

SCHEDA METODOLOGICA

INDICATORE 7 (RRFCI07). UTENTI DI SERVIZI, PRODOTTI E PROCESSI DIGITALI PUBBLICI NUOVI E AGGIORNATI

M5C2 – Sub Investimento 1.1.2 – Autonomia degli anziani non autosufficienti.

TIPO DI INDICATORE

L'indicatore 7 è annoverato tra gli indicatori cd. comuni. Questa tipologia di indicatori è funzionale all'osservazione dei progressi ottenuti, attraverso le riforme e gli investimenti previsti, sugli obiettivi generali e specifici del Dispositivo nel suo complesso. Gli indicatori comuni nell'ambito del Dispositivo di Ripresa e Resilienza non hanno target da raggiungere, né a livello generale né a livello disaggregato: non è associato loro alcun obiettivo né a livello di misura, né a livello complessivo, poiché essi costituiscono un mero strumento statistico attraverso il quale la CE monitora il raggiungimento della finalità dell'intero dispositivo di ripresa e resilienza. Ogni misura può contribuire a diversi indicatori, attraverso tutti o alcuni dei progetti che include. Tutti gli indicatori comuni devono essere considerati come indicatori di “risultato”, finalizzati a tracciare i progressi raggiunti attraverso gli obiettivi del RRF, poiché cercano di indicare le mutazioni avvenute in un dato contesto e gli effetti che questi cambiamenti hanno per i relativi beneficiari.

L'indicatore RFFCI 07 è indicatore cd. di flusso (flow). Il valore si azzerà, semestralmente all'inizio di ogni nuovo periodo di rendicontazione.

L'indicatore non prevede disaggregazione.

DENOMINAZIONE INDICATORE

L'indicatore rileva il numero di utenti dei servizi, prodotti e processi pubblici digitali di nuova concezione o sviluppati o notevolmente migliorati grazie ai progetti ai quali aderiranno i distretti sociali relativi al M5C2 – Sub Investimento 1.1.2 – Autonomia degli anziani non autosufficienti secondo le tipologie di azioni e le relative linee di attività in cui dovranno essere articolati i progetti stessi.

Rispetto a questa misura per servizi prodotti e processi pubblici digitali di nuova concezione o sviluppati o notevolmente migliorati con risorse RRF si intendono i servizi di telemedicina che prevedano un accesso unico tramite SPID, CIE e CNS del beneficiario. Qualora non siano

previste tali forme di accesso, verranno considerate valide altre forme di autenticazione purché possano essere ricondotte ad accessi unici. Solo nel caso in cui non sia possibile identificare gli utenti, è possibile contare il numero di connessioni.

L'indicatore 7 andrà valorizzato in riferimento ai beneficiari di tutte le linee d'intervento presenti (A, B, C) nell'avviso 1/2022.

METODO DI CALCOLO E MOMENTO DI MISURAZIONE

Gli utenti vengono conteggiati nel momento in cui effettuano il primo accesso al servizio attraverso le modalità di autenticazione sopraindicate.

In caso di accessi plurimi da parte degli utenti si conta solo il primo utilizzo per ogni periodo di rilevazione. Per gli accessi plurimi “trasversali” cioè provenienti dal medesimo utente ma afferenti a servizi diversi, ogni utente verrà conteggiato per un massimo di un accesso al semestre per ogni servizio di cui abbia beneficiato.