del progetto si prevede la definizione di una serie di "strumenti" con il duplice obiettivo di fornire ai diversi livelli di governo del sistema sanitario le informazioni per la corretta programmazione e di consentire ai diversi livelli di responsabilità di migliorare l'efficacia e l'efficienza del sistema dell'emergenza. Si pongono in tal modo le fondamenta per la creazione di una "rete dell'emergenza" che, superando i confini regionali, attraverso il tempestivo scambio d'informazioni, si propone di ottimizzare l'assistenza ai singoli pazienti.

2.2 *Obiettivo*

Pertanto, si prevede di definire con il progetto "pronto soccorso e sistema 118":

- sistemi di classificazione delle prestazioni erogate e di valutazione dei pazienti (triage PS e 118);
- metodologie per la valutazione dell'attività, dell'appropriatezza, dell'esito;
- linee guida per l'armonizzazione e l'interoperabilità dei sistemi 118;
- contenuti informativi per la rilevazione delle informazioni;
- modelli formativi relativi ai diversi temi, rivolti ai diversi livelli di responsabilità ed alle diverse professionalità coinvolte;
- metodologie per la valutazione dei costi;
- metodologie per la valutazione del fabbisogno assistenziale;
- linee-guida per l'ottimizzazione della distribuzione di un sistema di emergenza-urgenza.

2.3 Scheda di progetto

Macro-Area	Progetto	Descrizione Progetto
Mattoni SSN	"Pronto Soccorso e Sistema 118"	Linee di attività previste: <ul style="list-style-type: none">■ Definizione di un sistema di classificazione delle prestazioni erogate in Pronto Soccorso;■ Definizione dei contenuti informativi per la rilevazione delle prestazioni;■ Definizione delle linee-guida per armonizzazione ed interoperabilità dei sistemi 118.

Legenda:

Nome Colonna

Contenuto

Macro-Area

Indica l'iniziativa di programma in cui si inserisce il progetto

Progetto

È la definizione del progetto.

Descrizione Progetto

È una descrizione sintetica del progetto



3 PIANO DI LAVORO

3.1 La soluzione progettuale

In tale sessione viene descritto nel dettaglio il progetto e le modalità operative alla base del suo sviluppo (tempi, output, ecc.).

A tal fine sono definite le principali componenti progettuali (milestone) da svolgere per il raggiungimento degli obiettivi di progetto e le relative finalità.

Per ogni componente progettuale sono definite le attività e le relative modalità operative per il raggiungimento del risultato voluto. Si è inoltre data evidenza ad eventuali vincoli e propedeuticità rispetto alle attività relative ad altre iniziative previste nel NSIS (altre iniziative applicative o tecnologiche e/o altri mattoni) e le modalità con cui integrare l'iniziativa in oggetto con altre iniziative.

Il piano di progetto si compone pertanto delle seguenti sezioni:

- Milestone Plan.
- Diagramma di GANTT.
- Tabella Vincoli e Propedeuticità.
- Tabella elenco "output attesi".

3.2 Milestone plan

Tale sezione del documento evidenzia i tempi per la realizzazione delle principali componenti progettuali e gli output che si prevede di realizzare al termine delle stesse.

- Macro Area: *Mattoni SSN*
- Progetto: *"Pronto Soccorso e Sistema 118"*

Codice milestone	Milestone	Output Attesi	Data Completamento prevista	Note
1.1	Ricognizione nazionale e internazionale	Documento di sintesi	29 Settembre 2005	
1.2.1	Prestazioni, attività e strumenti dell'emergenza	Nomenclatore e sistema di classificazione	16 Maggio 2006	
1.2.2	Analisi delle attività, descrizione dell'offerta, valutazione di esito e di appropriatezza per il PS	Metodi di analisi dell'attività	25 Aprile 2006	
1.2.3	Tracciato Record	Tracciato e flusso informativo	14 Aprile 2006	
1.2.4	Predisposizione di modelli formativi relativi al pronto soccorso	Modelli formativi per PS	13 Giugno 2006	

not

67

Servizi di consulenza direzionale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

Codice milestone	Milestone	Output Attesti	Data Completamento prevista	Note
1.3	Definizione del sistema di valutazione dei pazienti (trage PS e 118)	Sistema di valutazione dei pazienti	21 Ottobre 2005	
1.4.1	Prestazioni, attività e strumenti del 118	Classificazione dell'attività del sistema 118	01 Febbraio 2006	
1.4.2	Descrizione dell'offerta e dell'interoperabilità del 118	Definizione di un set di informazioni necessarie per interoperabilità tra le centrali operative	03 Maggio 2006	
1.4.3	Tracciato Record	Tracciato e contenuto informativo	06 Ottobre 2006	
1.4.4	Predisposizione di modelli formativi per il 118	Predisposizione di modelli formativi per il 118	03 Novembre 2006	
1.5	Valutazione dei costi dell'emergenza	Proposta di una metodologica	01 Febbraio 2006	
1.6	Valutazione del fabbisogno assistenziale in emergenza	Metodologia per la definizione del fabbisogno assistenziale	06 Marzo 2006	
1.7	Analisi dei contesti e definizione delle linee guida	Proposta di linee guida	21 Novembre 2005	

Legenda:

Nome Colonna
Codice milestone

Contenuto

È il codice WBS attribuito alla milestone sul diagramma di Gantt. Lo stesso codice è utilizzato per far riferimento alla milestone nel budget.

Milestone

È la descrizione sintetica di una fase progettuale significativa nell'articolazione complessiva del progetto. A tale fase viene attribuito un peso proporzionato o all'output prodotto o ai vincoli/propedeuzicità esistenti per il progetto stesso o per altri progetti o all'effort richiesto.

Output attest

È il deliverable che deve essere prodotto al termine di una milestone. Sulla coerenza, applicabilità e misurabilità in termini sistemici degli output intermedi e finali la CcR esprime le sue valutazioni.

Data completamento prevista

Indica la data prevista per il completamento della milestone oggetto di analisi.

Note

Sono le eventuali note che possono essere aggiunte ad ausilio della lettura del Milestone Plan.

not

GA



3.3 Diagramma di GANTT

- Il gantt evidenzia, da un punto di vista di sviluppo temporale:
- le milestone /fasi in cui sia articola il progetto;
- le attività di dettaglio che costituiscono ciascuna fase.

3.4 *Vincoli, propedeuticità e interazioni*

Si riportano in tabella per ciascuna milestone i vincoli/propedeuticità per il suo raggiungimento con evidenza dell'iniziativa a cui è collegata.

Milestone	Data Completamento prevista	Propedeuticità	Vincoli
1.2.3	11 Aprile 2006		NSIS Studio di fattibilità "Sistema di integrazione delle informazioni sanitarie individuali"
1.4.3	06 Ottobre 2006		NSIS Studio di fattibilità "Sistema di integrazione delle informazioni sanitarie individuali"

hwr

GA



Servizi di consulenza direzionale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

Di seguito si riportano per singola milestone le interazioni.

Tali interazioni costituiscono essenzialmente delle attività per cui, sulla base delle prime evidenze di lavoro, si ritiene sia necessario che gruppi di lavoro afferenti mattoni diversi debbano confrontarsi al fine di garantire coerenti impostazioni metodologiche e tecniche.

Il coordinamento delle interazioni sarà favorito dall'attività di program management.

Inoltre che nel caso in cui, nel corso delle attività operative, si evidenziasse la necessità di prevedere dei legami temporali relativi alla realizzazione di prodotti specifici, tali interazioni potranno in divenire trasformarsi in vincoli/propedeuticità.

Milestone	Data Completamento prevista	Interazioni
1.2.1 1.4.1	16 Maggio 2006 01 Febbraio 2006	Interazione con il Mattono "Evoluzione del DRG" per la fase "Manutenzione e aggiornamento del sistema di codifica e classificazione", relativamente all'adozione della nuova versione dell'ICD 9 CM.
1.2.3 1.4.3	11 Aprile 2006 06 Ottobre 2006	Interazione con il Mattono "Evoluzione del DRG" per la fase "Definizione di uno scenario evolutivo del sistema", relativamente all'integrazione dei campi SDO
1.2.1	16 Maggio 2006	Integrazione con il Mattono "Classificazione delle prestazioni ambulatoriali" per la fase "Revisione, modifica ed integrazione delle prestazioni dell'elenco nazionale"
1.2.2 1.4.2	25 Aprile 2006 03 Maggio 2006	Interazione con il Mattono "Misura dell'outcome" per le fasi "Media complessità - Produzione di indicatori, modelli e metodologia di record linkage tra basi dati" e "Alta complessità - Produzione di indicatori, modelli e metodologia di record linkage tra basi dati" Interazione con il Mattono "Misura dell'appropriatezza" per la fase "Evoluzione del sistema di valutazione dell'appropriatezza dei ricoveri ordinari"
1.5	01 Febbraio 2006	Interazione con il Mattono "Misura dei costi" per la fase "Definizione di una metodologia di rilevazione dei costi per Livello di Assistenza"

Legenda:

Nome Colonna Milestone

Contenuto

È la descrizione sintetica della milestone oggetto di analisi.

Data completamento prevista

Indica la data prevista per il completamento della milestone oggetto di analisi.

Propedeuticità

Descrive le propedeuticità in uso con altri progetti in corso di realizzazione (Mattoni o NSIS).

Vincoli

Descrive i vincoli in ingresso con altri progetti in corso di realizzazione (Mattoni o NSIS).

Interazioni

Descrive punti di contatto tematici con altri progetti in corso di realizzazione (Mattoni o NSIS) non costituenti vincoli o propedeuticità

Handwritten signature

Handwritten signature

**Output attesi**

In questa parte del documento viene redatta la lista degli output soggetti all'approvazione della CdR, con una breve descrizione esplicativa, che si ritiene di produrre a seguito dello svolgimento delle varie attività.

Viene utilizzata una tabella come quella di seguito presentata.

OUTPUT ATTESI

Macro Area: *Mattoni SSN*

Progetto: *"Pronto Soccorso e Sistema 118"*

Codice Milestone	Descrizione output	Data prevista per la consegna	Nome file	Note
1.1	Documento di sintesi della ricognizione	29 Settembre 2005		
1.2.1	Nomenclatore e sistema di classificazione	16 Maggio 2006		
1.2.2	Metodi di analisi dell'attività	25 Aprile 2006		
1.2.3	Tracciato e flusso informativo	11 Aprile 2006		
1.2.4	Modelli formativi relativi al Pronto Soccorso	13 Giugno 2006		
1.3	Sistema di valutazione dei pazienti (triage PS e 118)	21 Ottobre 2005		
1.4.1	Classificazione dell'attività del 118	01 Febbraio 2006		
1.4.2	Definizione di un set di informazioni per l'interoperabilità del 118	03 Maggio 2006		
1.4.3	Tracciato e flusso informativo	06 Ottobre 2006		
1.4.4	Modelli formativi relativi al 118	03 Novembre 2006		
1.5	Proposta metodologica per la valutazione dei costi dell'emergenza	01 Febbraio 2006		
1.6	Metodologia per la valutazione del fabbisogno assistenziale	06 Marzo 2006		

ASL

g

Servizi di consulenza direzionale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

Codice Milestone	Descrizione output	Data prevista per la consegna	Nome file	Note
1.7	Linee Guida per l'ottimizzazione della distribuzione di un sistema di emergenza-urgenza	21 Novembre 2005		

<i>Legenda</i>	
Nome Colonna	Contenuto
<i>Codice milestone</i>	È il codice WBS attribuito alla milestone. Lo stesso codice è utilizzato per far riferimento alla milestone nel budget.
<i>Descrizione output</i>	È la descrizione sintetica del deliverable, legato ad una milestone e soggetto all'approvazione della CDR.
<i>Data prevista per la consegna</i>	Indica la data in cui si prevede di consegnare il deliverable.
<i>Nome file</i>	È il nome del file assegnato al deliverable
<i>Note</i>	Sono le eventuali note che possono essere aggiunte al fine di agevolare la lettura del contenuto della tabella.

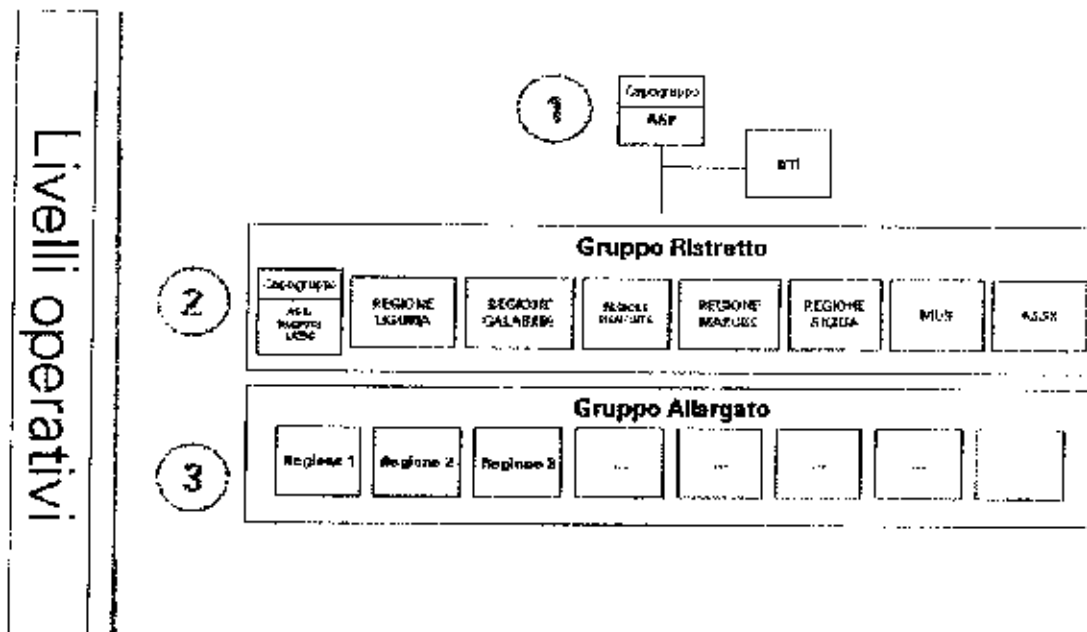
me

g

4 GRUPPO DI LAVORO

4.1 Organizzazione del progetto

In questa sessione viene data una rappresentazione grafica dell'organizzazione del progetto, al fine di specificare le relazioni tra i vari componenti del team di progetto e le rispettive aree di responsabilità.



A supporto delle istituzioni incluse nel Gruppo di lavoro Ristretto, sono individuati i seguenti esperti come consulenti per la realizzazione delle attività relative al "Pronto Soccorso e Sistema 118", i componenti del Gruppo Tecnico sarà costituito come indicato di seguito (la composizione del Gruppo Tecnico potrebbe subire delle variazioni nel corso del Progetto):

- Dott. Langiano
- Dott.ssa Morandi
- Ing. Lori
- Dott. Vigna
- Dott. Bermano
- Dott. Cremonesi
- Dott.ssa Tomassi
- Dott.ssa Rossi
-



Servizi di consulenza dirigenziale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

Al di là dei livelli operativi rappresentati, ci sarà anche un Gruppo allargato, a cui parteciperanno oltre i rappresentanti dei livelli operativi anche i rappresentanti di tutte le regioni.

MS

GP

4.2 Ruoli e responsabilità dei diversi membri del gruppo di lavoro

In questa sessione vengono definiti, per ciascuna milestone di progetto, e per gli eventuali output intermedi, gli attori coinvolti e le rispettive responsabilità.

RESPONSABILITY CHART

Macro Area: *Mattoni SSN*

Progetto: *"Pronto Soccorso e Sistema 118"*

Codice Milestone/Fase	Output	Attore	Referente	Responsabilità per realizzare la milestone	Output Intermedi di responsabilità del singolo attore	Modalità di realizzazione
1.1	Documento di sintesi della ricognizione	Marche, Lazio, Liguria, Piemonte, Sicilia	Di Tizio, Guasticchi, Paoli, Enrichens, Di Grande	X X X X		
1.2.1	Nomenclatore e sistema di classificazione per il PS	Lazio, Liguria, Ministero della Salute (D.G. Programmazione)	Guasticchi, Paoli, Maraglino	X C A		
1.2.2	Metodi di analisi dell'attività	Lazio, Marche	Guasticchi, Di Tizio	X C		
1.2.3	Tracciato e flusso informativo	Lazio, Marche, Liguria, Ministero della Salute (D.G. S.I.)	Guasticchi, Di Tizio, Paoli, Di Minco	X C C A		
1.2.4	Modelli formativi per il PS	Lazio, Liguria, Marche	Guasticchi, Paoli, Di Tizio	X X X		
1.3	Sistema di valutazione dei pazienti (triage PS e 118)	Lazio, Liguria, Piemonte, Ministero della Salute (D.G. Programmazione)	Guasticchi, Paoli, Enrichens, Maraglino	X X X A		
1.4.1	Classificazione dell'attività del 118	Liguria, Piemonte, Ministero della Salute (D.G. Programmazione) Lazio	Paoli, Enrichens, Maraglino, Guasticchi	X X A C		
1.4.2	Definizione di un set di informazioni per l'interoperabilità del 118	Lazio, Liguria, Piemonte, Ministero della Salute (D.G. S.I.)	Guasticchi, Paoli, Enrichens, Di Minco	C X X A		

Servizi di consulenza direzionale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

Codice Milestone/dorso	Output	Attore	Referente	Responsabilità per realizzare la milestone	Output intermedi di responsabilità del singolo attore	Modalità di realizzazione
1.4.3	Tracciato e flusso informativo	Liguria, Piemonte, Lazio, Ministero della Salute (D.G. S.I.)	Paoli, Enrichens, Guasticchi, Di Minco	X X C A		
1.4.4	Modelli formativi relativi al 118	Liguria, Piemonte, Lazio, Marche	Paoli, Enrichens, Guasticchi, Di Tizio	X X X X		
1.5	Proposta metodologica per la valutazione dei costi dell'emergenza	Lazio, Liguria, Marche	Guasticchi, Paoli, Di Tizio	X X C		
1.6	Metodologia per la valutazione del fabbisogno assistenziale	Lazio, Sicilia	Guasticchi, Di Grande	C X		
1.7	Linee Guida per ottimizzazione della distribuzione di un sistema di emergenza-urgenza	Calabria, Ministero della Salute	Brancati, Di Martino	X A		

Legenda
Nome Colonna
Codice milestone
Output
Attore
Referente
Responsabilità per raggiungere la milestone
Contenuto

È il codice WBS attribuito alla milestone. Lo stesso codice è utilizzato per far riferimento alla milestone nel budget.

È il risultato che si deve ottenere al completamento della milestone

È l'ente/struttura che deve essere coinvolto per il raggiungimento di una milestone.

È la persona di riferimento sulla milestone individuata da ciascun attore coinvolto. Va definita l'identità e la funzione ricoperta nell'attività lavorativa, a giustificazione dell'individuazione come componente del CdR ristretto.

Indica la responsabilità che tale attore si assume durante lo svolgimento di una milestone.

Le responsabilità possono essere così codificate:

- X Esegue il lavoro.
- D Decide da solo o per ultimo.
- d Decide in team o parzialmente.
- P Gestisce l'avanzamento.
- T Assicura training on the job.
- C Deve essere consultato.
- I Deve essere informato.
- A Deve essere disponibile per consigli, suggerimenti, aiuto.



Servizi di consulenza direzionale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

Legenda	
Nome Colonna	Contenuto
<i>Output intermedi</i>	Indica gli output di specifica responsabilità del singolo attore funzionali al raggiungimento della milestone.
<i>Modalità di realizzazione</i>	Indica le modalità di realizzazione dell'attività.

ms

ep

4.3 Altre progettualità integrate

- In questa sessione vengono individuati i progetti che si integrano con la progettualità del Mattoncino.

PROGETTI INTEGRATI

Macro Area: XXXX

Progetto: XXXX

Ente/struttura di riferimento:

Milestone	Output	Attore	Referente	Data prevista per la consegna	Note

Legenda

Nome Colonna*Progetto***Contenuto**

È il titolo del progetto che si integra con il mattoncino

Ente/struttura di riferimento

È la struttura titolare del progetto

Milestone

È la descrizione sintetica di una fase progettuale significativa nell'articolazione complessiva del progetto.

Output

È la descrizione sintetica del deliverable, legato alla milestone e precedente per il Mattoncino.

Attore

È l'ente/struttura che deve essere coinvolto per il raggiungimento di una milestone.

Referente

È la persona di riferimento sulla milestone individuata da ciascun attore coinvolto.

Data prevista per la consegna

Indica la data in cui si prevede di consegnare il deliverable.

Note

Sono le eventuali note che possono essere aggiunte al fine di agevolare la lettura del contenuto della tabella.

5 BUDGET DI PROGETTO

In tale sessione viene data indicazione del budget complessivo disponibile per la realizzazione del progetto.

Si sottolinea che al budget a disposizione devono essere sottratti gli accantonamenti per crediti di risultato sia per la realizzazione di prodotti che per la gestione di progetto (al massimo 100.000 € + 20% oneri).

Il budget di progetto deve riportare:

- La milestone da realizzare con il peso relativo assegnato;
- Gli attori coinvolti;
- I referenti designati dagli attori sulle milestone;
- Le giornate uomo previste (se possibile stimarle);
- La distribuzione delle scadenze previste per le liquidazioni (sulla base delle indicazioni contenute in convenzione);
- L'eventuale documentazione da produrre alla Capogruppo per il rendiconto delle spese.

A tal fine deve essere utilizzata la seguente tabella:

Codice Milestone/Fase	Peso percentuale assegnato	Attore	Referente	Giornate uomo previste	Periodicità pagamenti	Documentazione da produrre
1.1	5%	Marche, Lazio, Liguria, Piemonte, Sicilia	Di Tizio, Guasticchi, Paoli, Enrichens, Di Grande			
1.2.1	17%	Lazio, Liguria, Ministero della Salute (D.G. Programmazione)	Guasticchi, Paoli, Maraglino			
1.2.2	7%	Lazio, Marche	Guasticchi, Di Tizio			
1.2.3	5% + 1% (sistemi da manutenzione)	Lazio, Marche, Liguria, Ministero della Salute (D.G. S.I.)	Guasticchi, Di Tizio, Paoli, Di Minco			
1.2.4	5%	Lazio, Liguria, Marche	Guasticchi, Paoli, Di Tizio			
1.3	7%	Lazio, Liguria, Piemonte, Ministero della Salute (D.G. Programmazione)	Guasticchi, Paoli, Enrichens, Maraglino			
1.4.1	15%	Liguria, Piemonte	Paoli, Enrichens,			



Servizi di consulenza direzionale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

		Ministero della Salute (D.G. Programmazione) Lazio	Maraglino, Guasticchi			
1.4.2	5%	Lazio, Liguria, Piemonte, Ministero della Salute (D.G. S.I.)	Guasticchi, Paoli, Enrichens, Di Mincio			
1.4.3	5% - 1% (criteri di manutenzione)	Liguria, Piemonte, Lazio, Ministero della Salute (D.G. S.I.)	Paoli, Enrichens, Guasticchi, Di Mincio			
1.4.4	5%	Liguria, Piemonte, Lazio, Marche	Paoli, Enrichens, Guasticchi, Di Tizio			
1.5	10%	Lazio, Liguria, Marche	Guasticchi, Paoli, Di Tizio			
1.6	7%	Lazio, Sicilia	Guasticchi, Di Grande			
1.7	5%	Calabria, Ministero della Salute	Brancati, Di Martino			

<i>Legenda</i>	Nome Colonna	Contenuto
	<i>Codice milestone/fase</i>	È il codice WBS attribuito alla milestone/fase. Lo stesso codice è utilizzato per far riferimento alla milestone nel budget.
	<i>Peso percentuale assegnato</i>	È il peso specifico assegnato alla singola milestone (scomposta in fasi e sottofasi tramite codice WBS). È definito in termini di: importanza della milestone e output, vincoli o propedeuticità vs Mattoni o NSIS, effort necessario per la sua realizzazione. La sommatoria dei pesi assegnati a ciascuna fase di progetto deve essere pari a 100. Tale valore è necessario per ripartire il budget sulle singole fasi di progetto.
	<i>Attore</i>	È l'ente/struttura che è coinvolto nella realizzazione dell'attività.
	<i>Referente</i>	È la persona di riferimento sulla milestone individuata da ciascun attore coinvolto.
	<i>Giornate uomo previste</i>	Indica approssimativamente le giornate necessarie alla realizzazione della milestone
	<i>Periodicità pagamento</i>	Indica le scadenze per la liquidazione degli importi
	<i>Documentazione da produrre</i>	Indica la tipologia di documento da produrre per ottenere la liquidazione degli importi: <ul style="list-style-type: none"> - Stato Avanzamento Lavori; - Rapporto spese ed eventuale documentazione di supporto; - Ecc.

ms

g

Servizi di consulenza direzionale a supporto della Cabina di Regia per la realizzazione del NSIS

Per le previsioni dei compensi e delle spese i singoli importi sono aggregati e presentati secondo lo schema di budget ex art. 12, presentato di seguito.

SPESE PER MISSIONI/TRASFERTE	
Totale	70.000

SPESE GENERALI	
Dettaglio voci di spesa per spese generali	Importo totale
Eventi di comunicazione, formazione, pubblicazioni, ...	
Totale	39.600
Spese generali delle strutture coinvolte	
Totale	50.000
Altre: materiale di consumo; acquisto noleggio attrezzature; elaborazione dati; ecc...	
Totale	22.150
Totale	111.750

COMPENSI	
Dettaglio voci di spesa per compensi	Importo totale
Gettoni di presenza	Importo unitario
	150
	Totale
	11.250
Consulenze, personale a contratto, borse di studio	Importo complessivo
	225.000
Totale	236.250

TOTALE BUDGET	418.000
----------------------	----------------

Il finanziamento complessivo di questo progetto è di 538.000 € e include anche 120.000 € che saranno riconosciuti e liquidati direttamente dall'ASSR, in quanto crediti di risultato, in caso di risultati valutati soddisfacenti dalla Cabina di Regia.

