



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIO-SANITARI
SETTORE 1 - EDILIZIA SANITARIA ED INVESTIMENTI TECNOLOGICI**

Assunto il 09/08/2023

Numero Registro Dipartimento 796

=====

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 11799 DEL 16/08/2023

Settore Gestione Entrate	Settore Ragioneria Generale – Gestione Spese
VISTO di regolarità contabile, in conformità all'allegato 4/2 del D.lgs. n. 118/2011	VISTO di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, in conformità all'allegato 4/2 del D.lgs. n. 118/2011
Sottoscritto dal Dirigente del Settore Dott.STEFANIZZI MICHELE (con firma digitale)	Sottoscritto dal Dirigente del Settore Dott. GIORDANO UMBERTO ALESSIO (con firma digitale)

Oggetto: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 “AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO”.
DECRETO A CONTRARRE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI IN ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO CONSIP S.P.A. LOTTO 6 - APPROVAZIONE PIANO OPERATIVO. NOMINA RUP E DEC E SUPPORTO AL RUP. IMPEGNO E ACCERTAMENTO SOMME

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE DELL'UOA

VISTI:

- il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (regolamento RRF) con l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LTI61/21, del 14 luglio 2021;
- la Missione 6 "Salute" del PNRR, Componente 1 – Investimento 1.1 "Case della Comunità e presa in carico della persona"; Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura e Telemedicina"; Investimento 1.3 "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità"; e Componente 2 - Investimento 1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero"; Investimento 1.2 "Verso un ospedale sicuro e sostenibile"; Investimento 1.3 "Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione";
- il decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156, recante "Disposizioni urgenti in materia di investimenti e sicurezza delle infrastrutture, dei trasporti e della circolazione stradale, per la funzionalità del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili, del Consiglio superiore dei lavori pubblici e dell'Agenzia nazionale per la sicurezza delle infrastrutture stradali e autostradali", e, in particolare l'articolo 10, comma 3, che prevede che "La notifica della citata decisione di esecuzione del consiglio UE - ECOFIN recante «Approvazione della Valutazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell'Italia», unitamente al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze di cui al comma 2, costituiscono la base giuridica di riferimento per l'attivazione, da parte delle amministrazioni responsabili, delle procedure di attuazione dei singoli interventi previsti dal PNRR, secondo quanto disposto dalla vigente normativa nazionale ed europea, ivi compresa l'assunzione dei corrispondenti impegni di spesa, nei limiti delle risorse assegnate ai sensi del decreto di cui al comma 2";
- il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, concernente la governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e le prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure;
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 15 luglio 2021 con cui sono stati individuati per ciascuno degli investimenti del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) di competenza del Ministero della salute, attraverso le schede di progetto, gli obiettivi iniziali, intermedi e finali, nonché le relative modalità di monitoraggio;
- il decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 6 agosto 2021, recante "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione", modificato dal decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021.
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 23 novembre 2021 che modifica la tabella A allegata al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021, recante assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 15 settembre 2021, che definisce le modalità, le tempistiche e gli strumenti per la rilevazione dei dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale relativa a ciascun progetto finanziato nell'ambito del PNRR, e, in particolare, l'art. 2, commi 2 e 3 lett. a), ove fra l'altro è previsto che le Regioni sono tenute a "garantire che i progetti siano sempre corredati, ai fini dell'ottenimento dei relativi finanziamenti pubblici, del Codice Unico di Progetto (CUP) di cui all'art. 11 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, che deve figurare già nella fase di presentazione ed in tutte le successive transazioni, inclusa la fattura

elettronica, gli ordini di impegno e di pagamento”;

- il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze dell'11 ottobre 2021, che riporta le procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell'ambito del PNRR di cui all'art. 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178;
- il decreto del Ministro della salute 20 gennaio 2022 avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei soggetti attuatori Regioni e Province autonome;
- il decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13 recante “Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e del Piano nazionale degli investimenti complementari al PNRR (PNC), nonché per l'attuazione delle politiche di coesione e della politica agricola comune”, art. 17 comma 5;
- gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone previsti nella Componente e nell'Investimento del PNRR;

CONSIDERATO CHE:

- Il PNRR è un programma “performance-based” e non di spesa, incentrato sul raggiungimento di milestones e targets (M&T) entro una tempistica prefissata e inderogabile e che, pertanto, il Ministero della Salute, quale Amministrazione centrale titolare, ha la piena ed esclusiva responsabilità dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nella Missione 6 - ivi inclusi gli interventi a regia per i quali le Regioni e le Province Autonome sono Soggetti Attuatori - da dimostrarsi attraverso il raggiungimento dei M&T quali indicatori di performance entro i tempi prefissati, in mancanza dei quali può intervenire l'interruzione dei pagamenti da parte della Commissione Europea (CE);
- con decreto del Ministro della salute 5 aprile 2022 è stato approvato lo schema di contratto istituzionale di sviluppo (CIS-PNRR) con l'allegato Piano operativo regionale (POR-PNRR) e schede intervento;
- in data 30 maggio 2022 è stato sottoscritto tra il Ministro della Salute ed il Presidente della Regione Calabria Commissario ad acta per il Piano di Rientro, il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'attuazione del Piano Operativo Regionale della Calabria – PNRR – M6 Salute;
- la Regione Calabria – Commissario ad acta:
 - riveste il ruolo di Soggetto Attuatore ed è destinataria delle risorse derivate dal PNRR e dal Piano Nazionale Complementare; pertanto, essa costituisce il garante-centro unitario di responsabilità esclusivamente nei confronti dell'Amministrazione titolare – Ministero della Salute, che può esercitare poteri sostitutivi in caso di inerzia o inadempimento della Regione stessa, come previsto dall'art. 12 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 che disciplina l'istituto e l'attivazione dei poteri straordinari e sostitutivi;
 - provvede alla realizzazione degli interventi di cui alle Schede Intervento riconducibili al Piano operativo allegato al CIS (articolo 1, comma 4, lettera o), del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108), che può esercitare il suo ruolo direttamente ovvero congiuntamente ed in solido con gli Enti del Servizio sanitario regionale dalla medesima eventualmente delegati; gli obblighi del Soggetto Attuatore sono individuati dall'articolo 5, del Contratto istituzionale di sviluppo per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome;
- gli interventi di digitalizzazione hanno il fondamentale obiettivo di garantire l'adozione di soluzioni innovative e tecnologicamente avanzate, per il potenziamento del patrimonio digitale delle strutture sanitarie pubbliche, al fine di conseguire una migliore efficienza dei livelli assistenziali e di adeguare strutture e modelli organizzativi ai migliori standard di sicurezza internazionali;
- in particolare, la Componente 2 comprende misure volte al rinnovamento e all'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, al potenziamento e alla diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) ed una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da realizzare anche attraverso il potenziamento dei flussi informativi sanitari;
- nell'ambito della Componente 2, l'Investimento 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e

digitale ospedaliero – Digitalizzazione DEA I e II livello, prevede il potenziamento del livello di informatizzazione dei presidi ospedalieri (HUB e SPOKE), sedi di Dipartimenti di emergenza e accettazione (DEA) di I e di II livello, attraverso l'implementazione dei CED (Centri Elaborazione Dati) e l'acquisizione di tecnologie informatiche (hardware e/o software), tecnologie elettromedicali, tecnologie supplementari e lavori ausiliari, necessari per realizzare l'informatizzazione di ciascun reparto ospedaliero;

- il "Verification Mechanism" del Target M6C2 – 8 "Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di emergenza e accettazione - Livello I e II)", di cui all'Annex I degli "Operational Arrangements", prevede che la Regione incarichi un esperto indipendente che provvederà a raccogliere nel "Summary Document" (documento di sintesi) gli atti a corredo degli interventi di digitalizzazione (comprensivi delle certificazioni di regolare esecuzione), che attestino la coerenza dell'interventi rispetto alle condizionalità previste dal PNRR;
- ai fini del conseguimento del suddetto risultato, si rende indispensabile procedere ad una valutazione del livello iniziale di digitalizzazione delle strutture attraverso l'attivazione di idonee procedure/protocolli di verifica validati;
- al fine di conseguire l'obiettivo comune a tutti gli interventi di attingere il livello L4 di digitalizzazione dei DEA, si rende necessario porre in essere una strategia operativa che consenta:
 - di attuare una progettualità unitaria volta a verificare e certificare, secondo metodologie standardizzate e riconosciute dalla comunità scientifica internazionale, l'attuale livello di "maturità digitale" delle strutture del SSR; a tal fine, in accordo con gli obiettivi di digitalizzazione definiti dal PNRR, la Regione Calabria ha identificato le 11 strutture ospedaliere, sede di DEA di I e II livello, destinatarie dei servizi proposti;
 - di estendere le analisi relative al conseguimento dei suddetti obiettivi anche ai 3 presidi ospedalieri (Ospedali generali), che, nell'attuale assetto della rete ospedaliera regionale, non sono sede di DEA, ma comunque di Pronto Soccorso;
 - di avviare un percorso di assessment dei sistemi informativi presenti nei Presidi Ospedalieri identificati, al fine di definire il loro livello di digitalizzazione;
 - sulla base dello stato di digitalizzazione delle Aziende, di individuare gli scenari evolutivi dell'organizzazione dei DEA a livello regionale, così da definire i nuovi modelli sanitari fondati sulla disponibilità, fruibilità e condivisione dei dati clinici in formato digitale, garantendo l'aderenza ai protocolli e la possibilità di utilizzo dei dati in tempo reale per un miglioramento tangibile dei risultati;
 - di effettuare, congiuntamente alla definizione dei nuovi modelli, l'analisi di fattibilità al fine di migliorare la qualità dei servizi di assistenza e ottimizzare la struttura operativa;
 - di attuare la transizione dell'attuale gestione delle Aziende verso il modello HIMSS (Healthcare Information and Management Systems Society);
- la Regione Calabria ha il fondamentale obiettivo di garantire l'adozione di soluzioni innovative e tecnologicamente avanzate, per migliorare la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria e la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità; le azioni che si prevede di attuare per il raggiungimento degli obiettivi di programma si configurano lungo le seguenti direttrici:
 - realizzare un intervento strutturato relativo alla digitalizzazione e all'innovazione dei Dipartimenti di Emergenza e Accettazione individuati, volti a definire il livello di digitalizzazione dei DEA sulla base di un'analisi strutturata delle funzionalità dei sistemi esistenti, l'integrazione e l'interoperabilità tra sistemi, i loro contenuti informativi;
 - sulla base della mappatura del livello di digitalizzazione, definire un nuovo modello basato sul rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti di raccolta, elaborazione, analisi dei dati, che miri alla disponibilità, fruibilità e condivisione dei dati clinici in formato digitale, e garantendo l'aderenza ai protocolli e standard di sicurezza internazionali;
 - far evolvere e sviluppare i Sistemi Informativi, con specifico riferimento alle componenti architettoniche impattate dalla digitalizzazione dei DEA, al fine di ottenere una piena interoperabilità e fruibilità dei dati, integrandosi con il FSE nazionale e con le componenti esistenti dell'infrastruttura digitale regionale, ai fini della valutazione di eventuali interventi di

carattere evolutivo e/o integrativo;

- avviare un processo di miglioramento dell'assistenza sanitaria in termini di qualità, sicurezza, convenienza e accesso attraverso il miglior uso della tecnologia dell'informazione e dei sistemi di gestione, secondo il modello HIMSS (Healthcare Information and Management Systems Society);
- la Regione Calabria, nell'ambito della strategia regionale di riorganizzazione e potenziamento del sistema di emergenza-urgenza ha la necessità di dotarsi di un supporto tecnico per la valutazione, la definizione delle strategie di realizzazione, l'approvvigionamento e la selezione di un sistema informativo per la gestione delle centrali 118 e di comunicazione e integrazione con il servizio 112; il suddetto sistema dovrà assicurare idonee modalità di comunicazione e gestione delle flotte dei mezzi collegati, nonché dei posti letto disponibili in area critica negli ospedali della regione e della situazione in tempo reale dei DEA di I e II livello e dei Pronto Soccorso; da ultimo, il supporto è finalizzato alla valutazione del sistema e all'ausilio nella redazione, qualora questa emerga come possibilità dalla valutazione strategica, del capitolato di gara e della strategia di acquisizione del sistema informativo;

VISTO il DCA n. 70 del 23.02.2023 con cui è stato approvato il Piano dei Fabbisogni predisposto dall'UOA "Investimenti Sanitari" del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari, competente per materia, al fine di conseguire gli obiettivi programmati nel Piano operativo regionale del PNRR Missione 6, Componente 2, Investimento 1.1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione DEA I e II livello" attraverso la realizzazione degli 11 interventi programmati di importo pari ad € 54.573.930,43, nonché per lo svolgimento delle attività di supporto tecnico per la gestione delle centrali "118" e di comunicazione ed integrazione con il servizio "112";

VISTO il DCA n. 222 del 08.08.2023 con il quale è stata rettificata la copertura finanziaria degli interventi di digitalizzazione dei DEA indicata nel DCA n.70/2023;

RILEVATO CHE l'art. 32, comma 2 del D. Lgs. 50/2016 (ora comma 1, art. 17 del d.lgs. n. 36/2023) stabilisce che prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici le stazioni appaltanti adottano la decisione di contrarre individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte;

VISTI:

- l'art. 26, comma 1, della L. 23 dicembre 1999 n. 488 e s.m.i., che ha attribuito al Ministero dell'Economia e delle Finanze la funzione di stipulare convenzioni quadro, in base alle quali le imprese fornitrici si impegnano ad accettare ordini di fornitura da parte di amministrazioni con condizioni e prezzi stabiliti, fino ad un determinato quantitativo;
- l'art. 58, comma 1, della legge 23 dicembre 2000 n. 388 che conferisce a Consip S.p.A. il compito di stipulare contratti quadro e convenzioni per l'acquisto di beni e servizi per conto delle amministrazioni centrali e periferiche dello Stato, nonché per le restanti pubbliche amministrazioni;
- la legge 7 agosto 2012 n. 135, di conversione del Decreto Legislativo 6 luglio 2012 n. 95, recante disposizioni urgenti per la revisione della spesa nonché la L.7 agosto 2012 n. 134, di conversione del Dlgs. 22 giugno 2012 n. 83, recante misure urgenti per la crescita del Paese, che prevedono l'obbligo per le pubbliche amministrazioni di acquistare attraverso gli strumenti di acquisto e negoziazione messi a disposizione da Consip S.p.A. ovvero dalle centrali di committenza regionali;
- il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 recante il "Codice dell'amministrazione digitale" e ss.mm.ii. che istituisce e disciplina il Sistema Pubblico di Connettività denominata anche SPC;
- la Legge 28 dicembre 2015, n. 208, art. 1, comma 514-bis;

PREMESSO CHE:

- Consip S.p.A. società per azioni interamente partecipata dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ha indetto, ai sensi del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., una gara a procedura aperta per la conclusione di un accordo quadro avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito "Sanità digitale – sistemi informativi clinico-assistenziali per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID 2202", suddivisa in 6 lotti;
- la Regione Calabria intende aderire al Lotto 6 "Servizi di supporto Pubbliche Amministrazioni

del SSN, con localizzazione CENTRO-SUD”;

- Consip ha aggiudicato la gara in data 22/11/2021 e stipulato in data 29/12/2021 il contratto per la fornitura dei servizi specifici di:

- Supporto Strategico;
- Digitalizzazione Processi Sanitari,
- Supporto all'innovazione Tecnologica;
- Governance;

con il Raggruppamento Temporaneo di Impresa (RTI) costituito da:

- KPMG Advisory S.p.A. (mandataria);
- Mckinsey & Company Inc. Italy; EY Advisory S.p.A.;
- P.A. Advice S.p.A.;
- Fondazione Politecnico di Milano;

- successivamente alla sottoscrizione dell'Accordo Quadro è stato adottato l'art. 17, comma 5, del D.L. 24 febbraio 2023, n. 13, convertito in L. 21 aprile 2023, n. 41, il quale ha previsto che *“Al fine di garantire il conseguimento degli obiettivi previsti nel PNRR in relazione agli investimenti per la digitalizzazione previsti dalla Missione 6 “Salute”, gli accordi quadro stipulati da Consip S.p.A. aventi ad oggetto servizi applicativi e di supporto in ambito “Sanità digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali”, sono resi disponibili, dalla data di entrata in vigore del presente decreto e fino al 30 settembre 2023, esclusivamente in favore delle amministrazioni attuatrici dei relativi interventi, nella misura massima dei finanziamenti ammessi previa autorizzazione del Ministero della salute. Per le finalità di cui al primo periodo, le amministrazioni attuatrici degli interventi, in caso di raggiungimento dell'importo o del quantitativo massimo del lotto territoriale di riferimento, possono ricorrere ad altro lotto territoriale, previa autorizzazione del Ministero della salute”*;
- in data 12 aprile 2023, Consip e il RTI hanno sottoscritto un addendum con il quale sono state sostituite le clausole di cui all'art. 6, commi 3, 4 e 5 dell'Accordo Quadro, con modifiche e integrazioni afferenti alle modalità di affidamento dei Contratti Esecutivi, per effetto dell'art. 17, comma 5, del D.L. 24 febbraio 2023, n. 13;
- con nota n. 21924/2023, Consip ha trasmesso al RTI l'elenco dei CUP autorizzati preventivamente dal Ministero della Salute con comunicazione pervenuta a Consip con prot. n° 0001318-08/05/2023-UMPNRR-MDS-P, circa le realizzazioni progettuali riconducibili a M6C2 1.1.1 *“Ammodernamento del parco tecnologico e ospedaliero – Digitalizzazione”* della Regione Calabria;

DATO ATTO CHE è volontà di questa Amministrazione accedere all'Accordo Quadro Consip avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito *“Sanità Digitale – Sistemi Informativi Clinico-assistenziali”* - per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID 2202;

CONSTATATO CHE:

- l'adesione all'accordo quadro sopra specificato è conforme con quanto previsto dalla Legge 28 dicembre 2015, n. 208, art. 1, comma 514-bis;
- l'adesione all'Accordo Quadro consente di accelerare la realizzazione delle attività a carico dell'Amministrazione e ridurre gli oneri amministrativi connessi all'espletamento di procedure di evidenza pubblica;

PREMESSO INOLTRE CHE:

- il Settore, per come previsto dagli Accordi Quadro, ha attivato la procedura di ordine diretto di acquisto su portale Acquistinretepa.it in data 24/02/2023 nr. Id. 7169430, trasmettendo il *“Piano dei Fabbisogni per la realizzazione del progetto “Sanità Digitale – Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali”* Lotto 6;
- con PEC del 19/07/2023 acquisita agli atti dell'ufficio con prot.n. 329619 del 19/07/2023, KPMG Advisory S.p.A. mandataria del RTI, ha trasmesso il relativo Piano Operativo per l'affidamento di servizi di supporto in ambito *“Sanità Digitale – Sistemi informativi clinico-assistenziali”* per le Pubbliche Amministrazioni del SSN Centro-Sud - Lotto 6, contenente la proposta

tecnico/economica secondo le modalità tecniche ed i listini previsti nel Contratto Quadro e nei relativi allegati;

- sono stati acquisiti i CUP derivati di cui alla tabella seguente:

CUP MASTER	CUP DERIVATO	ENTE	IMPORTO STIMATO
J61C22000000006	J61C22002100002	AO CATANZARO	158.214,92
E37H22001210006	J87H22004750002	ASP CATANZARO	280.810,79
B52C22000240001	J51C22002380002	ASP COSENZA	264.002,69
B32C22000430001	J31C22001970002	ASP COSENZA	240.002,45
F87H22001720006	J87H22004760002	AO COSENZA	451.954,61
B92C22000290001	J91C22001640002	ASP COSENZA	288.002,94
E14E22000690006	J14E22000390002	ASP CROTONE	395.308,63
G14E21004050001	J14E22000400002	ASP REGGIO CALABRIA	402.184,10
G14E21004060001	J14E22000410002	ASP REGGIO CALABRIA	427.204,36
G36G21010330006	J31C22001980002	GOM REGGIO CALABRIA	288.182,94
J46G21004560006	J46G22000800002	ASP VIBO VALENTIA	78.600,80

RITENUTO pertanto opportuno aderire all'Accordo quadro suddetto, per la fornitura dei servizi di supporto richiesti come specificati nel Piano Operativo allegato;

DATO ATTO CHE:

- l'acquisto dei servizi richiesti di che trattasi verrà effettuato in via telematica mediante la stipula di un contratto esecutivo che avrà una durata decorrente dalla data di stipula del medesimo e sino al massimo alla scadenza ultima del Contratto Quadro;
- il contratto esecutivo avrà una durata di 29 (ventinove) mesi decorrenti dalla data di attivazione dei servizi di fornitura e comunque non oltre la scadenza dell'Accordo Quadro;
- i servizi da acquistare possiedono caratteristiche di base conformi agli standard definiti dall'Amministrazione regionale;

DATO ATTO CHE:

- l'importo per la fornitura dei servizi richiesti attraverso adesione all' Accordo Quadro "Sanità Digitale – sistemi informativi clinico- assistenziali" - Lotto 6 ammonta ad € 2.640.421,91 (IVA e oneri esclusi) per un totale pari ad € 3.221.314,73 (IVA inclusa);
- le risorse complessive necessarie ammontano a € 3.274.468,00, compreso la quota necessaria per la liquidazione degli incentivi per le funzioni tecniche per il RUP e DEC per il personale con funzione di supporto tecnico/amministrativo pari al 2% dell'importo del progetto, per come riportato nel seguente quadro economico:

Descrizione	Importo €
Servizio di supporto	€ 2.640.421,91
IVA 22%	€ 580.892,82
Totale servizio di supporto (compreso IVA)	€ 3.221.314,73
Incentivi per le funzioni tecniche (2%)	€ 52.808,44
Imprevisti	€ 344,83
TOTALE	€ 3.274.468,00

RITENUTO

- di disporre la nomina del Responsabile Unico del Procedimento nella persona dell'Ing. Francesco Iannaccari, in servizio presso il Dipartimento Turismo, Marketing Territoriale e Mobilità, in possesso della competenza richiesta;

- di demandare al RUP l'acquisizione del/dei CIG derivati ai fini dell'affidamento del servizio suddetto;
- di disporre la nomina del DEC nella persona dell'Ing. Giovanna Imbrogno, dipendente AGENAS in servizio presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari ed assegnata all'UOA "Investimenti Sanitari", in possesso della competenza richiesta;
- di disporre che il RUP e il DEC, stante il particolare contenuto tecnico del servizio, potranno accedere al riparto dell'incentivo per le funzioni tecniche con le modalità previste dal regolamento regionale applicabile, nei limiti del fondo appositamente previsto nel quadro economico dell'intervento corrispondenti ad € 52.808,44 pari al 2% dell'importo della fornitura e che trova copertura sul medesimo capitolo di spesa previsto per i singoli servizi e forniture;

ACQUISITO in atti tutto il materiale relativo all'Accordo Quadro "Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali" Lotto 6;

VISTI:

- la Legge Regionale 13.3.1996, n. 7, recante "Norme sull'ordinamento delle strutture organizzative della Giunta Regionale e sulla dirigenza regionale";
- gli artt.16 e 17 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n.165 e succ. modif. ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale del 14/12/2022, n. 12, "Regolamento di organizzazione delle strutture della Giunta Regionale", approvato con DGR n. 665 del 14/12/2022, che, tra l'altro, ha confermato l'U.O.A. "Investimenti Sanitari" e i due settori alla stessa afferenti: Settore 1 – Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici e Settore 2 – Monitoraggio ed Attuazione Investimenti PNRR-Missione Salute, nell'ambito dell'organizzazione del Dipartimento "Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari";
- il DDG n. 4890 del 05/05/2022, avente ad oggetto: "Adempimenti conseguenti alla D.G.R. n. 159 del 20 aprile 2022. Approvazione micro-struttura organizzativa del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari";
- la DGR n. 522 del 26/11/2021 ed il successivo DPGR n. 232 del 29/11/2021, di nomina dell'Ing. Iole Fantozzi quale Dirigente Generale del Dipartimento "Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari" della Giunta della Regione Calabria;
- il DDG n. 9457 del 04/07/2023 con il quale è stato conferito l'incarico di funzione dirigenziale di reggenza dell'UOA "Investimenti Sanitari", al Dirigente ing. Pasquale Gidaro, Dirigente di ruolo della Giunta Regionale;
- le Leggi regionali n. 50 del 23/12/2022 avente ad oggetto "Legge di stabilità Regionale anno 2023" e n. 51 del 23/12/2022 avente ad oggetto "Bilancio di previsione finanziario Regione Calabria per gli anni 2023/2025", pubblicate sul BURC n. 297 del 23/12/2022, con le quali il Consiglio Regionale ha adottato il previsto atto normativo contenente il quadro di riferimento finanziario per il periodo compreso nel Bilancio di previsione delle norme tese a realizzare effetti finanziari con decorrenza dal primo anno considerato nel bilancio di previsione (2023-2025);
- la DGR n.713 del 28/12/2022 avente ad oggetto: "Documento tecnico di accompagnamento al Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2023-2025 (articoli 11 e 39, comma 10, D.LGS 23 giugno 2011, N.118)";
- la DGR n.714 del 28/12/2022 avente ad oggetto: "Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2023-2025 (art. 39, comma 10, del D.LGS 23.6.2011, N. 118)";
- la nota prot. n 117014 del 9 marzo 2022, del Commissario ad acta nominato dal Governo ai sensi del comma 569 dell'articolo 1 della legge 23 dicembre 2014, n. 190, che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del D.L. n. 150 del 10 novembre 2020, convertito con la L. n. 181 del 30 dicembre 2020, ha disposto la prosecuzione dell'attività tecnico-amministrativa connessa alla realizzazione del Nuovo Ospedale;
- gli art. 44 e 45 della L.R. 8/2002;
- il D.Lgs. n. 118/2011;
- il D. Lgs n. 163/2006 e ss. mm. e ii., DPR n. 207/2011 e il D. Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii.;
- la DGR n.183/2023;
- il DL 16 luglio 2020, n. 76, convertito con la legge n. 120 dell'11 settembre 2020, recante: Misure urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale", pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n.33

del 14 settembre 2020;

- il DL. 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla legge 108 del 29 luglio 2021, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n.181 del 30 luglio 2021;
- il Decreto Legislativo 10.08.2018, n.101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679" del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati);

VISTO, inoltre l'Accordo Quadro Consip "Sanità Digitale – Sistemi Informativi Clinico-assistenziali" -per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – Lotto 6;

RITENUTA, sulla scorta delle disposizioni normative e dei provvedimenti testé citati, la propria competenza;

ATTESO CHE gli interventi/servizi di cui al Piano Operativo coinvolgono il Dipartimento "Tutela della Salute, Servizi Socio – Sanitari", il quale parteciperà alle attività operative degli interventi/*stream* o *task* in base alle competenze, collaborando nella realizzazione degli stessi, verificando la congruità dei deliverable associati, nonché la congruità rispetto a quanto definito dal Piano Operativo e nel Piano di Qualità;

RICHIAMATO il paragrafo 5 dell'allegato 4/2 al D.Lgs. 118/2011, ai sensi del quale si dispone che ogni procedimento amministrativo che comporta spesa deve trovare, fin dall'avvio, la relativa attestazione di copertura finanziaria ed essere prenotato nelle scritture contabili dell'esercizio individuato nel provvedimento che ha originato il procedimento di spesa;

RITENUTO di procedere alla approvazione del progetto e ad assicurare la copertura economica per tutto il periodo contrattuale previsto per un totale di € 3.274.468,00, stante l'obbligazione giuridica correlata al presente provvedimento perfezionata, in quanto sono determinate la somma da pagare, il soggetto creditore, la ragione del debito nonché la scadenza dell'obbligazione e che, pertanto, occorre costituire vincolo sulle previsioni di bilancio, nell'ambito della disponibilità finanziaria;

ATTESTATO CHE:

- ricorrono i presupposti per procedere all'assunzione degli impegni, ai sensi delle disposizioni previste dall'art. 56 e dal paragrafo 5 dell'allegato 4/2 del D.Lgs. n. 118/2011;
- ai sensi dell'art. 4 della legge regionale n. 47/2011, per gli impegni di che trattasi è stata riscontrata la necessaria copertura finanziaria sul pertinente capitolo di spesa n. U0421110306 del bilancio regionale che ne presenta la necessaria disponibilità, per le annualità di bilancio 2023-2024-2025, come da prospetto di seguito riportato;

RITENUTO dover procedere all'accertamento delle somme sul capitolo di entrata n. E0120210801 per le annualità di bilancio 2023-2024-2025, come da prospetto di seguito riportato, per come da proposte di impegno e accertamento generate telematicamente e allegate al presente atto:

Risorse impegnate/accertate Annualità 2023				
Importo	Capitolo di spesa	Proposta Impegno	Capitolo di Entrata	Accertamento
€ 2.010.863,36	U0421110306	7201/2023	E0120210801	4173/2023
Risorse impegnate/accertate Annualità 2024				
Importo	Capitolo di spesa	Proposta Impegno	Capitolo di Entrata	Accertamento
€ 681.420,92	U0421110306	238/2024	E0120210801	217/2024
Risorse impegnate/accertate Annualità 2025				
Importo	Capitolo di spesa	Proposta Impegno	Capitolo di Entrata	Accertamento
€ 582.183,72	U0421110306	62/2025	E0120210801	94/2025

ATTESTATA, da parte del dirigente dell'UOA "Investimenti Sanitari" - Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari, la perfetta rispondenza alle indicazioni contenute nel richiamato

principio della competenza finanziaria potenziato, delle obbligazioni giuridiche assunte con il presente atto, la cui esigibilità è accertata nell'esercizio finanziario 2023-2024-2025 per complessivi € 3.274.468,00 (IVA inclusa);

ACCERTATO che la spesa viene imputata sui capitoli di spesa del bilancio regionale rientranti nel Perimetro Sanitario;

VISTA la deliberazione 17 febbraio 2015, n. 4 con cui la Corte dei Conti - Civile "rileva che per l'ambito sanitario è prevista una deroga al regime della "competenza finanziaria potenziata", con l'obbligo per le Regioni di accertare ed impegnare immediatamente tutte le risorse destinate ai servizi sanitari regionali, nell'intento di evitare - come verificatosi in alcuni casi - distrazioni di risorse ad altre finalità. D'altro canto, si consente alle Regioni di non trasferire nella loro interezza gli importi impegnati (ragionevolmente per venire incontro alle esigenze di cassa), con la conseguenza che si possono generare residui la cui gestione deve essere attentamente monitorata, a salvaguardia dell'equilibrio complessivo dei bilanci degli enti del servizio sanitario". E' del tutto evidente che il principio della competenza finanziaria potenziata non si applica per l'accertamento delle entrate e l'impegno delle spese riguardanti il perimetro sanitario. Le entrate e le spese del perimetro sanitario sono accertate e impegnate sulla base di quanto previsto dal titolo secondo del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118;

ACCERTATO che si sono realizzate le condizioni di cui agli articoli 53 e 56 del D.lgs 118/2011;

ACCERTATO che si sono realizzate le condizioni di cui all'art. 43 della legge regionale del 4 febbraio 2002, n. 8;

CONSIDERATO CHE si sono realizzate le condizioni di cui all'art.39 della legge regionale del 4 febbraio 2002, n. 8;

ATTESTATA, sulla scorta dell'istruttoria effettuata, la regolarità amministrativa nonché la legittimità e correttezza del presente atto;

per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono integralmente riportate e trascritte

- DI DETERMINARSI A CONTRARRE**, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 32, comma 2, del D.lgs.50/2016 (ora comma 1, art. 17 del d.lgs. n. 36/2023), per l'attuazione delle attività necessarie a conseguire gli obiettivi perseguiti dall'Amministrazione nel piano dei fabbisogni approvato con DCA n.70/2023.
- DI ADERIRE**, ai sensi di legge, all'Accordo Quadro Consip Sanità Digitale Lotto 6 Servizi di supporto per le PA del SSN con localizzazione Centro-Sud aggiudicato al RTI composto da "KPMG Advisory S.p.A. (mandataria); Mckinsey & Company Inc. Italy; EY Advisory S.p.A.; P.A. Advice S.p.A.; Fondazione Politecnico di Milano".
- DI APPROVARE** il quadro economico del progetto pari ad € 3.274.468,00 così ripartito:

Descrizione	Importo €
Servizio di supporto	€ 2.640.421,91
IVA 22%	€ 580.892,82
Totale servizio di supporto (compreso IVA)	€ 3.221.314,73
Incentivi per le funzioni tecniche (2%)	€ 52.808,44
Imprevisti	€ 344,83
TOTALE	€ 3.274.468,00

- DI APPROVARE** il Piano Operativo per l'affidamento di servizi di supporto in ambito "Sanità Digitale – Sistemi informativi clinico assistenziali - Lotto 6 ", trasmesso dall'aggiudicatario RTI a mezzo PEC del 19/07/2023 acquisita agli atti dell'ufficio con prot.n. 329619 del 19/07/2023, che si allega al presente decreto per farne parte integrante e sostanziale.
- DI DARE ATTO** che l'importo dei servizi in oggetto è stimato in € 2.640.421,91 esclusa IVA ed

€ 3.221.314,73 incluso IVA.

6. **DI NOMINARE**, in qualità di RUP, l'Ing. Francesco Iannaccari, in servizio presso il Dipartimento Turismo, Marketing Territoriale e Mobilità, in possesso della competenza richiesta e di demandare allo stesso l'acquisizione del/dei CIG ai fini dell'affidamento del servizio.
7. **DI NOMINARE**, in qualità di DEC, l'Ing. Giovanna Imbrogno, dipendente AGENAS in servizio presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari ed assegnata all'UOA "Investimenti Sanitari", in possesso della competenza richiesta.
8. **DI DISPORRE** che il RUP e il DEC, stante il particolare contenuto tecnico del servizio, potranno accedere al riparto dell'incentivo per le funzioni tecniche con le modalità previste dal regolamento regionale applicabile, nei limiti del fondo appositamente previsto nel quadro economico dell'intervento corrispondenti ad € 52.808,44 pari al 2% dell'importo della fornitura e che trova copertura sul medesimo capitolo di spesa previsto per i singoli servizi e forniture.
9. **DI DARE ATTO** che gli oneri derivanti dal presente atto trovano copertura finanziaria sul capitolo del bilancio regionale U0421110306, che presenta la necessaria disponibilità nelle somme allocate per le annualità 2023-2024-2025.
10. **DI ACCERTARE** per il 2023 – 2024 - 2025 l'entrata di € 3.274.468,00 ai sensi dell'art.53 del D.Lgs.118/2011 e s.m.i., allegato 4/2 principio 3.2 a valere sul capitolo di entrata E0120210801;
11. **DI IMPEGNARE** per il 2023 – 2024 - 2025 sul capitolo n. U0421110306 la somma pari a € 3.274.468,00, che presenta adeguata disponibilità.
12. **DARE ATTO** che si provvederà alla stipula del contratto esecutivo con il R.T.I. composto da KPMG Advisory S.p.A. (mandataria); McKinsey & Company Inc. Italy; EY Advisory S.p.A.; P.A. Advice S.p.A.; Fondazione Politecnico di Milano secondo le modalità previste nell'Accordo Quadro "Sanità Digitale – sistemi informativi clinico-assistenziali" Lotto 6 attivato da Consip S.p.a. sulla propria piattaforma informatica.
13. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Commissario ad acta per il Piano di rientro.
14. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento ai soggetti interessati.
15. **DI DEMANDARE** al Responsabile del Procedimento ogni adempimento successivo all'attuazione del presente provvedimento.
16. **DI PROVVEDERE** alla pubblicazione integrale del provvedimento sul BURC ai sensi della legge regionale 6 aprile 2011, n. 11 e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.
17. **DI PROVVEDERE** agli obblighi di pubblicazione previsti dall'art.23 del D.lgs. 33/2013 e alle ulteriori pubblicazioni previste dal Piano Triennale di prevenzione della corruzione ai sensi dell'art. 7bis comma 3 del D.lgs. 33/2013 e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.
18. Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, da proporsi entro i termini di legge.

Sottoscritta dal Funzionario Istruttore
Ing. Ferdinando Verre

Sottoscritta dal Dirigente dell'UOA
Ing. Pasquale Gidaro



REGIONE CALABRIA
REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO ECONOMIA E FINANZE
SETTORE Gestione Entrate

DECRETO DELLA REGIONE
DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI
SOCIO-SANITARI

SETTORE 1 - EDILIZIA SANITARIA ED INVESTIMENTI TECNOLOGICI

Numero Registro Dipartimento 796 del 09/08/2023

OGGETTO PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 "AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO".
DECRETO A CONTRARRE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI IN ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO CONSIP S.P.A. LOTTO 6 - APPROVAZIONE PIANO OPERATIVO. NOMINA RUP E DEC E SUPPORTO AL RUP. IMPEGNO E ACCERTAMENTO SOMME

SI ESPRIME

VISTO di regolarità contabile, in ordine all'entrata, in conformità all'allegato 4/2 del D.lgs. n. 118/2011

Catanzaro 11/08/2023

Sottoscritto dal Dirigente del Settore

Michele Stefanizzi

(con firma digitale)



REGIONE CALABRIA
REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO ECONOMIA E FINANZE
SETTORE Ragioneria Generale - Gestione Spesa

DECRETO DELLA REGIONE

Numero Registro Dipartimento 796 del 09/08/2023

DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI
SOCIO-SANITARI
SETTORE 1 - EDILIZIA SANITARIA ED INVESTIMENTI TECNOLOGICI

OGGETTO PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 "AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO".
DECRETO A CONTRARRE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI IN ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO CONSIP S.P.A. LOTTO 6 - APPROVAZIONE PIANO OPERATIVO. NOMINA RUP E DEC E SUPPORTO AL RUP. IMPEGNO E ACCERTAMENTO SOMME

SI ESPRIME

VISTO di regolarità contabile, in ordine alla spesa, attestante la copertura finanziaria, in conformità all'allegato 4/2 del D.lgs. n. 118/2011

Catanzaro 11/08/2023

Sottoscritto dal Dirigente del Settore

Umberto Alessio Giordano

(con firma digitale)



McKinsey
& Company



**ACCORDO QUADRO, AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., AVENTE
AD OGGETTO L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E
L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITÀ
DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali» PER LE
PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN - ID 2202**

LOTTO 6 - PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN - CENTRO - SUD



REGIONE CALABRIA

PIANO OPERATIVO
Supporto digitalizzazione DEA I e II
livello

INDICE

1	PREMESSA	3
1.1	DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	3
1.2	SCOPO DEL DOCUMENTO	3
2	CONTESTO	4
3	TIPOLOGIA E MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DEI SERVIZI	8
4	PIANO DI LAVORO GENERALE	9
4.1	DATA DI ATTIVAZIONE E DURATA DEL CONTRATTO ESECUTIVO	9
4.2	LUOGO DI ESECUZIONE DELLA FORNITURA	9
4.3	INTERVENTI/STREAM DA ATTIVARE A FRONTE DEI SERVIZI DI SUPPORTO RICHIESTI	9
4.4	MODALITÀ DI ESECUZIONE DEI SERVIZI	9
	<i>Supporto alla Governance nell'evoluzione del sistema</i>	13
	<i>Supporto tecnico all'Amministrazione per la valutazione, definizione delle strategie di realizzazione del sistema informativo di gestione del 118.</i>	15
	<i>Supporto all'Amministrazione nella Governance dell'intera progettualità</i>	16
4.5	CRONOPROGRAMMA	18
5	ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA	19
5.1	FIGURE DI COORDINAMENTO DEL RTI A PRESIDIO DELLA FORNITURA	19
5.2	ATTIVITÀ IN CARICO AGLI OPERATORI ECONOMICI DEL RTI	19
5.3	TEAM OPERATIVI IMPEGNATI SUI SINGOLI CANTIERI	20
6	QUOTE E PRESTAZIONI AFFIDATE IN SUBAPPALTO	21
7	IMPORTO ECONOMICO CONTRATTUALE	22
7.1	QUANTITÀ PREVISTE PER I SERVIZI OGGETTO DI FORNITURA	22
7.2	QUADRO ECONOMICO DI RIFERIMENTO	23
7.3	INDICAZIONI IN ORDINE ALLA FATTURAZIONE E AI TERMINI DI PAGAMENTO	23

1 PREMESSA

1.1 DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

DENOMINAZIONE AMMINISTRAZIONE	Regione Calabria
INDIRIZZO	Viale Europa
CAP	88100
COMUNE	Catanzaro
PROVINCIA	Catanzaro
REGIONE	Calabria
CODICE FISCALE	02205340793

1.2 SCOPO DEL DOCUMENTO

In risposta al Piano dei Fabbisogni trasmesso da Regione Calabria in data 24/02/2023 per la richiesta di servizi di supporto a valere sul Lotto 6 dell'Accordo quadro per l' "Affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità digitale - Sistemi informativi clinico-assistenziali» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN - id 2202", il presente **Piano operativo** descrive i seguenti principali elementi:

- **Contesto tecnologico e procedurale** nel quale saranno erogati i Servizi di supporto richiesti;
- **Tipologia e modalità di rendicontazione** dei servizi di supporto richiesti;
- **Piano di Lavoro Generale** presentato dal Fornitore (di seguito anche "RTI") per l'erogazione dei servizi di supporto richiesti, con evidenza di:
 - Data di attivazione e durata del Contratto esecutivo oggetto del presente Piano operativo;
 - Luogo di esecuzione della Fornitura;
 - Interventi/stream da realizzare a fronte dei servizi di supporto richiesti;
 - Modalità di esecuzione e dimensionamento dei servizi di supporto richiesti;
 - Cronoprogramma (Gantt) delle attività;
- **Gruppo di lavoro** impegnato dal RTI per l'esecuzione del Contratto esecutivo, con evidenza di:
 - Figure di coordinamento a presidio della Fornitura;
 - Organizzazione e team operativi impegnati nell'esecuzione della Fornitura;
- **Importo economico** contrattuale previsto.

2 CONTESTO

Il Piano operativo regionale del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, relativo agli investimenti della Missione 6 – Salute, è stato approvato dal Presidente della Regione Calabria, in qualità di Commissario ad Acta per il Piano di rientro, con DCA n. 59 del 24 maggio 2022. Il Piano definisce la programmazione degli interventi che la Regione Calabria intende attuare a valere sulle risorse stanziare dal Decreto Ministeriale 20 gennaio 2022 nell’ambito del PNRR, e dalle risorse regionali, rese disponibili dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 174 del 30 aprile 2022. La Missione 6 mira a potenziare e riordinare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorare l’efficacia di rispondere ai bisogni di cura delle persone, anche alla luce delle criticità emerse nel corso dell’emergenza pandemica ed è strutturata in due componenti:

- Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l’assistenza territoriale;
- Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

In tale contesto, il Presidente della Regione Calabria e il Ministro della Salute hanno sottoscritto il 31 maggio 2022 il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) del PNRR – Missione 6 della Regione Calabria, che contiene l’elenco degli interventi programmati nella Regione Calabria per il conseguimento degli obiettivi di rafforzamento del Servizio Sanitario, previsti nell’ambito delle due componenti predette.

In particolare, gli interventi di digitalizzazione hanno il fondamentale obiettivo di garantire l’adozione di soluzioni innovative e tecnologicamente avanzate, per il potenziamento del patrimonio digitale delle strutture sanitarie pubbliche, al fine di conseguire una migliore efficienza dei livelli assistenziali e di adeguare strutture e modelli organizzativi ai migliori standard di sicurezza internazionali.

Nello specifico, la Componente 2 comprende misure volte al rinnovamento e all’ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, al potenziamento e alla diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) ed una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da realizzare anche attraverso il potenziamento dei flussi informativi sanitari.

Nell’ambito della Componente 2, l’investimento 1.1 *Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione DEA I e II livello*, prevede il potenziamento del livello di informatizzazione dei presidi ospedalieri (Hub e Spoke), sedi di Dipartimenti di emergenza e accettazione (DEA) di I livello e di II livello, attraverso l’implementazione dei CED (Centri Elaborazione Dati) e l’acquisizione di tecnologie informatiche (hardware e/o software), tecnologie elettromedicali, tecnologie supplementari e lavori ausiliari, necessari per realizzare l’informatizzazione di ciascun reparto ospedaliero.

La Regione Calabria, allo scopo prevede di:

- attuare una progettualità unitaria volta a verificare e certificare, secondo metodologie standardizzate e riconosciute dalla comunità scientifica internazionale, il livello di “Maturità digitale” delle strutture del SSR. A tal fine, in accordo con gli obiettivi di digitalizzazione definiti dal PNRR, ha identificato le 11 strutture ospedaliere, sede di DEA di I e di II livello (rappresentati in figura 1), quali destinatari dei servizi proposti;
- estendere le analisi relative al conseguimento dei suddetti obiettivi anche ai 3 presidi ospedalieri (Ospedali generali), che, nell’attuale assetto della rete ospedaliera regionale, non sono sede di DEA, ma comunque di Pronto Soccorso;

- avviare un percorso di assessment dei sistemi informativi presenti nei Presidi Ospedalieri identificati, al fine di definire il loro livello di digitalizzazione;
- sulla base dello stato di digitalizzazione delle Aziende, individuare gli scenari evolutivi dell'organizzazione dei DEA a livello regionale, così da definire i nuovi modelli sanitari fondati sulla disponibilità, fruibilità e condivisione dei dati clinici in formato digitale, garantendo l'aderenza ai protocolli e la possibilità di utilizzo dei dati in tempo reale per un miglioramento tangibile dei risultati;
- effettuare, congiuntamente alla definizione dei nuovi modelli, l'analisi di fattibilità al fine di migliorare la qualità dei servizi di assistenza e ottimizzare la struttura operativa;
- attuare la transizione dell'attuale gestione delle Aziende verso il modello HIMSS (Healthcare Information and Management Systems Society).

Figura 1 – Aziende e Presidi ospedalieri della Regione Calabria

Dipartimenti di Emergenza (DEA) di II livello	Dipartimenti di Emergenza (DEA) di I livello
Azienda Ospedaliera di Cosenza	Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme
Azienda Ospedaliera di Catanzaro	Presidio Ospedaliero di Castrovillari
Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria	Presidio Ospedaliero di Cetraro - Paola
	Presidio Ospedaliero di Corigliano - Rossano
	Presidio Ospedaliero di Crotona
	Presidio Ospedaliero di Locri
	Presidio Ospedaliero di Polistena
	Presidio Ospedaliero di Vibo Valentia
	Presidi Ospedalieri Pronto Soccorso
	Presidio Ospedaliero di Soverato
	Presidio Ospedaliero di Gioia Tauro
	Presidio Ospedaliero di Melito Porto Salvo

Con riferimento ai presidi ospedalieri e alle Aziende Ospedaliere della Regione Calabria, è bene rappresentare che ai sensi dell'art. 3, comma 1 della Legge regionale n. 33 del 16 dicembre 2021, a decorrere dal 28 aprile 2023 è divenuta efficace la fusione per incorporazione dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese-Ciaccio" di Catanzaro e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Mater Domini" di Catanzaro e pertanto, a decorrere dalla stessa data, l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Mater Domini" di Catanzaro, ha assunto la denominazione di Azienda Ospedaliera Universitaria Renato Dulbecco.

Al fine di conseguire gli obiettivi programmati nel Piano operativo regionale del PNRR – Missione 6, Componente 2, investimento 1.1, risulta necessario disporre di competenze strategiche, gestionali ed operative che possono essere soddisfatte attraverso lo strumento dell'Accordo Quadro CONSIP – SANITÀ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico - Assistenziali.

La Regione ha il fondamentale obiettivo di garantire l'adozione di soluzioni innovative e tecnologicamente avanzate, per migliorare la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria e la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità.

Le azioni che si prevede di attuare per il raggiungimento degli obiettivi di programma si configurano lungo le seguenti direttrici:

- Realizzare un intervento strutturato relativo alla digitalizzazione e innovazione dei Dipartimenti di Emergenza e Accettazione individuati, volti a definire il livello di digitalizzazione dei DEA sulla base di un'analisi strutturata delle funzionalità dei sistemi esistenti, l'integrazione e l'interoperabilità tra sistemi, i loro contenuti informativi. Sulla base della mappatura del livello di digitalizzazione, definire un nuovo modello basato sul rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti di raccolta, elaborazione, analisi dei dati, che miri alla disponibilità, fruibilità e condivisione dei dati clinici in formato digitale, e garantendo l'aderenza ai protocolli e standard di sicurezza internazionali.
- Evoluzione e sviluppo dei Sistemi Informativi con specifico riferimento alle componenti architettoniche impattate dalla digitalizzazione dei DEA al fine di ottenere una piena interoperabilità e fruibilità dei dati integrandosi con il FSE nazionale e con le componenti esistenti dell'infrastruttura digitale regionale, ai fini della valutazione di eventuali interventi di carattere evolutivo e/o integrativo;
- Avviare un processo di miglioramento dell'assistenza sanitaria in termini di qualità, sicurezza, convenienza e accesso attraverso il miglior uso della tecnologia dell'informazione e dei sistemi di gestione, secondo il modello HIMSS (Healthcare Information and Management Systems Society).

HIMSS (Healthcare Information Management Systems Society) è un'organizzazione internazionale senza fini di lucro che certifica le strutture ospedaliere che meglio implementano soluzioni informatiche efficienti a supporto dei processi clinici e di cura del paziente.

Di seguito vengono illustrati i Maturity Models di HIMSS e gli obiettivi che le organizzazioni intendono raggiungere con l'utilizzo di questi modelli (EMRAM ed INFRAM).

Electronic Medical Records Adoption Model (EMRAM) è una delle metriche più utilizzate a livello internazionale per la misurazione di risultati clinici, engagement dei pazienti e uso da parte dei medici della tecnologia EMR («Electronic Medical Record»), ossia della Cartella Clinica Elettronica (CCE), per rafforzare le prestazioni organizzative e gli esiti sanitari tra i pazienti.

EMRAM incorpora la metodologia e gli algoritmi per valutare una struttura sanitaria, inclusi i servizi ospedalieri, ambulatoriali e di day-hospital erogati. EMRAM valuta gli ospedali di tutto il mondo in base alla loro maturità digitale, fornendo una roadmap dettagliata per facilitare l'adozione della CCE e avviare ampi programmi di trasformazione digitale. Le singole organizzazioni utilizzano EMRAM per migliorare la sicurezza dei pazienti, la soddisfazione degli stessi, per supportare medici e operatori sanitari e per rendere sicuri i dati.

EMRAM classifica una struttura sanitaria secondo uno dei seguenti 8 stage:

0. Nessuno dei tre sistemi IT ancillary installato
1. Sistemi IT ancillari installati: laboratorio, farmacia e radiologia/oncologia; PACS; Gestione immagini digitali non DICOM
2. CDR (Clinical data repository); Interoperabilità interna; Basic Security
3. Documentazione sanitaria e infermieristica; eMAR; Role-based Security
4. POE con CDS; Documentazione sanitaria e infermieristica; Basic Business Continuity
5. Somministrazione di farmaci in closed loop; Documentazione medica mediante template strutturati; Intrusion/Device Protection
6. Somministrazione «technology enabled» di farmaci, emoderivati e latte umano; Risk reporting, CDS full

7. EMR completa; HIE esterno; Data Analytics, Governance, Disaster Recovery, Privacy and Security

La certificazione di cui sopra attesta il livello di informatizzazione dei processi di trattamento e cura del paziente, dalla gestione della documentazione clinica medica e infermieristica, al ciclo di prescrizione e somministrazione delle terapie, ai processi trasfusionali fino alla completa digitalizzazione di tutti i percorsi diagnostici, incluse le immagini radiologiche e i referti.

Completa il panorama la presenza di sistemi ancillari e l'utilizzo completamente informatizzato della CCE e del dossier paziente come unico strumento di aggregazione e consultazione delle informazioni da qualunque punto dell'ospedale

Infrastructure Adoption Model (INFRAM) è una metrica ampiamente adottata per la valutazione e la mappatura dell'infrastruttura sanitaria e delle capacità tecnologiche associate, necessarie per raggiungere gli obiettivi infrastrutturali della struttura, soddisfacendo al contempo i benchmark e gli standard internazionali stabiliti da questo modello di maturità.

INFRAM offre alle organizzazioni sanitarie una visione chiara di dove si trovano in termini di architettura dell'infrastruttura, fornisce una chiara mappa del percorso da intraprendere per una maggiore maturità e garantisce l'adozione di successo della CCE e di altre implementazioni tecniche. Le singole organizzazioni utilizzano INFRAM per definire le capacità, per ciascuno dei domini dell'infrastruttura sanitaria (sicurezza, collaborazione, data center, ecc.), per sviluppare un percorso di evoluzione infrastrutturale, per migliorare l'erogazione delle cure e per ridurre i rischi informatici e infrastrutturali. INFRAM classifica una struttura sanitaria secondo uno dei seguenti 8 stage:

0. Assenza di VPN, sistemi di Intrusion Detection/Prevention, Security Policy, DataCenter
1. Static Network, Fixed Switch Platform, Active/Standby Failover, Ad Hoc Local Storage Networking
2. Presenza di sistemi di Intrusion Detection/Prevention, Informal Security Policy
3. Presenza di sistemi di Advanced Intrusion Prevention System, Rack/Tower/Blade Server-Based Compute Architecture, End-to-End QoS, Cloud Strategy pubblica e private definite
4. Presenza di Multiparty Video Capabilities, accesso remoto alla VPN
5. Video su Mobile Devices, Location-Based Messaging, Firewall With Advanced Malware Protection, Real-Time Scanning of Hyperlinks in Email Messages
6. Software-Defined Network Automated Validation of Experience, On-Premise Enterprise/Hybrid Cloud Application and Infrastructure Automation
7. Software-Defined Network Automated Validation of Experience, On-Premise Enterprise/Hybrid Cloud Application and Infrastructure Automation

L'Amministrazione intende effettuare l'assessment utilizzando entrambi i modelli, EMRAM e INFRAM.

In tale contesto, per conseguire i suddetti obiettivi, risulta necessario disporre di competenze strategiche, gestionali ed operative che possono essere soddisfatte attraverso lo strumento dell'Accordo Quadro CONSIP – SANITÀ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico - Assistenziali.

I fabbisogni individuati e le eventuali progettualità che verranno implementate prevedono il coinvolgimento dei seguenti soggetti:

- **Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari:** in qualità di soggetto nei confronti del quale le progettualità e le relative attività saranno erogate.
- **Aziende sanitarie del SSR sede di DEA di I e II livello, nonché di Pronto Soccorso,** che saranno coinvolte in relazione alle attività delle specifiche linee progettuali.

3 TIPOLOGIA E MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DEI SERVIZI

Di seguito si riportano le modalità di rendicontazione dei servizi richiesti dall'Amministrazione e dettagliati al par. 4, in coerenza con le modalità previste dal Capitolato tecnico Speciale dei Lotti di supporto dell'Accordo quadro:

ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	METRICA ADOTTATA PER IL DIMENSIONAMENTO DEI SERVIZI	MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE
1	Supporto Strategico	Consulenza strategica	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Consulenza organizzativa	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Supporto Tematico - Supporto consulenziale su tematiche socio-sanitarie	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Supporto Tematico - Supporto normativo	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Supporto Tematico - Supporto amministrativo	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Supporto Tematico - Supporto agli acquisti	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
2	Digitalizzazione dei processi sanitari	Definizione strategia	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Assessment dei Processi	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Disegno dei Processi digitali	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Implementazione dei processi	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
3	Supporto all'innovazione tecnologica	IT Strategy	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		IT Advisory	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Analisi comparativa	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Supporto alla Roadmap	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
4	Supporto alla Governance	PMO	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Supporto al monitoraggio – Monitoraggio servizio	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Supporto al monitoraggio – Gestione operativa	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Supporto al monitoraggio – Piano dei fabbisogni/Piano operativo	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Demand management	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Change management	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
		Customer satisfaction	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo

4 PIANO DI LAVORO GENERALE

4.1 Data di attivazione e durata del contratto esecutivo

Le attività oggetto del presente affidamento avranno una durata complessiva di **29 mesi** dalla data di stipula del contratto, di cui 23 mesi relativi all'attuazione degli interventi di digitalizzazione dei DEA previsti nel Piano Operativo Regionale della Regione Calabria del PNRR-M6 (dal 24/07/2023 alla scadenza target europea 30/6/2025) ed ulteriori 6 mesi, per l'entrata a regime degli apparati e dei sistemi compresi negli interventi suddetti.

4.2 Luogo di esecuzione della Fornitura

Le attività oggetto del presente Piano operativo saranno svolte presso gli uffici della Regione Calabria e presso i presidi delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale e, in relazione all'andamento della pandemia e in relazione alla tipologia di servizio, da remoto.

4.3 Interventi/stream da attivare a fronte dei Servizi di supporto richiesti

Nell'ambito dell'affidamento oggetto del presente Piano operativo, in coerenza con quanto richiesto nel Piano dei Fabbisogni, il RTI supporterà la Regione Calabria nella realizzazione dei seguenti interventi/stream puntualmente illustrati al paragrafo 4.4:

ID	INTERVENTO/STREAM	Servizi di supporto da attivare			
		Supporto strategico	Digitalizzazione processi sanitari	Supporto all'innovazione tecnologica	Governance
1	ASSESSMENT DEI SISTEMI INFORMATIVI			●	
2	GAP ANALYSIS E DEFINIZIONE DELLA ROADMAP DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARE			●	
3	SUPPORTO ALLA GOVERNANCE DEGLI INTERVENTI				●
4	SUPPORTO FINALIZZATO ALLA VALUTAZIONE DELLA MATURITÀ DIGITALE	●		●	
5	SUPPORTO ALLA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO DELLE CENTRALI OPERATIVE 118			●	●

4.4 Modalità di esecuzione dei Servizi

Stante quanto sopra esposto, si riportano di seguito le modalità tecniche e operative di esecuzione dei Servizi richiesti dall'Amministrazione nel Piano dei fabbisogni per singolo intervento/stream da attivare (proposta tecnica).

INTERVENTO/STREAM 1 – ASSESSMENT DEI SISTEMI INFORMATIVI

Per la realizzazione dell'intervento A individuato al paragrafo 4.3, il RTI supporterà l'Amministrazione nello sviluppo operativo delle seguenti attività:

1. Assessment dei sistemi informativi aziendali;
2. Analisi del livello di maturità digitale per ciascuna ASP e AO sede di DEA di I e II livello e di PS al tempo t0;

Assessment dei sistemi informativi aziendali

L'attività di "Assessment dei sistemi informativi aziendali", volta alla comprensione dell'attuale situazione di digitalizzazione delle Aziende Sanitarie Provinciali e delle Aziende Ospedaliere del SSR, sedi di DEA di I e II livello, e finalizzata alla raccolta dei dati necessari all'assessment HIMSS, sarà attivata dal RTI grazie alla costituzione di un team strategico di assessment che svolgerà analisi in loco presso le ASP/AO sede di DEA di I e II livello e di Pronto Soccorso, raccoglierà i dati e informazioni sullo stato di digitalizzazione, con analisi preliminare dell'infrastruttura tecnologica delle ASP e delle AO; verificherà il grado di integrazione dei sistemi informativi esistenti; individuerà tutti i processi digitalizzati e non digitalizzati e produrrà analisi di sintesi a supporto della definizione di nuovi modelli sanitari fondati sulla disponibilità, fruibilità e condivisione dei dati clinici in formato digitale.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S3 – Supporto all'innovazione tecnologica.

Modalità di erogazione: a corpo

Data inizio attività: 24/07/2023

Dimensionamento complessivo: 560 gg/team

Valore economico complessivo: 150.012,80€

1.1	2023	2024		2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)	560			
VALORE ECONOMICO	150.012,80			

Analisi del livello di maturità digitale per ciascuna ASP e AO sede di DEA di I e II livello e di PS al tempo t0

IL RTI fornirà un servizio specialistico di analisi dell'effettivo livello di maturità digitale degli Enti Sanitari, con specifico riferimento al livello di digitalizzazione dei DEA di I e II livello e dei Pronto Soccorso. L'analisi del livello di digitalizzazione dei DEA di I e II livello e dei Pronto Soccorso sarà effettuata dal RTI considerando i modelli EMRAM ed INFRAM previsti dall'Healthcare Information and Management Systems Society (HIMSS) e consentirà di definire lo stato *as-is* circa il livello di maturità digitale al tempo t0 dell'Ente indagato, secondo la metodologia prevista dai modelli HIMSS e secondo le relative scale di valutazione da 1 a 7.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S3 – Supporto all'innovazione tecnologica.

Modalità di erogazione: a corpo

Data inizio attività: 24/07/2023

Dimensionamento complessivo: 730 gg/team

Valore economico complessivo: 195.552,40 €

1.2	2023	2024	2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)	730		
VALORE ECONOMICO	195.552,40		

INTERVENTO/STREAM 2 – GAP ANALYSIS E DEFINIZIONE DELLA ROADMAP DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARE

Per la realizzazione dell'intervento 2 individuato al paragrafo 4.3, il RTI individuerà eventuali gap da colmare tra i sistemi precedentemente analizzati e i modelli internazionali di riferimento; inoltre, sulla base delle risultanze delle analisi condotte, il RTI identificherà una roadmap evolutiva per raggiungere il livello di digitalizzazione desiderato.

Gap Analysis tra lo stato attuale della digitalizzazione di ciascuna ASP e AO con gli obiettivi previsti dal PNRR in coerenza anche con i modelli HIMSS.

Nello specifico il RTI, a seguito della definizione del livello di digitalizzazione raggiunto da ciascun Presidio oggetto di analisi e della rappresentazione dello stato dell'arte circa la maturità digitale dello stesso Ente indagato, secondo la metodologia prevista dai modelli HIMSS e secondo le relative scale di valutazione, il RTI dovrà individuare eventuali gap da colmare tra i sistemi precedentemente analizzati e i modelli internazionali di riferimento, tramite la predisposizione di report di sintesi a livello di singolo Ente e di DEA di I e II livello o di Pronto Soccorso.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S3 – Supporto all'innovazione tecnologica.

Modalità di erogazione: a corpo

Data inizio attività: 24/07/2023

Dimensionamento complessivo: 380 gg/team

Valore economico complessivo: 101.794,40 €

2.1	2023	2024	2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)	380		
VALORE ECONOMICO	101.794,40		

Progettazione di una roadmap evolutiva che descriva le attività propedeutiche al raggiungimento del livello di digitalizzazione desiderato

Sulla base delle risultanze delle analisi condotte nei punti precedenti, il RTI supporterà l'Amministrazione nell'identificazione di una roadmap evolutiva per raggiungere il livello di digitalizzazione desiderato. La roadmap dovrà contenere, per ciascun Ente e all'interno dello stesso per ciascun DEA di I e II livello e Pronto Soccorso, l'indicazione degli interventi di natura applicativa/consulenziale da indirizzare per il raggiungimento degli obiettivi fissati dal PNRR.

Nell'ambito di tale attività, verrà predisposta con l'Amministrazione la nuova progettazione unitaria e di sistema che confluirà in un disegno coerente delle architetture regionali e aziendali al fine di meglio coordinare le azioni progettuali e tecniche delle singole aziende e la Regione. Congiuntamente verrà predisposto un Piano Unitario, con lo stesso livello di dettaglio espletato per gli interventi all'interno del POR, e il RTI fornirà un supporto consulenziale per la predisposizione della riprogrammazione degli interventi di digitalizzazione per ciascun DEA di I e II livello e per i Pronto Soccorso, nonché gli eventuali interventi di carattere evolutivo e/o integrativo dell'infrastruttura digitale regionale.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S3 – Supporto all'innovazione tecnologica.

Modalità di erogazione: a corpo

Data inizio attività: 24/07/2023

Dimensionamento complessivo: 630 gg/team

Valore economico complessivo: 168.764,40 €

2.2	2023	2024	2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)	630		
VALORE ECONOMICO	168.764,40		

INTERVENTO/STREAM 3 – SUPPORTO ALLA GOVERNANCE DEGLI INTERVENTI

Supporto alla Governance nell'evoluzione del sistema

Per la realizzazione dell'intervento 3 individuato al paragrafo 4.3, il RTI supporterà l'Amministrazione per l'intera durata degli interventi di digitalizzazione, nelle seguenti attività:

- Project management della progettazione del nuovo modello da implementare nei Dipartimenti di emergenza e accettazione individuati in modo da consentire un controllo complessivo e integrato dello stato di attuazione degli interventi, assicurando il raggiungimento degli obiettivi di qualità, efficienza ed efficacia;
- Supporto organizzativo e procedurale alla progressiva fase di implementazione del nuovo modello, con monitoraggio continuo dell'avanzamento delle attività relative a ciascuno stream progettuale, supportati anche attraverso la predisposizione di strumenti periodici di reporting dell'avanzamento delle attività.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S4 – Governance.

Modalità di erogazione: a corpo

Data inizio attività: 01/10/2023

Dimensionamento complessivo: 3.960 gg/team

Valore economico complessivo: 1.105.671,60 €

3.1	2023	2024	2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)	592	2.184	1.184
VALORE ECONOMICO	165.292,32	609.794,64	330.584,64

INTERVENTO/STREAM 4 – SUPPORTO FINALIZZATO ALLA VALUTAZIONE DELLA MATURITÀ DIGITALE

Quick assessment" per la rilevazione periodica dello stato di avanzamento delle attività in relazione alle azioni definite nella roadmap evolutiva

Al fine di monitorare l'andamento delle azioni definite nella roadmap evolutiva, il RTI supporterà l'Amministrazione nell'effettuare degli assessment intermedi, con cadenza semestrale. Tali attività verranno strutturate in forma di "quick assessment", non prevedendo l'utilizzo delle Survey Himss ma solo la rilevazione periodica dello stato di avanzamento delle attività in relazione alle azioni definite nella roadmap evolutiva. Tale attività consentirà di rilevare eventuali gap, definire le azioni di miglioramento e manutenzione della roadmap, utili a raggiungere il livello di digitalizzazione target.

L'attività consentirà di provvedere, tempestivamente, alla definizione ed all'implementazione delle azioni correttive necessarie ed al contestuale monitoraggio delle stesse.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S3 – Supporto all'innovazione tecnologica.

Modalità di erogazione: a corpo

Data inizio attività: 01/01/2024

Dimensionamento complessivo: 864 gg/team

Valore economico complessivo: 231.448,32 €

4.1	2023	2024	2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)	-	484	380
VALORE ECONOMICO		129.653,92	101.794,40

Valutazione al tempo t4 del livello di digitalizzazione e predisposizione del "summary document".

Per la realizzazione di tale intervento, il RTI supporterà l'Amministrazione nelle seguenti attività:

- valutazione al tempo t4 del livello di digitalizzazione dei DEA di I e II livello e dei Pronto Soccorso effettuata da una figura terza indipendente, secondo i modelli EMRAM e INFRAM;
- rilascio della certificazione secondo i Maturity Models di HIMSS;
- predisposizione del "summary document" che rappresenta il documento di sintesi predisposto da un esperto indipendente che comprende tutte le verifiche di conformità dei singoli interventi agli obiettivi del PNRR e la valutazione complessiva del livello di digitalizzazione raggiunto in ordine alla digitalizzazione dei DEA di I e II livello e dei Pronto Soccorso della Regione.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S1 – Supporto strategico.

Modalità di erogazione: a corpo

Data inizio attività: 01/07/2025

Dimensionamento complessivo: 686 gg/team

Valore economico complessivo: 186.756,64 €

4.2	2023	2024	2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)			686
VALORE ECONOMICO			186.756,64

INTERVENTO/STREAM 5 – SUPPORTO ALLA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO DELLE CENTRALI OPERATIVE 118

Premesso che l'Amministrazione sta avviando le azioni per il potenziamento ed il miglioramento del servizio e della rete della emergenza urgenza, in considerazione della criticità e della importanza del soccorso e della logistica sanitaria e in linea con tale processo di allineamento alle altre realtà regionali, l'Amministrazione ha avviato delle progettualità per l'introduzione e la realizzazione del NUE 112 (Numero Unico della Emergenza 112). Con l'introduzione del numero unico si renderà possibile il coordinamento ed il collegamento con gli altri numeri di pubblica sicurezza 112, 113, 115, 116 e il con il 118.

Al fine di rendere possibile tale integrazione è però necessario rivedere sia operativamente che organizzativamente l'attuale struttura della emergenza urgenze, sia intra- che extra-ospedaliera, e del 118 regionale.

Come anche previsto dal programma operativo 2022-2025 la revisione del 118 prevede la riduzione e centralizzazione delle centrali operative, che passeranno dalle attuali 5 ad un'unica centrale operativa integrata e con due sedi operative: la sede principale a Catanzaro, presso la cittadella regionale e la sede di backup a Cosenza. Per rendere possibile questa evoluzione è necessario rivedere l'intera infrastruttura tecnologica e sistemica del servizio passando dagli attuali 3 sistemi informativi esistenti ad un unico sistema informatico. Sarà necessaria, altresì, l'integrazione tra il sistema informatico dei DEA di I e II livello e dei Pronto Soccorso con il sistema del 118 e del NUE 112.

Supporto tecnico all'Amministrazione per la valutazione, definizione delle strategie di realizzazione del sistema informativo di gestione del 118.

In tale fase il RTI fornirà un supporto tecnico all'Amministrazione per la valutazione, definizione delle strategie di realizzazione, approvvigionamento e per la selezione di un sistema informativo per la gestione delle centrali 118 e di comunicazione e integrazione con il servizio 112, nonché di comunicazione e gestione delle flotte dei mezzi collegati e dei posti letto disponibili in area critica negli ospedali della regione e della situazione in tempo reale dei DEA di I e II livello e dei Pronto Soccorso.

Il RTI affiancherà l'Amministrazione nelle seguenti fasi:

- analisi della documentazione tecnico-amministrativa;
- analisi comparativa delle diverse soluzioni tecnologiche proposte dal mercato, a seguito della relativa valutazione tecnico-economica;
- eventuale software selection, finalizzata all'identificazione di parametri e criteri per la selezione, long list vendor, ecc.;
- definizione del piano di acquisto;
- predisposizione del documento degli elementi e requisiti tecnici del Capitolato di gara.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S3 – Supporto all'innovazione tecnologica.

Modalità di erogazione: a corpo

Data inizio attività: 24/07/2023

Dimensionamento complessivo: 560 gg/team

Valore economico complessivo: 150.012,80€

5.1	2023	2024	2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)	560		
VALORE ECONOMICO	150.012,80		

Supporto all'Amministrazione nella Governance dell'intera progettualità

Il RTI fornirà all'Amministrazione un supporto continuativo e per l'intera durata dell'intervento sulle seguenti attività:

- Program management per la gestione delle fasi di valutazione e acquisizione del sistema informativo e pianificazione delle attività;
- Project management della progettazione in modo da consentire un controllo complessivo e integrato dello stato di attuazione dell'intervento, assicurando il raggiungimento degli obiettivi di qualità, efficienza ed efficacia;
- Supporto organizzativo e procedurale alla progressiva fase di realizzazione del nuovo sistema unico, garantendo un monitoraggio continuo dell'avanzamento delle attività relative a ciascuno stream progettuale, attraverso la predisposizione di strumenti periodici di reporting dell'avanzamento delle attività.

L'esecuzione delle attività sopra illustrate richiederà l'erogazione dei seguenti servizi previsti dall'Accordo quadro:

- S4 – Governance

Data inizio attività: 02/11/2023

Dimensionamento complessivo: 1.255 gg/team

Valore economico complessivo: 350.408,55

5.2	2023	2024	2025
DIMENSIONAMENTO (gg/team)	202	754	299
VALORE ECONOMICO	56.400,42	210.524,34	83.483,79

I deliverable dei 5 stream saranno dettagliati nelle schede di start up annuali condivise con l'Amministrazione in fase di avvio delle attività.

4.5 Cronoprogramma

Di seguito viene riportata la pianificazione di massima delle attività, in linea con quanto richiesto dalla Regione Calabria nel Piano dei Fabbisogni.

ID	STREAM/INTERVENTO	ID	SERVIZIO DI GARA RICHIESTO	GANTT		
				2023	2024	2025
1	ASSESSMENT DEI SISTEMI INFORMATIVI	3	Supporto Innovazione Tecnologica			
2	GAP ANALYSIS E DEFINIZIONE DELLA ROADMAP DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARE	3	Supporto Innovazione Tecnologica			
3	SUPPORTO ALLA GOVERNANCE DEGLI INTERVENTI	4	Governance			
4	SUPPORTO FINALIZZATO ALLA VALUTAZIONE DELLA MATURITÀ DIGITALE	1	Supporto strategico			
		3	Supporto Innovazione Tecnologica			
5	SUPPORTO ALLA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO DELLE CENTRALI OPERATIVE 118	3	Supporto Innovazione Tecnologica			
		4	Governance			

5 ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA

5.1 Figure di coordinamento del RTI a presidio della Fornitura

Per quanto riguarda le figure di coordinamento del RTI, per il Contratto esecutivo oggetto del presente Piano operativo, Regione Calabria potrà far riferimento ai seguenti referenti:

- **Responsabile Unico delle Attività contrattuali (RUAC)**, che avrà la responsabilità complessiva sull'attuazione e sui risultati del Contratto Esecutivo, rappresentando il RTI nei confronti di Regione Calabria. In tale ottica, assicurerà: (i) la corretta esecuzione dei servizi (es. stima, pianificazione e consuntivazione delle attività, adempimenti legati alla qualità, controllo dell'avanzamento lavori); (ii) il pieno adempimento degli impegni assunti all'interno del Piano operativo e del Contratto esecutivo; (iii) l'ottimale allocazione di risorse e competenze e la relativa disponibilità in funzione delle esigenze dell'Amministrazione contraente; (iv) la gestione delle criticità e dei rischi complessivi di progetto;

Responsabili Tecnici per l'erogazione dei macro-servizi (RTS) oggetto del presente Piano operativo (1-Supporto strategico; 2-Digitalizzazione processi sanitari; 3-Supporto innovazione tecnologica; 4-Governance), che avrà la responsabilità di garantire il corretto svolgimento delle attività e dei servizi ed il relativo livello di qualità di erogazione, nel pieno rispetto degli indicatori previsti dal Capitolato Tecnico e relative Appendici. Rappresentano il punto di raccordo e gestione complessiva degli interventi sui diversi servizi attivati e presidia l'omogeneità dell'approccio e delle soluzioni. Assicureranno il coordinamento delle risorse impiegate nei servizi e l'ottimale allocazione delle professionalità sugli interventi; il monitoraggio e la gestione dei rischi; l'ottimale gestione delle competenze e del patrimonio di conoscenze costruito nel corso della Fornitura.

5.2 Attività in carico agli operatori economici del RTI

Nell'ambito della specifica fornitura, si prevede che le attività saranno svolte dagli operatori economici che compongono il RTI, secondo la seguente ripartizione di massima:

Operatori economici che compongono il RTI						
ID	INTERVENTO/STREAM	KPMG Advisory S.p.A.	EY Advisory S.p.A.	Fondazione Politecnico di Milano	McKinsey & Company Inc. Italy	P.A. Advice S.p.A.
1	ASSESSMENT DEI SISTEMI INFORMATIVI	●	●		●	
2	GAP ANALYSIS E DEFINIZIONE DELLA ROADMAP DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARE	●	●		●	
3	SUPPORTO ALLA GOVERNANCE DEGLI INTERVENTI	●	●			
4	SUPPORTO FINALIZZATO ALLA VALUTAZIONE DELLA MATURITÀ DIGITALE	●			●	
E	SUPPORTO ALLA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO DELLE CENTRALI OPERATIVE 118	●				

5.3 Team operativi impegnati sui singoli cantieri

Per la realizzazione delle attività previste nell'ambito dei singoli stream/interventi di cui al par. 4.4, il RTI impegnerà i seguenti **team operativi**:

<i>Team messi in campo dal RTI</i>	Intervento 1	Intervento 2	Intervento 3	Intervento 4	Intervento 5
Team di Supporto strategico				●	
Team di Digitalizzazione dei processi					
Team di Supporto all'innovazione tecnologica	●	●		●	●
Team di Governance			●	●	●

All'attivazione dei diversi interventi/*stream* saranno forniti i nominativi ed i relativi CV delle figure che andranno a comporre i *team* operativi riportati in tabella, i cui profili rispetteranno i requisiti di gara.

6 QUOTE E PRESTAZIONI AFFIDATE IN SUBAPPALTO

Nel rispetto della normativa vigente e in coerenza con quanto previsto all'interno dell'Accordo Quadro stipulato dal RTI con Consip, il RTI si riserva di affidare in subappalto – per ciascun intervento/*stream* previsto dal Piano dei fabbisogni (e dettaglio al paragrafo 4) – i servizi di Supporto Strategico, Digitalizzazione Processi Sanitari, Supporto all'Innovazione Tecnologica, Governance, nella misura non superiore al 50%.

7 IMPORTO ECONOMICO CONTRATTUALE

7.1 Quantità previste per i servizi oggetto di fornitura

Si riporta di seguito il dimensionamento della fornitura, in termini di effort ipotizzato sul singolo stream/intervento illustrato al paragrafo 4 e per singolo servizio di gara richiesto:

ID	STREAM/INTERVENTO	ID	SERVIZIO DI GARA RICHiesto	Tariffa per giorno/team	Dimensionamento complessivo (giorni/team)			
					2023	2024	2025	TOTALE CE
1	ASSESSMENT DEI SISTEMI INFORMATIVI	3	Supporto Innovazione Tecnologica	267,88	1.290			1.290
2	GAP ANALYSIS E DEFINIZIONE DELLA ROADMAP DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARE	3	Supporto Innovazione Tecnologica	267,88	1.010			1.010
3	SUPPORTO ALLA GOVERNANCE DEGLI INTERVENTI	4	Governance	279,21	592	2.184	1.184	3.960
4	SUPPORTO FINALIZZATO ALLA VALUTAZIONE DELLA MATURITÀ DIGITALE	1	Supporto strategico	272,24			686	686
		3	Supporto Innovazione Tecnologica	267,88		484	380	864
5	SUPPORTO ALLA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO DELLE CENTRALI OPERATIVE 118	3	Supporto Innovazione Tecnologica	267,88	560			560
		4	Governance	279,21	202	754	299	1.255

La ripartizione dell'effort (numero giorni/team) per anno costituisce una stima coerente con il Cronoprogramma di massima delle attività riportato al par. 4.5 del presente Piano Operativo. Si evidenzia che tale ripartizione sarà oggetto di successiva revisione e affinamento sulla base delle pianificazioni periodiche che dovranno essere predisposte dal Fornitore ed approvate dall'Amministrazione, in coerenza con quanto previsto nel Piano dei Fabbisogni.

7.2 Quadro economico di riferimento

In linea con quanto richiesto dall'Amministrazione nel Piano dei Fabbisogni, si riporta di seguito l'impegno economico programmato complessivo dei Servizi richiesti oggetto del presente Piano operativo (con un'articolazione per anno che tiene conto del prospetto riportato al par. 7.1):

ID	STREAM/INTERVENTO	ID	SERVIZIO DI GARA RICHiesto	Importi in €			
				2023	2024	2025	TOTALE CE
1	ASSESSMENT DEI SISTEMI INFORMATIVI	3	Supporto Innovazione Tecnologica	345.565,20	-	-	345.565,20
2	GAP ANALYSIS E DEFINIZIONE DELLA ROADMAP DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARE	3	Supporto Innovazione Tecnologica	270.558,80	-	-	270.558,80
3	SUPPORTO ALLA GOVERNANCE DEGLI INTERVENTI	4	Governance	165.292,32	609.794,64	330.584,64	1.105.671,60
4	SUPPORTO FINALIZZATO ALLA VALUTAZIONE DELLA MATURITÀ DIGITALE	1	Supporto strategico	-	-	186.756,64	186.756,64
		3	Supporto Innovazione Tecnologica	-	129.653,92	101.794,40	231.448,32
5	SUPPORTO ALLA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO DELLE CENTRALI OPERATIVE 118	3	Supporto Innovazione Tecnologica	150.012,80	-	-	150.012,80
		4	Governance	56.400,42	210.524,34	83.483,79	350.408,55
TOTALE PIANO OPERATIVO (A+B+...+...)				987.829,54	949.972,90	702.619,47	2.640.421,91

I valori sono espressi in Euro e si intendono IVA esclusa.

7.3 Indicazioni in ordine alla Fatturazione e ai termini di pagamento

In coerenza con quanto previsto nel Piano dei fabbisogni, la fatturazione avverrà con cadenza trimestrale con consuntivazione sulla base di rapporti di "stato avanzamento lavori" (SAL) prodotti dal Fornitore per il trimestre di riferimento e approvati dall'Amministrazione. Il rapporto di SAL dovrà indicare puntualmente i *deliverable* consegnati dal Fornitore nel trimestre oggetto di fatturazione, in coerenza con le *milestone* previste per il medesimo trimestre nelle pianificazioni periodiche (schede di start up annuali). L'importo di fatturazione trimestrale sarà pertanto dato dalla somma dei valori di corrispettivo associati a ciascuna *milestone* prevista nel medesimo trimestre, per la quale sono stati consegnati i rispettivi *deliverable*.

Per quanto concerne i termini di pagamento, nel rispetto di quanto previsto nell'Accordo Quadro, si rimanda al Contratto esecutivo che sarà attivato a fronte del presente Piano Operativo.



Data: 19/07/2023 12:59:52

Oggetto: ORDINE 7169430 SU AQ CONSIP SANITA' DIGITALE ID 2202 - LOTTO 6 - INVIO PIANO OPERATIVO AGGIORNATO RTI KPMG

DA: "UFFICIO GARE" kpmgadvisoryspa.ufficiogare@pec.kpmg.it

A: ediliziasanitaria.salute@pec.regione.calabria.it; p.gidaro@regione.calabria.it;

CC: postaconsip@postacert.consip.it; adenegri@kpmg.it; acorrado@kpmg.it; ggramaglia@kpmg.it; nfuorlo@kpmg.it; enricoguerra@kpmg.it;

Allegati: AQ-Sanita Digitale Id2202-Piano Operativo Regione Calabria_v19.07.2023.pdf

Messaggio:

Spettabile Amministrazione,
con riferimento a quanto in oggetto, a seguito delle modifiche richieste per le vie brevi, si trasmette in allegato il Piano Operativo modificato relativo all'Ordine 7169430 emesso sul portale www.acquistinretepa.it.

Cordialmente,
RTI "KPMG"



Esercizio 2025

180090000 - Dipartimento Tutela della Salute Servizi socio-sanitari

PROPOSTA DI ACCERTAMENTO 94/2025**Codice Gest. Siope:** E.1.01.02.03.001 - Compartecipazione IVA - Sanità**Piano Conti Finanzi.:** E.1.01.02.03.001 - Compartecipazione IVA - Sanità

Data Inserimento: 09/08/2023 **Descrizione:** PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO.

Data Assunzione: 01/01/2025
Capitolo: E0120210801

Descrizione COMPARTICIPAZIONE REGIONALE ACCOMPAGNAMENTO E AMMODERNAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE (ART.2 DEL D.L. 112/2008) - IMPEGNO E ACCERTAMENTO SOMME

Bozza Decreto 2023-36175 PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO -

COD. TRANS. ELEMENTARE	TIPOLOGIA	PIANO DEI CONTI		COFOG	TRANSAZIONI EUROPEE	SIOPE	CUP	TIPO ENTRATA	CAPITOLO PERIMETRO SANITARIO
		TITOLO							
			E.1.01.02.03.001		2	E.1.01.02.03.001		2	

Importo: 582.183,72**Contabilizzabile:** 582.183,72**Contabilizzato:** 0,00**Da Contabilizzare:** 582.183,72**Tot. Ordinativi Prov.:** 0,00**Tot. Ordinativi Def.:** 0,00**Disp. ad incassare:** 582.183,72

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PROPONENTE

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO SPESA PROPONENTE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SPESA



Esercizio 2024

180090000 - Dipartimento Tutela della Salute Servizi socio-sanitari

PROPOSTA DI ACCERTAMENTO 217/2024**Codice Gest. Siope:** E.1.01.02.03.001 - Compartecipazione IVA - Sanità**Piano Conti Finanziari:** E.1.01.02.03.001 - Compartecipazione IVA - Sanità

Data Inserimento: 09/08/2023 **Descrizione:** PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO.

Data Assunzione: 01/01/2024

Capitolo: E0120210801

Descrizione: COMPARTICIPAZIONE REGIONALE ACCOMPAGNATA DAL FONDO PER LA SANITÀ - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO. DECRETO A CONTRARRE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI IN ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO REGIONALE PER LA SANITÀ - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO.

Bozza Decreto 2023-36175 PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO -

COD. TRANS. ELEMENTARE	TIPOLOGIA	PIANO DEI CONTI		COFOG	TRANSAZIONI EUROPEE	SIOPE	CUP	TIPO ENTRATA	CAPITOLO PERIMETRO SANITARIO
		TITOLO							
			E.1.01.02.03.001		2	E.1.01.02.03.001		2	

Importo: 681.420,92**Contabilizzabile:** 681.420,92**Contabilizzato:** 0,00**Da Contabilizzare:** 681.420,92**Tot. Ordinativi Prov.:** 0,00**Tot. Ordinativi Def.:** 0,00**Disp. ad incassare:** 681.420,92

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PROPONENTE

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO SPESA PROPONENTE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SPESA



Esercizio 2023

180090000 - Dipartimento Tutela della Salute Servizi socio-sanitari

PROPOSTA DI ACCERTAMENTO 4173/2023**Codice Gest. Siope:** E.1.01.02.03.001 - Compartecipazione IVA - Sanità**Piano Conti Finanziari:** E.1.01.02.03.001 - Compartecipazione IVA - Sanità

Data Inserimento: 09/08/2023 **Descrizione:** PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO.

Data Assunzione: 09/08/2023

Capitolo: E0120210801

Descrizione: COMPARTICIPAZIONE REGIONALE ACCOMPAGNATA DAL FONDO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI IN ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SANITA' DIGITALE - SANITARIO REGIONALE (ART.2 DEL DUVORO REGIONALE N.15/2019) IMPEGNO E ACCERTAMENTO SOMME

Bozza Decreto 2023-36175 PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO -

COD. TRANS. ELEMENTARE	TIPOLOGIA	PIANO DEI CONTI		COFOG	TRANSAZIONI EUROPEE	SIOPE	CUP	TIPO ENTRATA	CAPITOLO PERIMETRO SANITARIO
		TITOLO							
			E.1.01.02.03.001		2	E.1.01.02.03.001		2	

Importo: 2.010.863,36**Contabilizzabile:** 2.010.863,36**Contabilizzato:** 0,00**Da Contabilizzare:** 2.010.863,36**Tot. Ordinativi Prov.:** 0,00**Tot. Ordinativi Def.:** 0,00**Disp. ad incassare:** 2.010.863,36

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PROPONENTE

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO SPESA PROPONENTE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SPESA



Esercizio 2024

180090000 - Dipartimento Tutela della Salute Servizi socio-sanitari

PROPOSTA DI IMPEGNO 238/2024

Codice Gest. Siope: U.1.03.02.19.010 - Servizi di consulenza e prestazioni professionali ICT

Piano Conti Finanzi.: U.1.03.02.19.010 - Servizi di consulenza e prestazioni professionali ICT

Data Inserimento: 09/08/2023 **Descrizione:** PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - **Debiti Fuori Bil.:** NO

Data Assunzione: 01/01/2024
Capitolo: U0421110306
CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO.

Descrizione: FONDO SANITARIO REGIONALE DI ~~FORNIRE~~ ~~CONTRARRE~~ ~~PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SANITA' DIGITALE - ESERCIZIO IN MATERIA SANITARIA SUPERIORI~~ ~~INFORMAZIONI~~ ~~IN~~ ~~DECRETI~~ ~~11~~ ~~E~~ ~~12~~ ~~DEL~~ ~~DECRETO~~ ~~LEGISLATIVO~~ ~~30.12.92,~~ ~~N.~~ ~~502).~~ ~~DECRETI~~ ~~11~~ ~~E~~ ~~12~~ ~~DEL~~ ~~DECRETO~~ ~~LEGISLATIVO~~ ~~30.12.92,~~ ~~N.~~ ~~502).~~

Bozza Decreto 2023-36175 PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - MISSIONE 6 - COMPONENTE 2 - CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO E PIANO OPERATIVO REGIONALE - INVESTIMENTO 1.1.1 AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO -

COD. TRANS. ELEMENTARE	MISSIONE	PROGRAMMA	PIANO DEI CONTI		COFOG	TRANSAZIONI EUROPEE	SIOPE	CUP	TIPO SPESA	CAPITOLO PERIMETRO SANITARIO	COD. PROGRAMMA UE
			TITOLO	U.1.03.02.19.010							
	13	U.13.01		U.1.03.02.19.010	07.3	4	U.1.03.02.19.010		4		

Importo: 681.420,92

Contabilizzabile: 681.420,92

Contabilizzato: 0,00

Da Contabilizzare: 681.420,92

Tot. Ordinativi Prov.: 0,00

Tot. Ordinativi Def.: 0,00

Disponibilità a pagare: 681.420,92

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PROPONENTE

IL FUNZIONARIO DEL SERVIZIO SPESA PROPONENTE

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SPESA

Castelletto - Esercizio 2023**Capitolo U0421110306 Competenza**

Stanziamiento	7.573.282,56
Impegni Assunti	0,00
Disponibile	7.573.282,56

Tipo	Impegno		Data	Importo
Impegno	7201	2023	09/08/2023	2.010.863,36

**Assunto in Ragioneria Generale
IN DATA**

**DIRIGENTE RAGIONERIA GENERALE
DOTT. UMBERTO GIORDANO**

11/08/2023

Castelletto - Esercizio 2023**Capitolo U0421110306 Competenza**

Stanziamiento	7.573.282,56
Impegni Assunti	0,00
Disponibile	7.573.282,56

Tipo	Impegno		Data	Importo
Impegno	238	2024	01/01/2024	681.420,92

**Assunto in Ragioneria Generale
IN DATA**

11/08/2023

**DIRIGENTE RAGIONERIA GENERALE
DOTT. UMBERTO GIORDANO**

Castelletto - Esercizio 2023**Capitolo U0421110306 Competenza**

Stanziamiento	7.573.282,56
Impegni Assunti	0,00
Disponibile	7.573.282,56

Tipo	Impegno		Data	Importo
Impegno	62	2025	01/01/2025	582.183,72

**Assunto in Ragioneria Generale
IN DATA**

**DIRIGENTE RAGIONERIA GENERALE
DOTT. UMBERTO GIORDANO**

11/08/2023