

Costituita con DPGR 28 dicembre n.62

Sede legale: via Venezia n.16 - 15121 Alessandria. Codice fiscale/Partita IVA: 01640560064.

Telefono: (0131) 206111- www.ospedale.al.it

info@ospedale.al.it – asoalexandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

DETERMINAZIONE N. 0001616 del 20/12/2024

Struttura: Processi Amministrativi Generali e di Approvvigionamento

Oggetto:

DETERMINA N.1739/2023. ADESIONE ALLA CONVENZIONE CONSIP ``GARA A PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO, PER L`AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO ``SANITA` DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI SANITARI E SERVIZI AL CITTADINO`` PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN - LOTTO 1 CUP E INTEROPERABILITA` DATI SANITARI - NORD IN CAPO ALLA DITTA GPI S.P.A. (IN RTI) - CIG A029376524 - CUP H36G22000020006 (SPESA € 113.507,58 + IVA 22%) AGGIORNAMENTO PIANO DEI FABBISOGNI.

RESPONSABILE STRUTTURA(*)

Ferrando Fabrizio

L`Estensore: **Miglietta Gianluca**

Data 20/12/2024

Il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione della proposta, a seguito dell`istruttoria effettuata, attesta che l`atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del Procedimento: **Miglietta Gianluca**

Data 20/12/2024

Proposta: 0001718 del 20/12/2024

Hash proposta: c9ed4ec0392a2eb29c8ade4f765599038532033fc5c46b5d35fda78cd5824b8c

STRUTTURA: Processi Amministrativi Generali e di Approvvigionamento

OGGETTO: DETERMINA N.1739/2023. ADESIONE ALLA CONVENZIONE CONSIP ``GARA A PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO, PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO ``SANITA` DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI SANITARI E SERVIZI AL CITTADINO`` PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN - LOTTO 1 CUP E INTEROPERABILITA` DATI SANITARI - NORD IN CAPO ALLA DITTA GPI S.P.A. (IN RTI) - CIG A029376524 - CUP H36G22000020006 (SPESA € 113.507,58 + IVA 22%) AGGIORNAMENTO PIANO DEI FABBISOGNI.

Il Responsabile del Procedimento Amministrativo
Miglietta Gianluca

VISTO il D.Lgs 165/2001 e s.m.i.;

VISTO il vigente Atto Aziendale;

VISTO il regolamento vigente che disciplina le competenze per l'adozione degli atti amministrativi,

IL DIRETTORE

VISTA la Procedura Aziendale P07 in materia di approvvigionamenti;

VISTO il Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36 "Codice dei contratti pubblici in attuazione dell'articolo 1 della legge 21 giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici";

VISTO il D. Lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e s.m.i. "Codice dell'Amministrazione Digitale";

VISTO il vigente Piano triennale per l'informatica nella pubblica amministrazione per il triennio 2021-23 deliberato dall'AgID (Agenzia per l'Italia digitale);

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale del 14 giugno 2022, n.25-5186 ad oggetto "PNRR Missione 6 Salute. Ripartizione, ai sensi dell'art.5, comma 1 del contratto istituzionale di sviluppo (CIS), delle attività per l'attuazione del PNRR e del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC), alle Aziende sanitarie regionali, in qualità di soggetti attuatori esterni delegati. Riparto agli Enti del SSN delle risorse del PNRR e PNC per complessivi Euro 524.744.995,00";

VISTE le "Istruzioni tecniche per la redazione dei sistemi di gestione e controllo delle amministrazioni centrali titolari di interventi del PNRR";

VISTA la normativa di riferimento prevista nell'allegato alla Circolare n. 9 del 10 febbraio 2022 (agli atti), relativa alle Disposizioni comunitarie generali e specifiche e alle disposizioni nazionali generali e specifiche;

PREMESSO che:

- Consip Spa ha pubblicato in data 28/12/2021 la Convenzione “Gara a procedura aperta per la conclusione di un Accordo Quadro, per l’affidamento di servizi applicativi e servizi di supporto in ambito “Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino” per le Pubbliche Amministrazioni del SSN”;
- nel Programma di investimenti finanziato con il Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR), di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale sopra citata, è ricompresa per l’Azienda Ospedaliera di Alessandria il “Rinnovamento delle Tecnologie ICT del Presidio Ospedaliero Civile e Infantile dell’Azienda Ospedaliera di Alessandria” (CUP: H36G22000020006);
- la S.C. I.C.T. e Innovazione Tecnologica ha trasmesso, con nota in data 27/11/2023 agli atti della S.C. proponente, la richiesta di adesione alla summenzionata convenzione Consip mediante Ordine Diretto n. 7486414 del 09/11/2023, per “Evoluzione applicativa sistema gestione dell'accoglienza ospedaliera” e piano operativo della ditta GPI S.P.A. (in RTI);
- è stato predisposto l’Ordine Diretto n. 7532849 del 01/12/2023 sulla piattaforma CONSIP (www.acquistinretepa.it) per il Lotto 1 - CUP E INTEROPERABILITA’ DATI SANITARI – NORD, in capo alla ditta GPI S.P.A. (in RTI) - VIA RAGAZZI DEL '99 N. 13 - 38123 TRENTO – P.IVA 01944260221 - gpi@pec.gpi.it, per un importo complessivo di € 113.507,58 (oltre IVA 22%) per “Evoluzione applicativa sistema gestione dell'accoglienza ospedaliera”;
- con determina n.1739 del 21/12/2023 è stato disposto di aderire alla Convenzione Consip “Gara a procedura aperta per la conclusione di un Accordo Quadro, per l’affidamento di servizi applicativi e servizi di supporto in ambito “Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino” per le Pubbliche Amministrazioni del SSN per il Lotto 1 - CUP e interoperabilità dati sanitari – nord mediante Ordine Diretto n. 7532849 del 01/12/2023 effettuato sulla piattaforma CONSIP (www.acquistinretepa.it), per “Evoluzione applicativa sistema gestione dell'accoglienza ospedaliera” in capo alla ditta GPI S.P.A. (in RTI) - VIA RAGAZZI DEL '99 N. 13 - 38123 TRENTO – P.IVA 01944260221 - gpi@pec.gpi.it, e Piano Operativo per un importo complessivo di € 113.507,58 (oltre IVA 22%);

PRESO ATTO che come relazionato dal RUP - PNRR Dr. Matteo Deserventi il piano dei fabbisogni prevedeva una durata di 12 mesi e si rende necessario aggiornarlo, estendendo la durata di ulteriori 6 mesi per arrivare quindi ad una durata complessiva di 18 mesi;

PRESO ATTO altresì che il fornitore ha trasmesso il nuovo Piano dei fabbisogni allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

RITENUTO di rimandare per quanto non diversamente previsto alla determina n.1739/2023;

RITENUTO altresì:

- di individuare quale RUP il Dott. Matteo Michele Deserventi, SC ICT e Innovazione Tecnologica, nominato con deliberazione n.426 del 13/09/2024 RUP degli interventi PNRR per il

CUP H36G22000020006, relativo alla Missione 6, Componente 2, Investimento 1.1.1.1 (Digitalizzazione DEA I e II livello), delegandolo altresì alla stipula del Piano dei fabbisogni aggiornato;

- di individuare quale DEC l'Ing. Giulia Cunietti Dirigente della S.C. I.C.T. e Innovazione Tecnologica, in considerazione della specificità dell'appalto, in sostituzione dell'Ing. Dario Ricci, cessato dal servizio con decorrenza 1/10/2024;
- di trasmettere il presente provvedimento sarà trasmesso alla S.C. I.C.T. e Innovazione Tecnologica per i successivi adempimenti di competenza;
- di disporre che il presente provvedimento verrà pubblicato sul sito web aziendale all'indirizzo www.ospedale.al.it, sezione "amministrazione trasparente";

RILEVATA la correttezza e la regolarità del procedimento amministrativo, ai sensi della Legge n. 241/90 e s.m.i.;

DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa, che integralmente si confermano:

- 1) di aggiornare il piano dei fabbisogni approvato con determina n.1739 del 21/12/2023 con la quale è stato disposto di aderire alla Convenzione Consip "Gara a procedura aperta per la conclusione di un Accordo Quadro, per l'affidamento di servizi applicativi e servizi di supporto in ambito "Sanità digitale - Sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino" per il Lotto 1 - CUP e interoperabilità dati in capo alla ditta GPI S.P.A. (in RTI) - VIA RAGAZZI DEL '99 N. 13 - 38123 TRENTO – P.IVA 01944260221 e per l'effetto di estendere la durata inizialmente prevista di 12 mesi di ulteriori 6 mesi per arrivare quindi ad una durata complessiva di 18 mesi;
- 2) di individuare quale RUP il Dott. Matteo Michele Deserventi, SC ICT e Innovazione Tecnologica, nominato con deliberazione n.426 del 13/09/2024 RUP degli interventi PNRR per il CUP H36G22000020006, relativo alla Missione 6, Componente 2, Investimento 1.1.1.1 (Digitalizzazione DEA I e II livello), delegandolo altresì alla stipula del Piano dei fabbisogni aggiornato;
- 3) di individuare quale DEC l'Ing. Giulia Cunietti Dirigente della S.C. I.C.T. e Innovazione Tecnologica, in considerazione della specificità dell'appalto, in sostituzione dell'Ing. Dario Ricci, cessato dal servizio con decorrenza 1/10/2024;
- 4) di rimandare per quanto non diversamente previsto alla determina n.1739/2023;
- 5) di trasmettere il presente provvedimento sarà trasmesso alla S.C. I.C.T. e Innovazione Tecnologica per i successivi adempimenti di competenza;
- 6) di dare atto, infine, che il presente provvedimento verrà pubblicato sul sito web aziendale all'indirizzo www.ospedale.al.it, sezione "amministrazione trasparente.

IL DIRETTORE

Ferrando Fabrizio

**ACCORDO QUADRO, AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., AVENTE
AD OGGETTO L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E DI
SUPPORTO IN AMBITO «SANITA’ DIGITALE - Sistemi Informativi
Sanitari e Servizi al Cittadino» PER LE PUBBLICHE
AMMINISTRAZIONI DEL SSN - ID 2365**

LOTTO 1

PIANO DEI FABBISOGNI

**Azienda Ospedaliero-Universitaria S.S. Antonio e
Biagio e C. Arrigo, Alessandria**

INDICE

1	DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	3
2	CONTESTO	4
2.1	OBIETTIVI DELL'AMMINISTRAZIONE	5
2.2	CONTESTO ECONOMICO – FINANZIARIO	5
2.3	AMBITI FUNZIONALI OGGETTO DI INTERVENTO	5
2.4	SOGGETTI COINVOLTI	6
2.5	CATEGORIZZAZIONE DELL'INTERVENTO	6
2.5.1	<i>Categorizzazione di I livello</i>	6
2.5.2	<i>Categorizzazione di II livello</i>	7
3	OGGETTO E IMPORTO	8
4	DURATA	9
5	DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI RICHIESTI	10
5.1	SVILUPPO DI APPLICAZIONI SOFTWARE EX NOVO – GREEN FIELD	10
5.2	EVOLUZIONE DI APPLICAZIONI SOFTWARE ESISTENTI	10
5.3	CONFIGURAZIONE E PERSONALIZZAZIONE DI SOLUZIONI DI TERZE PARTI/OPEN SOURCE/RIUSOVOLUZIONE DI APPLICAZIONI SOFTWARE ESISTENTI	11
6	ELEMENTI TRASVERSALI A VARI SERVIZI	12
7	SUBAPPALTO	12
8	PIANO TEMPORALE	12
9	DETTAGLIO IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO	12
10	FATTURAZIONE	13
11	ORGANIZZAZIONE E FIGURE DI RIFERIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE	13
12	ORGANIZZAZIONE E FIGURE DI RIFERIMENTO DEL FORNITORE	13

1 DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

RAGIONE SOCIALE AMMINISTRAZIONE	Azienda Ospedaliero-Universitaria "S.S. Antonio e Biagio e C. Arrigo", Alessandria
INDIRIZZO	Via Venezia, 16
CAP	15121
COMUNE	ALESSANDRIA
PROVINCIA	ALESSANDRIA
REGIONE	PIEMONTE
CODICE FISCALE	01640560064
CODICE IPA	os_sant
Codice Univoco Ufficio	UFG1CK
INDIRIZZO MAIL	info@ospedale.al.it
PEC	acquisti-logistica@pec.ospedale.al.it

REFERENTE AMMINISTRAZIONE	Deserventi Matteo
RUOLO	RUP PNRR S.C.I.C.T. e Innovazione Tecnologica
TELEFONO	0131207020
INDIRIZZO MAIL	mdeserventi@ospedale.al.it
PEC	ced@pec.ospedale.al.it

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria (di seguito AOU AL) è un'Azienda Ospedaliera di rilievo nazionale ed espleta le proprie attività istituzionali attraverso i seguenti quattro presidi:

- Ospedale Civile Santi Antonio e Biagio – AL
- Ospedale infantile Cesare Arrigo
- Ospedale Teresio Borsalino
- Centrale Operativa Emergenza 118

In particolare, l'AOU AL si caratterizza per la presenza di circa 570 posti letto e 22 mila ricoveri l'anno gestiti con un personale pari a 2.400 unità.

L'Amministrazione ritiene strategico investire nello sviluppo e nel potenziamento del proprio Sistema Informativo Aziendale, nella consapevolezza dei benefici che la tecnologia informatica apporta nell'ottimizzazione e nella razionalizzazione dei processi diagnostici.

Si pone particolare attenzione alla completa digitalizzazione dei documenti che attraversano i processi clinico-amministrativi, cioè alla completa sostituzione della documentazione sanitaria cartacea relativa alle attività diagnostiche, attraverso l'impiego di adeguati strumenti informatici software, per consentire il perfezionamento dei processi di ricovero e raggiungere un livello di eccellenza nella gestione del rischio clinico.

Il patrimonio dell'Azienda Ospedaliera è costituito dall'insieme dei beni a disposizione di diritto e di fatto e viene gestito nel tempo per meglio assicurare il soddisfacimento dei bisogni degli utenti del Servizio sanitario nazionale, cui l'Azienda eroga prestazioni e servizi.

Ai sensi dell'art. 5 comma 2 del D.lgs. 502/92 e s.m.i. l'Azienda Ospedaliera dispone del proprio patrimonio secondo il regime della proprietà privata, ferma restando la classificazione dei beni appartenenti all'Azienda Ospedaliera in beni patrimoniali indisponibili (beni direttamente strumentali all'esercizio delle funzioni istituzionali, quali definiti dall'ultimo comma dell'articolo 826 del codice civile) e beni patrimoniali disponibili (beni destinati a produrre un reddito e comunque tutti i beni non ricompresi tra quelli indicati come indisponibili). Tale regime patrimoniale si applica anche ai diritti reali su beni appartenenti ad altri soggetti quando tali diritti sono costituiti in favore dei beni dell'Azienda ospedaliera.

La Regione Piemonte, con decreto del Presidente della Giunta Regionale 13 giugno 1995 n. 2776 così come integrato e modificato in ultimo con D.P.G.R. 29 dicembre 2008 n.149, ha dotato l'Azienda Ospedaliera di un proprio patrimonio immobiliare. Con deliberazioni n. 592 dell'11 settembre 2000, n. 1141 del 21 dicembre 2007, n. 93 del 31 gennaio 2008 e n. 604 del 9 novembre 2009 l'Azienda Ospedaliera ha provveduto a classificare i propri beni suddividendoli in beni disponibili/indisponibili e mobili/immobili.

Il Patrimonio Aziendale sia mobiliare che immobiliare, così come è stato assegnato dalla Regione, viene costantemente aggiornato mediante la tempestiva registrazione delle acquisizioni di beni a qualsiasi titolo e mediante la registrazione delle dismissioni deliberate dal Direttore Generale.

L'insieme dei beni patrimoniali, classificati in relazione alla effettiva destinazione degli stessi, è dettagliatamente descritto nel Registro Cespiti e nel Libro Inventario che, a termini di legge, sono predisposti annualmente.

L'Azienda riconosce la valenza del patrimonio quale strumento di sviluppo e qualificazione strutturale e tecnologica dell'offerta di servizi e, in questa prospettiva, si riserva iniziative di investimento, che mediante processi di alienazione del patrimonio da reddito e di trasferimento di diritti reali, previa la necessaria autorizzazione regionale.

Le modalità per le operazioni sul patrimonio sono previste in apposito regolamento per la sua gestione e amministrazione in linea con quanto stabilito dalla normativa regionale.

2.1 Obiettivi dell'Amministrazione

A Gli obiettivi che l'Amministrazione intende perseguire con l'implementazione delle soluzioni richieste sono i seguenti:

- Supportare i professionisti medici e infermieristici nella collaborazione e condivisione delle informazioni sia diagnostiche che cliniche;
- Facilitare l'accesso alle informazioni dei pazienti in regime di ricovero e ambulatoriale e dei donatori di sangue;
- Ridurre il rischio clinico attraverso l'adozione di strumenti di supporto alle decisioni;
- Facilitare la transizione digitale dell'attuale processo di generazione e gestione delle cartelle;
- Migliorare l'efficienza delle cure favorendo la continuità assistenziale e l'integrazione dei servizi sociosanitari;
- Attuare un processo di miglioramento continuo della qualità del dato;
- Aumentare la qualità del sistema informatico sanitario rispetto ai livelli attuali;
- Coadiuvare il personale medico e delle professioni sanitarie, tecniche e di supporto durante lo svolgimento delle proprie attività cliniche e amministrative;
- Disporre in tempo reale di tutte le informazioni cliniche e sanitarie dell'assistito, sia esso in regime ambulatoriale, day service o di ricovero e monitorare efficacemente il "Percorso dell'assistito";
- Ridurre le duplicazioni e gli errori nel trattamento dei dati nelle varie fasi dei processi;
- Favorire la dematerializzazione di tutti gli output dei dati di gestione del percorso di cura dell'assistito;
- Disporre di un sistema evoluto, innovativo e conforme alle più recenti politiche di sicurezza e protezione dei dati.

2.2 Contesto Economico – Finanziario

Il contratto esecutivo sarà completamente finanziato con le risorse previste dal Regolamento (UE) 2021/240 del Parlamento europeo e del Consiglio del 10 febbraio 2021 e dal Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, nonché dal PNC. Nello specifico, gli interventi si andranno a collocare nella missione "M6C2 – I 1.1 – Ammodernamento del parco tecnologico digitale ospedaliero" del PNRR.

2.3 Ambiti funzionali oggetto di intervento

L'intervento si pone come **obiettivo, l'evoluzione dell'applicativo MR-You** come di seguito dettagliato:

a. Implementazione dei seguenti flussi:

1. Flusso EliminaCode

Di seguito si descrivono i principali step applicativi di funzionamento del flusso:

- ◆ Step 1 – Scelta del servizio
- ◆ Step 2 – Ritiro del ticket

2. Flusso di Self-Accettazione (Self Check-In)

Di seguito si descrivono i principali step applicativi di funzionamento del flusso:

- ◆ Step 1 – Riconoscimento del paziente

- ◆ Step 2 – Verifica regolarità prenotazione
- ◆ Step 3 – Stampa del ticket e accodamento

3. Flusso Stampa e ritiro referti

Di seguito si descrivono i principali step applicativi di funzionamento del flusso:

- ◆ Step 1 – Riconoscimento del paziente
- ◆ Step 2 – Riconoscimento pratica
- ◆ Step 3 – Selezione modalità di ritiro
- ◆ Step 4 – Stampa del referto

4. Flusso gestione pagamenti

Di seguito si descrivono i principali step applicativi di funzionamento del flusso:

- ◆ Step 1 – Riconoscimento del paziente
- ◆ Step 2 – Recupero lista pagamenti
- ◆ Step 3 – Pagamento tramite POS

5. Flusso scarico referti radiologici USB

Di seguito si descrivono i principali step applicativi di funzionamento del flusso:

- ◆ Step 1 – Riconoscimento del paziente
- ◆ Step 2 – Riconoscimento pratica
- ◆ Step 3 – Avviso presenza immagini radiologiche e richiesta inserimento USB
- ◆ Step 4 – Download del file compresso su supporto USB

b. Ampliamento dei sistemi di accoglienza:

integrazione del nuovo flusso eliminacodalla piattaforma MR-You su nuovi reparti.

2.4 Soggetti coinvolti

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

Azienda AO Alessandria, nelle seguenti organizzazioni aziendali:

- Area sanitaria-infermieristica
- ICT aziendale
- Enti esterni all'azienda AO: fornitori di software aziendali

2.5 Categorizzazione dell'intervento

2.5.1 Categorizzazione di I livello

AMBITO I LIVELLO (LAYER)	OBIETTIVI PIANO TRIENNALE
--------------------------	---------------------------

SERVIZI	X - Servizi al cittadino
	X - Servizi a imprese e professionisti
	X - Servizi interni alla propria PA
	Servizi verso altre PA
DATI	Favorire la condivisione e il riutilizzo dei dati tra le PA e il riutilizzo da parte di cittadini e imprese
	X - Aumentare la qualità dei dati e dei metadati
	X - Aumentare la consapevolezza sulle politiche di valorizzazione del patrimonio informativo pubblico e su una moderna economia dei dati
PIATTAFORME	Favorire l'evoluzione delle piattaforme esistenti per migliorare i servizi offerti a cittadini ed imprese semplificando l'azione amministrativa
	Aumentare il grado di adozione ed utilizzo delle piattaforme abilitanti esistenti da parte delle PA
	Incrementare e razionalizzare il numero di piattaforme per le amministrazioni al fine di semplificare i servizi ai cittadini
	Migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi digitali erogati dalle amministrazioni locali favorendone l'aggregazione e la migrazione sul territorio (Riduzione Data Center sul territorio)
	Migliorare la qualità e la sicurezza dei servizi digitali erogati dalle amministrazioni centrali favorendone l'aggregazione e la migrazione su infrastrutture sicure ed affidabili (Migrazione infrastrutture interne verso il paradigma cloud)
	Migliorare la fruizione dei servizi digitali per cittadini ed imprese tramite il potenziamento della connettività per le PA
INTEROPERABILITÀ	X - Favorire l'applicazione della Linea guida sul Modello di Interoperabilità da parte degli erogatori di API
	X - Adottare API conformi al Modello di Interoperabilità

2.5.2 Categorizzazione di II livello

#	Indicatori digitalizzazione per i Servizi Applicativi Sanità Digitale	
1	Miglioramento Servizi digitalizzati: Nr servizi al cittadino digitalizzati/Nr totale dei servizi al cittadino	X
2	Miglioramento dell'esperienza del cittadino dei servizi realizzati/modificati	
3	Standardizzazione Strumenti per la generazione e diffusione dei servizi digitali: % componenti di navigazione e interfaccia standard ed usabili / totale componenti	
3	Riusabilità-Co-working Soluzioni Applicative realizzate e/o adottate : Nr di progetti in riuso o Co-working /Nr Totale Progetti di digitalizzazione ove è applicabile il Riuso o Co-working	
4	Innalzamento livello di interoperabilità: Nr di progetti conformi alle Linee Guida di Interoperabilità e nel rispetto del ONCE ONLY Principle/ Nr Progetti Realizzati	X

5	Potenziamento Infrastrutture IT - adozione sistematica del paradigma Cloud: Nr di progetti conformi al paradigma Cloud/ Nr Totale di progetti realizzati	
6	Utilizzo Piattaforme Abilitanti: Nr progetti che integrano Piattaforme Abilitanti/Nr progetti ove è applicabile un'integrazione con le Piattaforme Abilitanti	
7	Miglioramento dell'utilizzo dei Servizi Digitali: Nr attività totali di prenotazioni on line (in tutte le modalità) /Nr attività totali (per attività si intendono: Prenotazioni CUP, Pagamenti online, Cambio del Medico, ...)	
8	Standardizzazione dei documenti in ambito Sanità Digitale: % Documenti sanitari in linea con le direttive Nazionali ed Europee / totale documenti sanitari	

3 OGGETTO E IMPORTO

SERVIZI RICHIESTI					
ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO	Metrica	Quantità	Importo
1	SVILUPPO	Tariffa omnicomprensiva per 1 PF NEW affidamento completo - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field	Function Point		
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field	GG/team ottimale	91	21.115,64 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 PF affidamento completo - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti (MEV)	Function Point		
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative)- Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti	GG/team ottimale	70	13.780,90 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Migrazione Applicativa al Cloud	GG/team ottimale		
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso	GG/team ottimale	372	78.611,04 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) – Servizio di sviluppo e evoluzione sw in co-working con l'Amministrazione	GG/team ottimale		
2	MANUTENZIONE	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Manutenzione Adeguativa	GG/team ottimale		
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Manutenzione Correttiva	GG/team ottimale		

		Canone Mensile per FP di Manutenzione Correttiva sw pregresso e non in garanzia	Function Point/mese		
		Canone per 1 Full Time Equivalent (FTE) impiegato mensilmente - Manutenzione Adeguativa e Manutenzione Correttiva	FTE/mese		
3	CONDUZIONE APPLICATIVA	Canone mensile/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Servizi di gestione Applicativi e Base Dati	Servizio/mese		
		Canone mensile/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Servizi di gestione del front-digitale, publishing e contenuti di siti web	Servizio/mese		
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione Applicativi e Base Dati	GG/team ottimale		
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione del front-digitale, publishing e contenuti di siti web	GG/team ottimale		
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Supporto Specialistico	GG/team ottimale		
4	CONDUZIONE TECNICA	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) – Servizi Infrastrutturali – Servizio di Conduzione Tecnica	GG/team ottimale		
		Canone mensile/Team ottimale (8 ore lavorative) - Servizi Infrastrutturali – Servizio di Conduzione Tecnica	Servizio/mese		
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) – Servizi Infrastrutturali – Supporto Tecnologico	GG/team ottimale		
			TOTALE	533	113.507,58 €

4 DURATA

La durata del contratto esecutivo è pari a 18 (**diciotto**) mesi

5 DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI RICHIESTI

Per ognuno dei sotto-servizi riportati nell'elenco di cui al precedente paragrafo 3, si riporta la descrizione dei servizi richiesti:

5.1 Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field

Il dimensionamento del servizio è come riportato nel paragrafo 3. L'anno di fornitura coincide con il termine ultimo di esecuzione delle prestazioni di Progetto, comprensive del collaudo ed accettazione finale da parte dell'Amministrazione.

L'anno di fornitura coincide con il termine ultimo di esecuzione delle prestazioni di progetto, comprensive di collaudo ed accettazione finale da parte dell'Amministrazione committente. Le attività sono parte integrante del "Ciclo di Vita" dello Sviluppo e si sviluppano nelle attività di Definizione, Analisi, Disegno e sviluppo perseguendo i seguenti obiettivi progettuali:

- Definizione: l'attività di definizione è volta a individuare e rappresentare le esigenze dell'utente, con riferimento ai processi clinico-amministrativi e alle funzioni che ne fanno;
- Analisi: l'attività di analisi è volta a definire in modo completo ed esaustivo l'applicazione e/o le funzioni da modificare e/o realizzare, con riferimento ai processi individuati e alle modalità con cui tali processi risulteranno visibili all'utente. Nello specifico, le attività necessarie sono:
 - o Analisi del contesto operativo;
 - o Analisi e definizione dei processi;
 - o Analisi e definizione dei contenuti informativi clinici; Analisi flag, alert e permessi.

• Disegno: l'attività di disegno è volta a tradurre tutte le caratteristiche della soluzione in specifiche tecniche di dettaglio necessarie alla generazione dei prodotti finali. In questa fase deve essere identificato il setup del sistema e dell'ambiente di installazione e devono essere definite le configurazioni e le personalizzazioni del sistema (homepage, dashboard cartella e app/portale), così come le integrazioni che si intendono sviluppare.

• Sviluppo: l'attività di sviluppo consiste nella realizzazione del prodotto finale conformemente alle specifiche individuate nelle fasi precedenti.

Le figure professionali componenti il team mix da impegnare sul sotto-servizio devono essere individuate dal fornitore e devono fare riferimento all'Appendice 1A ai CTS Lotti Applicativi – Profili Professionali per quanto riguarda i requisiti e caratteristiche professionali. La data di attivazione del sotto-servizio decorre secondo il piano temporale riportato nel capitolo 8 "Piano Temporale". La sede di lavoro del personale del Fornitore sarà individuata presso le sedi individuate dall'Amministrazione del Fornitore. L'orario lavorativo sarà in linea con quanto previsto nel CCNL. Per gli indicatori di qualità si fa riferimento all'appendice di AQ "indicatori di qualità" riportata nel KIT.

5.2 Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti

il dimensionamento del servizio è come riportato nel paragrafo 3. L'anno di fornitura coincide con il termine ultimo di esecuzione delle prestazioni di Progetto, comprensive del collaudo ed accettazione finale da parte dell'amministrazione.

Le attività sono parte integrante del "Ciclo di Vita" dello Sviluppo e si sviluppano nelle attività di Definizione, Analisi, Disegno e sviluppo perseguendo i seguenti obiettivi progettuali:

- **Definizione:** L'attività di definizione è volta a individuare e rappresentare le esigenze dell'utente, con riferimento ai processi clinico-amministrativi e alle funzioni che ne fanno parte, al fine di evolvere la soluzione applicativa richiesta.
- **Analisi:** L'attività di analisi è volta a definire in modo completo ed esaustivo l'applicazione e/o le funzioni da modificare e/o realizzare, con riferimento ai processi individuati e alle modalità con cui tali processi risulteranno visibili all'utente.
Nello specifico, si rende necessario:
 - Analisi del contesto operativo;
 - Analisi e definizione dei processi;
 - Analisi e definizione dei contenuti informativi clinici;
 - Analisi flag, alert e permessi.
- **Disegno:** L'attività di disegno è volta a tradurre tutte le caratteristiche della soluzione in specifiche tecniche di dettaglio necessarie alla generazione dei prodotti finali. In questa fase deve essere identificato il setup del sistema e dell'ambiente di installazione e devono essere definite le configurazioni e le personalizzazioni del sistema (homepage, dashboard paziente e cartella clinica, ...), così come le integrazioni che si intendono sviluppare.
- **Sviluppo:** L'attività di sviluppo consiste nella realizzazione del prodotto finale conformemente alle specifiche individuate nelle fasi precedenti.

Le figure professionali componenti il team mix da impegnare sul sotto-servizio devono essere individuate dal fornitore e devono fare riferimento all'Appendice 1A ai CTS Lotti Applicativi – Profili Professionali per quanto riguarda i requisiti e caratteristiche professionali.

La data di attivazione del sotto-servizio decorre secondo il piano temporale riportato nel capitolo 8 "Piano Temporale".

La sede di lavoro del personale del Fornitore sarà individuata presso le sedi individuate dall'Amministrazione del Fornitore.

L'orario lavorativo sarà in linea con quanto previsto nel CCNL.

Per gli indicatori di qualità si fa riferimento all'appendice di AQ "indicatori di qualità" riportata nel KIT.

5.3 Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso/evoluzione di Applicazioni Software Esistenti

Il dimensionamento del servizio è come riportato nel paragrafo 3. L'anno di fornitura coincide con il termine ultimo di esecuzione delle prestazioni di Progetto, comprensive del collaudo ed accettazione finale da parte dell'amministrazione.

Le attività consistono nell'implementazione di configurazioni e personalizzazioni nelle interfacce delle applicazioni oggetto di fornitura.

Le figure professionali componenti il team mix da impegnare sul sotto-servizio devono essere individuate dal fornitore e devono fare riferimento all'Appendice 1A ai CTS Lotti Applicativi – Profili Professionali per quanto riguarda i requisiti e caratteristiche professionali.

La data di attivazione del sotto-servizio decorre secondo il piano temporale riportato nel capitolo 8 "Piano Temporale".

La sede di lavoro del personale del Fornitore sarà individuata presso le sedi individuate dall'Amministrazione del Fornitore.

L'orario lavorativo sarà in linea con quanto previsto nel CCNL.

Per gli indicatori di qualità si fa riferimento all'appendice di AQ "indicatori di qualità" riportata nel KIT.

6 ELEMENTI TRASVERSALI A VARI SERVIZI

Si richiede un piano di lavoro generale coerente con il Piano dei Fabbisogni, che rappresenta la totalità dei servizi richiesti e le eventuali attività propedeutiche ed accessorie all'attivazione dei servizi richiesti.

7 SUBAPPALTO

Il subappalto è ammesso in conformità all'art. 105 del D. Lgs. 50/2016 nonché dai successivi commi e a quanto indicato all'art. 26 dell'Accordo Quadro.

Nell'ambito del Piano Operativo, il Fornitore dovrà indicare le parti e le quote del servizio/fornitura che intende subappaltare, in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente e dall'Accordo Quadro.

8 PIANO TEMPORALE

La tabella seguente presenta il cronoprogramma di massima proposto dall'Amministrazione per i servizi richiesti al paragrafo 5 (che il Fornitore dovrà andare a dettagliare nel Piano operativo associato al presente Piano dei Fabbisogni):

SERVIZIO	Nome del servizio	A1			
		T1	T2	T3	T4
SVILUPPO	Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field				
	Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti (MEV)				
	Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso				

9 DETTAGLIO IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO

Come indicato al paragrafo 3 del presente Piano, l'impegno economico programmato complessivo del Contratto Esecutivo è pari a **euro 113.507,58 IVA esclusa (centotredicicinquecentosette,58)**.

In particolare, si riporta di seguito un quadro sinottico dell'importo economico programmato, articolato per servizio/sotto-servizio, obiettivo/intervento e anno di fornitura:

SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO	OBIETTIVI, INTERVENTI PER SOTTO-SERVIZIO (Importi IVA esclusa)
SVILUPPO	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field	21.115,64 €
	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti	13.780,90 €
	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso	78.611,04 €
<u>Totale:</u>		113.507,58 €

10 FATTURAZIONE

La fatturazione sarà erogata con cadenza trimestrale, in seguito alla presentazione di SAL e documentazione connessa da concordare con i referenti di progetto.

11 Organizzazione e figure di riferimento dell'amministrazione

Per quanto concerne l'Amministrazione AO Alessandria si riportano di seguito i riferimenti del RUP e DEC-Responsabile del procedimento:

- RUP, il Dott. Matteo Michele Deserventi nato a Tortona il 12/03/1974, Codice Fiscale DSRMTM74C12L304A, nominato RUP degli interventi PNRR per il CUP H36G22000020006, relativo alla Missione 6, Componente 2, Investimento 1.1.1.1 (Digitalizzazione DEA I e II livello) con deliberazione n.426 del 13/09/2024
- DEC, la dirigente della S.C. I.C.T. e Innovazione Tecnologica Ing. Giulia Cunietti, nata a Acqui Terme (AL) il 23/06/1989, Codice Fiscale CNTGLI89H63A052P

12 Organizzazione e figure di riferimento del fornitore

Per la conduzione del progetto è richiesto di indicare nel piano operativo la composizione del team che sarà impiegato per il progetto, con l'indicazione di ruoli e competenze.