



DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.579 DEL 09/06/2023

**OGGETTO: ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO "SERVIZI APPLICATIVI E SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO "SANITÀ DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI" PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN – PER IL BIENNIO 2023/2024 - OPERATORE ECONOMICO RTI KPMG ADVISORY S.P.A. - MCKINSEY & COMPANY, INC. ITALY - EY ADVISORY S.P.A. - P.A. ADVICE S.P.A. - FONDAZIONE POLITECNICO DI MILANO – FINANZIATO DA UE NEXT GENERATION EU - PNRR - MISSIONE 6 – COMPONENT 2 – INVESTIMENTO 1.1.1 - CIG MASTER 87656144D7E - CIG DERIVATO 9856060602 - CUP F39J22001590001**

### SU PROPOSTA DEL DIRETTORE

#### SC GESTIONE ACQUISTI

accertata la competenza procedurale, sottopone l'allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato attestando la legittimità e la regolarità tecnico amministrativa della stessa

Il Direttore  
SC GESTIONE ACQUISTI  
Avv. Ugo Bellavia

#### IL DIRETTORE SC BILANCIO, PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITA'

Ha verificato che le risorse derivanti dall'adozione del presente provvedimento, pari ad € 195.021,65 IVA 22% inclusa, sono rese disponibili sul competente Bilancio d'esercizio come di seguito precisato:  
BILANCIO SIA\_SAN

- ✓ € 195.021,65 conto A010014100 SIA/SAN, anno 2023 aut. n. 2023006482 - progetto 050099 DGR. N. XI/6426/2022 - Decreto 11264 del 28/07/2022 - Finanziato da UE NEXT GENERATION EU - PNRR - Missione 6 – Component 2 – Investimento 1.1.1 – *“servizi applicativi e servizi di supporto in ambito sanità digitale - sistemi informativi clinico assistenziali”*

Il Direttore SC Bilancio, Programmazione  
Finanziaria e Contabilità  
Dott. Paolo Moneta



## IL DIRETTORE SC GESTIONE ACQUISTI

---

### **RICHIAMATI:**

- il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i., recante norme per il riordino della disciplina in materia sanitaria;
- la Legge Regionale n. 33 del 30/12/2009 avente ad oggetto: "Testo delle leggi regionali in materia di Sanità";
- la DGR n. X/4479 del 10.12.2015 avente ad oggetto: "Attuazione L.R. 23/2015 - costituzione dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Melegnano e della Martesana;
- la D.G.R. n. XI/4508 del 01/04/2022 ad oggetto: "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2022";
- la D.G.R. n. XI/7758 del 28/12/2022 ad oggetto: "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023 - (Di concerto con gli assessori Caparini e Lucchini);
- la Deliberazione n. 955 del 20/10/2022 ad oggetto: "Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022 – 2024 dell'ASST Melegnano e della Martesana. Assetto organizzativo afferente alla Direzione Generale e alla Direzione Amministrativa";
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 143 del 02/03/2023 ad oggetto: "Delega da parte del Direttore Generale degli atti di gestione ai Direttori/Dirigenti responsabili di strutture semplice e complesse in staff alla Direzione Generale, in staff alla Direzione Amministrativa ed in staff alla Direzione Sanitaria;

### **ATTESO CHE:**

- l'Unione Europea ha definito il programma Next Generation EU (NGEU), al cui interno si inserisce la principale componente del Dispositivo per la Ripresa e Resilienza (Recovery and Resilience Facility, R.F.F.) in risposta alla crisi pandemica determinata da Sars-Cov-2;
- il Governo italiano ha di conseguenza presentato il piano "Italia Domani" quale Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (P.N.R.R.), che è stato sviluppato attorno a tre assi strategici condivisi a livello europeo: digitalizzazione e innovazione, transizione ecologica, inclusione sociale; si tratta di un intervento che intende concorrere a riparare i danni economici e sociali della crisi pandemica, contribuire a risolvere le debolezze strutturali dell'economia italiana, e accompagnare il Paese su un percorso di transizione ecologica e ambientale, con l'intento di ridurre in modo sostanziale i divari territoriali, generazionali e di genere;
- il P.N.R.R. è stato articolato attraverso 6 (sei) missioni, tra cui la "Salute" prevedendo stanziamenti con l'obiettivo di rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, modernizzare e digitalizzare il sistema sanitario e garantire equità di accesso alle cure;
- la Direzione Strategica dell'ASST di Melegnano e della Martesana ha valutato l'attivazione di servizi di supporto per la trasformazione digitale dell'ASST, al fine di migliorare l'efficienza della corretta programmazione ed esecuzione degli investimenti pubblici in linea con il P.N.R.R., così come condiviso con il Dirigente dei Sistemi Informativi;

**RICHIAMATA** la Delibera n. 1154 del 30/12/2022 ad oggetto "*Presca d'atto e approvazione utilizzo dei fondi di finanziamento, di cui alla D.G.R. N. XI/6426 del 23/05/2022, relativi al PNRR – missione 6 component 1 e component 2 e PNC - approvazione del piano operativo regionale (POR) e contestuale individuazione degli interventi, con ripartizione delle corrispondenti quote di finanziamento PNRR/PNC - individuazione dei soggetti attuatori esterni*" con la quale sono stati ripartiti i finanziamenti, finalizzati all'effettuazione di interventi di miglioramento e potenziamento del livello di digitalizzazione dell'assistenza sanitaria delle strutture di DEA di I e II livello dell'ASST di Melegnano e della Martesana, tra cui il miglioramento, l'aggiornamento e l'evoluzione del parco applicativo (CUP-ADT-LIS-RIS- Sala Operatoria) per euro 450.000,00 IVA esclusa;

### **ATTESO CHE:**

- Consip S.p.A. ha espletato procedura di gara aperta per la stipula di un Accordo Quadro ex art. 54, comma 3, per i servizi di supporto organizzativo (mono fornitore) – ID 2202, ad esito della quale ha aggiudicato il Lotto 5 (Pubbliche Amministrazioni del SSN – Nord) e il Lotto 6 (Pubbliche



Amministrazioni del SSN – Centro-Sud), alla Società KPMG Advisory S.p.A. nella sua qualità di impresa mandataria capogruppo del Raggruppamento Temporaneo costituito, oltre alla stessa, dai seguenti operatori economici mandanti: McKinsey & Company Inc. Italy, EY Advisory S.p.A., P.A. Advice S.p.A., Fondazione Politecnico di Milano, rimandando alle singole amministrazioni la stipula dei contratti esecutivi con il fornitore affidatario in base alle modalità e termini indicati nella predetta procedura;

- il lotto di interesse di questa ASST risulta essere il n. 5 per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – Nord;

**PRESO ATTO** della nota e mail del 28/04/2023 agli atti della S.C. proponente, con la quale il Direttore della S.C. Sistemi Informativi Aziendali, chiede di aderire all'accordo quadro sopracitato al fine di sostituire il software del Centro Unico di Prenotazione (CUP), servizio che richiede competenze e conoscenze organizzative gestionali specifiche del settore;

#### VISTI ALTRESÌ:

- l'art. 26 commi 1 e 3 della L. 488/99 che impone l'acquisizione tramite convenzioni Consip o le convenzioni delle Centrali d'Acquisto Regionali;
- l'art. 1 comma 1 della Legge 135/2012 che ribadisce l'obbligo di adesione alle convenzioni stipulate da Consip S.p.A. o dalle Centrali Regionali precisando che i contratti stipulati in violazione di tale obbligo sono nulli, costituiscono illecito disciplinare e sono causa di responsabilità amministrativa;
- le linee guida di Regione Lombardia in materia di acquisti di beni e servizi, confermate nella DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 (cosiddette Regole di Sistema 2023) e la normativa nazionale in materia di contenimento della spesa che prevedono per le Aziende Sanitarie l'obbligo in via prioritaria di verificare la possibilità di aderire a convenzioni di ARIA S.p.A e/o CONSIP S.p.A. stabilendo contestualmente che, in via residuale, si dovrà procedere attraverso forme di acquisizione aggregate all'interno di consorzi/unioni formalizzate d'acquisto;

#### TENUTO CONTO:

- che è stata predisposta la bozza di contratto esecutivo ad oggetto "Affidamento di servizi di supporto in ambito Sanità digitale", a cura del Direttore della S.C. Sistemi Informativi Aziendali, di concerto con la R.T.I. aggiudicataria KPMG Advisory Spa, McKinsey & Company Inc. Italy, EY Advisory S.p.A., P.A. Advice S.p.A., Fondazione Politecnico di Milano (Lotto 5), riportante i fabbisogni occorrenti a questa ASST, come da Allegato n. 1, parte integrante del presente provvedimento;
- considerato che la Società KPMG Advisory, capogruppo della RTI aggiudicataria dell'Accordo Quadro in argomento, ha inviato il "Piano Operativo" quantificando l'importo presunto complessivo per 589 giorni distribuiti su 24 mesi quantificati in € 159.853,81, IVA esclusa;

#### VISTA:

- la documentazione di gara pubblicata sul sito della Consip S.p.A.;
- la quota residua disponibile per l'emissione degli ODA alla data odierna;

**VALUTATA** la necessità di aderire alla convenzione di cui sopra, per un periodo di mesi 24 (per circa 589 giorni), per i servizi e prodotti riportati nella bozza di contratto, come da allegato al presente provvedimento, al fine di sostituire il software del Centro Unico di Prenotazione (CUP), con la R.T.I. aggiudicataria KPMG Advisory Spa, McKinsey & Company Inc. Italy, EY Advisory S.p.A., P.A. Advice S.p.A., Fondazione Politecnico di Milano (Lotto 5), per un importo complessivo di € 159.853,81, IVA esclusa ossia pari ad € 195.021,65 IVA 22% inclusa;

**DATO ATTO** che il Direttore S.C. Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità ha verificato che le risorse derivanti dall'adozione del presente provvedimento, pari ad € 195.021,65 IVA 22% inclusa, sono rese disponibili sul competente Bilancio d'esercizio come di seguito precisato:

#### BILANCIO SIA\_SAN

- ✓ € 195.021,65 conto A010014100 SIA/SAN, anno 2023 aut. n. 2023006482 - progetto 050099 - DGR. N. XI/6426/2022 – progetto 050099 - Decreto 11264 del 28/07/2022 - Finanziato da UE NEXT GENERATION EU - PNRR - Missione 6 – Component 2 – Investimento 1.1.1 – “servizi applicativi e servizi di supporto in ambito sanità digitale - sistemi informativi clinico assistenziali”



**DATO ATTO** che il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) è l'Avv. Ugo Bellavia, Direttore della S.C. Gestione Acquisti;

**RITENUTO** di individuare quale DEC, incaricato ai sensi degli artt. 101 e 111 del D.Lgs. 50/2016 del coordinamento, direzione e controllo tecnico contabile dell'esecuzione del contratto con il compito di verificare che le forniture e le prestazioni contrattuali siano eseguite in conformità dei documenti contrattuali, la dott.ssa Raffaella Guarascio, collaboratore Amministrativo presso la S.C. Area Accoglienza, CUP, Marketing e Libera Professione;

**RITENUTO** di rinviare ad atto successivo l'accantonamento del fondo ex art. 113 del D. Lgs 50/2016 nelle more dell'adozione del regolamento aziendale;

**ACQUISITA** la firma contabile del Direttore S.C. Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità per la copertura economica derivante dal presente provvedimento;

### DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa, che qui s'intendono integralmente riportati e trascritti:

- 1) di aderire alla Convenzione Consip S.p.A. "Affidamento di servizi di supporto in ambito Sanità digitale", Lotto 5, per il periodo di 24 mesi (per circa 589 giorni), per il biennio 2023/2024 stipulata con la R.T.I. aggiudicataria KPMG Advisory Spa, McKinsey & Company Inc. Italy, EY Advisory S.p.A., P.A. Advice S.p.A., Fondazione Politecnico di Milano, secondo i fabbisogni espressi nella bozza di contratto esecutivo, allegato A, allegata al presente provvedimento per un importo complessivo di € 195.021,65 IVA 22% inclusa;
- 2) di dare atto che, ai fini della tracciabilità dei relativi flussi finanziari, alla procedura oggetto del presente provvedimento è stato attribuito il seguente Codice Identificativo di Gara: CIG derivato 9856060602 e il seguente CUP F39J22001590001;
- 3) di confermare quale Responsabile Unico del Procedimento (RUP) l'Avv. Ugo Bellavia, Direttore della S.C. Gestione Acquisti;
- 4) di nominare DEC, incaricato ai sensi degli artt. 101 e 111 del D.Lgs. 50/2016 del coordinamento, direzione e controllo tecnico contabile dell'esecuzione del contratto, la dott.ssa Raffaella Guarascio, collaboratore Amministrativo presso la S.C. Area Accoglienza, CUP, Marketing e Libera Professione;
- 5) di dare atto che il Direttore S.C. Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità ha verificato che le risorse derivanti dall'adozione del presente provvedimento, pari ad € 195.021,65 IVA 22% inclusa, sono rese disponibili sul competente Bilancio d'esercizio come di seguito precisato:  
BILANCIO SIA\_SAN  
✓ € 195.021,65 conto A010014100 SIA/SAN, anno 2023 aut. n. 2023006482 – progetto 050099 DGR. N. XI/6426/2022 - Decreto 11264 del 28/07/2022 - Finanziato da UE NEXT GENERATION EU - PNRR - Missione 6 – Component 2 – Investimento 1.1.1 – “servizi applicativi e servizi di supporto in ambito sanità digitale - sistemi informativi clinico assistenziali”
- 6) di rinviare ad atto successivo l'accantonamento del fondo ex art. 113 del D. Lgs 50/2016 nelle more dell'adozione del regolamento aziendale;



- 7) di dare atto che la presente determinazione non è soggetta a controllo preventivo e che la medesima è immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 17 comma 6 della L.R. n. 23/2015, disponendone la relativa pubblicazione all'albo pretorio dell'ASST - ai sensi dell'art. 32 della L. n. 69/2009 - per 15 (quindici) giorni consecutivi.

IL DIRETTORE  
SC GESTIONE ACQUISTI  
Avv. Ugo Bellavia

SC GESTIONE ACQUISTI

Responsabile del procedimento amministrativo: UGO BELLAVIA

Pratica trattata da: Dorotea Basani

Allegati n. 1

**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 5**

## **Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Melegnano e della Martesana**

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Melegnano e Martesana

# **PIANO OPERATIVO**

## **Affidamento di servizi di supporto in ambito Sanità Digitale**

*Vizzolo Predabissi, 20 Aprile 2023*

## INDICE

<b>1</b>	<b>PREMESSA</b>	<b>3</b>
1.1	DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	3
1.2	SCOPO DEL DOCUMENTO	3
<b>2</b>	<b>CONTESTO OPERATIVO E TECNOLOGICO</b>	<b>4</b>
<b>3</b>	<b>TIPOLOGIA E MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DEI SERVIZI</b>	<b>7</b>
<b>4</b>	<b>PIANO DI LAVORO GENERALE</b>	<b>7</b>
4.1	DATA DI ATTIVAZIONE E DURATA DEL CONTRATTO ESECUTIVO	7
4.2	LUOGO DI ESECUZIONE DELLA FORNITURA	7
4.3	AMBITI DI INTERVENTO DA ATTIVARE A FRONTE DEI SERVIZI DI SUPPORTO RICHIESTI	8
4.4	MODALITÀ DI ESECUZIONE DEI SERVIZI	9
4.5	CRONOPROGRAMMA	11
<b>5</b>	<b>ORGANIZZAZIONE DELLA FORNITURA</b>	<b>12</b>
5.1	FIGURE DI COORDINAMENTO DEL RTI A PRESIDIO DELLA FORNITURA	12
5.2	ATTIVITÀ IN CARICO AGLI OPERATORI ECONOMICI DEL RTI	12
5.3	TEAM OPERATIVI IMPEGNATI SUI SINGOLI CANTIERI DI PMO	13
5.4	MODALITÀ DI MESSA A DISPOSIZIONE DEL PORTALE DELLA FORNITURA	13
<b>6</b>	<b>QUOTE E PRESTAZIONI AFFIDATE IN SUBAPPALTO</b>	<b>13</b>
<b>7</b>	<b>IMPORTO ECONOMICO CONTRATTUALE</b>	<b>14</b>
7.1	QUANTITÀ PREVISTE PER I SERVIZI OGGETTO DI FORNITURA	14
7.2	QUADRO ECONOMICO DI RIFERIMENTO	14
7.3	INDICAZIONI IN ORDINE ALLA FATTURAZIONE E AI TERMINI DI PAGAMENTO	14

## 1.1 DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

<b>DENOMINAZIONE AMMINISTRAZIONE</b>	ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA
<b>INDIRIZZO</b>	Via Pandina 1
<b>CAP</b>	20070
<b>COMUNE</b>	Vizzolo Predabissi
<b>PROVINCIA</b>	Milano
<b>REGIONE</b>	Lombardia
<b>CODICE FISCALE</b>	09320650964

## 1.2 SCOPO DEL DOCUMENTO

In risposta al Piano dei Fabbisogni trasmesso da ASST di Melegnano e della Martesana in data 10/02/2023 per la richiesta di servizi di supporto a valere sul Lotto 5 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;
  - Ambiti di intervento 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 OPERATIVO E TECNOLOGICO

---

Il modello organizzativo dell’Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Melegnano e della Martesana, è stato rivisto in ottemperanza alla legge regionale n. 23/2015 “Evoluzione del Sistema Socio Sanitario Lombardo” ed alla successiva n. 15/2018, che hanno introdotto cambiamenti volti alla costruzione di reti e di modelli integrati tra ospedale e territorio, compreso il raccordo con il sistema di cure primarie, delle reti sociali, degli enti del terzo settore, del volontariato e delle rappresentanze delle famiglie.

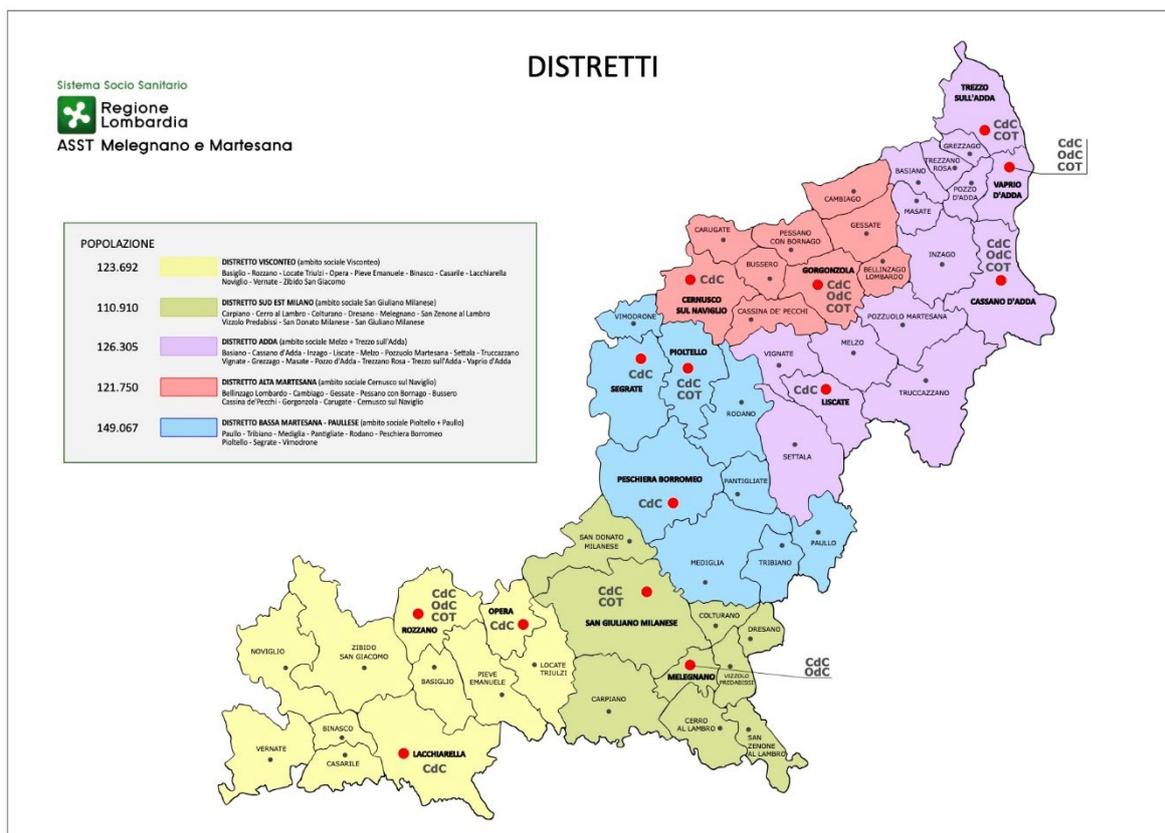
Di seguito vengono elencate alcune informazioni di massima per una corretta contestualizzazione dell’ambito di intervento delle diverse progettualità.

La capillare distribuzione dell’Azienda sul territorio è dimostrata dalla presenza di:

- 1 Presidio Ospedaliero con DEA di primo livello (Vizzolo Predabissi);
- 1 Presidio Ospedaliero Territoriale (POT) (Vaprio D’Adda);
- 2 Presidi Ospedalieri con Pronto Soccorso (Melzo, Cernusco sul Naviglio);
- 1 Presidio Ospedaliero di Riabilitazione (Cassano D’Adda);
- 1 Presidio Socio-Sanitario territoriale (PreSST): Gorgonzola;
- 23 strutture Socio-Sanitarie;
- 14 ambulatori territoriali.

Inoltre, sono in corso di avviamento:

- 14 Case di Comunità: Cernusco sul Naviglio, Liscate, Lacchiarella, Opera, Rozzano, Pioltello, Segrate, Gorgonzola, Cassano d’Adda, Peschiera Borromeo, Melegnano, San Giuliano Milanese, Vaprio d’Adda, Trezzo d’Adda;
- 5 Ospedali di Comunità: Cassano D’Adda, Vaprio D’Adda, Gorgonzola, Melegnano, Rozzano;
- 7 COT: Gorgonzola, Cassano d’Adda, Pioltello, Rozzano, San Giuliano milanese, Vaprio d’Adda, Trezzo d’Adda.



Rispetto al modello sopra descritto, deve essere tenuta in considerazione la possibilità di cambiamenti dovuti all'attuazione della L.R. 22/2021.

Nell'Azienda lavorano circa 2.750 dipendenti e di questi circa l'80% sarà chiamato ad utilizzare la soluzione di CCE, la cui implementazione e diffusione rientra nel perimetro delle progettualità finanziate tramite PNRR.

Inoltre, al fine di inquadrare al meglio il dimensionamento dell'azienda si riportano di seguito alcuni dati di attività relativi al 2019:

- N° Accessi PS = 125.000
- N° Ricoveri = 24.000 così suddivisi
- N° Prestazioni Ambulatoriali = 2.510.433 (che includono visite ambulatoriali, prestazioni di radiodiagnostica, di laboratorio analisi, trasfusionale e anatomia/cistologia patologica).
- File F = 18.836.049 €

Per quanto riguarda il parco applicativo del SIA, l'attuale dotazione dell'Azienda è caratterizzata da una grande eterogeneità di fornitori (Dedalus, Tesi, Engineering, Intersystems, GPI, ecc.) e il budget annuale totale per la gestione dei sistemi informativi ammonta circa a 6 milioni di euro.

In relazione all'integrazione del parco applicativo, presso la ASST è terminata l'installazione della Nuova Piattaforma Regionale d'Integrazione (NPRI) e sono in uso/attivi sia moduli base obbligatori (MPI, RPY e ESB) e opzionali (PRESC, PIC-T) che moduli aggiuntivi (BI). Tuttavia, non tutte le integrazioni applicative sono gestite tramite piattaforma (es. ADT di Intersystems).

Il grado di digitalizzazione del percorso ospedaliero e ambulatoriale è eterogeneo rispetto a singoli processi, presidi e reparti. A titolo esemplificativo, non tutte le richieste di prestazioni dai reparti sono informatizzate, la gestione dei consensi è cartacea (è prevista l'informatizzazione nel perimetro del progetto CCE) e non è presente nessun sistema informatico per la tracciabilità e la gestione dei farmaci all'interno dei reparti e la somministrazione al paziente.

Infine, per quanto riguarda le progettualità in corso e programmate si segnalano:

- **Interventi compresi nel PNRR ovvero:**

**Fabbisogno 1 – Introduzione della Cartella Clinica Elettronica** di reparto (estesa alla terapia intensiva e sub-intensiva) e ambulatoriale con funzionalità di farmacoterapia;

**Fabbisogno 2 – Evoluzione applicativa CUP/ADT/PS** con dematerializzazione del consenso informato;

**Fabbisogno 3 – Evoluzione applicativa delle Cartelle Specialistiche** che prevede l'introduzione di una nuova Cartella Clinica Ambulatoriale specifica per oncologia, dialisi, *breast unit*;

**Fabbisogno 4 – Automazione della logistica** per la distribuzione e tracking dei farmaci al fine di introdurre un sistema di gestione informatizzata del farmaco al letto del paziente per automazione centralizzata della farmacia;

**Fabbisogno 5 – Evoluzione Data center** finalizzato alla preparazione della migrazione verso il Cloud e acquisto di apparati finalizzati alla implementazione di un sistema di Business Continuity e Disaster Recovery per i sistemi non migrabili al Cloud;

**Fabbisogno 6 – Potenziamento del network** che prevede la realizzazione della rete Wi-Fi con fornitura di hardware e software di gestione (controller per configurazione access point) e la realizzazione dei punti di rete per il collegamento delle apparecchiature e dispositivi alla rete dati;

**Fabbisogno 7 – Digitalizzazione e integrazione di immagini, segnali, video per RIS-LIS** che prevede il completamento della digitalizzazione del percorso radiologico, l'introduzione di un sistema di digitalizzazione delle immagini delle colonne endoscopiche, l'introduzione di una piattaforma per la gestione delle immagini di Oculistica, il completamento della digitalizzazione del percorso cardiologico con collegamento degli ECG e Digital Pathology per la digitalizzazione delle immagini dell'anatomia patologica e la conservazione delle stesse con fornitura di applicativo e scanner per vetrini;

**Fabbisogno 8 – Evoluzione applicativa CUP-ADT-LIS-RIS-Sala operatoria** che prevede integrazioni del software di sala operatoria con gli altri applicativi aziendali.

- **Interventi non compresi nel PNRR** come il completamento della diffusione del software di Sala Operatoria, la telefonia, la realizzazione di una architettura centralizzata del LIS sui diversi presidi volta all'unificazione delle codifiche.

Complessivamente, l'Azienda si può considerare vicina al livello 4 di digitalizzazione rispetto alla presenza degli applicativi fondamentali per il raggiungimento di tale livello. Tuttavia, sarà fondamentale l'implementazione delle progettualità previste all'interno del PNRR, che prevedono un rinnovamento di alcune componenti fondamentali del sistema applicativo (es. rete, CUP) e particolarmente sfidante sarà l'implementazione della cartella clinica di reparto e ambulatoriale, attualmente presenti in azienda solo con modelli cartacei.

In questo contesto, l'Amministrazione intende avviare un percorso, coerente con gli obiettivi fissati a livello nazionale e regionale, che si prefigge l'obiettivo di supportare complessivamente i progetti di digitalizzazione dell'Ente, nell'ambito delle azioni atte all'adempimento di quanto previsto per la trasformazione digitale all'interno della Missione 6 componente 1 del PNRR. Per intraprendere tale percorso, l'Amministrazione intende avvalersi – secondo quanto indicato in dettaglio nel Piano dei Fabbisogni inviato in data 10/02/2023 dei **servizi di supporto previsti nell'ambito dell'Accordo Quadro "Sanità Digitale - Sistemi Informativi Clinico-assistenziali – ID 2202"** con il seguente obiettivo:

- **Ambito A.1: Supporto alla digitalizzazione dell'Ente per i progetti PNRR.**

### 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-SERVIZI	METRICA ADOTTATA PER IL DIMENSIONAMENTO DEI SERVIZI	MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE
S.1	Supporto strategico	Tutti i sotto-servizi previsti nel Piano dei fabbisogni	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
S.2	Digitalizzazione dei processi sanitari	Tutti i sotto-servizi previsti nel Piano dei fabbisogni	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
S.3	Supporto all'Innovazione tecnologica	Tutti i sotto-servizi previsti nel Piano dei fabbisogni	Giorni/Team mix ottimale impiegato per Servizio	A corpo
S.4	Governance	Tutti i sotto-servizi previsti nel Piano dei fabbisogni	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 24 mesi dalla data di avvio del contratto (data di attivazione dei servizi di fornitura).

#### 4.2 Luogo di esecuzione della Fornitura

Le attività oggetto del presente Piano operativo saranno svolte presso le sedi di: ASST di Melegnano e della Martesana, del Fornitore, o tramite video-conference/call secondo gli accordi presi con la committenza durante lo svolgimento delle attività progettuali.

### 4.3 Ambiti di intervento 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 ASST di Melegnano e della Martesana nella realizzazione dei seguenti ambiti di intervento puntualmente illustrati al paragrafo 4.4:

ID	AMBITI DI INTERVENTO	Servizi di supporto da attivare			
		Supporto strategico	Digitalizzazione processi sanitari	Supporto all'innovazione tecnologica	Governance
A.1	Supporto alla digitalizzazione dell'Ente per i progetti PNRR	●	●	●	●

In particolare, gli ambiti di intervento sopra richiamati saranno attivati secondo le seguenti modalità:

- **Ambito di intervento A.1:** attivazione immediata alla firma del Contratto Esecutivo.

## 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 ambito di intervento da attivare (proposta tecnica):

### AMBITO DI INTERVENTO A.1 – Supporto alla digitalizzazione dell'Ente per i progetti PNRR

Tale supporto ha come obiettivo ultimo la digitalizzazione dell'Ente, sia in termini di processi clinico-assistenziali ospedalieri che di infrastruttura tecnologica e di portafoglio applicativo, tenendo conto delle attività già in corso, della mappa dell'evoluzione applicativa e tecnologica dell'ASST e delle linee di intervento previste nel PNRR. Le attività elencate includono la declinazione degli obiettivi strategici in interventi progettuali, la formalizzazione dei requisiti e il disegno dei processi digitali, il supporto alla definizione delle modalità di *sourcing* della componente realizzativa e il supporto all'implementazione, *testing* e adozione delle soluzioni.

Come richiesto dall'Amministrazione, le attività di supporto alla digitalizzazione saranno dedicate al Fabbisogno 2 – Evoluzione applicativa CUP/ADT/PS con dematerializzazione del consenso informato, focalizzandosi in modo puntuale sulla sostituzione ed evoluzione del CUP.

Nello specifico, il supporto operativo e metodologico sarà garantito attraverso lo sviluppo operativo delle seguenti attività:

- a) Definizione degli obiettivi strategici per la realizzazione delle soluzioni e declinazione in interventi progettuali;
- b) Formalizzazione dei requisiti e disegno di processi digitali;
- c) Supporto nella definizione della modalità di *sourcing* della parte realizzativa;
- d) Supporto all'implementazione, *testing* e adozione delle soluzioni

Si riporta di seguito un elenco più dettagliato (illustrativo e non esaustivo) delle attività di supporto sopra citate.

Coerentemente con quanto richiesto dall'Amministrazione all'interno del Piano dei Fabbisogni, con particolare riferimento al punto a), il RTI supporterà l'Amministrazione erogando le attività (esemplificative e non esaustive) di seguito elencate:

- supporto strategico nell'inquadramento dell'iniziativa all'interno della strategia sanitaria e ICT nazionale e regionale e nei piani strategici ICT aziendali, al fine di tenere conto di eventuali interdipendenze con iniziative programmate e/o già avviate;
- supporto nella definizione e formalizzazione delle priorità strategiche aziendali ed evolutive del parco tecnologico e applicativo;
- declinazione delle priorità strategiche in interventi progettuali, coerenti con la normativa nazionale, regionale, e la programmazione nazionale, nonché le disposizioni previste per la stesura dei progetti ai fini dell'approvazione;

Con riferimento al punto b), saranno erogate le seguenti attività:

- analisi in loco per la raccolta dei requisiti di business e delle necessità evolutive della soluzione identificata, nonché degli impatti organizzativi dei soggetti interessati e produzione di documentazione di requisiti funzionali al fine di colmare i gap processuali, applicativi e di governance;
- definizione della soluzione TO-BE, in accordo con l'obiettivo strategico, in termini di servizi, modello gestionale, processi e governance della soluzione;
- supporto nella valutazione del gap esistente tra TO-BE e AS-IS e dei conseguenti impatti organizzativi nell'adozione della soluzione offrendo supporto organizzativo, tecnico e procedurale per garantire un'efficace gestione del cambiamento tecnologico;
- supporto alla definizione dei servizi di integrazione applicativa che permettono l'interazione della soluzione con gli altri sistemi già esistenti e operativi.

Con riferimento al punto (c), il RTI supporterà l'Amministrazione erogando le attività (esemplificative e non esaustive) di seguito elencate:

- Identificazione della modalità di sourcing per la realizzazione della soluzione ed analisi di mercato per l'identificazione della soluzione/i più idonee;
- Supporto nell'analisi comparativa delle soluzioni disponibili sul mercato a seguito della conduzione di loro valutazione tecnico-economica;
- Supporto alla eventuale definizione dei Piani dei Fabbisogni per l'adesione ai Lotti Applicativi.

Con riferimento al punto (d), il RTI supporterà l'Amministrazione erogando le attività (esemplificative e non esaustive) le seguenti attività:

- accompagnamento all'implementazione attraverso l'elaborazione di un piano di deployment e l'adozione di strumenti per la verifica dell'avanzamento progettuale e della coerenza di quanto realizzato rispetto alla strategia di digitalizzazione dell'ente;
- supporto all'identificazione e risoluzione di eventuali barriere all'adozione, così come alla mitigazione e gestione delle criticità;
- supporto al testing e alla validazione della messa in esercizio (verifica della coerenza rispetto ai requisiti di progetto);
- accompagnamento alla diffusione del servizio attraverso un supporto per il change management ed al monitoraggio della customer satisfaction.

I servizi richiesti saranno misurati ed accettati a corpo.

Il servizio sarà attivato alla stipula del contratto a seguito della quale sarà effettuata la pianificazione di dettaglio delle attività definendo periodi e milestone per la fatturazione.

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

- S1 – Supporto strategico;
- S2 – Digitalizzazione processi sanitari;

- S3 – Supporto all’innovazione tecnologica;
- S4 – Governance.

## 4.5 Cronoprogramma

Di seguito viene riportata la pianificazione di massima delle attività, in linea con quanto richiesto da ASST di Melegnano e della Martesana nel Piano dei Fabbisogni:

ID	AMBITI DI INTERVENTO	Anno 1				Anno 2			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	Supporto alla digitalizzazione dell'Ente per i progetti PNRR								

 Ambiti di intervento che saranno attivati in fase di avvio del Contratto

Si sottolinea che i **piani di dettaglio per singolo ambito di intervento** (completi di tutte le informazioni utili ad una verifica costante dello stato di avanzamento), saranno oggetto di successiva declinazione in fase di avvio della progettualità, in coerenza sia con le modalità illustrate nel precedente paragrafo 4.3, sia con le previsioni del Piano dei fabbisogni, attraverso apposito Piano delle attività che sarà predisposto dal Fornitore ed approvato dall’Amministrazione.

### 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, ASST di Melegnano e della Martesana 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 ASST di Melegnano e della Martesana. 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:

ID	AMBITO DI INTERVENTO	Operatori economici che compongono il RTI				
		KPMG Advisory S.p.A.	EY Advisory S.p.A.	Fondazione Politecnico di Milano	McKinsey & Company Inc. Italy	P.A. Advice S.p.A.
A.1	Supporto alla digitalizzazione dell’Ente per i progetti PNRR	●				

### 5.3 Team operativi impegnati sui singoli cantieri di PMO

Per la realizzazione delle attività previste per singolo ambito di intervento di cui al par. 4.2, il RTI impegnerà i seguenti **team operativi**:

<i>Team messi in campo dal RTI</i>	Ambito di Intervento A.1
<b>Team di Supporto strategico</b> dedicato ad attività di consulenza strategica e organizzativa e al supporto specialistico relativo alle tematiche socio-sanitarie, normative, amministrative e di <i>procurement</i>	●
<b>Team di Digitalizzazione dei processi sanitari</b> dedicato ad attività di definizione della strategia, di assessment, disegno e implementazione dei processi	●
<b>Team di Supporto all'innovazione tecnologica</b> dedicato ad attività di IT Strategy e Advisory, analisi comparativa e supporto alla definizione delle roadmap	●
<b>Team di Governance</b> dedicato ad attività di PMO, supporto al monitoraggio, demand management, change management e customer satisfaction	●

All'attivazione dei diversi ambiti di intervento saranno forniti i nominativi e i relativi CV delle figure che andranno a comporre i team operativi riportati in tabella, i cui profili rispetteranno i requisiti di gara.

### 5.4 Modalità di messa a disposizione del Portale della Fornitura

Il RTI metterà a disposizione dell'Amministrazione l'utenza per la gestione ed il controllo, all'interno del Portale della Fornitura, delle fasi progettuali del Contratto Esecutivo attraverso la creazione di un'utenza dedicata.

## 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 consentita dalla normativa vigente.

## 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 ambito di intervento illustrato al paragrafo 4 e per singolo servizio di gara richiesto:

ID	AMBITO DI INTERVENTO	ID	SERVIZIO DI GARA RICHiesto	Tariffa per giorno/team	Dimensionamento complessivo (giorni/team)				
					2023	2024	2025	2026	TOTALE
1	Supporto alla digitalizzazione dell'Ente per i progetti PNRR	S.1	Supporto strategico	272,24 €	29	29	-	-	58
		S.2	Digitalizzazione Processi Sanitari	270,06 €	119	118	-	-	237
		S.3	Supporto Innovazione Tecnologica	267,88 €	90	89	-	-	179
		S.4	Governance	279,21 €	57	58	-	-	115

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 "a vita intera" e periodiche (di natura normalmente annuale) 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	AMBITO DI INTERVENTO	ID	SERVIZIO DI GARA RICHiesto	QUADRO ECONOMICO COMPLESSIVO DEI SERVIZI (valori in €)				
				2023	2024	2025	2026	TOTALE
1	Supporto alla digitalizzazione dell'Ente per i progetti PNRR	S.1	Supporto strategico	7.894,96 €	7.894,96 €	-	-	15.789,92 €
		S.2	Digitalizzazione Processi Sanitari	32.137,14 €	31.867,08 €	-	-	64.004,22 €
		S.3	Supporto Innovazione Tecnologica	24.109,20 €	23.841,32 €	-	-	47.950,52 €
		S.4	Governance	15.914,97 €	16.194,18 €	-	-	32.109,15 €
TOTALE PIANO OPERATIVO				80.056,27 €	79.797,54 €	-	-	159.853,81 €

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 bimestrale con consuntivazione mensile sulla base di rapporti di "stato avanzamento lavori" (SAL) prodotti dal Fornitore per il bimestre di riferimento e approvati dall'Amministrazione. Il rapporto di

SAL dovrà indicare puntualmente i deliverable consegnati dal Fornitore nel bimestre oggetto di fatturazione, in coerenza con le milestone previste per il medesimo bimestre nelle pianificazioni “a vita intera” e periodiche (di natura normalmente annuale) che dovranno essere predisposte dal Fornitore e approvate dalla scrivente Amministrazione. L’importo di fatturazione bimestrale sarà pertanto dato dalla somma dei valori di corrispettivo associati a ciascuna milestone prevista nel medesimo bimestre, 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 dei fabbisogni.