

**SCHEDA DEI RISULTATI RAGGIUNTI
CON I PROGETTI OBIETTIVI DEL PSN ANNO 2022**

Accordo e Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano Rep. Atti n. 281 del 21 dicembre 2022

1	REGIONE	CAMPANIA
---	----------------	----------

2	LINEA PROGETTUALE 1	Linea 1. Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per i pazienti con multicronicità - anche in relazione all'emergenza Covid 19
---	----------------------------	--

3	TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO	Ottimizzazione dei processi di presa in carico dei pazienti cronici e multi-cronici
---	---------------------------------------	---

4	DURATA DEL PROGETTO	Data inizio progetto	Data chiusura progetto	Data presentazione risultati
		01/01/2022	31/12/2022	

5	RISORSE FINANZIARIE UTILIZZATE PER REALIZZAZIONE IL PROGETTO - MODALITÀ DI REPERIMENTO RISORSE		
	Finanziamento	Riferimento (Delibera, atto ecc.)	Importo
	<i>Risorse vincolate degli obiettivi del PSN</i>	Accordo Rep. Atti n. 281 del 21 dicembre 2022	DGRC 471 del 01/08/2023 € 24.534.892.80
	<i>Eventuali Risorse regionali</i>		

6	INDICATORI DEI RISULTATI RAGGIUNTI			
	Fase del progetto in mesi	Breve descrizioni delle attività svolte	Ambito sanitario di intervento	Risultati quantitativi degli Indicatori di verifica previsti
	<i>Gennaio- dicembre 2022</i>	E' stato rafforzato il rapporto ospedale e strutture territoriali anche residenziali e semiresidenziali attraverso lo scambio di informazioni cliniche, piani di cura condivisi, la gestione integrata, l'utilizzo di sistemi informativi condivisi e strumenti strutturati per il trasferimento di dati. Le dimissioni protette, la telemedicina e la piena funzionalità del Fascicolo sanitario elettronico hanno consentito di migliorare l'approccio alla gestione del paziente nel setting più appropriato. L'integrazione è cruciale per la gestione di patologie complesse e per la riabilitazione, spostando ove possibile le cure dall'ospedale al domicilio.	Assistenza territoriale/assistenza ospedaliera	Numero di aziende che attuano la transizione sicura 10AA.SS/17 AA.SS

		Formazione del personale territoriale per gestire le esigenze complesse dei pazienti dimessi dall'ospedale	Numero corsi di formazione attivati: 1 in ogni AA.SS.LL regionale
	<p><i>Mappatura degli strumenti e delle metodologie locali per la realizzazione di un nuovo modello di gestione dei PDTA</i></p> <p><i>Attivazione di tavoli tecnici regionali per la definizione del modello di PDTA e del relativo workflow</i></p>	<p>E' stata avviata la ricognizione dei Analisi sui flussi sanitari(EMUR PS e File C) per individuare patologie a cronicità prevalenti</p> <p>E' stato fatto approfondimento sul PDTA pilota(BPCO) e analisi documentale del PDTA.</p> <p>E' stata fatta la mappatura del <i>work flow AS IS</i> (macro e di dettaglio) in Regione Campania e benchmark con altre Regioni.</p> <p>E' stata effettuata la mappatura della rete territoriale campana con focus sulle strutture coinvolte nel PDTA BPCO (con localizzazione <i>AS IS</i> e identificazione di punti di forza e criticità) e focus setting previsti dal DM77/2022 (<i>gap analysis tra quanto previsto dal DM77/22 e lo stato attuale</i>).</p> <p>E' stata avviata la riflessione sull'aggiornamento del DCA 32/2019 attraverso il <i>benchmark</i> con normativa nazionale e LLGG di altre Regioni</p> <p>Sono stati effettuati a cadenza regolare incontri di approfondimento sull'applicazione dei PDTA dell'area cronicità.</p> <p>Sono stati raccolti i principali dati epidemiologici e indicatori sulla cronicità regionali e nazionali disponibili in letteratura.</p> <p>E' stato effettuata l'analisi dei trend di incidenza, prevalenza e mortalità in merito alle patologie croniche.</p> <p>E' stata effettuata l'estrazione dei dati richiesti per l'analisi sulle patologie croniche prevalenti.</p>	
		Gli operatori sanitari scelti sono stati formati adeguatamente sulle complesse esigenze dei pazienti dimessi al territorio dall'ospedale anche in relazione alla nuova organizzazione prevista dal DM 77/2022	Numeri corsi formazione attivati 1 in ogni AA SS del territorio regionale
		Identificazione dei percorsi diagnostici-terapeutici assistenziali	Numero di nuovi PDTA anno

		e/o protocolli per patologie rare ad alta complessità e/o impatto epidemiologico sul territorio campano		8 nuovi PDTA regionali anno 2022
--	--	---	--	---

7	TRASFERIBILITÀ	
	Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto	Progetto o parte del progetto che può essere trasferita

8	CRITICITA' RILEVATE	
---	----------------------------	--

1	REGIONE	CAMPANIA
---	----------------	----------

2	LINEA PROGETTUALE	Linea 2 - Promozione dell'equità in ambito sanitario
---	--------------------------	---

3	TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO	MIGLIORARE L'ACCESSO ALLE CURE PER I GRUPPI VULNERABILI
---	---------------------------------------	--

4	DURATA DEL PROGETTO	Data inizio progetto	Data chiusura progetto	Data presentazione risultati
		01/01/2022	31/12/2022	

5	RISORSE FINANZIARIE UTILIZZATE PER REALIZZAZIONE IL PROGETTO - MODALITÀ DI REPERIMENTO RISORSE		
	Finanziamento	Riferimento (Delibera, atto ecc.)	Importo
	<i>Risorse vincolate degli obiettivi del PSN</i>	Accordo Rep. Atti n. 281 del 21 dicembre 2022	DGRC 471 del 01/08/2023 € 10.22.872/00
	<i>Eventuali Risorse regionali</i>		

6	INDICATORI DEI RISULTATI RAGGIUNTI			
	Fase del progetto in mesi	Breve descrizioni delle attività svolte	Ambito sanitario di intervento	Risultati quantitativi degli Indicatori di verifica previsti
	<i>Gennaio- dicembre 2022</i>	Nelle more dell'attivazione dei percorsi DAMA nelle strutture ospedaliere identificate, l'A.O. Cardarelli per i pazienti adulti e l'AORN Santobono per i pazienti		N. di Equipe DAMA attivate 1

	Realizzazione di un modello organizzativo di accoglienza ospedaliera, attraverso la creazione di un'equipe DAMA, dedicato a pazienti adulti e pediatrici con disabilità intellettive, comunicative e neuromotorie.	<p>pediatrici, è stata istituita presso l'AOU Federico II un'equipe DAMA e la stessa azienda, si è fatta promotrice di iniziative di formazione e informazione oltre che della costituzione di una equipe di supporto dedicata al percorso.</p> <p>Presso l'AORN Cardarelli e l'AORN Santobono sono state avviate le azioni propedeutiche alla definizione del modello di accoglienza ospedaliera DAMA dedicato a persone con disabilità. Le direzioni strategiche delle aziende coinvolte stanno definendo risorse e azioni per la costruzione di percorsi clinico-assistenziali e di presa in carico personalizzata, coerenti con l'obiettivo di garantire un'assistenza integrata e personalizzata ai pazienti con disabilità attraverso l'istituzione di equipe e ambulatori DAMA</p> <p>Sono state definite le equipe e sono stati individuati di ambulatori per ricoveri brevi in day-hospital/day surgery per accogliere il disabile ..</p>		N. di ambulatori dedicati identificati 2
	Sostenere percorsi di formazione agli operatori sanitari delle Aziende per migliorare l'approccio orientato all'accoglienza e alla presa in carico di persone in condizione di disabilità.	<p>Sono stati realizzati percorsi formativi destinati agli operatori sanitari per migliorare l'approccio orientato all'accoglienza e alla presa in carico di persone in condizione di disabilità.</p>		N. di percorsi formativi attivati 5

	TRASFERIBILITÀ	
7	Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto	Progetto o parte del progetto che può essere trasferita

	CRITICITA' RILEVATE
8	<ul style="list-style-type: none"> • Necessità di approcci multidisciplinari • Difficoltà a dare continuità di cura • Assenza di organizzazione

1	REGIONE	CAMPANIA
---	----------------	-----------------

2	LINEA PROGETTUALE	Linea 3 - Costituzione ed Implementazione della rete di terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore
---	--------------------------	---

3	TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO	Costituzione ed Implementazione della rete di terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in età pediatrica.	
4	Durata del progetto	Data inizio	Data fine
		01/01/2022	31/12/2022
5	RISORSE FINANZIARIE UTILIZZATE PER REALIZZAZIONE IL PROGETTO MODALITA' DI REPERIMENTO RISORSE		
	FINANZIAMENTO	Riferimento (Delibera, atto, ecc)	Importo
	Risorse vincolate degli obiettivi del psn	Delibera Di giunta regionale 75/2025	€ 10.660.279 FONDO COMPLESSIVO LINEA 3 , si rappresenta che quota parte è stata utilizzata per le cure palliative specialistiche e terapia del dolore rivolte ai minori (CUI € 494.561,92 ASSEGNATI ALL'AORN SANTOBONO-PAUSILIPON.e quota parte della restante quota assegnata alle aziende sanitarie sarà destinata i minori nella misura del 20%)
	Eventuali risorse regionali		

INDICATORI RISULTATI RAGGIUNTI				
Fase del progetto in mesi		Breve descrizione delle attività svolte	Ambito sanitario di intervento	Risultati quantitativi degli Indicatori di verifica previsti
	Incremento delle prestazioni erogate e del numero di utenti in carico alle cure palliative	Il Progetto ha assunto quale obiettivo il Potenziamento dell'offerta assistenziale di cure palliative e terapia del dolore rivolto al paziente pediatrico ed alla sua famiglia nei diversi setting assistenziali previsti: <ul style="list-style-type: none"> ricovero ordinario, 	Lea territoriale	Sono state incrementate le prese in carico e la percentuale di convenzioni stipulate dal AORN Santobono con aziende sanitarie locali nella gestione dei pazienti pediatrici.

<p>12 mesi</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Day Hospital /Day Service • Assistenza residenziale – Hospice pediatrico • Assistenza ambulatoriale • Assistenza domiciliare • Prevenzione e cura delle sequele psicologiche nei pazienti oncologici e nei loro fratelli/sorelle (laboratori ludici espressivi, colloqui clinici ,raccordo con scuola) <p>In applicazione del modello organizzativo delle <i>simultaneous care</i> mirato a garantire la presa in carico globale attraverso un’assistenza continua, integrata e progressiva fra Terapie convenzionali, terapia del dolore e Cure Palliative.</p> <p>Il centro di riferimento regionale Santobono ha implementato attività di presa in carico dei minori e famiglie, incrementato le attività consulenziali e di supporto alle aziende sanitarie locali.</p> <p>L’Aorn Sant’anna e San sebastiano ha definito e dato esecuzione al pdta sul dolore acuto</p>		<p>Sono aumentati i percorsi di supporto psicologico ai familiari</p>
		<p>CURE PALLIATIVE – FASE OSPEDALIERA</p> <p>Nell’anno 2022, il Centro CPP ha preso in carico i pazienti con il team multidisciplinare che ha assicurato, già durante la degenza ospedaliera, la necessaria assistenza medico-infermieristica e psico-sociale, allargata anche alle rispettive famiglie. A tal fine, secondo le necessità, sono stati realizzati i seguenti interventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - colloqui clinici di supporto bambino/adolescente, - interventi ludico-espressivi - attivazione di laboratori di musicoterapia, 		<ul style="list-style-type: none"> • dimissioni protette dal regime per acuti per 22 pazienti di II e III livello, tale attività ha previsto; <ul style="list-style-type: none"> - attivazione ADI e predisposizione di Piani Assistenziali individuali (PAI) in collaborazione con il territorio; - partecipazione alle UVI (Unità di valutazione Integrata) presso i distretti sanitari; - addestramento dei care givers;

		<ul style="list-style-type: none"> - colloqui clinici con i genitori, - lavoro in èquipe, - raccordo con le insegnanti della scuola territoriale <p>Analoga attività è stata condotta nei reparti di oncoematologia della università Vanvitelli, n nel reparto di cure palliative pediatriche della Federico II</p> <p>CONTINUITA' OSPEDALE TERRITORIO DEL PERCORSO PALLIATIVO</p> <p>Sono state sviluppate le seguenti attività finalizzate a garantire la continuità ospedale territorio delle cure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantito follow up periodici ed il rientro ospedaliero in regime diurno per l'esecuzione di esami diagnostici e procedure complesse 		<ul style="list-style-type: none"> - attivazione percorsi dei rientri per follow up e riacutizzazioni; - presa in carico del Centro CCP di 4 pazienti per cure domiciliari di III livello, su richiesta dall'ASL di competenza; - -39 pazienti in ventilazione meccanica <p>Il centro Santobono ha garantito l'assistenza diretta a 20 pazienti in età pediatrica e ha cooperato con le 7 asl campane alla gestione a domicilio di ulteriori pazienti , ha Assistito a domicilio 39 pazienti in ventilazione meccanica assistita</p>
12 mesi	Potenziamento rete di terapia del dolore	<p>Anche in ambito di terapia del dolore il centro di riferimento ha rafforzato la propria capacità di garantire prestazioni specialistiche .</p> <p>Sono stati attivati inoltre percorsi aziendali di sedoanalgesia per procedure e di prevenzione e cura delle sequele psicologiche per i minori e familiari. Inoltre l'hospice Santobono-Pausilipon con i due posti letto attivo ah erogato prestazioni residenziali. Nei percorsi di continuità ospedale-territorio le aziende sanitarie campane hanno cooperato , realizzando percorsi di presa in carico continuativa. Inoltre sono stati eseguiti trattamenti e prestazioni in continuità con il territorio. Le aziende ospedaliere universitarie Vanvitelli e Federico II hanno perseguito la loro mission di presa in carico dei minori e del trattamento del dolore da procedure.</p>	Lea territoriale	<p>500 PKU effettuati dal AORN Santobono-Pausilipon</p> <p>Mantenimento del livello di attività del 2021 pazienti arruolati dal SANTOBONO Pausilipon per le attività relative alla terapia del dolore:</p> <p>1180 sedazioni procedurali per esecuzione di n. 572 aspirati midollari, 47 biopsie ossee, 47 accessi vascolari, 480 punture lombari</p> <p>L'Aoup vanvitelli ha allestito la stanza di sedoanalgesia</p> <p>Proseguito la sua attività di sedoanalgesia e con la Federico II ha</p>

		<p>Sono state eseguite sedazioni procedurali con punture lombari, biopsie osse e accessi vascolari a minori prevalentemente affetti da patologia oncologica.</p> <p>Sono stati attivati i Percorsi aziendali di</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sedoanalgesia per procedure; -Prevenzione e cura delle sequele psicologiche nei pazienti oncologici (in età pediatrica) e nei loro fratelli/sorelle 		
--	--	---	--	--

TRASFERIBILITÀ	
Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto	Progetto o parte del progetto che può essere trasferita
7	<p>Il progetto è realizzato su base regionale. al Santobono Pausilipon in qualità di Hub regionale, è destinata una quota fissa per la realizzazione delle attività collegate alla propria funzione. Le aziende sanitarie locali con una quota di finanziamento dedicata nell'ambito del finanziamento totale complessivo proseguono nell'obiettivo di definire la rete locale di cure palliative e terapia del dolore in età pediatrica. Data la l'impostazione e la valenza regionale il progetto è replicabile ed è adattabile e replicabile a livello territoriale.</p>
	<p>Capillarizzazione degli interventi per realizzare concretamente la continuità ospedale-territorio-hospice pediatrico-domicilio</p> <p>Tutto il progetto è stato replicato in continuità con le annualità precedenti. Il passaggio ulteriore è di analizzare gli obiettivi raggiunti e in politica ordinaria con indicazioni specifiche alle aziende sanitarie.</p> <p>Rafforzare il ruolo dell'hub regionale e definire un modus operativo uniforme per ciascuna azienda sanitaria locale nella presa in carico e gestione dei pazienti pediatrici.</p>

CRITICITA' RILEVATE	
8	<p>Definire ruoli e funzioni nell'ambito della rete dei servizi, la presa in carico territoriale per i pazienti pediatrici a livello territoriale, carenza di attività di pianificazione e programmazione degli interventi di sviluppo della rete locale di assistenza.</p> <p>problematico il raccordo con i servizi sociali territoriali al fine di definire piani di assistenza per l'intera famiglia del minore. Permane la difficoltà di integrare le azioni e le misure a supporto della genitorialità, anche di tipo economico e sociale, difficoltosa l'integrazione dei servizi sanitari e il coordinamento delle risorse disponibili.</p>

1	REGIONE	CAMPANIA
---	----------------	----------

2	LINEA PROGETTUALE	Linea 3 - Costituzione ed Implementazione della rete di terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e terapia del dolore in età pediatrica
---	--------------------------	--

3	TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO	Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in età adulta
---	---------------------------------------	--

4	DURATA DEL PROGETTO	Data inizio progetto	Data chiusura progetto	Data presentazione risultati
		01/01/2022	31/12/2022	31/7/2025

5	RISORSE FINANZIARIE UTILIZZATE PER REALIZZAZIONE IL PROGETTO - MODALITÀ DI REPERIMENTO RISORSE		
	Finanziamento	Riferimento (Delibera, atto ecc.)	Importo
	<i>Risorse vincolate degli obiettivi del PSN</i>	Delibera Di giunta regionale 75/2025	10.660.279,00importo complessivo della linea 3
	<i>Eventuali Risorse regionali</i>		

6	INDICATORI DEI RISULTATI RAGGIUNTI			
	Fase del progetto in mesi	Breve descrizioni delle attività svolte	Ambito sanitario di intervento	Risultati quantitativi degli
	<i>Tutto il periodo di reiferimento</i>	tutte le asl hanno riorganizzato il personale il funzione della presa in carico domiciliare specialistica da garantire	Lea territoriale	Flusso siad Mantenimento livello copertura indicatore d30z
	<i>Tutto il periodo di reiferimento</i>	E' stata rafforzata la procedura di dimissione dalla rete roc alla rete di cure domiciliari mediante utilizzo della piattaforma informatizzata	Lea territoriale	Rete roc/flusso siad
	<i>Tutto il periodo di reiferimento</i>	E' stata data continuità alle attività definite con la precedente programmazione. Focus specifico su ruoli e funzioni dell ucp tenuto conto degli obiettivi del dm 77 in materia di presa in carico e di organizzazione della rete, per es. COT		Report aziendali
	<i>Tutto il periodo di reiferimento</i>	E' stata data continuità ai percorsi di formazione ed alta formazione universitaria, nonché ai percorsi di formazione nell'ambito di ogni aziende sanitaria locale		Report aziendali

	<i>IV trimestr</i>	Implementazione della rete di terapia del dolore attraverso il rafforzamento degli hub e degli spoke regionali : tutte le aziende sanitarie della campania hanno programmato attività ed interventi di terapia del dolore a supporto della gestione già in carico alla rete di cure palliative o ricoverati presso strutture territoriali quali rsa :sono stati incrementate le attività di terapia del dolore di tipo interventistico procedurale.	Lea ospedaliero/territoriale	Flussi nsis
--	--------------------	---	------------------------------	-------------

7	TRASFERIBILITÀ	
	Tipo di realtà nella quale può essere implementato il progetto	Progetto o parte del progetto che può essere trasferita
	Le 17 aziende sanitarie della Regione campania	La caratteristica di trasferibilità è determinata dalla impostazione del piano di coinvolgere tutti gli attori della rete di assistenza regionale ospedalieri, territoriali.

8	CRITICITA' RILEVATE	
	Definire ruoli e funzioni nell'ambito della rete dei servizi. La gestione delle risorse professionali ovvero la distribuzione in funzione della richiesta è spesso problematica anche in considerazione della necessità di garantire la tempestività e la qualità del servizio . definire modelli organizzativi che consentano lo sviluppo delle due diverse reti -dolore e cure palliative- e al contempo favorisca il coordinamento delle attività e la gestione condivisa del paziente.	

1	REGIONE	CAMPANIA
---	----------------	----------

2	LINEA PROGETTUALE	Linea.5 Tecnologia sanitaria
---	--------------------------	-------------------------------------

3	TITOLO DEL PROGETTO PER ESTESO	
---	---------------------------------------	--

4	DURATA DEL PROGETTO	Data inizio progetto	Data chiusura progetto	Data presentazione risultati
		01/01/2022	31/12/2022	

5	RISORSE FINANZIARIE UTILIZZATE PER REALIZZAZIONE IL PROGETTO - MODALITÀ DI REPERIMENTO RISORSE		
	Finanziamento	Riferimento (Delibera, atto ecc.)	Importo
	<i>Risorse vincolate degli obiettivi del PSN</i>	Accordo Rep. Atti n. 281 del 21 dicembre 2022	DGRC 471 del 01/08/2023 € 16.356.595,18

<i>Eventuali Risorse regionali</i>		
------------------------------------	--	--

INDICATORI DEI RISULTATI RAGGIUNTI			
Fase del progetto in mesi	Breve descrizioni delle attività svolte	Ambito sanitario di intervento	Risultati quantitativi degli Indicatori di verifica previsti
<p>Impiego della piattaforma TM Sinfonia per facilitare l'accesso e la fruizione dei servizi assistenziali per il paziente-cittadino affetto da patologie croniche o multicroniche.</p> <p><i>Integrazione della Piattaforma regionale TM Sinfonia in un ecosistema digitale, con l'obiettivo di centralizzare le funzionalità, facilitare l'accesso ai servizi di assistenza sanitaria mediante l'integrazione al CUP, fascicolo sanitario elettronico e repository delle singole aziende.</i></p>	<p>Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 6 del 2021, la Regione Campania si è dotata di una piattaforma regionale di telemedicina, denominata TM-Sinfonia, segnando l'avvio della transizione digitale in ambito sanitario e introducendo molteplici percorsi assistenziali di telemedicina. Tale iniziativa ha rappresentato un passaggio strategico nella rimodellazione dei sistemi di governance territoriale, favorendo la creazione di reti digitali integrate di interazione tra le strutture sanitarie e sociosanitarie. I servizi di telemedicina sono stati progettati con l'obiettivo di ridurre i divari territoriali in ambito sanitario, migliorare l'efficienza dei sistemi aziendali e garantire la continuità assistenziale, con particolare attenzione ai pazienti cronici e multicronici, la cui prevalenza nella Regione Campania risulta superiore alla media nazionale.</p> <p>Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 378 del 2023, la Regione Campania ha successivamente approvato il "Modello Organizzativo Regionale di Telemedicina", finalizzato a completare e consolidare le azioni previste dalla DGRC n. 6/2021, assicurando un approccio omogeneo e coordinato sul territorio regionale.</p> <p>Il progetto Telemedicina Sinfonia è stato scomposto in 2 fasi, fra loro perfettamente integrate e consecutive. Tale scomposizione è stata dettata dall'esigenza di dare rapide risposte al Territorio, specie alle aree che soffrivano il disagio sanitario, dovuto alla distanza ed al gap digitale. Si è quindi optato per l'attivazione in prima istanza delle funzioni applicative più adatte per coprire le criticità riscontrate nelle strutture sanitarie ed ospedaliere disagiate, dove non erano disponibili specialisti medici che potessero garantire i livelli di servizi essenziali al Territorio. Si è quindi optato per l'implementazione di un servizio di Teleconsulto Multidisciplinare che consentisse ai medici distrettuali ed ospedalieri di interagire con gli specialisti delle strutture mediche convenzionate e chiedere un consulto medico, sia pianificato che estemporaneo (in emergenza). La piattaforma TM-Sinfonia consente di gestire i tutti processi di Telemedicina, la flessibilità del sistema ne consente l'utilizzo come una piattaforma centralizzata per i diversi tipi di patologie, anche croniche</p>	<p>Ambito sanitario di intervento</p>	<p>Risultati quantitativi degli Indicatori di verifica previsti</p> <p>Numero prestazioni eseguite - 119.</p> <p>Percentuale di Aziende sanitarie integrate con piattaforma regionale TM Sinfonia 16 AA.SS/17 AA.SS</p> <p>Percentuale di aziende sanitarie che utilizzano piattaforma TM Sinfonia 16/17 AA.SS.LL</p>

6

		e per i follow up, nonché per l'attuazione di visite specialistiche a distanza.	
--	--	---	--