

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

OGGETTO: Adesione all'Accordo Quadro Consip "SANITÀ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali - Lotto 2" (Cig madre 8765585592) - SSN - ID 2202" con il Fornitore RTI GPI Spa (Mandataria), per la l'affidamento di servizi applicativi e servizi di supporto per le esigenze della Asl Roma 1 - Importo complessivo pari ad € 4.999,074,00 iva esclusa (€ 6.098.870,28 iva inclusa) per il periodo dal 1 gennaio 2023 al 31 dicembre 2026. (CIG Derivato 954506332B).

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE - UOC SISTEMI E TECNOLOGIE INFORMATICHE DI COMUNICAZIONE

Centro di Costo: BD07      L'Estensore: SERENA SBRIGLIO      Il presente Atto non contiene dati sensibili

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del Procedimento	UOC SISTEMI E TECNOLOGIE INFORMATICHE DI COMUNICAZIONE	DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE
Ing. DEBORA ANGELETTI	Ing. DEBORA ANGELETTI	Ing. PAOLA BRAZZODURO
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

Il funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta uno scostamento sfavorevole rispetto al budget economico assegnato come di seguito dettagliato per singolo conto:

Costo previsto	Eserciz.	CE/CP	Numero conto	Descrizione conto	Addetto al controllo	Scostamento
€370.880,00	2023	CE	502020189	Altri servizi non sanitari da privato	Ing. Paola Brazzoduro	NO
€1.431.110,00	2023	CE	502020106	Servizi di assistenza informatica	Ing. Debora Angeletti	No
€1.186.588,00	2024	CE	502020106	Servizi di assistenza informatica	Ing. Debora Angeletti	No
€370.880,00	2024	CE	502020189	Altri servizi non sanitari da privato	Ing. Paola Brazzoduro	No
€1.003.984,00	2025	CE	502020106	Servizi di assistenza informatica	Ing. Debora Angeletti	No
€370.880,00	2025	CE	502020189	Altri servizi non sanitari da privato	Ing. Paola Brazzoduro	No
€993.668,00	2026	CE	502020106	Servizi di assistenza informatica	Ing. Debora Angeletti	No
€370.880,00	2026	CE	502020189	Altri servizi non sanitari da privato	Ing. Paola Brazzoduro	No

Il Funzionario addetto al controllo di budget

Ing. DEBORA ANGELETTI

Ing. PAOLA BRAZZODURO

Il Dirigente ad interim della UOC Pianificazione Strategica, Programmazione e Controllo di Gestione, con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento

Parere del Direttore Amministrativo Dr.ssa Roberta Volpini

Favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

Non favorevole

Parere del Direttore Sanitario Dr. Gennaro D'Agostino

Favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

Non favorevole

Il presente provvedimento si compone di n.43 pagine di cui n. 34 pagine di allegati

Il Direttore Generale f.f.  
**Dr.ssa Roberta Volpini**

## IL DIRETTORE DELLA U.O.C. SISTEMI E TECNOLOGIE INFORMATICHE E DI COMUNICAZIONE

- VISTA** la deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 1° gennaio 2016, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31.12.2015 e dal DCA n. 606 del 30.12.2015;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 620 del 22/09/2022 avente ad oggetto: "Cessazione del Dr. Angelo Tanese dall'incarico di Direttore Generale della ASL Roma 1 e contestuale individuazione del Direttore Amministrativo Aziendale, D.ssa Roberta Volpini quale facente funzioni";
- VISTO** l'Atto di Autonomia Aziendale, approvato con deliberazione n. 1153 del 17/12/2019, recepito con DCA U00020 del 27/01/2020, pubblicato sul BURL del 30/01/2020 n. 9 con il quale, tra l'altro, è stato istituito il Dipartimento Tecnico Patrimoniale di cui fa parte la UOC Sistemi E Tecnologie Informatiche e di Comunicazione;
- RICHIAMATA** la Deliberazione n. 179 del 27/02/2020, avente ad oggetto "Atto aziendale dell'ASL Roma 1, approvato con Deliberazione n. 1153 del 17/12/2019 – Presa d'atto dell'esito positivo del procedimento di verifica regionale – Attuazione del nuovo modello organizzativo" la quale prevede l'attivazione del sopra citato Dipartimento e delle UU.OO.CC. nello stesso ricompre;
- VISTA** la Delibera n. 347 del 08/07/2022 avente ad oggetto "*Sistema aziendale di deleghe e conseguente individuazione delle competenze nell'adozione degli atti amministrativi*" con la quale, tra l'altro, sono state individuate le competenze nell'adozione degli atti amministrativi;
- VISTO** il D.LGS. 50 del 18 aprile 2016 "Codice dei contratti pubblici" e ss.mm. ii;
- PREMESSO** che con Delibra n. 573 del 26/04/2021 la Asl aderiva alla Convezione Consip SPC Cloud Lotto 1 per la fornitura dei servizi Cloud Computing (IAAS/PAAS/SAAS) nell'ambito del sistema pubblico di connettività e cooperazione (SPC) per le terapie intensive;
- che con Delibera 1328 del 05/11/2021 l'azienda ASL Roma1 ha approvato il Documento Unico di Programmazione, comprendente il Programma biennale degli acquisti di beni e servizi (anni 2022-2023) ed il Programma triennale dei lavori (anni 2022-2024) dell'azienda medesima, ai sensi e per gli effetti dell'art. 21 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii;
- che con Delibera 988 del 30/12/2021 la Regione Lazio ha adottato il Piano biennale 2022-2023 degli acquisti di beni e servizi ai sensi dell'art. 498-ter del regolamento regionale n.1/2002 e ss.mm.ii;
- che con Delibera n. 827 del 28/08/2019 veniva aggiudicato l'RDO n. 2233176 alla ditta ASCOM UMS Srl per l'acquisto di un software per la gestione delle sale operatorie del blocco unico della Asl Roma 1;

che con Delibera n. 573 del 26/04/2021 la Asl aderiva alla Convezione Consip SPC Cloud Lotto 1 per la fornitura dei servizi Cloud Computing (IAAS/PAAS/SAAS) nell'ambito del sistema pubblico di connettività e cooperazione (SPC) per le terapie intensive;

che con determina n. 357 del 22/02/2021 veniva esteso il contratto di fornitura del software per la gestione delle sale operatorie del blocco operatorio unico della ASL Roma 1, aggiudicata con deliberazione n. 827 del 28.08.2019;

che nell'ambito del suddetto progetto di informatizzazione del percorso chirurgico l'Azienda ha programmato per il 2023 la messa a regime della tracciabilità dei materiali di sala operatoria e della gestione dei magazzini di reparto correlato al fine di garantire sia i requisiti di gestione del rischio clinico che la tracciabilità e monitoraggio dei consumi;

che con Delibera n. 4 del 15/04/2022 veniva affidato alla Società Log80 S.r.l. servizio di manutenzione, supporto operativo e assistenza specialistica del software cce-log80 cartella clinica per la prescrizione, preparazione e somministrazione dei farmaci antiblastici per i servizi e i reparti della Asl Roma 1, per il biennio 2022-2023;

che nell'ambito del suddetto progetto di informatizzazione del percorso oncologico l'Azienda ha programmato per il 2023 la maggiore diffusione ed evoluzione anche in ambito clinico della cartella oncologica e la gestione dei magazzini di reparto correlati alla preparazione delle terapie oncologiche e nutrizionali, al fine di garantire sia i requisiti di gestione del rischio clinico che la tracciabilità e monitoraggio dei consumi;

che con Delibera n. 330 del 17/03/2022 veniva affidato alla GPI Spa il servizio di manutenzione, supporto operativo e assistenza specialistica al sistema informatico Jsis, Jsisan, Ts 730 On Line della Asl Roma 1, per l'anno 2022;

che con Delibera n. 356 del 08/07/2022 veniva effettuata una proroga tecnica semestrale dei contratti relativi ai servizi di manutenzione, supporto operativo e assistenza specialistica ai sistemi informatici della ASL Roma 1, di cui alle Delibere n° 576 del 27/04/2021 (sistema informatico A.D.T), n° 960 del 22/07/2021 (Terapie farmacologiche IE-terapie ed Emonet), n° 432 del 02/04/2021 (GELIPO, EMONEFRO, MPI, SOA ORACLE);

che l'ASL Roma 1 persegue l'obiettivo della semplificazione e dell'innovazione digitale in ambito sanitario anche attraverso la diffusione delle piattaforme costituenti il Sistema Informativo Sanitario al fine di poter garantire il raggiungimento del livello 4 di maturità previsto nell'ambito degli investimenti PNRR e che potrà essere attestato dall'assessment dell'esperto esterno regionale previsto da Regione Lazio per tutte le strutture ospedaliere sede di DEA;

che il raggiungimento del livello 4 infatti prevede oltre al fatto che la Struttura ospedaliera sia dotata di sistemi LIS, RIS-PACS, Anatomia Patologia, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica di Pronto Soccorso, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica dei blocchi operatori, ADT e MPI servizi di farmacia informatizzati, prescrizione e somministrazione farmaci con sistema informatizzato, cartella clinica elettronica ospedaliera, repository e order entry, anche altre piattaforme e attività, oggetto degli interventi finanziati dal FSR aziendale;

che coerentemente alle indicazioni contenute nell'Accordo Quadro di Sanità Digitale dedicato ai Sistemi Informativi Clinico-assistenziali, l'Azienda intende avvalersi della possibilità di approvvigionarsi di servizi per lo sviluppo e la manutenzione di moduli software e di project management che assicureranno le funzionalità per la gestione dei processi sanitari, in grado di garantire la piena interoperabilità e cooperazione applicativa delle piattaforme integrate nell'architettura tecnologica in uso;

che le piattaforme informatiche e relative integrazioni già in uso presso la Asl Roma 1 che devono essere oggetto di evoluzione e manutenzione sono:

- sistema informatico di gestione dei dati clinici di Sala Operatoria e Terapia Intensiva e cartella anestesologica;
- sistema informatico di gestione degli approvvigionamenti e della logistica di Sala Operatoria e servizi di supporto alla codifica e taggatura dei materiali;
- sistema informatico di accettazione, trasferimento, dimissione ricoveri (ADT) e gestione del posto letto (Bed Management) e relative integrazioni;
- sistema informatico di gestione delle terapie antitumorali e della cartella oncologica e della nutrizione enterale;
- sistema informatico di gestione della piattaforma informatica della libera professione;
- sistema informatico di gestione della piattaforma informatica per la gestione del servizio trasfusionale;
- sistema informatico di gestione della terapia informatizzata di reparto;

## TENUTO CONTO

che la vigente normativa in materia di acquisizione beni e servizi, come da ultimo modificata dalla legge 28 dicembre 2015, n. 208, prevede l'obbligo per gli Enti del SSN:

- di approvvigionarsi utilizzando le convenzioni stipulate dalle centrali regionali di riferimento ovvero, qualora non siano operative convenzioni regionali, le convenzioni-quadro stipulate da Consip S.p.A.; (art. 1, comma 449, l. 296/2006; art. 1 comma 548, l. 208/2015);

## ATTESTATO

che sul portale Acquistinretepa è presente l'Accordo Quadro avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito Sanità digitale sistemi informativi clinico-assistenziali per le Pubbliche Amministrazioni del SSN – ID 2202, Lotto 2 Cartella Clinica Elettronica ed Enterprise Imaging Centro Sud;

che l'Azienda intende avvalersi del predetto accordo quadro Consip e che pertanto ha presentato il proprio piano dei fabbisogni in virtù del quale l'aggiudicataria RTI GPI S.p.A. ha prodotto il Piano Operativo (ALL. 1), in cui nel dettaglio sono riportate le specifiche esigenze aziendali;

che di seguito sono riportati i singoli servizi richiesti:

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	1526	103.750 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field	GG/team ottimale	100	20.500 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 PF affidamento completo - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti (MEV)	Function Point	13837	899.373 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti	GG/team ottimale		
		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		
		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 Adeguata	GG/team ottimale	2241	424.501 €
		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	89745	861.554 €
		Canone per 1 Full Time Equivalent (FTE) impiegato mensilmente - Manutenzione Adeguata e Manutenzione Correttiva	FTE/mese	288	947.882 €
3	CONDUZIONE APPLICATIVA	Canone mensile/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Servizi di gestione Applicativi e Base Dati	Servizio/mese	2587	471.086 €
		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	2094	400.000 €

		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	1765	531.393 €
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/me se	1695	339.033 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) – Servizi Infrastrutturali – Supporto Tecnologico	GG/team ottimale		
<b>TOTALE</b>					<b>4.999.074 €</b>

che l’Azienda provvederà pertanto, in conformità con quanto prescritto dall’accordo quadro a stipulare con l’Operatore Economico aggiudicatario un contratto esecutivo per la durata di mesi 48 e per un importo complessivo di € 4.999.074,00 IVA esclusa, in conformità al piano operativo allegato;

#### DATO ATTO

che, come previsto dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari, di cui alla legge n. 136/2010, si è ottemperato alla generazione del CIG derivato 954506332B;

che il costo complessivo derivante dal presente provvedimento, pari ad € 4.999,074,00 iva esclusa € 6.098.870,28 iva inclusa, verrà imputata sui conti di servizio come di seguito dettagliato:

€ 1.431.110,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2023

€ 1.186.588,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2024

€ 1.003.984,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2025

€ 993.668,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2026

€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2023

€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2024

€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2025

€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2026

**ATTESO**

che il Responsabile del Procedimento è il Direttore della U.O.C. Sistemi e Tecnologie Informatiche e di Comunicazione Ing. Debora Angeletti cui compete la verifica e l'accertamento della regolarità e qualità della fornitura resa, anche ai fini della liquidazione;

**ATTESTATO**

che il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

**PROPONE**

Per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

**di aderire** all'Accordo Quadro Consip "SANITÀ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali - Lotto 2" (Cig madre 8765585592) - SSN – ID 2202" attiva con il Fornitore RTI GPI Spa (Mandataria) - per la l'affidamento di servizi applicativi e servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le Pubbliche della Asl Roma 1 - Importo complessivo pari ad € 4.999,074,00 iva esclusa € 6.098.870,28 iva inclusa, per il periodo dal 1 gennaio 2023 al 31 dicembre 2026. (CIG Derivato 954506332B);

**di dare atto** che la spesa di € 6.098.870,28 iva inclusa, sul CE 502020106 "Servizi di assistenza informatica" così come di seguito dettagliato:

€ 1.431.110,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2023  
€ 1.186.588,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2024  
€ 1.003.984,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2025  
€ 993.668,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2026

€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2023  
€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2024  
€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2025  
€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2026

**di nominare**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 101 del d.lgs. 50/2016, quale DEC per la procedura in oggetto, il Signor Pio Pucci afferente alla U.O.C. Sistemi e Tecnologie Informatiche e di Comunicazione; di nominare quali Assistenti al Dec l'Ing Francesco Sottili, la D.ssa Silvia Soldatelli e la D.ssa Francesca Caruso della U.O.C. Sistemi e Tecnologie Informatiche e di Comunicazione ed il Dott. Roberto La Tegola afferente alla Direzione Sanitaria Aziendale;

**di incaricare** il Dirigente proponente, ad avvenuta adozione della presente delibera, di predisporre tutti gli atti conseguenti e necessari per dare avvio al contenuto di cui al presente provvedimento, ivi comprese le relative notifiche e/o comunicazioni all'Operatore Economico interessato;

di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione.

Il Responsabile del procedimento	Il Direttore della U.O.C. Sistemi e Tecnologie Informatiche e di Comunicazione	Il Direttore Dipartimento Tecnico Patrimoniale
Ing. Debora Angeletti	Ing. Debora Angeletti	Ing. Paola Brazzoduro

### **IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

**IN VIRTÚ** dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del D. Lgs 502/1992 e ss.mm.ii;
- dall'art. 8 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii;

nonché delle funzioni e dei poteri di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 620 del 22/09/2022;

Letta la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità in frontespizio indicata;

**PRESO ATTO** che il Direttore della Struttura proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

### **DELIBERA**

**di aderire** all'Accordo Quadro Consip "SANITÀ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali - Lotto 2" (Cig madre 8765585592) - SSN – ID 2202" attiva con il Fornitore RTI GPI Spa (Mandataria) - per la l'affidamento di servizi applicativi e servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le Pubbliche della Asl Roma 1 - Importo complessivo pari ad € 4.999,074,00 iva esclusa € 6.098.870,28 iva inclusa, per il periodo dal 1 gennaio 2023 al 31 dicembre 2026. (CIG Derivato 954506332B);

**di dare atto** che la spesa di € 6.098.870,28 iva inclusa, sul CE 502020106 "Servizi di assistenza informatica" così come di seguito dettagliato:

€ 1.431.110,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2023  
€ 1.186.588,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2024  
€ 1.003.984,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2025  
€ 993.668,00 iva inclusa - CE 502020106 - Servizi di assistenza informatica – Bilancio 2026

€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2023  
€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2024  
€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2025  
€ 370.880,00 iva inclusa - CE 502020189 - Altri servizi non sanitari da privato – Bilancio 2026

**di nominare**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 101 del d.lgs. 50/2016, quale DEC per la procedura in oggetto, il Signor Pio Pucci afferente alla U.O.C. Sistemi e Tecnologie Informatiche e di Comunicazione; di nominare quali Assistenti al Dec l'Ing Francesco Sottili, la D.ssa Silvia Soldatelli e la D.ssa Francesca Caruso della U.O.C. Sistemi e Tecnologie Informatiche e di Comunicazione ed il Dott. Roberto La Tegola afferente alla Direzione Sanitaria Aziendale;

**di incaricare** il Dirigente proponente, ad avvenuta adozione della presente delibera, di predisporre tutti gli atti conseguenti e necessari per dare avvio al contenuto di cui al presente provvedimento, ivi comprese le relative notifiche e/o comunicazioni all'Operatore Economico interessato;

di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione.

Il Responsabile della struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organi rispettivamente interessati.

**II DIRETTORE GENERALE F.F.**

**Dr.ssa Roberta Volpini**

*FIRMATO DIGITALMENTE*



Accordo Quadro per 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



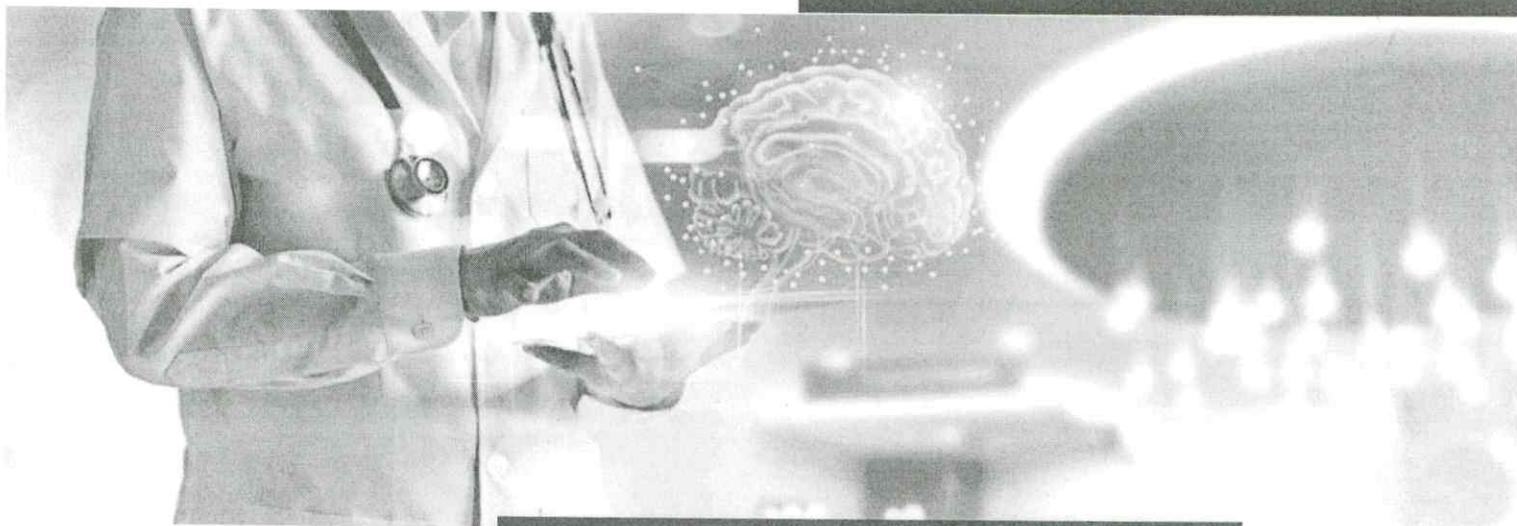
consip

## Piano Operativo Ordine 7026519 – Azienda Sanitaria Locale Roma 1

Affidamento di un Accordo Quadro  
avente ad oggetto l'Affidamento  
di servizi applicativi e l'affidamento  
di servizi di supporto in ambito  
«Sanità Digitale - sistemi informativi  
clinico-assistenziali» per le Pubbliche

22.12.2022  
ID 2202

**LOTTO 2 – Centro/Sud**  
**Cartella Clinica Elettronica e Enterprise Imaging**



**Raggruppamento Temporaneo di Imprese**  
GPI - Accenture - Almagora - Vodafone Italia  
Agfa - BCS - IQVIA - Kiranet - AbintraX - NuVyya

GPI

accenture

Almagora

vodafone

AGFA  
HealthCare

BCS

IQVIA

Kiranet  
I.C.T. RESEARCH CENTER

AbintraX  
HEALTH CARE

NUVYYA

Piano operativo

GPI  
BCS

accenture  
IQVIA

Almagora  
Kiranet

vodafone  
AbintraX

AGFA  
HealthCare  
NUVYYA

1



Accordo Quadro per 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

## Sommario

<b>Piano Operativo Ordine 7026519 – Azienda Sanitaria Locale Roma 1 .....</b>	<b>1</b>
<b>1 Abstract.....</b>	<b>4</b>
<b>2 Piano di lavoro generale .....</b>	<b>5</b>
Servizi di Sviluppo.....	5
Servizi di Manutenzione .....	5
Servizi di Conduzione Applicativa .....	5
Servizi Infrastrutturali.....	5
2.1 Piani specifici per ogni ambito.....	6
2.1.1 Servizio di Manutenzione_Manutenzione adeguativa e correttiva e Manutenzione correttiva sw pregresso e non in garanzia (MAC).....	6
2.1.2 Attività di sviluppo - Servizio di Sviluppo di Applicazioni Software Ex-novo-Green Field (GF).....	7
2.1.3 Servizio di sviluppo_ Evoluzione di applicazioni software esistenti (MEV).....	8
2.1.4 Servizio di conduzione applicativa_Supporto Specialistico (SS).....	13
2.1.5 Servizio di conduzione applicativa_Servizi di gestione applicativi e base dati(GAB).....	13
2.1.6 Servizi Infrastrutturali_Conduzione Tecnica (CT) .....	14
<b>3 Piano di presa in carico .....</b>	<b>14</b>
<b>4 Piano della qualità specifico.....</b>	<b>16</b>
4.1 Organizzazione dei servizi .....	16
4.1.1 Organizzazione del contratto esecutivo.....	18
4.2 Metodi tecniche e strumenti.....	19
Strumenti.....	21
Soluzione per la gestione del Ciclo di Vita del Software.....	22
Soluzione di test management .....	23
Soluzione per l'automazione dei test.....	23
4.3 Requisiti di qualità.....	25
<b>5 Curricula delle risorse professionali .....</b>	<b>25</b>
<b>6 Proposta progettuale ed operativa .....</b>	<b>25</b>
<b>7 Importo contrattuale e/o quantità previste .....</b>	<b>29</b>
<b>8 Date di attivazione .....</b>	<b>32</b>

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

**9 Luoghi di esecuzione ..... 32**

**10 Durata contratto esecutivo ..... 32**

    10.1 Durata complessiva del Contratto esecutivo .....32

    10.2 Durata dei servizi .....32

**11 Subappalto..... 33**

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

## 1 Abstract

Il presente Piano Operativo è relativo all'ordine 7026519 avente come descrizione Adesione AQ SANITÀ DIGITALE - Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali - Lotto 2 - Asl Roma 1.

L'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 ha come scopo la promozione e la tutela della salute, sia individuale che collettiva, della popolazione residente e comunque presente a qualsiasi titolo nel proprio ambito territoriale, per consentire la migliore qualità di vita possibile, garantendo ai cittadini i livelli essenziali di assistenza, definiti dal Sistema Sanitario Nazionale e Regionale, attraverso l'organizzazione e la gestione di servizi e prestazioni preventive, di cura e riabilitative, prodotte ed erogate nel rispetto dei principi di appropriatezza e sulla base delle più moderne conoscenze tecnico-scientifiche.

Considerando l'innovazione delle tecnologie una condizione permanente di sviluppo e miglioramento dei servizi ai cittadini e del funzionamento della struttura aziendale, la Asl Roma 1 impronta la propria organizzazione secondo una logica innovativa finalizzata alla costruzione di una nuova identità pubblica in grado di gestire problemi di salute della popolazione residente, intercettando attivamente i bisogni, espressi e inespressi, traducendoli in domanda appropriata e riequilibrando di conseguenza l'offerta di servizi.

A tal fine è indispensabile promuovere una organizzazione dei servizi pensata in un'ottica di processo in grado di attivare percorsi di assistenza e di presa in carico strutturati, coordinati e integrati con una costante verifica delle attività poste in essere e sviluppare l'innovazione sia nei processi clinico-assistenziali che organizzativo-gestionali.

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

## 2 Piano di lavoro generale

In accordo con quanto richiesto dall'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 si propone un piano di lavoro generale coerente con gli obiettivi posti dall'Azienda stessa, ovvero:

### Servizi di Sviluppo

- **Attività di sviluppo - Servizio di Sviluppo di Applicazioni Software Ex-novo- Green Field (GF)**
- **Attività di evoluzione - Servizio di Sviluppo - Evoluzione di applicativi esistenti (MEV)** dei principali elementi dell'impianto.

### Servizi di Manutenzione

- **Manutenzione Adeguativa e Migliorativa (MAD):** il servizio comprende l'attività volta ad assicurare la costante aderenza delle procedure e dei programmi all'evoluzione dell'ambiente tecnologico del sistema informativo.
- **Manutenzione correttiva dei Sistemi Informativi esistenti - Servizio di Manutenzione - Manutenzione correttiva sw pregresso e non in garanzia (MAC):** l'Amministrazione intende perseguire l'obiettivo di risoluzione di eventuali malfunzionamenti che implicano la discontinuità operativa delle piattaforme software.

### Servizi di Conduzione Applicativa

- **Servizi di Gestione Applicativa e Base Dati - Servizio di conduzione applicativa (GAB):** comprende l'insieme di attività, risorse e strumenti di supporto per la gestione delle applicazioni prevalentemente gestionali, delle loro relative basi dati e data service.
- **Supporto Specialistico - Servizio di conduzione applicativa (SS):** finalizzato alle attività di supporto per l'attivazione in esercizio delle componenti software.

### Servizi Infrastrutturali

- **Servizio di Conduzione tecnica (CT):** finalizzato alla presa in carico e al supporto nella messa in esercizio delle applicazioni.

La figura seguente riporta il piano di lavoro generale del contratto:

Piano operativo		1
-----------------	--	---

	<p>Accordo Quadro per 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</p>
---	--

SERVIZI	Macro Deliverabile	Attività	I anno				II anno				III anno				IV anno			
			1° trim.	2° trim.	3° trim.	4° trim.	1° trim.	2° trim.	3° trim.	4° trim.	1° trim.	2° trim.	3° trim.	4° trim.	1° trim.	2° trim.	3° trim.	4° trim.
PROFESSIONISTICO	Presenza in carico	Raccolta, pianificazione, presa in carico	■															
SVILUPPO	Sviluppo Green Field (GF) ed Evoluzione di Applicazioni Esistenti (MEV)	Definizione		■														
		Analisi			■													
		Disegno				■												
		Realizzazione e Deploy					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
MANUTENZIONE	Manutenzione Adeguativa	Assistenza a manutenzione																
	Manutenzione Correttiva (MC) sv progressivo e non in garanzia	Assistenza a manutenzione																
CONDIZIONE APPLICATIVA	Supporto Specialistico	Servizio di supporto specialistico																
	Gestione applicativa e base dati	Supporto Applicativo																
CONDIZIONE TECNICA	Servizi Infrastrutturali – Supporto Tecnologico	Servizio conduzione tecnica																

Il piano proposto tiene conto dell'insieme di interventi necessari e concepiti, a loro volta, come un corpo organico di attività, tra loro complementari e con relazioni reciprocamente sinergiche, tutte indirizzate, nel complesso, al raggiungimento dell'obiettivo finale. Ogni attività sarà così dipendente dall'ambito al quale appartiene, ma collegata ad attività facenti parte di un altro ambito.

## 2.1 Piani specifici per ogni ambito

### 2.1.1 Servizio di Manutenzione\_Manutenzione adeguativa e correttiva e Manutenzione correttiva sw progressivo e non in garanzia (MAC)

Il servizio potrà essere attivato da una segnalazione di malfunzionamento da parte dell'Amministrazione.

Ogni segnalazione di malfunzionamento costituisce richiesta di intervento di Manutenzione Correttiva attraverso il processo di gestione delle segnalazioni ed il relativo sistema di front-end verso gli utenti adottato dall'Amministrazione. Per malfunzionamento s'intende una condizione tale per cui il prodotto applicativo non svolga le funzioni per le quali è stato progettato e realizzato.

Le categorie di malfunzionamento sono raggruppate nei due seguenti gruppi:

- non bloccante: malfunzione che non inibisce l'operatività da parte dell'utente; l'utente può cioè ugualmente pervenire ai risultati attesi anche mediante l'utilizzo di altre funzionalità offerte dal sistema e senza aggravio per l'utente;
- bloccante: malfunzione che rende totalmente o parzialmente non utilizzabile da parte dell'utente una o più funzionalità dell'applicazione.

Le tempistiche per la risoluzione delle diverse categorie di malfunzionamento fanno riferimento all'Appendice 2 del Capitolato Tecnico "Livelli di Servizio". Sono parte integrante del servizio di Manutenzione Correttiva le seguenti attività:

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

- contributi di competenza sistemistica e specialistica di prodotto necessari alla corretta soluzione del malfunzionamento;
- attivazione del gruppo di sviluppo per l'eventuale adeguamento del software in fase di sviluppo/modifica/collaudato;
- test in apposito ambiente di sviluppo assimilabile all'ambiente di esercizio della soluzione realizzata.

### 2.1.2 Attività di sviluppo - Servizio di Sviluppo di Applicazioni Software Ex-novo-Green Field (GF)

Il servizio è finalizzato alla creazione di applicazioni che soddisfano requisiti specifici dell'Amministrazione. Rientrano in questo servizio i progetti "green field", cioè progetti che creano intere nuove applicazioni non esistenti precedentemente, e i progetti di rifacimento e/o di reingegnerizzazione completa di applicazioni esistenti che richiedano la riprogettazione dell'architettura applicativa, delle basi dati e delle interfacce, al fine di realizzare un'applicazione completamente differente da quella di partenza.

#### 2.1.2.1 Gestione degli approvvigionamenti e della logistica di Sala Operatoria

La ASL Roma 1, partendo dal Presidio Ospedaliero Santo Spirito in Sassia, ha avviato un percorso di informatizzazione delle Sale Operatorie con l'obiettivo di migliorare i processi lavorativi degli operatori aziendali ed introdurre strumenti di monitoraggio e controllo volti all'efficientamento dei servizi erogati ai cittadini.

La gestione informatizzata del percorso chirurgico consente, infatti, di poter pianificare le attività di Sala Operatoria con conseguente miglioramento dei tempi di utilizzo dei blocchi, ottimizzazione delle risorse utilizzate, riduzione degli sprechi, aumento della produttività. Nell'ambito di tale contesto, il progetto proposto si pone l'obiettivo di evolvere i sistemi in uso in termini funzionali, di ampliamento dei servizi erogati e di estensione a tutti i Presidi Ospedalieri dell'ASL Roma 1.

Nell'ambito del percorso di sala operatoria, l'obiettivo è quello di efficientare gli ordini e razionalizzare le giacenze di suddetti materiali, garantendo un corretto funzionamento dei servizi aziendali e riducendo i costi di gestione. Il progetto di seguito descritto sarà determinante nel garantire una migliore gestione degli approvvigionamenti e della logistica di Sala Operatoria, grazie all'implementazione del nuovo software – Micrologistica di Reparto.

In particolare, il software che sarà sviluppato:

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

- sarà in grado di fornire strumenti di monitoraggio e controllo dei consumi di Sala Operatoria per consentire politiche aziendali di ottimizzazione dei processi legati al percorso chirurgico;
- garantirà la disponibilità dei materiali necessari nelle Sale Operatorie in relazione alla programmazione degli strumenti, dispositivi e materiali da utilizzare, nonché la tracciabilità dei consumi e conseguente riduzione delle scorte di reparto;
- determinerà l'automatizzazione e la strutturazione delle attività di coordinamento e controllo delle Sale Operatorie, fornendo strumenti di analisi al Controllo di Gestione;
- darà la possibilità di ottimizzare le procedure di approvvigionamento mediante il monitoraggio delle giacenze rispetto alla programmazione e alla valutazione della presenza dei materiali per le attività previste e straordinarie in base alle disponibilità.

Il progetto consiste nella realizzazione di un nuovo flusso operativo che parte dall'ipotesi progettuale di unificare il Magazzino delle Sale Operatorie. In tale ipotesi, tutti i materiali, farmaci e dispositivi destinati ai blocchi operatori dei Presidi Ospedalieri, vengono consegnati in un unico sito Aziendale. A valle del processo di supporto alla codifica, che permette di etichettare tutti i prodotti con un codice a barre, i materiali vengono inviati informaticamente e materialmente ai magazzini dei blocchi operatori, dove saranno gestiti secondo le pianificazioni di sala.

In questo modo, il Modulo del Magazzino di Sala Operatoria consentirà la gestione della movimentazione e la tracciatura puntuale di ogni singolo articolo con dei check point di quanto in ingresso e in uscita dal blocco operatorio, grazie all'integrazione e all'interoperabilità con i Sistemi esistenti.

#### 2.1.2.1 Gestione del sistema informatico delle terapie enterali e parenterali

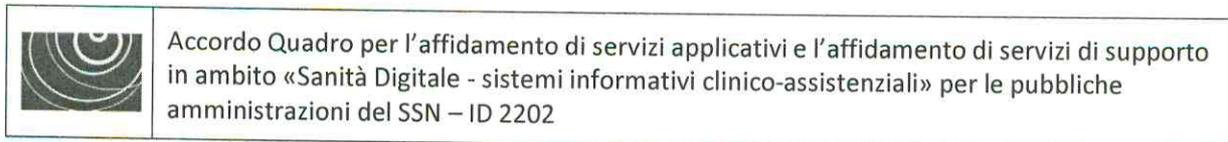
Nell'ambito del trattamento delle patologie oncologiche e in allineamento con il progetto di aggiornamento della gestione delle terapie antitumorali, con la stessa modalità, si propone di procedere alla razionalizzazione e riorganizzazione della preparazione e distribuzione delle terapie enterali e parenterali personalizzate.

Inoltre, sarà implementato il modulo per le prescrizioni, la centralizzazione delle richieste e l'integrazione con il nuovo riempitore delle sacche nutrizionali enterali e parenterali.

### 2.1.3 Servizio di sviluppo\_ Evoluzione di applicazioni software esistenti (MEV)

Coerentemente con le indicazioni contenute nell'Accordo Quadro di Sanità Digitale dedicato ai Sistemi Informativi Clinico-assistenziali, l'Azienda Sanitaria Locale Roma 1 intende avvalersi della

Piano operativo		1
-----------------	--	---



possibilità di approvvigionarsi di servizi per lo sviluppo e la manutenzione evolutiva di software che assicureranno le funzionalità per la gestione dei processi sanitari, in grado di garantire la piena interoperabilità e cooperazione applicativa delle piattaforme integrate nell'architettura tecnologica in uso nella realtà della Asl Roma 1.

Le piattaforme informatiche e relative integrazioni già in uso presso la Asl e oggetto dei servizi proposti e offerti nell'ambito del presente Piano Operativo sono:

- sistema informatico di gestione dei dati clinici di Sala Operatoria e Terapia Intensiva e cartella anestesiologicala;
- sistema informatico di accettazione, trasferimento, dimissione ricoveri (ADT) e gestione del posto letto (Bed Management);
- sistema informatico di gestione delle terapie antitumorali e della cartella oncologica.

#### 2.1.3.1 Gestione dei dati clinici di Sala Operatoria e Terapia Intensiva e cartella anestesiologicala

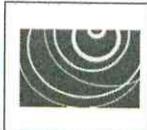
Per il completamento dell'informatizzazione delle Sale Operatorie e delle Terapie Intensive, il progetto determinerà:

- l'estensione della gestione delle sale operatorie con il sistema Digistat da 28 a 36 sale operatorie;
- l'estensione della gestione delle Terapie Intensive con il sistema Digistat da 44 a 62 posti letto intensivi;
- l'estensione della gestione dei materiali nelle 36 Sale Operatorie;
- l'assistenza Tecnica Quadriennio 2023-2026;
- l'integrazione Assistenza Tecnica H24 per 12 mesi per le Terapie Intensive.

La **piattaforma Digistat**, già in uso presso la ASL Roma 1, è presentata come un Patient Data Management System per la completa gestione informatizzata dei servizi ad alta intensità di cura, a partire dall'ammissione del paziente critico (PS, ricovero, accettazione) fino alla dimissione verso i reparti di degenza o verso altri ospedali territoriali (Digistat Critical Care) e per la completa gestione informatizzata del percorso chirurgico (Digistat Surgery). Il sistema è modulare e si costituisce di due componenti nativamente integrate tra loro:

- **Digistat Docs** è un software che registra, trasferisce, immagazzina, organizza e mostra informazioni e dati relativi ai pazienti, allo scopo di supportare il personale clinico nella creazione di una cartella clinica elettronica.

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

- **Digistat Care** è un software che gestisce informazioni del paziente e dati relativi allo stesso, inclusi eventi provenienti da sistemi e dispositivi medici, e fornisce informazioni a supporto di trattamento, diagnosi, prevenzione, monitoraggio, predizione, prognosi e mitigazione della malattia. Per le funzioni offerte e la loro criticità, in base alla normativa vigente, DIGISTAT® CARE dalla release 7.2.3 è qualificato come DISPOSITIVO MEDICO classificato in Classe IIb, ed è sviluppato in conformità ai requisiti generali di sicurezza e prestazioni essenziali indicati nell'Allegato I del Regolamento Europeo (UE) 2017/745.

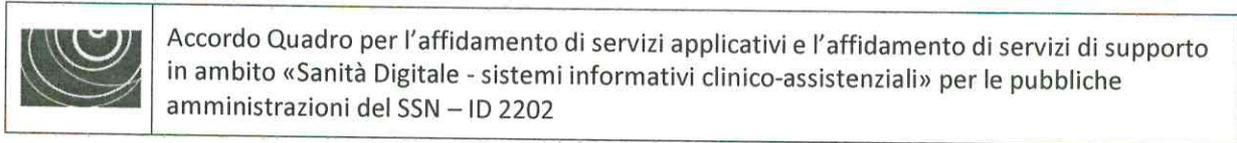
Essendo le componenti entrambe modulari, l'organizzazione ospedaliera può scegliere se abilitare tutti i moduli disponibili oppure abilitarne solo una parte, a seconda delle proprie esigenze e dei propri scopi. L'interfaccia, appositamente studiata per monitor touchscreen, permette di raccogliere anche in mobilità le informazioni in modo veloce, guidato e strutturato, riducendo al minimo la necessità di introdurre manualmente del testo. Questo consente di ridurre gli errori fornendo inoltre la possibilità di effettuare estrazioni statistiche.

Nell'ambito delle *Sale Operatorie*, l'intervento progettuale garantirà l'informatizzazione dei processi, l'ottimizzazione dell'uso del Blocco Operatorio e una migliore gestione delle giacenze di magazzino e dei dispositivi medici.

La soluzione di Sala Operatoria (Digistat Surgery) ricopre i seguenti ambiti:

- Pianificazione e messa in lista operatoria: per la pianificazione e assegnazione temporale delle sale operatorie, DIGISTAT® implementa il concetto di slot, ovvero l'arco temporale in cui una sala (a cui viene assegnato un nome univoco) è a disposizione di una unità ospedaliera per la pianificazione. Per ciascuna sala operatoria è possibile definire l'ora d'inizio e di fine della seduta operatoria.
- Gestione dei materiali: in DIGISTAT® è possibile configurare tutti i materiali e le risorse necessarie per gli interventi operatori. La registrazione dell'uso del materiale avviene direttamente in sala operatoria. Poiché la postazione di sala operatoria è legata all'intervento in corso, lo scarico del materiale in sala è implicitamente legato all'intervento.
- Gestione dei blocchi operatori: il programma operatorio di una sala o di un blocco è mostrato graficamente su un'interfaccia semplice e intuitiva, nella quale sono mostrati, per ciascun blocco, tutti gli interventi pianificati, completati, in corso e le riserve.
- Registrazione di tutti gli eventi di sala operatoria per il singolo intervento, al fine di produrre tutta la documentazione infermieristica, anestesiologicala e chirurgica: la scheda infermieristica e la scheda anestesiologicala di sala operatoria vengono alimentate mediante l'introduzione dei dati durante l'intervento, raccogliendo le informazioni contestualmente alle varie fasi dello stesso. I dati che sono già stati introdotti in altre fasi (comprese le

Piano operativo		1
-----------------	--	---



preoperatorie) vengono ereditati e confluiscono automaticamente nelle rispettive schede infermieristica o anestesiologicala.

Nell'ambito delle *Terapie Intensive* il progetto sarà funzionale ad informatizzare i reparti ad alta intensità di cure, garantire il supporto nei processi di diagnosi e cura del paziente agli operatori sanitari grazie a strumenti innovativi/predittivi e grazie all'orchestrazione modulare tale per cui il flusso di lavoro sanitario sarà sempre più interoperabile.

La soluzione **Digistat Critical Care** per le Terapie Intensive permetterà la gestione del flusso paziente prevedendo funzioni dedicate all'uso medico e funzioni specifiche per l'uso infermieristico: questo modello collaborativo consente di ottenere una cartella clinica completa dell'accesso del paziente in area critica, che può essere stampata alla dimissione del paziente dal reparto.

La piattaforma Digistat impiegata per il presente intervento progettuale è già nelle disponibilità della ASL Roma 1 e da questa utilizzata. Sono escluse dal presente Piano Operativo qualsiasi attività che implichi modifica del codice sorgente di detta piattaforma che dovessero rendersi necessarie per qualsiasi finalità. Sono invece parte del presente intervento le attività di configurazione della piattaforma Digistat.

#### 2.1.3.2 Gestione del sistema di ADT e Bed Management

Nell'ambito dei Sistemi Informatici Ospedalieri il progetto prevede l'evoluzione del sistema informatico di Accettazione, Trasferimento, Dimissione ricoveri (ADT), che garantisce la completa gestione delle fasi di ricovero nelle strutture ospedaliere.

Interagendo con la struttura sanitaria, il software sarà uno strumento di supporto alle diverse fasi di accettazione centralizzata, prenotazione di ricovero programmato, aggiornamento della lista di attesa del reparto, accettazione, trasferimento, dimissione, completamento e validazione della scheda di dimissione, estrazione del flusso dei dati secondo la normativa vigente in ambito regionale e nazionale.

Soprattutto, il software ADT sarà efficientato grazie alla sinergia con il modulo di Bed Management per la gestione dei posti letto di reparto: creando nuovi strumenti operativi, sarà possibile garantire l'appropriatezza dei ricoveri, tra il problema del sovraffollamento del Pronto soccorso e quello della diminuzione dei posti letto nelle unità operative, con un maggior livello di comfort e sicurezza per il paziente, tale da garantire:

- il monitoraggio dei ricoveri dal Pronto soccorso verso i reparti di degenza ordinaria;

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

- la gestione dei posti letto, agendo secondo la domanda giornaliera, chiudendo i posti letto non disponibili, oppure programmandone la riapertura concordandolo preventivamente con l'U.O;
- l'analisi e l'utilizzo dei dati per la creazione di modelli previsionali di afflusso e le conseguenti necessità di posti letto.

L'implementazione del sistema di Bed Management in un contesto strutturato come quello della ASL Roma 1 diventerà un requisito fondamentale e garantirà l'ottimizzazione dei processi di analisi, rendicontazione e misurazione della qualità dell'assistenza erogata, supportando la direzione tecnica e il controllo di gestione. Il nuovo software permetterà di ottimizzare l'appropriatezza dei dati e ottenere migliori performance in poco tempo.

### 2.1.3.3 Gestione del sistema informatico delle terapie antitumorali e della cartella oncologica

Nell'ambito della gestione del sistema informatico delle terapie antitumorali e della cartella oncologica, si propone un progetto che ha come obiettivo la riorganizzazione e l'informatizzazione del dipartimento oncologico della Asl Roma 1, con particolare attenzione alla gestione delle terapie antitumorali (prescrizione, allestimento e somministrazione) interne ed esterne, intervento che comprende anche l'implementazione degli aspetti relativi alla cyber security. Focus del progetto saranno l'avviamento della cartella informatizzata oncologica (configurazione e personalizzazione nei setting assistenziali degenza, ambulatoriale e territoriale) e la realizzazione delle integrazioni applicative verso alcuni sistemi aziendali, al fine di garantire una efficiente interoperabilità fra i sistemi esistenti.

Per raggiungere l'obiettivo sarà necessario implementare diverse attività. Nel biennio 2023-2024 sarà deployato

- l'aggiornamento di versione del programma Log80 in uso presso la ASL, passando dall'attuale CCE Log80 2.6 a SUITE Log80 2.0. attraverso l'attivazione della piattaforma applicativa utilizzata dalla nuova versione del gestionale;
- la digitalizzazione di tutte quelle prescrizioni (negli ultimi 9 mesi sono state allestite una media di 72 terapie giornaliere, di cui 31 (pari al 42%)) che arrivano in formato cartaceo all'UFA del Nuovo Regina Margherita, provenienti da aziende sanitarie esterne ad ASL Roma 1, con conseguente inserimento delle stesse nel sistema Log80 per consentire una gestione automatizzata dei passaggi legati all'allestimento che è svolto dal personale della farmacia;
- l'integrazione con il magazzino di farmacia per risolvere il problema dei flussi di movimentazione dei farmaci che sono ancora gestiti manualmente, causando disservizi

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

relativi a consumi, giacenze, rendiconti amministrativi e in particolare nella produzione del file F regionale. L'integrazione permetterà di realizzare carichi e scarichi in automatico oltre che le richieste di approvvigionamento, determinando anche un significativo recupero di risorse umane;

- tracciamento degli allestimenti grazie all'utilizzo di apposito gestionale e cruscotti sui flussi di produzione presso il laboratorio, per garantire la piena tracciabilità del farmaco;
- installazione del modulo per le terapie orali nel rispetto dei criteri della Raccomandata 14 del Ministero della Salute;
- realizzazione del modulo per la gestione contrattualistica dell'acquisto dei farmaci che consente la gestione integrata del flusso "contratto acquisto farmaci – gestione capienza – previsione esaurimento contratto secondo i lead time previsti dal fornitore", a seguito della riorganizzazione dei laboratori farmaceutici aziendali centralizzati.

#### 2.1.4 Servizio di conduzione applicativa\_Supporto Specialistico (SS)

Il servizio comprende attività di supporto in ambito ICT con la finalità di assicurare risposte altamente specialistiche per indirizzare le scelte tecnologiche e di prodotto, comprendere trend tecnologici e opportunità di ottimizzazione dell'infrastruttura. Tipicamente il servizio si scompone in una pluralità di interventi dedicati a singoli task mirati su contesti tecnologici/tematici specifici ed altamente specialistici, ma può comportare anche attività di affiancamento e addestramento all'Amministrazione.

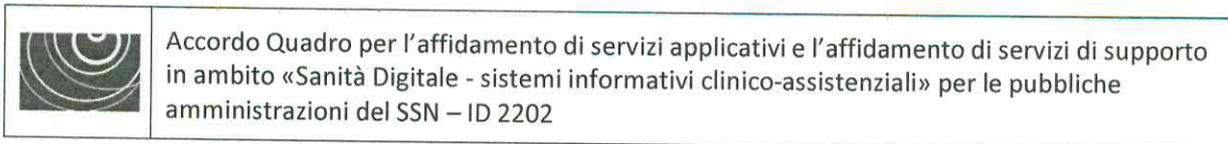
Alcune delle attività che comprendono questo tipo di servizio sono:

- supporto all'uso di nuovi prodotti applicativi;
- assessment del parco tecnologico esistente dal punto di vista delle tecnologie e delle architetture;
- supporto alla redazione di relazioni tecniche, redazione o validazione linee guida tecniche/metodologie interne.

#### 2.1.5 Servizio di conduzione applicativa\_Servizi di gestione applicativi e base dati (GAB)

Il servizio di Gestione applicativi e basi dati comprende l'insieme di attività, risorse e strumenti di supporto per la gestione delle applicazioni prevalentemente gestionali, delle loro relative basi dati e data services. In funzione dell'organizzazione dell'Amministrazione, il servizio può includere il contatto diretto con gli utenti delle applicazioni (cittadini/impresе/utenti amministrativi operativi o ruoli manageriali, altre amministrazioni, in genere nazionali) che potranno rivolgersi direttamente

Piano operativo		1
-----------------	--	---



al servizio via telefono e/o via e-mail o portale web oppure indirettamente tramite un Help Desk di I livello.

Le principali attività del servizio sono:

- gestione delle funzionalità in esercizio;
- presa in carico di nuove funzionalità in esercizio;
- supporto agli utenti, per l'uso appropriato delle funzioni secondo le modalità previste nei manuali d'uso;
- pianificazione funzionale del servizio.

### 2.1.6 Servizi Infrastrutturali\_Conduzione Tecnica (CT)

Il servizio di Supporto tecnologico comprende interventi di tipo tecnico relativi ai seguenti ambiti di attività:

- supporto all'uso di nuovi prodotti;
- supporto alla realizzazione dei progetti di evoluzione infrastrutturale dell'Amministrazione;
- realizzazione di business case, studi, analisi di fattibilità, valutazione costi/benefici delle iniziative IT;
- supporto per attività di change management complesse;
- supporto alla virtualizzazione di infrastrutture fisiche nell'ambito del CED dell'Amministrazione (migrazione Physical-to-Virtual);
- supporto alla migrazione e gestione di infrastrutture di tipo Cloud.

## 3 Piano di presa in carico

In linea con i principi dell'AQ, le modalità proposte per la presa in carico sono riconducibili a una metodologia di Presa in carico che adotta un approccio Agile alla transizione, supportato da strumenti innovativi di automazione che, unitamente alle competenze di contesto, tematiche, funzionali e tecnologiche del RTI, ci consentono di attuare le attività di inizio fornitura e presa in carico in tempi rapidi e in modo efficace.

Il piano operativo per la presa in carico dei servizi si articola in 5 fasi consequenziali; al termine di ognuna viene effettuato un incontro per verificare lo stato di avanzamento dei lavori ed il rispetto dei requisiti e delle tempistiche condivise:

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per 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

- **FASE 1: Briefing iniziale e raccolta della conoscenza** - ha come obiettivo la raccolta di tutte le informazioni chiave (sistemi, attività, documentazione, architetture, applicazioni, banche dati, interfacce, ecc.) oggetto della presa in carico. In questa fase si costituisce il Team di presa in carico del RTI e si procede alla nomina dei Responsabili dei Servizi della Fornitura;
- **FASE 2: Pianificazione di dettaglio** – il RTI redige il Piano di Presa in carico servendosi di tutte le informazioni acquisite nella fase precedente; il Piano di Presa in carico sarà sottoposto all'approvazione dell'Amministrazione e contiene tra le altre informazioni: >indicazione delle risorse del RTI dedicate alla Presa in Carico; >calendario di giornate di affiancamento da effettuare;>elenco attività previste, con indicazione relativa durata temporale e attori coinvolti;>indicazione incontri periodici di SAL per condividere con l'Amministrazione le attività svolte e da svolgere rispetto al piano concordato.
- **FASE 3: Affiancamento e formazione** è quella in cui ha luogo l'effettiva acquisizione delle competenze operative, di processo e tecnologiche; a livello operativo, ogni Team riceve la documentazione di propria competenza e definisce, all'interno della proprio perimetro di assegnazione, una lista di argomenti che necessitano di approfondimenti o di chiarimenti; i Team leader evidenziano inoltre gli argomenti per cui risulta necessario effettuare approfondimenti integrati con altri Team, con il Fornitore uscente e/o con l'Amministrazione; il Piano di Subentro viene aggiornato quotidianamente dai Team Leader e PMO di RTI, secondo un approccio Agile e condiviso con l'Amministrazione, evidenziando l'effettivo avanzamento e le eventuali issue/criticità; per ciascun servizio si passano in rassegna:>procedure, processi, modalità operative, funzionalità applicative e contenuti specifici (per ciascun servizio previsto); >contesto di utilizzo ed eventuali personalizzazioni di software in uso (ove applicabile); >architetture di riferimento. Sempre in questa fase viene avviata la Formazione attraverso un primo ciclo di brevi sessioni formative e di training on the job. Gli specialisti del Centro di Formazione del RTI partecipano alle sessioni di affiancamento con il Fornitore uscente, in modo da recepire le informazioni necessarie per la progettazione e realizzazione del materiale formativo, identificando eventuali gap di competenze da colmare tramite formazione; oltre all'aggiornamento del Piano, Team Leader e PMO di RTI producono Verbali di attestazione attività svolte, Verbali di esecuzione delle sessioni formative e Checklist di completezza dei documenti; in particolare queste ultime permettono ai Team Leader e alle risorse impegnate nel subentro di verificare rapidamente qualità, completezza e chiarezza del materiale consegnato dal Fornitore uscente;
- **FASE 4: Predisposizione delle soluzioni:** prevede la predisposizione di strumenti funzionali alla presa in carico e alla erogazione dei servizi di fornitura; in particolare il RTI predisporrà:>Soluzione di Release e Deploy Management;>Portale della fornitura;>Soluzione di Test Management delle applicazioni;>Strumenti Analisi del codice;>Configuration management;>Strumento per la Gestione della Conoscenza,>Sistemi automatici per archiviazione e produzione documentazione di progetto;>Test & quality factory personalizzata sulla fornitura;>Strumenti per la misurazione della qualità del software, ambienti per la verifica dei requisiti non funzionali, ecc.).

Piano operativo		1
-----------------	--	---

	Accordo Quadro per 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
---	---

- **FASE 5: Presa in carico del software;** è la fase parallela alla precedente e si concretizza in un assessment dei software applicativo e di base dati. In questa fase si effettua la Quality Code Inspection per l'analisi della qualità del codice applicativo.

Il piano di presa in carico si conclude con la verifica delle fasi precedenti e la redazione del Verbale conclusivo. Sulla base delle esperienze e competenze del RTI, le attività di presa in carico saranno svolte entro la prima settimana a partire dalla data di attivazione del contratto ed avrà una durata massima di due mesi.

## 4 Piano della qualità specifico

### 4.1 Organizzazione dei servizi

In accordo con quanto richiesto dall'Amministrazione nel Piano dei Fabbisogni e con quanto previsto dall'offerta tecnica dal punto di vista organizzativo, per l'erogazione dei servizi, sono previsti i seguenti riferimenti:

RUAC del contratto esecutivo e Responsabili Tecnici per l'erogazione dei servizi:

Ambito	Cognome Nome	Telefono	E-Mail
RUAC del Contratto Esecutivo	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Sviluppo	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Manutenzione	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Gestione applicativa	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Conduzione infrastrutturale	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

### Figure professionali

FIGURA PROFESSIONALE	NOME	COGNOME	TELEFONO	E-MAIL
PROJECT MANAGER	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
PROJECT MANAGER	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

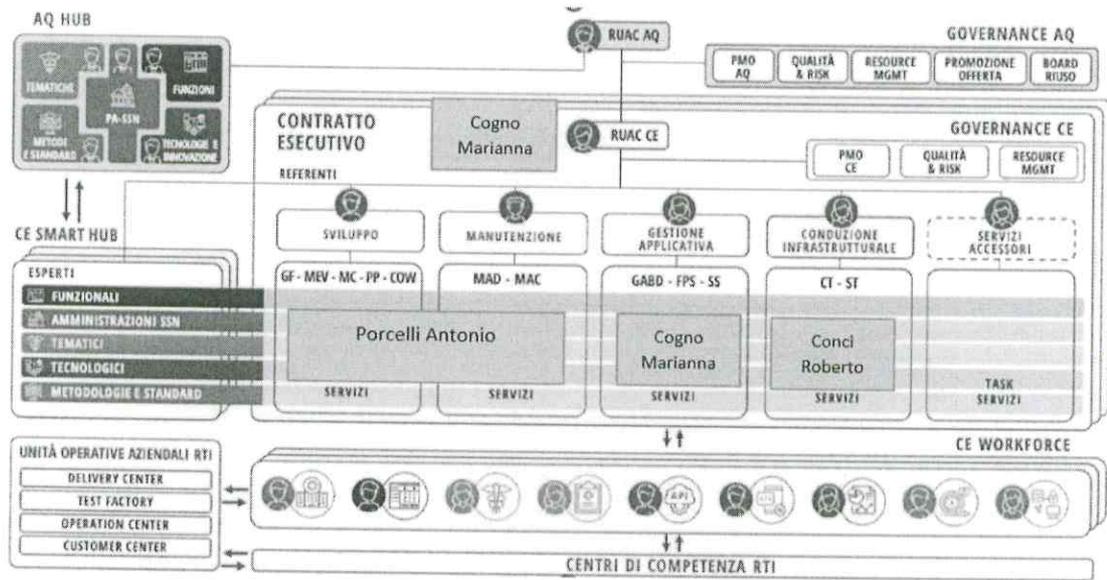
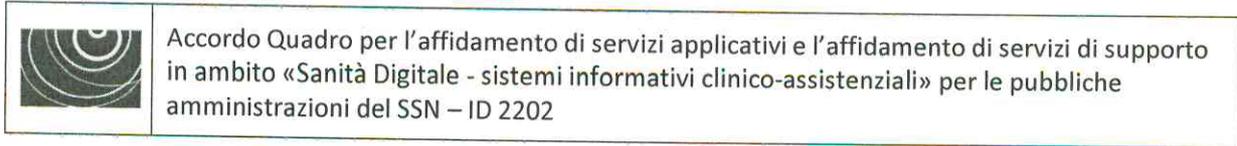
Piano operativo		16
-----------------	--	----

	<p>Accordo Quadro per 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</p>
---	--

ICT BUSINESS ANALYST	Rosa	Ammirante	0461381515	rosa.ammirante@gpi.it
HEALTHCARE SOLUTION SPECIALIST	Fabrizio	Milanesi	338 833 54 37	fabrizio.milanesi@gpi.it
HEALTHCARE DATA SCIENTIST	Cristina	Altomare	0461381515	cristina.altomare@gpi.it
CLOUD APPLICATION ARCHITECT	Verdi	Clemente	366284792	clementegiuseppe.verdi@gpi.it
CLOUD APPLICATION SPECIALIST	Verdi	Clemente	366284792	clementegiuseppe.verdi@gpi.it
CLOUD SECURITY SPECIALIST	Verdi	Clemente	366284792	clementegiuseppe.verdi@gpi.it
DevOps EXPERT	Fabio	Ariano	0461381515	fabio.ariano@gpi.it
ENTERPRISE ARCHITECT	Milo	Caranti	9383030962	milo.caranti@gpi.it
SYSTEM INTEGRATION & TESTING SPECIALIST	Rossella	Cirigliano	0461381515	rossella.cirigliano@gpi.it
DEVELOPER EXPERT (CLOUD / FRONT-END / MOBILE)	Daide	Pistritto	0461381515	daide.pistritto@gpi.it
DATABASE SPECIALIST & ADMINISTRATOR	Pietro	Rallo	0461381515	pietro.rallo@gpi.it
USER EXPERIENCE DESIGNER	Mario	Scagno	0461381515	marcogiulio.scagno@gpi.it
DIGITAL MEDIA SPECIALIST - MOBILE	Giandonato	Rainone	0461381515	giandonato.rainone@gpi.it
DIGITAL MEDIA SPECIALIST - PUBLISHING	Giandonato	Rainone	0461381515	giandonato.rainone@gpi.it
SERVICE DESK AGENT	Giorgio	Bonfanti	3740016660	giorgio.bonfanti@gpi.it

Organigramma contratto esecutivo con indicazione del RUAC CE e dei responsabili tecnici per l'erogazione dei servizi del presente contratto:

Piano operativo		17
-----------------	--	----



In riferimento al RUAC AQ e alla GOVERNANCE AQ si rimanda al piano della qualità generale lotto 2.

#### 4.1.1 Organizzazione del contratto esecutivo

Il modello organizzativo proposto per la gestione del contratto esecutivo rimodula il modello organizzativo offerto dal RTI per l'AQ recependo quanto richiesto dal cliente nel piano dei fabbisogni.

Di seguito si riportano i ruoli e le responsabilità dei principali del modello:

- **RUAC CE** che risponde al RUAC AQ e costituisce l'interfaccia unica nei confronti della PA-SSN contraente per quanto riguarda tutti gli aspetti contrattuali connessi al CE. Il RUAC CE assicura la gestione dei servizi di un CE e di ogni aspetto funzionale alla rispettiva erogazione: risorse, tempi, qualità, risk management, metodologie, con il supporto delle seguenti strutture/ruoli aggiuntivi;
- nelle attività di governo e monitoraggio è supportato dal **PMO CE** che, guidato dal **Project Manager di CE**, ha la responsabilità di: pianificare e coordinare l'esecuzione delle attività utili all'erogazione dei servizi e alla realizzazione degli obiettivi progettuali di CE; definire le metriche e i livelli di qualità della fornitura a livello di CE, nonché provvedere alla rispettiva misurazione e rendicontazione, in modo conforme alle best practice di AQ e agli standard definiti dalla PA-SSN contraente.

Piano operativo		18
-----------------	--	----



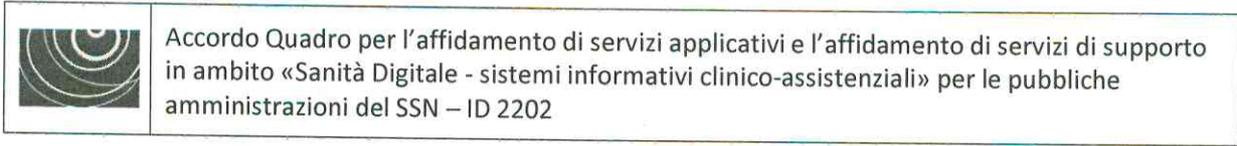
Accordo Quadro per l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le pubbliche amministrazioni del SSN – ID 2202

- **Resource Manager CE**, che risponde al Resource Manager di AQ, ed ha il compito di condurre la selezione e lo staffing delle risorse del RTI che compongono i team di CE, nonché curare la loro formazione professionale durante tutto il periodo di esecuzione del medesimo CE, al fine di mantenere sempre allineate le competenze ai fabbisogni della PA-SSN contraente.
- I **Referenti dei Servizi** garantiscono la copertura delle attività di gestione e controllo dei servizi attivati nell'ambito del CE nei confronti dei referenti delle strutture coinvolte della PA-SSN. I team di erogazione dei servizi sono configurati attraverso team di servizi verticali, formati da: > risorse con diverse competenze di business, solidamente preparate sugli aspetti tematici / di processo, funzionali / di applicazioni e pacchetti, tecnologiche e metodologiche, esperte dei contesti IT delle diverse realtà del mondo sanitario; > strutture aziendali del RTI che forniscono risorse specializzate in specifici ambiti (es. testing & security) e tecnologie abilitanti per supportare con le conoscenze più aggiornate tutti i servizi verticali;
- La **Workforce CE** è costituita dalle risorse che appartengono alle strutture, stabilmente a presidio delle forniture, di Delivery Center e Comunità tematiche, funzionali e tecnologiche che alimentano i team di lavoro allocati sui CE, a partire dai Centri di competenza dei partner del RTI; Test Factory, dedicata alle attività di testing del software; Operation Center, che assicura la continuità dei servizi di manutenzione e gestione delle applicazioni, e Customer center, per il supporto all'utenza.

#### 4.2 Metodi tecniche e strumenti

La soluzione organizzativa che proponiamo per l'AQ prevede l'adozione di un framework metodologico che tiene conto delle indicazioni emerse dalla nuova programmazione europea 2021-2027, sui principi dell'eGovernment Action Plan 2016-2020 e sulle azioni contemplate dalla eGovernment Declaration di Tallinn (2017-2021) e adotta approcci di tipo UCD/Data Driven/Agile e DevOps, in modo da garantire il pieno rispetto delle caratteristiche di Sicurezza & Privacy, Inclusività e Accessibilità, Interoperabilità e Innovazione in tutte le fasi di realizzazione e rilascio di un obiettivo progettuale e il massimo livello di integrazione e inter azione con la Gestione Applicativa e la Conduzione Infrastrutturale. In particolare, per la realizzazione degli interventi progettuali nell'ambito dei CE adottiamo il framework metodologico GPI4Health, frutto dell'esperienza della mandataria GPI nell'attuazione di progetti di sviluppo di applicazioni software ed interi sistemi informativi in ambito clinico-ospedaliero, diagnostico e sociosanitario / di sanità territoriale, sia a livello di singola Azienda Sanitaria (ASL/AO/IRCSS) che a livello Regionale. L'applicazione di tale framework ha consentito di realizzare soluzioni di ambito sanitario che sono oggi istanziate su 288 Enti Sanitari - prevalentemente pubblici - distribuiti su 20 Regioni e 2 Province Autonome, e con 1.412 installazioni applicative. Il framework mira a garantire il pieno rispetto degli obiettivi delle PA-

Piano operativo		19
-----------------	--	----

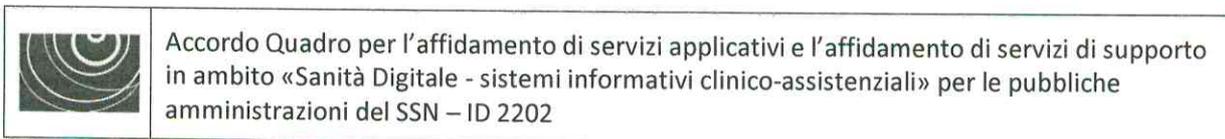


SSN in una logica di Continuous Quality Improvement, integrando in sé gli standard ISO, le linee guida e le best practices di riferimento nel settore healthcare e consolidati framework metodologici riconosciuti e utilizzati a livello internazionale. Uno degli aspetti che caratterizzano il nostro approccio metodologico è la grande attenzione agli impatti che qualsiasi intervento realizzativo o manutentivo può avere all'interno di un ecosistema complesso come quello sanitario, composto da più attori che agiscono a differenti livelli (clinico, amministrativo, gestionale) nella cura di un assistito. In particolare, GPI4Health è finalizzato a:

- garantire una modellazione delle applicazioni software che sia: > funzionale alla PA-SSN nell'attuare processi clinico-assistenziali che assicurino livelli di qualità e sicurezza nella erogazione dei servizi sanitari coerenti con le linee guida della Join Commission; > coerente nella definizione del modello dati e delle ontologie / vocabolari di codifica con gli standard sanitari di riferimento (es. FHIR, SNOMED-CT, LOINC, ICD9, etc.); > documentata in ogni aspetto, mediante schemi funzionali, modelli dati, algoritmi di AI e scenari di integrazione (in notazione UML 2), e flussi procedurali (es. BPMN, DMN e CMMN);
- permettere l'integrazione tra sistemi differenti mediante applicazione degli standard HL7 per lo scambio di messaggi, DICOM per lo scambio di immagini diagnostiche, IHE per i profili di interoperabilità validati, FHIR per l'attuazione di un modello di cooperazione via API (Application Programming Interface) standard;
- garantire la sicurezza dei dati scambiati nella integrazione tra sistemi (es. nei servizi REST JWT applicazione della RFC 7519);
- assicurare la continuità dei servizi applicativi esistenti presso un Ente, mediante layer middleware proxy capaci di incapsulare ed integrare i medesimi, anche laddove prodotti da fornitori terzi;
- fornire checklist e procedure standard per l'installazione, configurazione ed integrazione del software, da seguire per la messa in esercizio di quest'ultimo, e volte a ridurre il rischio di possibili errori nel suo rilascio in produzione ed a garantire la continuità di funzionamento dei servizi della PA SSN interessata (es. pronto soccorso, sempre disponibile h24).

GPI4HEALTH assicura il giusto grado di affidabilità, consentendo di gestire contemporaneamente: > modalità che privilegiano l'affidabilità e il risultato di progetti pianificati e realizzati secondo i processi tradizionali; > approcci focalizzati sull'agilità, la velocità di esecuzione e la tempestività di rilascio dei deliverable; prevede una combinazione flessibile e scalabile di metodologie Agile e Waterfall, così da permettere di adottare cicli di vita calibrati sulla singola necessità progettuale; in una logica di Continuous Quality Improvement, fornisce costantemente la visione a "grana elevata" dei requisiti dell'intero sistema, garantendo gli aspetti di sicurezza attraverso un approccio Security by Design, che implementa i requisiti di sicurezza e privacy complessivi della soluzione, man mano che le componenti vengono realizzate; infine, combina l'Agile con il DevOps favorendo la

Piano operativo		20
-----------------	--	----



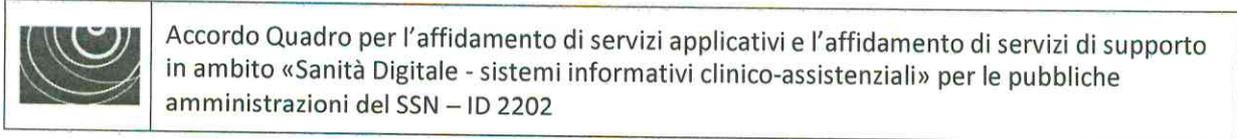
collaborazione tra tutte le funzioni (Operation, Sviluppo, Sicurezza, ecc.), l'adattabilità ai cambiamenti dei requisiti anche in contesti complessi e lo sviluppo di soluzioni modulari basate sul rilascio incrementale.

## Strumenti

### Approccio metodologico per il miglioramento della qualità del software

Il nostro approccio per misurare e garantire un alto livello qualitativo del software prodotto è basato su un insieme di metodi, tecniche e strumenti che costituiscono "best practice" già applicate con successo in progetti analoghi per la PA. ECOSYSTEM MAP - Le modalità che adottiamo prevedono, già a partire dalla fase di presa in carico di un CE, un'attività di analisi del parco applicativo finalizzata a disegnarne una "mappa" (Ecosystem map) che rappresenti tutte le interazioni e le relazioni interconnesse fra i vari attori che prendono parte dell'ecosistema. Questo approccio garantisce un efficientamento della fase iniziale di progettazione dello Sviluppo di Applicazioni Software Ex-novo – Green Field, consentendo di esplorare l'ambiente, gli attori e l'ecosistema generale in cui si andrà a inserire l'applicativo o servizio. Utilizzata in progetti di manutenzione, la mappa permette di rappresentare l'esistente evidenziando relazioni e interazioni fra i vari elementi che compongono il sistema/servizio. RIUSO - prevediamo un assessment iniziale del grado di adozione di soluzioni in riuso o Open Source nel sistema nel suo complesso, definendo una baseline iniziale e i coefficienti che supporteranno il costante monitoraggio dell'incremento di tali soluzioni, necessario al calcolo dell'indicatore RIUSO previsto contrattualmente. RISK BASED THINKING- evidenzia come il RTI intenda, già in fase di AQ, prevedere le risorse e l'adozione di metodologie del Risk Based Thinking, orientate a contenere i rischi di anomalie, di indisponibilità del servizio, di errori e ritardi in attività particolarmente importanti per l'Amministrazione, abilitando fin dalle fasi iniziali di specifica dei requisiti, una gestione dei Rischi di Progetto, anticipando quantomeno in termini di presupposti, la definizione del Piano dei Rischi di ogni Contratto Esecutivo. Si evidenzia come in Sanità sia imprescindibile tale attività, al fine di "tendere al rischio zero", i.e. modalità off-line per SW di Sale Operatoria, o quantomeno di contenere/mitigare i rischi di Progetto – i.e. Manutenzione in Emergenza per Soluzioni in Classe di rischio elevata (Es. 118, ...). Per ogni singolo rischio identificato in un obiettivo progettuale, per il quale non sia possibile scendere sotto una soglia di accettabilità condivisa con l'AS (in funzione delle Classi di Rischio – Rif. Art. 6 CTS), il RTI condurrà, di concerto con l'AS, l'analisi del rapporto rischio/beneficio, al fine di una accettazione di eventuali rischi residui – a valle delle mitigazioni attuate. VALUTAZIONE DEBITO TECNICO E QUALITÀ - In parallelo, con le attività appena descritte nella fase di presa in carico di un CE, viene eseguita, con la piattaforma CAST AIP, un'analisi ispettiva del codice sorgente e di valutazione del livello qualitativo del parco applicativo, misurando la qualità strutturale del SW sulla base degli "Health Factor" (> Robustezza; > Sicurezza; > Efficienza; > Modificabilità; > Trasferibilità), andando così a determinare il Debito

Piano operativo		21
-----------------	--	----

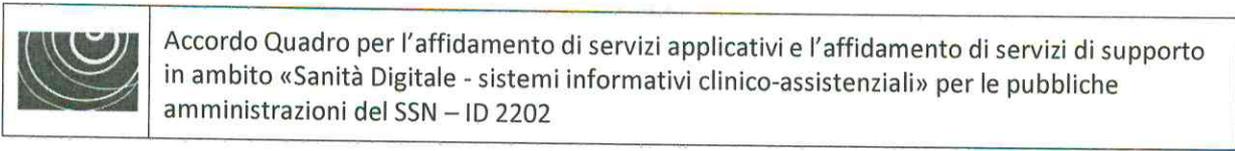


Tecnico, ovvero il peso della complessità e delle inefficienze del SW accumulatisi nel tempo. Sulla base dei risultati ottenuti definiamo, quindi, una proposta di un piano di interventi mirati di manutenzione migliorativa da sottoporre alla validazione dell'Amministrazione Contraente. Inoltre, proponiamo l'adozione di un Quality Gate che fornisce concrete garanzie sulla qualità del software rilasciato, poiché consente il passaggio in collaudo/esercizio, solo al superamento di tutte le soglie di qualità previste. SISTEMA DI METRICHE E INDICATORI. La misurazione della qualità del software rilasciato alla Gestione applicativa è effettuata sulle caratteristiche e sotto-caratteristiche principali della norma ISO/IEC 25000 (SQuaRE). Tale misurazione si concretizzerà in una serie di indicatori aggiuntivi rispetto a quelli previsti da Capitolato Tecnico, specifici per le caratteristiche e per le sotto-caratteristiche ISO più aderenti al contesto (in particolare Accessibilità e Sicurezza), che valutano in ogni loro aspetto la qualità del prodotto SW (22 misure), la qualità dei dati del sistema (8 misure) e la qualità in uso (6 misure). La numerosità delle misure proposte (in totale 36 misure) rappresenta la migliore garanzia di una verifica capillare e approfondita dell'efficacia del test e dei controlli. Tutte le misure sono rilevate e valutate in relazione alle caratteristiche e sotto- caratteristiche più significative per l'obiettivo (dichiarate nel relativo Piano di qualità) e misurate a ogni "quality gate"; ad essi si aggiungeranno gli indicatori che misurano gli SLA contrattuali. Gli indicatori sono misurati in tre modi: 1) Esecuzione di Test 2) Analisi ispettiva del codice 3) Check List di verifica.

**Soluzione per la gestione del Ciclo di Vita del Software**

A supporto della gestione del ciclo di vita del SW il RTI adotta gli strumenti Microsoft Azure DevOps, in grado di automatizzare completamente l'intero CVS dalla fase di analisi iniziale fino alle fasi di esercizio, di gestione e manutenzione integrato con ServiceNow ad oggi la piattaforma di SW Service Management più utilizzata al mondo. Per supportare la gestione dei progetti, e supportare al meglio i diversi possibili approcci (tradizionali, Agile, ibridi), il RTI adotta ServiceNow Project Portfolio Management, che renderà anche possibile, ove richiesto, l'allineamento con i sistemi di Portfolio Mng delle singole PA. La soluzione fornisce funzionalità di collaborazione, reportistica e monitoraggio a supporto della pianificazione del progetto e consente una visione costante sullo stato di ciascuna applicazione; include il supporto a tutti i principali standard e metodologie garantendo un continuo miglioramento della qualità. Per tutti i servizi realizzativi previsti nei CE, la piattaforma fornirà un supporto di tipo continuous(build, test, release, deploy, operate, monitor), attraverso una serie di componenti integrate nativamente (Azure Boards, Azure Pipelines, Azure Repos, Azure Test Plans, Azure Artifacts), in modo che la catena di automazione del CVS non venga mai meno e che quindi non siano necessari interventi manuali. Fin dalle prime fasi dell'avvio di un CE vengono definite le pipeline del progetto (cioè l'insieme delle azioni automatizzate) che, in fase di implementazione, saranno eseguite negli ambienti di sviluppo dei diversi CE e che verranno riportate in collaudo ed esercizio per essere eseguite negli ambienti delle Amministrazioni.

Piano operativo		22
-----------------	--	----



Particolare significativo è l'utilizzo della piattaforma per la validazione e il testing con la capacità di adozione di un modello di Test Driven Design, in cui negli elementi di output delle varie fasi (requisiti, componenti sw, API, Microservizi, etc.) vengono inserite componenti di codice di test eseguibili automaticamente. Ulteriore valore è la facilità di integrazione della soluzione, sia con le diverse infrastrutture delle Amministrazioni Contraenti sia, in una logica di evoluzione verso modelli Cloud, con gli strumenti propri di tutti principali CSP di mercato (anche diversi da MS Azure). A supporto delle attività di manutenzione per la tracciatura, gestione e monitoraggio delle richieste proponiamo il Sistema di trouble ticketing di ServiceNow che assicura la completa tracciatura degli interventi; consente di assegnare i compiti alle risorse più indicate e di verificarne lo stato di avanzamento. Contiene il Know Event DB, a supporto dei processi di incident e problem management.

**Soluzione di test management**

Per l'esecuzione dei test proponiamo una soluzione di Test Management indipendente dalla metodologia di gestione degli sviluppi utilizzata grazie allo strumento core della piattaforma Azure DevOps, che permette sia di organizzare e pianificare gli sviluppi secondo i dettami metodologici specifici del Waterfall e dell'Agile sia di centralizzare tutti gli strumenti di test in un'unica piattaforma. Inoltre, il legame dei requisiti utente (funzionali e non funzionali), delle funzioni utente e delle funzioni elementari ai requisiti di test e ai casi di test esercitati è assicurato dalla completa automatizzazione effettuata dalla soluzione. La piattaforma integra i principali strumenti di analisi della qualità del codice che effettuano il test statico (analisi del codice riga per riga, informazioni sulla copertura e sulla complessità del codice, scritto nei linguaggi oggi più adottati, analisi della qualità del SW) e dinamico, di Continuous Integration integrati attraverso specifici plug-in. Per garantire l'allineamento dei casi di test e degli script di test (procedurali e automatici), la Test Factory individua, ad ogni rilascio, tutti gli asset finalizzati al test di ogni singolo Obiettivo o intervento di manutenzione, separando logicamente le versioni del progetto di test dell'applicazione/i (baseline di applicazione), dal piano di test, che conterrà effettivamente tutti gli asset di test necessari alla corretta esecuzione del relativo collaudo. L'integrazione continua, ad ogni check-in, lancia uno script di build sulla codebase più recente. Questo processo permette di individuare subito le broken build, ovvero le build per cui il codice non compila, o alcuni test falliscono, o alcune metriche non sono rispettate, ecc., evitando quindi il classico "integration hell", dove le modifiche dei vari team vengono integrate tutte in una volta. La soluzione proposta supporta il metodo DevOps, per aggregare un mix di metodologie e di strumenti IT integrati nello strumento di ALM (Azure DevOps) per sviluppare prodotti e servizi software in modo rapido ed efficiente. Di seguito i principali strumenti integrati nella piattaforma di Test Management.

**Soluzione per l'automazione dei test**

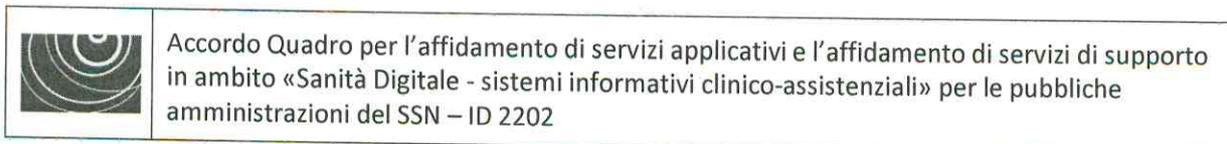
<p>Piano operativo</p>		<p>23</p>
------------------------	--	-----------



Accordo Quadro per 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

L'automazione del processo di Software Testing, secondo i principi e le regole del Continuous Integration, si basa sull'utilizzo degli strumenti Jenkins e Katalon che, integrati nello strumento di ALM, permettono di analizzare quanto sviluppato (applicazione, funzionalità o applicazione mobile) memorizzando e pianificando i vari task, contenuti all'interno di Job, dei test da eseguire. Katalon permette di eseguire le interazioni dell'utente verso browser o applicazioni mobili (Test di funzione o funzionalità), sia memorizzando le azioni in modo interattivo per poi riprodurle nuovamente sull'interfaccia un numero illimitato di volte, che tramite una GUI di definizione dei test stessi; qualsiasi browser, tra quelli più diffusi, è in grado di supportarlo, prestandosi in maniera ottimale all'esecuzione di Automated Test su una applicazione Web. L'utilizzo di Katalon riduce i margini di errore relativi all'esecuzione di un'applicazione e riduce i tempi di verifica delle funzionalità multi-browser, dato che le test suites utilizzate consentono di validare l'esecuzione dell'applicazione su più browser in un unico passaggio. A completamento dei test vengono eseguiti i restanti test previsti nella tabella precedente. In questa modalità è possibile applicare il Test Driven Development (TDD) anche ai test funzionali ed estendere il supporto al test delle API. Questo fa sì che si possano confrontare i risultati effettivi rispetto a quelli previsti e generare nuovi casi di test a partire da quelli già esistenti. L'ambiente IDE Katalon Studio permette poi la definizione semplificata di test funzionali, che consente di analizzare le funzionalità utente secondo la logica Behavioural Driven Development (BDD). Il linguaggio dei "test case" codificati secondo la sintassi Gherkin, un Domain Specific Language (DSL) di facile leggibilità, consente all'Amministrazione la verifica immediata delle funzionalità oggetto di test e la portabilità anche su tool diversi; ad esempio, l'utilizzo del BDD con Katalon Studio consentirà il riuso di componenti esistenti per la costruzione di nuovi test apportando, oltre ai vantaggi già elencati, anche un miglioramento della propria efficacia in ambito Continuous Testing. Soluzione per misurare l'efficacia e la completezza dei test La soluzione Azure Test Plans ha la funzione di "aggregatore" di tutti i risultati dei test ottenuti dagli strumenti precedentemente descritti ed integrati con Azure DevOps (strumento di ALM proposto dal RTI), oltreché a fornire tutti gli strumenti per creare nuove suite in grado di far condurre manualmente all'utente i test. In questo modo, i referenti dell'Amministrazione possono verificare/misurare i test semplicemente selezionando a video cosa testare e visualizzare l'esito dello stesso calcolato automaticamente dalla piattaforma di Test Management proposta. Attraverso l'utilizzo di Azure Test Plans, il RTI predispone a tal proposito una suite di Test a livello grafico che supporta l'intero workflow degli sviluppi, che va dall'acquisizione dei dati di input alla raffinazione dei casi di test, all'esecuzione degli stessi e alla registrazione dei risultati. Azure Test Plans consente di eseguire in modalità automatica i test, attraverso la predisposizione di opportune schermate che invitano l'Amministrazione alla: > selezione delle singole aree funzionali da verificare e che caratterizzano una generica applicazione, > preparazione e alimentazione del data base dell'applicazione target popolata con i dati utili all'esecuzione delle operazioni oggetto di test, fino al completamento del test, visualizzando l'esito a video.

Piano operativo		24
-----------------	--	----



### 4.3 Requisiti di qualità

Le aziende del RTI hanno tutte esperienze pluriennali in attività di sviluppo in contesti complessi e di grandi dimensioni, come quelli oggetto della fornitura. Per supportare le PA-SSN e consentire il massimo livello di flessibilità nella scelta del migliore approccio per ciascun progetto/obiettivo, il RTI effettua un tailoring in cui si selezionano l'approccio metodologico e il ciclo di vita più idonei, coniugando tra loro gli approcci "a cascata", Agile e DevOps e integrandoli in funzione di criteri quali: il servizio, la dimensione dell'intervento, la stabilità dei requisiti e le tempistiche di realizzazione. In questo modo, è possibile massimizzare l'efficienza e migliorare i processi produttivi.

Il RTI assicura la qualità della fornitura sia rispettando i criteri di qualità del proprio processo sia applicando il piano della qualità generale e le singole declinazioni dello stesso sugli affidamenti.

Il RTI assicura la qualità dei servizi erogati, attraverso la presenza al proprio interno di specifiche funzioni di verifica, validazione, riesame, assicurazione qualità sui prodotti e sui processi, che si devono basare sui principi prescritti dalle norme della serie ISO 9000.

## 5 Curricula delle risorse professionali

I CV delle risorse impiegate nell'erogazione dei servizi, in risposta alle figure professionali richieste dall'amministrazione, vengono allegati al presente documento; si precisa che a copertura dei servizi verranno impiegate ulteriori risorse RTI.

## 6 Proposta progettuale ed operativa

Di seguito si rappresenta la proposta progettuale in linea con i tempi e le linee operative individuate sul Piano dei Fabbisogni:

Piano operativo		25
-----------------	--	----

	<p><b>Accordo Quadro per 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</b></p>
---	---

SERVIZIO	Macro Deliverable	ATTIVITÀ	I anno				II anno				III anno				IV anno				
			1.1	2.1	3.1	4.1	1.2	2.2	3.2	4.2	1.3	2.3	3.3	4.3	1.4	2.4	3.4	4.4	
PROFEDEUTIVO	Preso in carico	Raccolta, pianificazione, presa in carico	■																
SVILUPPO	Sviluppo Green Field (GF) ed Evoluzione di Applicazioni Esistenti (MEV)	Definizione		■															
		Analisi			■														
		Disegno				■													
		Realizzazione e Deploy					■												
MANUTENZIONE	Manutenzione Adeguata	Assistenza a manutenzione																	
	Manutenzione Correttiva (MC) sw progressivo e non in garanzia	Assistenza a manutenzione																	
CONDUZIONE APPLICATIVA	Supporto Specialistico	Servizio di supporto specialistico																	
	Gestione applicativa e base dati	Supporto Applicativo																	
CONDUZIONE TECNICA	Servizi Infrastrutturali – Supporto Tecnologico	Servizio conduzione tecnica																	

In considerazione di quanto descritto nei precedenti paragrafi, si precisa che i servizi previsti per la realizzazione del progetto di evoluzione e manutenzione dei Sistemi esistenti saranno eseguiti nelle seguenti modalità:

**Servizi di Sviluppo software:** nel presente progetto è prevista l'erogazione di interventi di manutenzione evolutiva finalizzati a:

- parametrizzare il sistema informatico di gestione dei dati clinici di Sala Operatoria e Terapia Intensiva e cartella anestesiologicala ed estendere l'uso presso altre strutture della ASL (sale operatorie e reparti di terapia intensiva);
- evolvere il sistema informatico di gestione degli approvvigionamenti e della logistica di Sala Operatoria per completare il processo di informatizzazione e digitalizzazione, attraverso la completa integrazione dei servizi e l'implementazione di nuove funzioni e moduli specialistici in modo da coprire l'intero percorso chirurgico dei presidi ospedalieri della ASL, secondo la vision strategica aziendale;
- evolvere il sistema informatico di accettazione, trasferimento, dimissione ricoveri (ADT) e gestione del posto letto (Bed Management);
- evolvere il sistema informatico di gestione delle terapie antiblastiche e della cartella oncologica.

Il servizio di sviluppo ha l'obiettivo di potenziare e far evolvere le soluzioni applicative dallo stato esistente ad uno maggiormente performante ed in grado di garantire maggiori e/o migliori risultati oppure gli stessi risultati con una maggiore efficienza e/o efficacia. I processi di sviluppo di nuove funzionalità e di manutenzione evolutiva risultano caratterizzati dalle seguenti attività:

- invio della richiesta di intervento al Fornitore da parte dell'Amministrazione corredata di tutti i dati e le informazioni occorrenti alla chiara ed inequivocabile descrizione della stessa;

Piano operativo		26
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

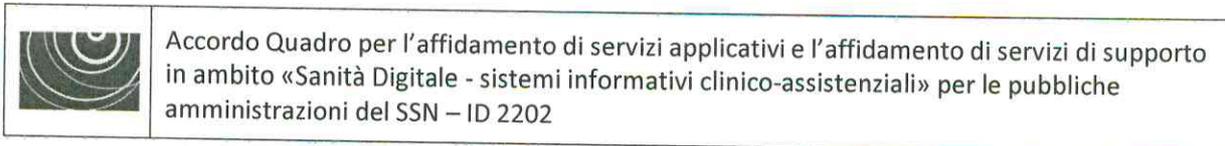
- acquisizione della richiesta di intervento da parte del Fornitore e relativa conferma al richiedente della correttezza e/o esaustività della stessa;
- realizzazione di tutte le attività di analisi funzionale e di approfondimento, da parte del Fornitore, in merito al contenuto della richiesta formulata, tese ad individuare una adeguata risoluzione della stessa;
- definizione di un "Piano delle attività evolutive" e pianificazione dell'intervento in accordo con l'Amministrazione; il Piano delle attività evolutive illustrerà dettagliatamente i termini di esecuzione delle attività specificando:
- numerosità delle risorse impiegate con specifica di ruoli, responsabilità e profili professionali utilizzati;
- quantificazione dell'effort espresso in FP o Team mix di giornate;
- tempistiche previste per la realizzazione delle attività;
- descrizione delle attività e dei prodotti dello sviluppo;
- specifiche dei piani di test e collaudo;
- sviluppo delle attività pianificate ed occorrenti;
- test e rilascio della soluzione applicativa;
- variazioni della documentazione associata alla soluzione applicativa interessata dall'intervento.

Ogni attività di Manutenzione Evolutiva prevede la redazione e consegna della seguente documentazione:

- Documentazione di progetto e analisi;
- Codice sorgente dei soli moduli realizzati;
- Manuali di installazione;
- Manuali utente;
- Piano di collaudo.

**Servizi di Manutenzione correttiva:** nel progetto proposto è prevista l'erogazione di servizi di manutenzione correttiva sul sistema realizzato, a decorrere dalla sua messa in esercizio e fino al termine del contratto. In particolare, la manutenzione correttiva comprende la diagnosi e la rimozione delle cause e degli effetti dei malfunzionamenti e delle vulnerabilità di sicurezza presenti nelle procedure e nei programmi. Il servizio di manutenzione correttiva gestisce i malfunzionamenti del software e verrà attivato a fronte di impedimenti all'esecuzione dell'applicazione o di differenze riscontrate fra l'effettivo funzionamento del software applicativo e quello atteso, previsto dalla relativa documentazione o comunque determinato dalla prassi dell'utenza del Sistema. In tali casi

Piano operativo		27
-----------------	--	----



si provvederà all'individuazione del guasto ed il ripristino della piena funzionalità del Sistema mal funzionante.

**Servizi di Manutenzione adeguativa:** Il servizio comprende l'attività volta ad assicurare la costante aderenza delle procedure e dei programmi all'evoluzione dell'ambiente tecnologico del sistema informativo. Comprende tutti gli interventi sul software che non rientrano nella correttiva e nella evolutiva, conseguenti a cambiamento dei requisiti (organizzativi, normativi, d'ambiente, di prodotto-tecnologia-ambienti-piattaforma) che non richiedano una variazione dei requisiti funzionali.

**Servizi di Conduzione applicativa:** sono i servizi volti alla verifica, collaudo e passaggio in esercizio delle componenti applicative sviluppate nel progetto. L'attività di verifica è volta a verificare il software rilasciato per testare sia le funzionalità applicative oggetto di sviluppo sia le componenti generali del prodotto al fine di verificare il corretto funzionamento e la non regressione del software. La verifica viene svolta in ambiente di test sulla base di casi di test generali (non regressione) o specifici (nuovi sviluppi) definiti durante la fase di disegno della soluzione e trascritti su un documento che rappresenta i casi d'uso di test. L'esito positivo della verifica consente di procedere con la fase di collaudo; in caso di esito negativo, la tipologia di errore viene comunicata allo sviluppo insieme ai log per consentire la correzione del componente in "fault". Il processo è iterativo e si conclude solo quando i test hanno dato esito positivo.

L'attività di collaudo è volta a collaudare, in contraddittorio con i referenti dell'Amministrazione, gli sviluppi prodotti ed è propedeutica alla messa in esercizio. In caso di esito negativo del collaudo, le componenti vengono rinviate allo sviluppo unitamente ai log registrati per consentire la correzione del componente in "fault".

L'attività di Passaggio in gestione di esercizio è volta alla realizzazione di tutte le attività di gestione della base dati, di gestione degli Application Server e di gestione dei Servizi Applicativi con l'obiettivo di mettere in ambiente di produzione le componenti collaudate garantendo la continuità del servizio o minimizzando gli impatti.

**Servizi Infrastrutturali - Conduzione tecnica:** nell'ambito del servizio di Conduzione tecnica rientrano i seguenti ambiti di intervento:

- Presa in carico e messa in esercizio delle architetture e infrastrutture (hardware e software);
- Supporto nella messa in esercizio delle applicazioni e presa in carico delle stesse;
- Conduzione e gestione dei sistemi fisici e virtuali, degli apparati di sicurezza, di connettività, dello storage, della continuità operativa (Backup, Disaster/Recovery) dell'Amministrazione;

Piano operativo		28
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

Si conferma che i livelli di servizio garantiti sono quelli previsti dall'AQ e dalla documentazione successiva.

## 7 Importo contrattuale e/o quantità previste

Le prestazioni relative al presente Piano Operativo verranno erogate dalle aziende dell'RTI secondo il seguente dettaglio:

RTI	IMPORTI CE	QUOTA %	LINEE DI SERVIZIO
GPI S.P.A.	4.057.643,34 €	81,17%	Servizi di Sviluppo Sviluppo di Applicazioni Software Ex-novo- Green Field (GF) Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti (MEV) Servizi di Manutenzione Manutenzione Adeguativa e Migliorativa (MAD) Manutenzione Correttiva Sw "pregresso e non in garanzia" (MAC) Servizi di Conduzione Applicativa Servizi di gestione applicativi e basi dati (GAB) Supporto Specialistico (SS) Servizi Infrastrutturali Servizio di Conduzione Tecnica (CT)
ALMAVIVA- THE ITALIAN INNOVATION COMPANY S.p.A.	901.438,10 €	18,03%	Servizi di Sviluppo Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti (MEV) Servizi di Manutenzione Manutenzione Adeguativa e Migliorativa (MAD) Manutenzione Correttiva Sw "pregresso e non in garanzia" (MAC) Servizi Infrastrutturali Servizio di Conduzione Tecnica (CT)
ACCENTURE S.P.A.	4.999,07 €	0,10%	Servizi di Conduzione Applicativa Supporto Specialistico (SS)
AGFA-GEVAERT S.p.A.	4.999,07 €	0,10%	Servizi di Conduzione Applicativa Supporto Specialistico (SS)
IQVIA SOLUTIONS ITALY S.r.l.	4.999,07 €	0,10%	Servizi di Conduzione Applicativa Supporto Specialistico (SS)
VODAFONE ITALIA S.p.A.	4.999,07 €	0,10%	Servizi di Conduzione Applicativa Supporto Specialistico (SS)
B.C.S. - Biomedical Computing Systems	4.999,07 €	0,10%	Servizi di Conduzione Applicativa Supporto Specialistico (SS)

Piano operativo		29
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

RTI	IMPORTI CE	QUOTA %	LINEE DI SERVIZIO
S.r.l.			
ABINTRAX S.r.l.	4.999,07 €	0,10%	Servizi di Conduzione Applicativa Supporto Specialistico (SS)
NUVYTA S.r.l.	4.999,07 €	0,10%	Servizi di Conduzione Applicativa Supporto Specialistico (SS)
KIRANET S.r.l.	4.999,07 €	0,10%	Servizi di Conduzione Applicativa Supporto Specialistico (SS)
<b>TOTALE</b>	<b>4.999.074 €</b>	<b>100,00%</b>	

La tabella seguente riporta l'importo contrattuale con indicazione delle quantità e metriche per ogni servizio:

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	1.539	104.652,00 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field	GG/team ottimale	100	20.600,00 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 PF affidamento completo - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti (MEV)	Function Point	13.822	898.430,00 €
2	MANUTENZIONE	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Manutenzione Adeguativa	GG/team ottimale	2.252	426.641,40 €
		Canone Mensile per FP di Manutenzione Correttiva sw pregresso e non in garanzia	Function Point/mese	89.736	861.465,60 €
		Canone per 1 Full Time Equivalent (FTE) impiegato mensilmente - Manutenzione Adeguativa e Manutenzione Correttiva	FTE/mese	288	947.520,00 €
3	CONDUZIONE APPLICATIVA	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione Applicativi e Base Dati	GG/team ottimale	4.546	868.286,00 €

Piano operativo		30
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Supporto Specialistico	GG/team ottimale	1.779	535.479,00 €
4	CONDUZIONE TECNICA	Canone mensile/Team ottimale (8 ore lavorative) - Servizi Infrastrutturali – Servizio di Conduzione Tecnica	Servizio/mese	1.680	336.000,00 €
<b>TOTALE</b>					<b>4.999.074 €</b>

Piano operativo		31
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

## 8 Date di attivazione

### Servizio di Manutenzione

L'attivazione decorre dalla data di attivazione del contratto e ha una durata di 48 mesi sui 48 complessivi di contratto.

### Servizio di Sviluppo

L'attivazione decorre dalla data di conclusione delle attività di presa in carico e dura 45 mesi sui 48 complessivi di contratto.

### Servizi di Conduzione applicativa

L'attivazione decorre dalla data di attivazione del contratto e ha una durata di 48 mesi sui 48 complessivi di contratto.

### Servizi di Conduzione Tecnica

L'attivazione decorre dalla data di attivazione del contratto e ha una durata di 48 mesi sui 48 complessivi di contratto.

## 9 Luoghi di esecuzione

La fornitura sarà erogata sia presso la sede del fornitore, che in quota parte presso Asl Roma 1, in misura della tipologia di servizio erogato e comunque nelle modalità previste dal Piano dei Fabbisogni. Non si esclude la possibilità del *remote working*.

## 10 Durata contratto esecutivo

### 10.1 Durata complessiva del Contratto esecutivo

La durata complessiva del contratto esecutivo è di 48 mesi a partire dalla sottoscrizione del contratto esecutivo.

### 10.2 Durata dei servizi

La durata dei servizi oggetto del contratto è:

- Manutenzione: 48 mesi;
- Sviluppo: 45 mesi;
- Conduzione applicativa: 48 mesi;
- Conduzione Tecnica: 48 mesi.



Accordo Quadro per 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

## 11 Subappalto

In conformità a quanto previsto dalla normativa vigente e dall'Accordo Quadro, il RTI si riserva di subappaltare i servizi di seguito elencati, fino ad un massimo del 50% dell'importo contrattuale pari a **4.999.074 €**.

AMBITO	SOTTOSERVIZI
<u>Servizio di Sviluppo</u>	
	Sviluppo di Applicazioni Software Ex-novo- Green Field (GF)

Piano operativo		32
-----------------	--	----



Accordo Quadro per 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

<b>Servizio di Manutenzione</b>	Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti (MEV)
	Manutenzione Adeguativa e Migliorativa (MAD)
	Manutenzione Correttiva Sw “pregresso e non in garanzia” (MAC)
<b>Servizio di Conduzione Applicativa</b>	Servizi di gestione applicativi e basi dati (GAB)
	Supporto Specialistico (SS)
	Servizio di Conduzione Tecnica (CT)
<b>Servizi Infrastrutturali</b>	

Piano operativo		33
-----------------	--	----