



# PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

## INFORMAZIONI GENERALI

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

La presente scheda è predisposta su indicazioni della Direzione Generale Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute

### NUMERO INTERVENTI

Schede da compilare:	1
----------------------	---

### Sez. 1 - IDENTIFICAZIONE DELLA REGIONE E DELL'ENTE

Regione	LAZIO
Soggetto richiedente (l'Ente del sistema sanitario regionale)	ROMA 1 - RUP: ANGELETTI DEBORA
Indirizzo (Civico, CAP, Località)*	Borgo Santo Spirito 3,00193 Roma
Telefono*	
Fax*	0
e-mail*	uocsti@aslroma1.it
Responsabile dell'intervento (il Responsabile Unico del Procedimento)*	Debora Angeletti
Luogo*	ROMA
data di compilazione*	17/01/2023



# PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

## SCHEMA COT - DEVICE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

### Sez. I - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Importo complessivo intervento - (Nota: l'importo sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel QUADRO ECONOMICO DEI LAVORI)*	718036.90
CUP / codice progetto*	J89J22002380006
Data apertura CUP*	17/02/2022

### Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DETTAGLIO DEI FABBISOGNI PER I DEVICE

ECG (Portatile/Dispositivi digitali per ECG)*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/Eventuali Note	
BP/HR Monitor*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Pulsossimetro*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Stetoscopio digitale*	Si
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	30
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	120201#ASL ROMA 1
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Dispositivo multidevice digitale con funzioni di stetoscopio, otoscopia, dermatoscopia, termometro, foto orifizio cavo orale, portatile, sanificabile, con tecnologia Bluetooth integrata e rispondente ai comuni standard di interconnessione.
Sfigmomanometro digitale*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Termometro*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	



# PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Bilancia digitale*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Termometro ambientale*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Sensore umidità*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Sensore fumo/gas *	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Glucometro con pungidito*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Glucometro senza pungidito*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	
Otoscopio digitale*	No
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	



# PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

Altro/eventuali Note	
Dispositivi wearable per motion tracking e smartwatches *	Si
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	58
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	120201#ASL ROMA 1
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Dispositivi wearable per la composizione del kit domiciliare per la tele-riabilitazione remota compatibili con lo standard di interconnessione della centrale di monitoraggio per l'assistenza online virtuale e la registrazione automatica dei parametri in uso presso l'Azienda.
Ecografo portatile*	Si
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	30
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	120201#ASL ROMA 1
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	ecografo palmare con collegamento USB dedicato di tipo USB-C e Micro-USB compatibile con smartphone IOS e Android, con tecnologia Bluetooth nativa e integrabili con i principali standard di mercato
Altro*	Si
Specificare la tipologia di device*	Spirometro portatile
Numero di device per tipologia selezionata* (Il numero di device sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel Quadro Economico)	30
ENTIS SSR (Inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da # es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI")*	120201#ASL ROMA 1
Tipologia modalità attuativa dell'intervento*	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare
Data attivazione modalità attuativa (deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241)	
Altro/eventuali Note	Dispositivo digitale portatile, sanificabile, con tecnologia Bluetooth integrata e rispondente ai comuni standard di interconnessione .

## Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI GENERALI DEL PNRR

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità: di garantire che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2021/241, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", in caso di progetti di investimento sostenuti da altri programmi e strumenti dell'Unione, il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) non copre lo stesso costo; che la realizzazione delle attività progettuali prevede di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852; che la realizzazione delle attività progettuali è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del "Do No Significant Harm" (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali; che l'attuazione del progetto prevede il rispetto delle norme comunitarie e nazionali applicabili, ivi incluse quelle in materia di trasparenza, uguaglianza di genere e pari opportunità e tutela dei diversamente abili; che l'attuazione del progetto prevede il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità; che adotta misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati; di disporre delle competenze, risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per portare a termine il progetto e assicurare il raggiungimento di eventuali milestone e target associati; di aver considerato e valutato tutte le condizioni che possono incidere sull'ottenimento e utilizzo del finanziamento a valere sulle risorse dell'Investimento M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device e di averne tenuto conto ai fini dell'elaborazione della proposta progettuale; di essere a conoscenza che l'Amministrazione centrale responsabile di intervento si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda di finanziamento e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Accetto



# PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

## Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELLA MISSIONE DELL'INTERVENTO

<p>Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità: che l'intervento mira al potenziamento di strumenti tecnologici nell'ambito delle Centrali Operative Territoriali, e che lo stesso concorrerà al raggiungimento degli obiettivi relativi all'intervento 1.2.3 Telemedicina, in coerenza con l'attivazione a livello regionale dei "servizi verticali di telemedicina" relativi al telemonitoraggio/telecontrollo e televisita/teleconsulto/teleassistenza.</p>	<p>Accetto</p>
---	----------------

## Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - INQUADRAMENTO PROGRAMMATICO

<p>L'Intervento è coerente con i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?*</p>	<p>Si</p>
<p>Specificare in quali documenti è stato inserito</p>	<p>Delibera di giunta regionale</p>
<p>Chiarire come e in quali tempi si intenda implementare l'inserimento nei documenti di programmazione</p>	
<p>È necessario modificare e/o integrare i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?*</p>	<p>No</p>
<p>Indicare quali ed in quali tempi si intenda eseguire l'integrazione*</p>	



# PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

## Gantt interattivo

### Cronoprogramma

	2022	2023	2024	2025	2026
Approvazione del contratto di sviluppo...	◆				
Stipula di almeno 600 contratti per la realizzazione delle COT		◆			
Almeno un progetto di telemedicina per regione			◆		
Acquisizione device			ACQUISIZIONE ◆		
COT pienamente funzionanti				INSTALLAZIONE CONFIGURAZIONE E AVVIO	



# PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

## Sez. II - DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO - QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO

A.1) ECG (Portatile/Dispositivi digitali per ECG)	0.00
A.1.1) Numero device	0
A.1.2) Importo unitario	0
A.2) BP/HR Monitor	0.00
A.2.1) Numero device	0
A.2.2) Importo unitario	0
A.3) Pulsossimetro	0.00
A.3.1) Numero device	0
A.3.2) Importo unitario	0
A.4) Stetoscopio digitale	36012.30
A.4.1) Numero device	30
A.4.2) Importo unitario	1200.41
A.5) Sfigmomanometro digitale	0.00
A.5.1) Numero device	0
A.5.2) Importo unitario	0
A.6) Termometro	0.00
A.6.1) Numero device	0
A.6.2) Importo unitario	0
A.7) Bilancia digitale	0.00
A.7.1) Numero device	0
A.7.2) Importo unitario	0
A.8) Termometro ambientale	0.00
A.8.1) Numero device	0
A.8.2) Importo unitario	0
A.9) Sensore umidità	0.00
A.9.1) Numero device	0
A.9.2) Importo unitario	0
A.10) Sensore fumo/gas	0.00
A.10.1) Numero device	0
A.10.2) Importo unitario	0
A.11) Glucometro con pungidito	0.00
A.11.1) Numero device	0
A.11.2) Importo unitario	0
A.12) Glucometro senza pungidito	0.00
A.12.1) Numero device	0
A.12.2) Importo unitario	0
A.13) Otoscopio digitale	0.00
A.13.1) Numero device	0
A.13.2) Importo unitario	0
A.14) Dispositivi wearable per motion tracking e smartwatches	353800.00
A.14.1) Numero device	58
A.14.2) Importo unitario	6100
A.15) Ecografo portatile	255612.30
A.15.1) Numero device	30
A.15.2) Importo unitario	8520.41
A.16) Altro	72612.30
A.16.1) Numero device	30
A.16.2) Importo unitario	2420.41
<b>TOTALE GENERALE PROGETTO A</b>	<b>718036.90</b>
Il Soggetto richiedente con la presentazione della presente Scheda attesta la congruità degli importi.	Accetto



# PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali-Device

## Sez. III - DATI ECONOMICI, FINANZIARI - FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

IMPORTO COMPLESSIVO INVESTIMENTO - (Nota: l'importo sarà automaticamente visualizzato in base a quanto imputato nel QUADRO ECONOMICO DEI LAVORI)	718036.90
FINANZIAMENTO PNRR	718036.90
Ulteriori fonti di finanziamento?	No
Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (EU) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) in aggiunta al sostegno fornito nell'ambito di altri programmi e strumenti dell'Unione non copre lo stesso costo.	
Indicare le fonti e i rispettivi importi delle eventuali fonti di finanziamento ulteriori rispetto al budget assegnato a valere sul PNRR/FC (indicare la fonte e l'importo in euro separati da #):	

## Sez. III - DATI ECONOMICI, FINANZIARI - CRONOPROGRAMMA FINANZIARIO

L'intervento è in corso?	No
Spesa prevista nell'anno 2020	
Spesa prevista nell'anno 2021	
Spesa prevista nell'anno 2022	574429.52
Spesa prevista nell'anno 2023	143607.38
Spesa prevista nell'anno 2024	0

RUP  
Firmato digitalmente  
da Debora Angeletti  
Data: 2023.02.22  
12:53:18 +01'00'

Debora Angeletti

Validatore  
Firmato da  
Lucrezia Le Rose  
Regione LAZIO