



# BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE ABRUZZO



Direzione, Redazione e Amministrazione: Ufficio BURA

**Speciale N. 29 del 24 Febbraio 2016**

**FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO PER LA REGIONE ABRUZZO**

## Vendita e Informazioni

**UFFICIO BURA  
L'AQUILA  
Via Leonardo Da Vinci n° 6**

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>  
e-mail: [bura@regione.abruzzo.it](mailto:bura@regione.abruzzo.it)  
**Servizi online Tel. 0862/ 363217 -363206**

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30

## Avviso per gli abbonati

In applicazione della L.R. n. 51 del 9.12.2010 il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo dall' 1.1.2011 viene redatto in forma digitale e diffuso gratuitamente in forma telematica, con validità legale. Gli abbonamenti non dovranno pertanto più essere rinnovati.

**Il Bollettino Ufficiale viene pubblicato nei giorni di Mercoledì e Venerdì**

## Articolazione del BURAT

Il BURAT serie "ORDINARIO" si articola in due parti:

### PARTE PRIMA

- a) Lo Statuto regionale e le leggi di modifica dello Statuto, anche a fini notiziali ai sensi dell'articolo 123 della Costituzione;
- b) le leggi ed i regolamenti regionali e i testi coordinati;
- c) il Piano regionale di sviluppo ed i relativi aggiornamenti, il Documento di Programmazione Economica e Finanziaria nonché tutti gli atti di programmazione degli organi di direzione politica disciplinati dalla normativa regionale in materia di programmazione;
- d) gli atti relativi ai referendum da pubblicarsi in base alle previsioni della normativa in materia;
- e) le sentenze e ordinanze della Corte costituzionale relative a leggi della Regione Abruzzo o a leggi statali o a conflitti di attribuzione coinvolgenti la Regione Abruzzo, nonché le ordinanze di organi giurisdizionali che sollevano questioni di legittimità di leggi della Regione Abruzzo e i ricorsi del Governo contro leggi della Regione Abruzzo;
- f) gli atti degli organi politici e di direzione amministrativa della Regione che determinano l'interpretazione delle norme giuridiche o dettano disposizioni per loro applicazione;
- g) le ordinanze degli organi regionali.

### PARTE SECONDA

- a) Le deliberazioni adottate dal Consiglio regionale e non ricomprese fra quelle di cui al comma 2;
- b) gli atti di indirizzo politico del Consiglio regionale;
- c) i decreti del Presidente della Giunta regionale concernenti le nomine e gli altri di interesse generale;
- d) i decreti del Presidente del Consiglio regionale concernenti le nomine e gli altri di interesse generale;
- e) i provvedimenti degli organi di direzione amministrativa della Regione aventi carattere organizzativo generale;
- f) gli atti della Giunta regionale e dell'ufficio di Presidenza del Consiglio regionale di interesse generale;
- g) gli atti della Regione e degli enti locali la cui pubblicazione è prevista da leggi e regolamenti statali e regionali;
- h) i bandi e gli avvisi di concorso della Regione, degli enti locali e degli altri enti pubblici e i relativi provvedimenti di approvazione;
- i) i bandi e gli avvisi della Regione, degli enti locali e degli altri enti pubblici per l'attribuzione di borse di studio, contributi, sovvenzioni, benefici economici o finanziari e i relativi provvedimenti di approvazione;
- j) i provvedimenti di approvazione delle graduatorie relative ai procedimenti di cui alle lettere h) e i);
- k) gli atti di enti privati e di terzi che ne facciano richiesta conformemente alle previsioni normative dell'ordinamento.

1. Gli atti particolarmente complessi, i bilanci ed i conti consuntivi, sono pubblicati sui BURAT

serie "SPECIALE".

2. Gli atti interni all'Amministrazione regionale sono pubblicati sui BURAT serie "SUPPLEMENTO".

3. I singoli fascicoli del BURAT recano un numero progressivo e l'indicazione della data di pubblicazione.

#### NOTA:

**Le determinazioni direttoriali e dirigenziali** per le quali non sia espressamente richiesta la pubblicazione integrale sul BURAT, ancorché non aventi rilevanza esterna o che siano meramente esecutive di precedenti determinazioni, **sono pubblicate per estratto** contenente la parte dispositiva, l'indicazione del servizio competente, il numero d'ordine, la data e l'oggetto del provvedimento.

Sul Bollettino Ufficiale sono altresì pubblicati tutti i testi la cui pubblicazione è resa obbligatoria dall'ordinamento nazionale e comunitario, anche se richiesti da privati.

# Sommario

## PARTE I

Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato

ATTI DELLA REGIONE

DELIBERAZIONI

GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE 29.11.2015, n. 1124

Fascicolo Sanitario Elettronico per la Regione Abruzzo: azioni programmatiche per l'avvio n esercizio del sistema..... 4

## PARTE I

**Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato**

## ATTI DELLA REGIONE

## DELIBERAZIONI

**GIUNTA REGIONALE***Omissis*

DELIBERAZIONE 29.11.2015, n. 1124

**Fascicolo Sanitario Elettronico per la Regione Abruzzo: azioni programmatiche per l'avvio in esercizio del sistema.**

**LA GIUNTA REGIONALE**

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 838 del 12 settembre 2005, promossa dalla Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale, "Il Atto integrativo Accordo di Programma Quadro sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" - Affidamento all'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica (ARIT) della fase attuativa degli interventi previsti nel II atto Integrativo all'APQ "sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo", con la quale, tra l'altro, è stato affidato all'ARIT, Ente Strumentale della Regione Abruzzo, la fase attuativa degli interventi del relativo allegato C, comprendente tra gli altri il progetto n. 5 "Rete di Medici di Medicina Generale" (Rete di MMG).

**TENUTO CONTO** che la Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale ha predisposto la definizione capitolare degli interventi previsti nel II atto integrativo dell'APQ, provvedendo altresì a trasmettere gli elaborati tecnico-amministrativi all'ARIT per la loro attuazione secondo il dettato di cui alla DGR n. 838 del 12 settembre 2005;

**RILEVATO** che il progetto di Rete di MMG è stato finanziato nell'ambito dei summenzionati progetti APQ ed è stato affidato nel corso del 2006 con gara europea al Raggruppamento Temporaneo d'impresa Dedalus s.p.a. Telecom S.p.a il cui costo di fornitura è pari a €4.687.200,00

(quattromilioniseicentoottantasettemiladuecento/00);

**CONSIDERATO** che tutte fasi attuative di cui al punto precedente sono state poste in essere e seguite dall'ARIT fino al collaudo, avvenuto positivamente con verbale del 27 settembre 2011 e comunicato alla Direzione Politiche della Salute dalla Struttura Speciale di Supporto "Sistema Informativo Regionale" in data 30 gennaio 2012, (ALLEGATO 1) con invito a procedere alla messa in esercizio dell'intervento progettuale.

**VISTO** il Decreto n. 59 del 8 novembre 2012 con il quale il Commissario Ad Acta, Dott. Gianni Chiodi, ha recepito le Linee guida di cui all'Intesa del 10 febbraio 2011 tra il Governo le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante " Fascicolo sanitario elettronico -Linee guida nazionali" iniziative volte a garantire un unico allestimento tecnologico regionale in grado di acquisire le informazioni provenienti dalle AA.SS.LL. d'Abruzzo per il Fascicolo Sanitario Elettronico;

**VISTA** la nota prot. n. RA/283132/COMM dell'11 dicembre 2012 del Sub Commissario, Dott. Giuseppe Zuccatelli, (ALLEGATO 2) con la quale è stato comunicato ai Direttori Generali delle AA.SS.LL. l'avvio delle iniziative volte a garantire un unico allestimento tecnologico per il FSE basato sulla piattaforma "Rete di Medici di Medicina Generale" e contestualmente è stata rappresentata la necessità di adempiere alla trasmissione delle informazioni;

**RILEVATO** che il Dirigente del Servizio Gestione Flussi Informativi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed Emergenza Sanitaria della Direzione Politiche della Salute, nell'intento di garantire l'acquisizione delle informazioni provenienti dalle AA.SS.LL. d'Abruzzo per il Fascicolo Sanitario Elettronico -con determinazione n. 23 del 21 giugno 2013- ha provveduto a impegnare, sul capitolo 81501.2, la somma necessaria pari ad € 326.887,82 in favore dell'ARIT per consentire l'avvio in materia di assistenza e manutenzione del progetto di Rete di MMG, comprensiva degli oneri relativi agli interventi di integrazione con tutti i gestionali aziendali richiamati nella sopracitata nota prot. n. RA/283132/COMM dell'11 dicembre 2012 del Sub Commissario,

Dott. Giuseppe Zuccatelli e che, nel corso del 2014 e del 2015, si sono succeduti incontri presso la Presidenza Regionale, nei quali sono stati definiti impegni e indirizzi per l'avvio a regime della diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico;

**PRECISATO** che con la citata determinazione n. 23 del 21 giugno 2013 il Dirigente del Servizio Gestione Flussi Informativi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed Emergenza Sanitaria della Direzione Politiche della Salute, nell'ambito della complessiva somma di € 326.887,82 impegnata in favore di ARIT, differenziava in € 127.237,82 IVA (21%) inclusa - competenza 2013 - la necessaria somma per l'assistenza e la manutenzione di base e in € 199,650,00 IVA inclusa per il massimale riferibile a tutte le integrazioni con i sistemi gestionali delle Aziende Sanitarie Locali;

**CONSIDERATO** che, nell'ambito del monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui all'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, è previsto uno specifico adempimento "Fascicolo Sanitario Elettronico" (indicatore AAD) come obiettivo prioritario del SSN;

**VISTO** l'articolo 12 del D.L. 18 ottobre 2012, n. 179, recante "Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese" (convertito, con modificazioni, dalla L. 17 dicembre 2012, n. 221), che ha istituito il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), inteso come l'insieme dei dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici presenti e trascorsi, riguardanti l'assistito nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;

**CONSIDERATO** che il citato art.12 del D.L. n. 179/2012 ha previsto altresì entro il 30 giugno 2014, nel rispetto delle linee guida predisposte dall'Agenzia per l'Italia Digitale, in accordo con il Ministero della Salute ed Enti di ricerca, la presentazione dei Piani di Progetto Regionali per la realizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico;

**RILEVATO** che le successive modifiche introdotte al D.L. n. 179/2012 con il D.L. 21 giugno 2013, n. 69, recante "Disposizioni urgenti per il rilancio dell'economia"

(convertito, con modificazioni, dalla L. 9 agosto 2013, n.98), hanno stabilito quale termine per l'attivazione del FSE presso le Regioni e le Province Autonome il 30 giugno 2015 rinviato successivamente al 31.12.2015;

**RILEVATO** che:

- in data 30 giugno 2014 è stato trasmesso al Tavolo Tecnico coordinato dall'Agenzia per l'Italia Digitale e dal Ministero della Salute, di cui alla Determinazione Commissariale AGID n.184/2013 DIG del 21 novembre 2013- attraverso apposito sistema on line certificato - il Piano di Progetto regionale in aderenza a quanto stabilito al comma 15-bis dell'art. 12 del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, recante "Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese", convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221;
- in data 21 aprile 2015 i referenti per materia dell'Amministrazione Regionale, ing. Camillo Odio della Direzione Politiche della Salute e il dr. Gianluca del Conte dell'Arit, hanno partecipato all'incontro tenutosi presso AGID con i rappresentanti del Tavolo Tecnico coordinato dall'Agenzia per l'Italia Digitale e dal Ministero della salute, di cui alla Determinazione Commissariale n.184/2013 DIG del 21 novembre 2013, sulla base dei rilievi presentati con apposita scheda allegata alla convocazione prot. n. 3238 del 2 febbraio 2015 - Registro Ufficiale AOO -Agid;
- in data 25 maggio 2015 si è provveduto ad inserire le integrazioni, concordate nel corso del suddetto incontro, tese a rendere il Piano di Progetto regionale conforme alle linee guida pubblicate sul portale nazionale dedicato al FSE (<http://www.fascicolosanitario.gov.it/>), come stabilito dal Tavolo Tecnico di cui sopra certificando definitivamente il Piano di Progetto Regionale per le successive valutazioni ministeriali;

**TENUTO CONTO** che il Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza congiuntamente al Tavolo di verifica degli adempimenti, nell'ambito dello schema di certificazione LEA per le annualità 2013 e 2014 inviato dal Ministero tramite Sistema di Gestione Documentale SIVEAS - LEA, prot n. 44

del11/05/2015 e 155 27/10/2015, ha valutato ADEMPIENTE l'Amministrazione Regionale in riferimento all'indicatore "Fascicolo Sanitario Elettronico" attraverso la positiva valutazione del Piano di Progetto Regionale da parte del Tavolo tecnico coordinato dall'Agenzia per l'Italia Digitale e dal Ministero della salute, con rappresentanti del Ministero dell'economia e delle finanze, delle Regioni e Province Autonome, nonché del Consiglio Nazionale delle Ricerche e del CISIS (Centro Interregionale per i Sistemi Informatici, Geografici e Statistici) di cui alla Determinazione Commissariale AGID n.184/2013 DIG del 21 novembre 2013;

**VISTA** la nota prot. n. RA/306980/SB del 19.11.2014 trasmessa via mail in data 19.11.2014 (ai sensi dell'art 47 comma 1 D.LGS.n. 82/2012) avente ad oggetto "Progetto Rete di Medici di Medicina Generale-Soc. Dedalus- Curriculum vitae" con la quale l'Ing. Domenico Longhi, Dirigente del Servizio Sistema Informativo Regionale e Rivoluzione Pubblica Amministrazione - di seguito SIR - riporta le fasi salienti del progetto (ALLEGATO 3);

**ACCERTATO** che, con riferimento all'incontro dell'8 settembre, "Sanità Digitale: Verifica stato dell'arte- Avvio iniziative" (Convocazione del servizio DPF017 prot. n. RA219404 del 28 agosto 2015 del Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale - ICT del Dipartimento regionale - DPF017), sul tema della tutela dei dati personali e sensibili, Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, è stata condivisa e approvata una sintesi (ALLEGATO 4) delle azioni tese a verificare ed a implementare l'architettura tecnico-organizzativa del FSE che risulta conforme a quanto previsto dalla documentazione ministeriale anticipata al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale - ICT, nell'ambito del tavolo tecnico interregionale della Commissione Salute, in vista dell'incorrente disciplina nazionale, successivamente approvata con il DPCM del 29 settembre 2015, n. 178 contenente il Regolamento in materia di Fascicolo Sanitario Elettronico (pubblicato l'11 novembre 2015 sulla Gazzetta Ufficiale n. 263), è emersa la necessità di ricondurre ad un'unica soluzione regionale, le attività di analisi, verifica e definizione delle procedure connesse al DPCM

in argomento con ulteriore iniziativa tesa a garantire il rapido avvio del FSE regionale;

**RILEVATO** che sono ancora in corso le attività, d'intesa con le AA.SS.LL. d'Abruzzo, per la predisposizione e la messa in esercizio di tutte le integrazioni con i sistemi gestionali aziendali i cui oneri finanziari sono stati impegnati con la richiamata determinazione DG13/23 del 21 giugno 2013 per la quota parte di € 199,650,00 IVA inclusa e che, sulla base delle recenti rilevazioni dello stato dell'arte da parte dell'ARIT e del Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT, è ipotizzabile la relativa conclusione entro il mese di gennaio 2016;

**VISTA** la nota dell'Agenzia ARIT prot. n. 1639 del 29 settembre 2015 avente ad oggetto "Determinazione DG13/23 del 21.06.2013" con la quale si chiede al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale-ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare di predisporre gli atti necessari a garantire la copertura finanziaria in base alla rilevazione delle attività da parte del Direttore di ARIT come di seguito schematizzato:

1. Servizio di assistenza e manutenzione - Moduli applicativi base (1.6.2013 - 31.12.2013) oneri complessivi euro € 127.237,82 IVA (21%) inclusa, già impegnati con determinazione dirigenziale n. 23/2013 + 1.051,55€ per gli adeguamenti IVA necessari per l'incremento dell'aliquota dal 21% al 22% con decorrenza 1 ottobre 2013;
2. Relativamente ai servizi erogati nel periodo 1 gennaio 2014 - 30 giugno 2015 eseguiti dalla società affidataria di cui l'ARIT ha già acquisito le relative fatture per un totale di euro 314.486,46 ripartiti secondo i seguenti riferimenti:
  - Servizio di assistenza e manutenzione - Moduli applicativi base (1.1.2014 - 31.12.2014) oneri complessivi euro € 219.924, 64 (IVA 22% inclusa), da impegnare e liquidare in favore dell'ARIT;
  - Servizio di assistenza e manutenzione - Moduli applicativi base (1.1.2015 - 30.6.2015) oneri complessivi euro 91.635,27 (IVA 22% inclusa), da impegnare e liquidare in favore dell'ARIT;

- MAV di gara € 225,00 da impegnare e liquidare in favore dell'ARIT;

**VISTA** la nota prot. n. RA258921 del 14 ottobre 2015, con la quale il Dirigente del Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale-ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare chiede un ulteriore perfezionamento documentale e, la conseguente nota di ARIT prot n. del 1962 del 4 novembre;

**VISTA** la nota prot. n. RA287502/DPF017 del 16 novembre 2015, in riscontro alla richiesta di ARIT richiamata al punto precedente con la quale il Dirigente del Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale-ICT, puntualizzando gli aspetti procedurali sottesi all'eventuale definizione del procedimento amministrativo, chiede di perfezionare la rendicontazione attraverso la formalizzazione dell'avvenuta verifica della "piena e regolare funzionalità d'impianto";

**VISTA** la nota prot. 2182 del 25 novembre 2015 con la quale il Direttore ARIT trasmette al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale-ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare apposita relazione sullo stato finale delle attività, unitamente al quadro economico riepilogativo delle spese sostenute per la realizzazione del Progetto Rete di MMG, contratto di Assistenza e manutenzione Full Risk, come di seguito sintetizzato:

- Periodo 1 giugno 2013 - 31 dicembre 2013 somma di € 128.289,37 (comprensivo d'IVA al 22%) da liquidare in favore di ARIT sull'impegno di cui alla citata determinazione n.DG13/23 del 21 giugno 2013 da parte del Servizio DPF017 Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare per la quota parte di riferimento aggiornando la percentuale IVA;
- Periodo 1 gennaio 2014 - 30 giugno 2015 per un totale di euro 314.486, 46 (comprensivo d'IVA al 22%) da impegnare e liquidare da parte del Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale del Dipartimento per la Salute e il Welfare;

**VISTA** la Determinazione DPF/78 del 29/10/2015 ad oggetto "Rettifica della

Determinazione DPF/69 del 03/08/2015 recante 'Programma Operativo per l'esercizio 2015. Assegnazione risorse ai dirigenti dei Servizi del Dipartimento per la Salute e il Welfare per l'esercizio finanziario 2015-Deliberazione di Giunta Regionale n. 197 del 13/03/2015' rettificata a seguito della DGR n. 341 del 05.05.2015" con cui è stata assegnata a questo Servizio regionale la somma di € 1.000.000,00 sul capitolo 81501.2 cod. U.P.B. 12.01.001 "Quota del Fondo Sanitario Nazionale per il raggiungimento di particolari obiettivi fissati dalla legge e dagli indirizzi programmatici emanati dalla Regione (Assistenza e Manutenzione Software)";

**RILEVATO** che il Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digital -ICT non ha operato l'impegno delle somme di cui alla citata nota prot. n. 2182 del 25 novembre 2015;

**RITENUTO**, conseguentemente, di dare mandato al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare di impegnare somma di € 314.486,46 sul capitolo 81501.2 dell'Esercizio finanziario 2015-relativamente ai servizi erogati nel periodo 1 gennaio 2014 - 30 giugno 2015, con riferimento alla richiamata Determinazione DPF/78 del 29/10/2015 di assegnazione, per l'attribuzione delle risorse all'Agenzia Regionale per l'informatica e la Telematica (A.R.I.T.) e di predisporre gli atti necessari a garantire la copertura finanziaria relativamente ai servizi di assistenza e manutenzione sul progetto di rete di MMG erogati fino al 30 giugno 2015 eseguiti dalla società affidataria di cui l'ARIT ha già acquisito le relative fatture;

**VISTO** l'art. 2 del richiamato DPCM 29 settembre 2015 n. 178 riporta i contenuti del FSE, rappresentati da un nucleo minimo di dati e documenti, nonché da dati e documenti integrativi che permettono di arricchire il Fascicolo stesso.

**VISTO** l'art. 3 Profilo sanitario sintetico del DPCM 29 settembre 2015 n. 178 in argomento che riporta la descrizione, le finalità e i dati essenziali del profilo sanitario sintetico, o "patient summary", ricompreso nel nucleo minimo di cui all'art. 2 della medesima disciplina;

**RITENUTO** in via prioritaria di attivare sul sistema Rete di MMG - unico allestimento tecnologico regionale in grado di acquisire le informazioni per il Fascicolo Sanitario Elettronico - almeno il popolamento del richiamato nucleo minimo di cui al citato art. 2 del DPCM 29 settembre n. 178;

**CONSIDERATO** che il nucleo minimo di cui al citato art. 2 del DPCM 29 settembre n. 178 risulta funzionalmente in carico alle AA.SS.LL. e, per profilo sanitario sintetico, ai Medici di Medicina Generale /Pediatri di Libera scelta;

**CONSIDERATO** che con nota prot. n. RA/280833/SQ2 del 9 novembre 2015 - ALLEGATO 5- è stata convocata una riunione in data 23 novembre u.s. presieduta dal Presidente della Giunta Regionale, in qualità di Commissario ad Acta per il Piano di risanamento del Sistema Sanitario Regionale, nella quale, vista l'offerta, prot. n. RA 2244513/SQ del 29/09/2015, proposta dalla Soc. Dedalus mandataria del RTI aggiudicataria dell'appalto di cui faceva parte anche la Soc. Telecom Italia in qualità di mandante, si è stabilito di incaricare i competenti Servizi regionali, SIR, ARIT stazione appaltante, e Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale-ICT di predisporre tutti gli atti tesi a far entrare in esercizio il sistema e, nell'occasione, il Presidente ha manifestato la volontà di convocare i sindacati dei medici di medicina generale per definire tutti gli aspetti tecnici connessi al loro coinvolgimento per il varo del Fascicolo Elettronico;

**RILEVATO** che la citata Offerta Dedalus (n.DED.OF150011260 del 30/03/2015 - ALLEGATO 6) prevede una serie di interventi mirati all'attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico e che il Presidente della Giunta Regionale, in qualità di Commissario ad Acta per il Piano di risanamento del Sistema Sanitario Regionale, ha invitato l'ARIT a relazionare in merito ai relativi contenuti tecnici dell'offerta;

**VISTA** la relazione di ARIT (ALLEGATO 7), elaborata su mandato del Presidente della Giunta Regionale, in qualità di Commissario ad Acta per il Piano di risanamento del Sistema Sanitario Regionale, in ordine all' Offerta Dedalus n.DED.OF150011260 del 30/03/2015,

con la quale il Direttore dell'ARIT rileva positivamente la proposta;

**RITENUTO** di stabilire che le strutture regionali e le AA.SS.LL coinvolte nell'iniziativa di avvio esecutivo del progetto di FSE qui fissato per il 1° aprile 2016 dovranno garantire, per il termine temporale de quo, ogni utile, necessario e possibile adempimento e, conseguentemente, di fissare il seguente cronoprogramma sulla base delle evidenze riportate in narrativa:

- a. Avvio del collegamento telematico tra i Sistemi Informatici Aziendali e il Sistema tecnologico "Rete di MMG" entro il 31 gennaio 2016 incaricando l'ARIT di garantire il necessario supporto Tecnico e il Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare di monitorarne l'attuazione;
- b. Avvio, sulla base della relazione positiva di ARIT già acquisita, dell'iter procedurale teso alla predisposizione delle implementazioni rilevabili dell'offerta proposta dalla Soc. Dedalus, a seguito dell'approvazione del presente provvedimento, da parte dell'ARIT entro gennaio 2016;
- c. Ricerca ed attuazione del pieno coinvolgimento dei medici convenzionati con le AA.SS.LL. d'Abruzzo entro il 28 febbraio 2016 incaricandone le AA.SS.LL. regionali;
- d. Avvio in esercizio della nuova anagrafe web integrata con tutti i sistemi intra e extra regionali e, in particolare, con il sistema FSE per la puntuale e corretta identificazione anagrafica entro il 31 gennaio 2016 incaricandone, per ogni preliminare e conseguente adempimento di competenza, il Servizio Sistema Informativo Regionale e Rivoluzione Pubblica Amministrazione della Direzione Generale della Regione, il Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare e l'Agenzia Regionale per l'informatica e la Telematica;
- e. Conclusione delle attività di analisi, di verifica, di definizione e di realizzazione delle procedure connesse al richiamato DPCM del 29 settembre 2015, n. 178 (ALLEGATO 4) da parte di ARIT entro il 31 gennaio 2016 disponendo che



eventuali spese da sostenere per il 2016 in ordine all'attuazione dal presente provvedimento saranno previste nel corso del 2016 in riferimento alle risorse assegnate al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale- ICT dal Dipartimento per la Salute e il Welfare sul capitolo 81501.2 per il relativo bilancio di previsione 2016, da impegnare e liquidare previa certificazione di regolare esecuzione da parte di ARIT;

- f. Adozione da parte dell'ARIT e da parte delle Aziende Sanitarie regionali di un compiuto sistema che regolamenti aspetti legali e modalità tecniche/operative per il trattamento dei dati personali secondo le modalità stabilite dal DPCM n. 178/2015 e dalle Linee guida in materia di Dossier sanitario - 4 giugno 2015 del Garante per la protezione dei dati personali;
- g. Prevedere e concludere appositi collaudi per le attività di cui al p.to 1), entro il 28 febbraio 2016, il cui esito positivo dovrà essere attestato dai Direttori Generali AA.SS.LL, dal Direttore dell'ARIT e dal Dirigente del Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale-ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare e comprensivo della rispondenza alle risultanze di cui al p.to 4);
- h. Avviare l'esercizio d'impianto comprensivo dei collegamenti con i sistemi informatici aziendali, un congruo numero di cartelle cliniche dei medici convenzionati (MMG/PLS) e la corretta implementazione tecnica delle norme in materia di tutela dei dati personali entro il 31 marzo 2016.

**RITENUTO**, altresì, di recepire i contenuti della citata relazione (ALLEGATO 6) che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e, conseguentemente, in aderenza agli indirizzi e indicazioni derivanti dai provvedimenti regionali e nazionali indicati in narrativa, di attivare:

- il Servizio Sistema Informativo Regionale e Rivoluzione Pubblica Amministrazione della Direzione Generale della Regione per le attività di verifica monitoraggio e congruità del sistema in argomento sia per la fase di avvio che per la fase a regime;

- L'Agenzia per l'informatica e la telematica (ARIT) per:
  - a. la conclusione delle attività di messa in esercizio attraverso il collegamento del sistema "Rete di Medici di Medicina Generale", di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 838 del 12 settembre 2005, con i sistemi informatici delle AA.SS.LL. d'Abruzzo
  - b. le attività di analisi, di verifica, di definizione e di realizzazione delle procedure connesse al richiamato DPCM del 29 settembre 2015, n. 178 di cui all'Allegato 1;
  - c. Attivare su scala regionale il Fascicolo Sanitario Elettronico attraverso il progetto Rete di MMG;
- il Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare a porre in essere ogni iniziativa tesa a garantire l'avvio in esercizio del sistema in argomento, con particolare riferimento al monitoraggio dei Livelli essenziali di Assistenza di cui all'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, disponendo che eventuali spese da sostenere in ordine all'attuazione dal presente provvedimento saranno previste nel corso del 2016 in riferimento alle risorse assegnate al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale dal Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare sul capitolo 81501.2 per il relativo bilancio di previsione 2016, impegnate e liquidate previa certificazione di regolare esecuzione da parte di ARIT;
- Le ASL d'Abruzzo per il pieno coinvolgimento dei medici convenzionati con riferimento all'art. 3 del DPCM 29 settembre 2015 n. 178;
- Le Aziende Sanitarie Locali e l'ARIT per l'esecuzione delle integrazioni dei gestionali aziendali con il Sistema FSE e di prevedere un adeguato sistema tecnico-procedurale ed organizzativo che regolamenti gli aspetti legali e le modalità tecniche/ operative per il trattamento dei dati personali secondo le modalità stabilite dal DPCM n. 178/2015 e dalle Linee guida in materia di Dossier sanitario - 4 giugno 2015 - del Garante per la protezione dei dati personali;

**RITENUTO** necessario, per le esigenze sopra rappresentate, di affidare al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare il coordinamento delle azioni necessarie per l'attuazione dal presente provvedimento e l'avvio in esercizio del sistema;

**VISTA** la legge regionale n. 77/99 e ss.mm.ii.;

**DATO ATTO** che il Direttore Regionale del Dipartimento della Salute e Welfare ha espresso il proprio parere favorevole in merito alla regolarità tecnica e amministrativa della presente proposta di deliberazione e alla sua conformità alla legislazione vigente;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

### DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa che si intendono qui integralmente riportate ed approvate

1. **di dare mandato** al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare di predisporre gli atti necessari a garantire la copertura finanziaria relativamente ai servizi di assistenza e manutenzione sul progetto di "Rete di Medici di Medicina Generale" come da nota ARIT prot. n° 1639 del 29/09/2015;
2. **di stabilire** che le strutture regionali e le AA.SS.LL coinvolte nell'iniziativa di avvio esecutivo del progetto di FSE qui fissato per il 1° aprile 2016 dovranno garantire, per il termine temporale de quo, ogni utile, necessario e possibile adempimento e, conseguentemente, di fissare il seguente cronoprogramma sulla base delle evidenze riportate in narrativa:
  - a. Avvio del collegamento telematico tra i Sistemi Informatici Aziendali e il Sistema tecnologico "Rete di MMG" entro il 31 gennaio 2016 incaricando l'ARIT di garantire il necessario supporto Tecnico e il Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare di monitorarne l'attuazione;
  - b. Avvio, sulla base della relazione positiva di ARIT già acquisita, dell'iter procedurale teso alla predisposizione delle implementazioni rilevabili dell'offerta proposta dalla Soc. Dedalus, a seguito dell'approvazione del presente provvedimento, da parte dell'ARIT entro gennaio 2016;
  - c. Ricerca ed attuazione del pieno coinvolgimento dei medici convenzionati con le AA.SS.LL. d'Abruzzo entro il 28 febbraio 2016 incaricandone le AA.SS.LL. regionali;
  - d. Avvio in esercizio della nuova anagrafe web integrata con tutti i sistemi intra e extra regionali e, in particolare, con il sistema FSE per la puntuale e corretta identificazione anagrafica entro il 31 gennaio 2016 incaricandone, per ogni preliminare e conseguente adempimento di competenza, il Servizio Sistema Informativo Regionale e Rivoluzione Pubblica Amministrazione della Direzione Generale della Regione, il Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale -ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare e l'Agenda Regionale per l'informatica e la Telematica;
  - e. Conclusione delle attività di analisi, di verifica, di definizione e di realizzazione delle procedure connesse al richiamato DPCM del 29 settembre 2015, n. 178 (ALLEGATO 4) da parte di ARIT entro il 31 gennaio 2016 disponendo che eventuali spese da sostenere per il 2016 in ordine all'attuazione dal presente provvedimento saranno previste nel corso del 2016 in riferimento alle risorse assegnate al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale- ICT dal Dipartimento per la Salute e il Welfare sul capitolo 81501.2 per il

- relativo bilancio di previsione 2016, da impegnare e liquidare previa certificazione di regolare esecuzione da parte di ARIT;
- f. Adozione da parte dell'ARIT e da parte delle Aziende Sanitarie regionali di un compiuto sistema che regolamenti aspetti legali e modalità tecniche/operative per il trattamento dei dati personali secondo le modalità stabilite dal DPCM n. 178/2015 e dalle Linee guida in materia di Dossier sanitario - 4 giugno 2015 del Garante per la protezione dei dati personali;
- g. Prevedere e concludere appositi collaudi per le attività di cui al p.to a), entro il 28 febbraio 2016, il cui esito positivo dovrà essere attestato dai Direttori Generali AA.SS.LL, dal Direttore dell'ARIT e dal Dirigente del Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale-ICT del Dipartimento per la Salute;
- h. Avviare l'esercizio d'impianto comprensivo dei collegamenti con i sistemi informatici aziendali, un congruo numero di cartelle cliniche dei medici convenzionati (MMG/PLS) e la corretta implementazione tecnica delle norme in materia di tutela dei dati personali entro il 31 marzo 2016.
3. **di affidare** al Servizio Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale ICT del Dipartimento per la Salute e il Welfare, il coordinamento delle azioni necessarie per l'attuazione dal presente provvedimento e l'avvio in esercizio del sistema entro 31 marzo 2016;
4. **di inviare** copia della presente deliberazione al BURA per la relativa pubblicazione;
5. **di trasmettere** copia della presente Deliberazione alle strutture regionali richiamate e alle AA.SS.LL.d'Abruzzo;
6. **di trasmettere** copia della presente Deliberazione al Servizio Ragioneria Generale, al Servizio Bilancio ed al Direttore del Dipartimento.

*Segue Allegato*

ALLEGATO 1



GIUNTA REGIONALE



*Struttura Speciale di Supporto "Sistema Informativo Regionale"*

L'Aquila li, 30 GEN. 2012

Prot RA/21363  
Rif.

Oggetto **Progetto "RETE DEI MEDICI DI  
MEDICINA GENERALE".**

*Alla* DIREZIONE POLITICHE DELLA  
SALUTE  
c.a. dott.ssa Maria Crocco  
Via Conte di Ruvo  
PESCARA

*e p.c. Al.* Servizio Gestione flussi informativi,  
mobilità sanitaria, procedure  
informatiche e emergenza sanitaria  
c.a Dott. Angelo Flavio Mucciconi  
Via Conte di Ruvo  
PESCARA

In relazione a quanto disposto con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 991/2005, relativamente al progetto in oggetto, si fa presente quanto segue:

- la Scrivente Struttura, in esecuzione di quanto disposto dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 838 del 12.09.2005, ha affidato la realizzazione dell'intervento "SI-II-09 RETE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE" inserito nel II Atto Integrativo all'APQ "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" all'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica (A.R.I.T.);
- in data 28.10.2005, con Deliberazione del D.G. dell'A.R.I.T. n. 115, è stata indetta la gara d'appalto per la realizzazione dell'intervento in parola;
- in data 20.03.2006 con Deliberazione del D.G. dell'A.R.I.T. n. 192, è stata aggiudicata definitivamente la gara d'appalto al costituendo RTI formato da DEDALUS S.p.A e TELECOM S.p.A.
- in data 27/09/2011 l'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica ha provveduto al collaudo finale dell'intervento che ha avuto esito positivo.

Tutto ciò premesso, si trasmette, per il seguito di competenza, la nota pervenuta dall'ARIT in data 25/01/2011 con la quale si comunica che si può procedere alla messa in esercizio dell'intervento.

Distinti Saluti.

Il Direttore Regionale  
(Ing. Domenico Longhi)

*Loupi. Lillo*

REGIONE ABRUZZO  
Struttura Speciale di Supporto  
Sistema Informativo Regionale  
Ufficio Segreteria e Affari Generali

27 GEN. 2012

Prot. n. RA/ 13884

**arit**  
Agenzia Regionale  
per l'Informatica e la Telematica



A.R.I.T. Abruzzo				
Anno	Titolo	Classe	Fasc.	Partenza
2012	05	3		
	315			25/01/2012

REGIONE ABRUZZO  
Struttura Speciale di Supporto  
Sistema Informativo Regionale  
Palazzo Ignazio Silone  
Via L. Da Vinci, 6  
67100 L'AQUILA

Oggetto: Il Atto Integrativo all'APQ "SSIRA" - Intervento SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" - Comunicazione collaudo finale e trasmissione verbale.


In relazione all'intervento SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" compreso nel II Atto Integrativo dell'APQ, si comunica che le attività previste dal progetto sono ultimate e che lo stesso risulta collaudato in data 27/09/2011.

Alla luce di quanto sopra, pertanto, si può procedere alla messa in esercizio dell'intervento in epigrafe.

Si allega alla presente Verbale di collaudo finale acquisito con Prot. n. 3665 del 5/10/2011.

Distinti saluti.

Il Dirigente Amministrativo  
(Dott.ssa Lucia Del Grosso)



Allegati n. 1 - Verbale Collaudo Finale Prot. n. 3665 del 5/10/2011.



		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

A.R.I.T. Abruzzo				
Anno	Titolo	Classe	Fasc.	Arrivo
2011	05	3		

# VERBALE DI COLLAUDO FINALE

## "RETE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE SI-II-09"

STAZIONE APPALTANTE: ARIT

RTI AGGIUDICATARIO:

DEDALUS S.P.A.


TELECOM ITALIA S.P.A.

Di Lorenzo Roberto - Ing. Di Martino Domenico



		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

- 1. OGGETTO DEL DOCUMENTO ..... - 3 -
- 2. DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO ..... - 5 -
- 3. VERIFICHE PRELIMINARI..... - 15 -
- 4. VERIFICHE FUNZIONALI ..... - 17 -
- 5. CERTIFICATO DI COLLAUDO FINALE ..... - 19 -

		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011



## 1. OGGETTO DEL DOCUMENTO

Nel presente documento è riportato il verbale di collaudo finale relativo al progetto "Rete dei Medici di Medicina Generale- SI-II-09".

Il documento descrive le fasi oggetto del collaudo e le attività per la redazione della certificazione di collaudo finale. In particolare, si fornisce dapprima una sintetica descrizione del progetto e, successivamente si riportano le verifiche preliminari eseguite allo scopo di analizzare l'intera documentazione di progetto e le specifiche verifiche funzionali, eseguite a campione sulla fornitura.

Il collaudo si è svolto presso la sede dell'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica in Via Napoli, 4 e presso le sedi dei 6 Poli ASL interessate dal progetto, per tre di queste si sono effettuati i test di collaudo da remoto (Poli ASL Pescara, L'Aquila e Chieti) per le rimanenti tre (Poli ASL Teramo, Lanciano e Avezzano) le attività sono state effettuate direttamente in loco. In dettaglio:

- Infrastruttura elaborativa Polo ASL Pescara - attività effettuate in data 15 luglio 2011
- Infrastruttura elaborativa Polo ASL L'Aquila - attività effettuate in data 15 luglio 2011
- Infrastruttura elaborativa Polo ASL Chieti - attività effettuate in data 15 luglio 2011
- Infrastruttura elaborativa CTTL/Arit - attività effettuate in data 15 luglio 2011
- Infrastruttura elaborativa Polo ASL Teramo - attività effettuate in data 21 luglio 2011
- Infrastruttura elaborativa Polo ASL Lanciano - attività effettuate in data 21 luglio 2011
- Infrastruttura elaborativa Polo ASL Avezzano - attività effettuate in data 21 luglio 2011


La Commissione di collaudo nominata con Delibera Arit N° 71 del 19.04.2011, risulta così costituita:

Cognome e Nome	Ruolo e Azienda	Doc. Identità
Dott. Mucciconi Angelo Flavio	Collaudatore ARIT	Carta Identità AS 5676608 Comune di Crognaleto

Uso Confidenziale  
Tutti i diritti riservati

Pagina  
3 di 22



		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011




Dott. Di Lorenzo Roberto	Collaudatore ARIT	Carta Identità AJ 3650402 Comune Alba Adriatica
Ing. Di Martino Domenico	Collaudatore ARIT	Carta Identità AM 4231224 Comune di Teramo

Nel corso del collaudo sono state eseguite sia verifiche preliminari sulla documentazione di progetto sia funzionali che hanno riguardato sia la consistenza hardware sia su quella software della dotazione consegnata presso tali sedi, sia quelle di funzionamento degli applicativi.

La consistenza rilevata è risultata comunque conforme a quanto riportato sul Quadro Economico allegato al PED prot. n. 1661 del 11.06.2010.



		<b>Titolo documento:</b> Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
<b>Emesso da:</b> Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	<b>Versione</b> 1.0	<b>Data di emissione</b> 27/09/2011	

## 2. DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO

Il progetto "Rete dei Medici di Medicina Generale- SI-II-09" è un intervento che ha fra gli scopi principali quello della realizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) per i cittadini della regione che autorizzano la sua creazione in base alla vigente normativa sulla privacy. Gli attori che interagiscono con il FSE possono essere individuati in MMG/PLS, Unità Operative delle ASL, medici specialisti, ambulatori pubblici e privati e cittadini. Il FSE si comporta di fatto come un repository di tutte le informazioni sanitarie riguardanti il singolo cittadino.

Tale intervento si colloca nell'ambito dell'Accordo di Programma Quadro siglato con il DIT, il CNIPA e il MEF e ha realizzato una propria Rete dei Medici di Medicina Generale, con l'obiettivo di:

- consolidare ed evolvere il Sistema Sanitario Regionale;
- adottare un sistema di cooperazione flessibile e adattabile alle realtà sanitarie locali;
- introdurre una metodica innovativa per la condivisione dei dati.


Obiettivi perseguiti in conformità con le linee guida e d'indirizzo promosse a livello nazionale in ambito DDI/TSE, finalizzate alla promozione di un modello di Sanità "in rete", attraverso la realizzazione del FSE individuale, modulare e configurabile, con un indice aggiornabile e consultabile degli eventi sanitari del paziente; in grado di consentire ai diversi attori, coinvolti nel processo di cura, di pubblicare e consultare dati clinici strutturati; tenendo sempre ben presenti le indicazioni del garante in riferimento alle modalità per il trattamento dei dati sensibili dell'assistito.

Gli elementi caratterizzanti la piattaforma di cooperazione realizzata sono rappresentati da:

- centralità del dato clinico come fonte di conoscenza da condividere con altri colleghi operatori della salute e con il cittadino;
- ergonomia e semplicità di gestione del sistema di cooperazione, sia da parte di operatori medico/sanitari che amministrativi, a garanzia del suo reale e completo utilizzo;
- adozione di standard nazionali ed internazionali a supporto della cooperazione applicativa, in modo da valorizzare appieno gli investimenti tecnologici finora perpetrati dall'intero SSN;
- fruibilità del sistema lungo l'intera filiera della continuità assistenziale, in una logica di miglioramento della qualità del processo di cura al cittadino, e di ottimizzazione delle risorse impiegate;

Il Sistema è stato realizzato in conformità:

Uso Confidenziale Tutti i diritti riservati	Pagina 5 di 22
--	-------------------

		Titolo documento: Verbale di collaudo Finle SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011



- alle direttive CNIPA relative al Sistema Pubblico di Cooperazione (SPC),
- ai principi realizzativi delle architetture orientate ai servizi (SOA)
- alla seconda generazione di standard ICT (HL7 V3, IHE XDS, ecc.).

Il nodo centrale dell'architettura espone i principali servizi oggetto di fornitura, mentre i nodi periferici, dislocati presso le ASL, ospitano i repository documentali. L'accesso ai servizi è di tipo multicanale: prevede sia accessi diretti di operatori e utenti, sia accessi di applicativi. In questo modo è possibile ottenere il massimo della fruibilità e della flessibilità del servizio.

L'architettura applicativa è stata costruita prediligendo il più possibile framework o librerie largamente diffuse, in modo da facilitarne l'evoluzione e il riutilizzo. Quando possibile e opportuno, si è cercato di impiegare prodotti open source principalmente basati sul linguaggio Java.


La realizzazione del FSE consentirà alla Regione Abruzzo una più stretta interazione tra Ospedale e Territorio, che abbia immediati benefici:

- per il cittadino: in termini di continuità, appropriatezza della cura e rapidità della diagnosi;
- per l'operatore sanitario: in termini di accuratezza delle informazioni clinico/diagnostiche e di facilità di accesso alle informazioni e loro disponibilità sempre e ovunque;
- per le aziende sanitarie: in termini di efficacia ed efficienza minor tempo, minor costi dei servizi proposti e tempestività nella comunicazione fra gli attori e le strutture coinvolte nel processo di cura (in questo caso Medico di Medicina Generale e Medici di Emergenza).

Durante la fase di realizzazione del progetto sono stati eseguiti sei Stati di Avanzamento a conclusione dei quali sono state eseguite dalla ditta tutte le attività previste da PED.


Il Quadro Economico riepilogativo della fornitura (allegato al PED dell'11 Giugno 2010) è di seguito riportato con il dettaglio dei materiali e dei servizi oggetto del Sesto Stato di Avanzamento (Stato Avanzamento Finale):



 Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

HARDWARE	MATERIALE		TOTALE PROGETTO		6° SAA		TOTALE
	UM.	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE	Q.TA'	UNITARIO	
<b>Server IBM x3650 - CTTL</b>			<b>€ 30.737,34</b>				<b>€ 0,00</b>
x3650, Dual-Core Intel Xeon Processor 5140 2,33GHz /1333MHz FSB 2x2MB L2, 2x512mb O/Bay 3.5in SAS Hot-Swap, CD-RW/DVD Combo, Rack	N.	6	€ 1.492,84	€ 8.957,04	0	€ 1.492,84	0,00
Intel Xeon Processor 5140 2,33GHz 1333MHz FSB 2x2MB L2 Cache Dual Core Xeon Processor	N.	6	€ 529,82	€ 3.178,92	0	€ 529,82	0,00
2GB (2x1GB) PC2-5300 CL5 ECC DDR2 Chipkit FBDJMM Memory Kit	N.	6	€ 353,39	€ 2.120,34	0	€ 353,39	0,00
IBM 146GB 15K 3.5in Hot-Swap SAS HDD	N.	18	€ 313,77	€ 5.647,86	0	€ 313,77	0,00
ServeRAID-8k Adapter	N.	6	€ 176,43	€ 1.058,58	0	€ 176,43	0,00
QLogic 4Gb FC Dual-Port PCIe HBA for IBM System x	N.	6	€ 863,13	€ 5.178,78	0	€ 863,13	0,00
PRO1000 FT Quad Port Server Adapter by Intel	N.	6	€ 269,80	€ 1.618,80	0	€ 269,80	0,00
xSeries 835W Redundant Power Option	N.	6	€ 144,94	€ 869,64	0	€ 144,94	0,00
Power Cable	N.	12	€ 12,49	€ 149,88	0	€ 12,49	0,00
3 Year Onsite Repair 24x7 4 Hour Response	N.	6	€ 326,25	€ 1.957,50	0	€ 326,25	0,00
<b>Integrazione Chassis Blade IBM 42U - Poli ASL</b>			<b>€ 33.059,58</b>				<b>€ 0,00</b>
IBM UPS 7500XHV - Rack	N.	6	€ 2.225,68	€ 13.354,08	0	€ 2.225,68	0,00
DPI Universal Rack PDU (Italy)	N.	12	€ 113,44	€ 1.361,28	0	€ 113,44	0,00
Local 2x8 Console Manager 1U 15in Flat Panel Monitor Console Kit w/o keyboard	N.	6	€ 1.628,54	€ 9.771,24	0	€ 1.628,54	0,00
IBM Keyboard with Integrated Pointing Device - 3m Cable - Black - PS/2 - Italy/Italian	N.	6	€ 61,34	€ 368,04	0	€ 61,34	0,00
Power Cable	N.	72	€ 12,49	€ 899,28	0	€ 12,49	0,00
IBM USB Conversion Option (1 kit cavi coll. 4 server)	N.	6	€ 350,68	€ 2.104,08	0	€ 350,68	0,00
<b>Switch rete Catalyst CISCO WS-C3750G-24TS-E1U - Poli ASL</b>			<b>€ 52.763,58</b>				<b>€ 0,00</b>
Catalyst 3750 24 10/100/1000T + 4 SFP Enhanced Multilayer	N.	6	€ 5.966,27	€ 35.797,62	0	€ 5.966,27	0,00
Gigabit Ethernet SFP, LC connector, SX transceiver	N.	24	€ 268,16	€ 6.435,84	0	€ 268,16	0,00




		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

CISCO STACKWISE 50CM STACKING CABLE	N.	12	€ 52,00	€ 624,00	0	€ 52,00	0,00
CISCO STACKWISE 50CM STACKING CABLE	N.	12	€ 52,00	€ 624,00	0	€ 52,00	0,00
Estensione Garanzia 36 mesi SmartNet 8X5XNBD	N.	6	€ 1.547,02	€ 9.282,12	0	€ 1.547,02	0,00
<b>Server IBM x3650- Poli ASL</b>			<b>€ 79.457,10</b>		<b>€ 0,00</b>		
x3650, Dual-Core Intel Xeon Processor 5140 2.33GHz /1333MHz/2x2MB L2, 2x512mb O/Bay 3.5in SAS Hot-Swap, CD-RW/DVD Combo, Rack	N.	12	€ 1.492,84	€ 17.914,08	0	€ 1.492,84	0,00
Intel Xeon Processor 5140 2,33GHz 1333MHz FSB 2X2MB L2 Cache Dual Core Xeon Processor	N.	12	€ 529,82	€ 6.357,84	0	€ 529,82	0,00
1GB (2X512MB) PC2-5300 CL5 ECC DDR2 CHIPKILL FB-DI	N.	12	€ 210,08	€ 2.520,96	0	€ 210,08	0,00
2GB (2 x 1GB) PC2-5300 CL5 ECC DDR2 Chipkill FBDIMM 667MHz	N.	12	€ 353,39	€ 4.240,68	0	€ 353,39	0,00
4GB (2x2GB) PC2-5300 CL5 ECC DDR2 Chipkill FBDIMM 667MHz	N.	24	€ 738,28	€ 17.718,72	0	€ 738,28	0,00
IBM 146GB 15K 3.5in Hot-Swap SAS HDD	N.	36	€ 313,77	€ 11.295,72	0	€ 313,77	0,00
PRO/1000 PT Quad Port Server Adapter by Intel	N.	12	€ 269,80	€ 3.237,60	0	€ 269,80	0,00
xSeries 835W Redundant Power Option	N.	12	€ 144,94	€ 1.739,28	0	€ 144,94	0,00
ServeRAID-8k Adapter	N.	12	€ 176,43	€ 2.117,16	0	€ 176,43	0,00
QLogic 4Gb FC Dual-Port PCIe HBA for IBM System x	N.	12	€ 863,13	€ 10.357,56	0	€ 863,13	0,00
3 Year Onsite Repair 24x7 4 Hour Response	N.	6	€ 326,25	€ 1.957,50	0	€ 326,25	0,00
<b>VMWARE- Poli ASL</b>			<b>€ 48.634,80</b>		<b>€ 0,00</b>		
VMware V13 Enterprise - 2 Sockets (License Only, Must Order Sub)	N.	12	€ 4.052,90	€ 48.634,80	0	€ 4.052,90	0,00
<b>Accessori Server- Poli ASL</b>			<b>€ 293,16</b>		<b>€ 0,00</b>		
IBM SlimLine USB Portable Diskette Drive	N.	6	€ 48,86	€ 293,16	0	€ 48,86	0,00
<b>Storage SAN- Poli ASL</b>			<b>€ 173.223,36</b>		<b>€ 0,00</b>		
DS4700 Express Model 70 (2 GB Cache)	N.	6	€ 8.600,82	€ 51.604,92	0	€ 8.600,82	0,00
(26K7941) SW 4Gbps SFP transcvr pair	N.	6	N/C	N/C	0	N/C	N/C
(40k6808) 2 Gbps FC, 146,8 GB/15K E-DDM	N.	72	€ 750,52	€ 54.037,44	0	€ 750,52	0,00
(39M5697) Fiber Cable 5m Multimode (LC-LC)	N.	24	N/C	N/C	0	N/C	N/C
(41Y5214) DS4700 Enh. Remote Mirror	N.	6	€ 18.457,36	€ 110.744,16	0	€ 18.457,36	0,00

Uso Confidenziale  
Tutti i diritti riservati

Pagina  
8 di 22



		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

(41Y5182) DS4700 VMware ESX Host Kit	N.	6	€ 634,61	€ 3.807,66	0	€ 634,61	0,00
DS7000 Linux/Intel Hostkit	N.	6	N/C	N/C	0	N/C	N/C
DS4700 Mod.70 2-Storage Partitions Activation	N.	6	€ 772,35	€ 4.634,10	0	€ 772,35	0,00
Field Integrate DS4700 (14F0069) Power Cord 250w/10A, (Group 5)	N.	6	N/C	N/C	0	N/C	N/C

<b>Switch SAN CISCO MDS</b>							
<b>9216i Fabric- Poli ASL</b>							
				<b>€ 137.413,74</b>			<b>€ 0,00</b>
Cisco MDS 9216i Fabric Switch	N.	6	€ 19.319,11	€ 115.914,66	0	€ 19.319,11	0,00
Tri-Rate SW SFP Transceiver	N.	12	€ 515,07	€ 6.180,84	0	€ 515,07	0,00
FC 2 Gb SW SFP Transceiver	N.	60	€ 217,27	€ 13.036,20	0	€ 217,27	0,00
1m 50u LC/LC Fiber Cable	N.	24	N/C	N/C	0	N/C	N/C
5m 50u LC/LC Fiber Cable	N.	36	€ 63,39	€ 2.282,04	0	€ 63,39	0,00
Power Cord, CD12 (Italy)	N.	12	N/C	N/C	0	N/C	N/C

<b>Firewall XML</b>							
<b>DATAPOWER mod.XS40 - CTTL</b>							
				<b>€ 75.528,34</b>			<b>€ 0,00</b>
DATAPOWER Security Gateway mod.XS40	N.	1	€ 54.276,62	€ 54.276,62	0	€ 54.276,62	0,00
Tivoli Access Mgr Option 3years Support and Maint. 7x24x1Day	N.	1	€ 4.341,65	€ 4.341,65	0	€ 4.341,65	0,00
	N.	1	€ 16.910,07	€ 16.910,07	0	€ 4.341,65	0,00

<b>Patch rete - CTTL</b>							
				<b>€ 5.052,40</b>			<b>€ 0,00</b>
Bretelle in fibra ottica multimodale 50/125 LC-LC lung. 3 mt	N.	5	€ 24,65	€ 123,25	0	€ 24,65	0,00
Bretelle in fibra ottica multimodale 50/125 LC-LC lung. 5 mt	N.	5	€ 26,89	€ 134,45	0	€ 26,89	0,00
Bretelle in fibra ottica multimodale 50/125 SC-LC lung. 3 mt	N.	50	€ 16,81	€ 840,50	0	€ 16,81	0,00
Bretelle in fibra ottica multimodale 50/125 SC-LC lung. 5 mt	N.	30	€ 19,05	€ 571,50	0	€ 19,05	0,00
Cavi patch di Categoria 7 - 600MHz lung. 3 mt grigio	N.	100	€ 8,96	€ 896,00	0	€ 8,96	0,00
Cavi patch di Categoria 7 - 600MHz lung. 2 mt rosso	N.	200	€ 6,72	€ 1.344,00	0	€ 6,72	0,00
Cavi patch di Categoria 7 - 600MHz lung. 5 mt grigio	N.	30	€ 12,32	€ 369,60	0	€ 12,32	0,00
Cavi patch di Categoria 7 - 600MHz lung. 10 mt grigio	N.	30	€ 23,53	€ 705,90	0	€ 23,53	0,00
Cavo Cross CAT 6 5MT grigio	N.	10	€ 6,72	€ 67,20	0	€ 6,72	0,00

<b>Patch rete - Poli ASL</b>							
				<b>€ 1.572,60</b>			<b>€ 0,00</b>
Bretelle in fibra ottica multimodale 50/125 LC-LC lung. 3 mt	N.	12	€ 24,65	€ 295,80	0	€ 24,65	0,00



		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

SOFTWARE	MATERIALE	TOTALE PROGETTO	6° BAA	TOTALE	TOTALE	TOTALE	
	U.M.	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE	Q.TA'	UNITARIO	
Cavi patch di Categoria 7 - 600MHz lung. 3 mt grigio	N.	60	€ 8,96	€ 537,60	0	€ 8,96	0,00
Cavi patch di Categoria 7 - 600MHz lung. 5 mt grigio	N.	60	€ 12,32	€ 739,20	0	€ 12,32	0,00
<b>Software di base CTTL</b>				<b>€ 25.371,30</b>			<b>€ 0,00</b>
Red Hat Enterprise Linux, Premium (up to 2 sockets) 3YEAR	N.	6	€ 2.768,93	€ 16.613,58	0	€ 2.768,93	0,00
Red Hat Media Kit	N.	1	€ 41,81	€ 41,81	0	€ 41,81	0,00
IBM Tivoli Storage Manager Extended Edition 10 Value Units License + SW Maintenance 12 Months	N.	120	€ 50,12	€ 6.014,40	0	€ 50,12	0,00
IBM Tivoli Storage Manager Extended Edition 10 Value Units Annual SW Maintenance Renewal	N.	240	€ 10,02	€ 2.404,80	0	€ 0,42	0,00
Licensing calcolato per 12 PROCESSORI	N.	1	0	€ 0,00	0	€ 0,00	0,00
Supporti CD	N.	1	€ 152,88	€ 152,88	0	€ 152,88	0,00
Antivirus Corporate Edition 10 Workstation & Network Server Gov. 1Year	N.	6	€ 19,13	€ 114,78	0	€ 19,13	0,00
Supporto CD Symantec Antivirus	N.	1	€ 29,05	€ 29,05	0	€ 29,05	0,00
<b>Software di base Poli ASL</b>				<b>€ 84.329,88</b>			<b>€ 0,00</b>
Red Hat Enterprise Linux, Premium (up to 2 sockets) 3YEAR	N.	24	€ 2.768,93	€ 66.454,32	0	€ 2.768,93	0,00
Red Hat Media Kit	N.	6	€ 41,81	€ 250,86	0	€ 41,81	0,00
Antivirus Corporate Edition 10 Workstation & Network Server Gov. 1Year	N.	24	€ 19,13	€ 459,12	0	€ 19,13	0,00
Supporto CD Symantec Antivirus	N.	6	€ 29,05	€ 174,30	0	€ 29,05	0,00
IBM Tivoli Storage Manager Extended Edition 10 Value Units License + SW Maintenance 12 Months	N.	240	€ 50,12	€ 12.028,80	0	€ 50,12	0,00
IBM Tivoli Storage Manager Extended Edition 10 Value Units Annual SW Maintenance Renewal	N.	480	€ 10,02	€ 4.809,60	0	€ 10,02	0,00
Supporti CD	N.	1	€ 152,88	€ 152,88	0	€ 152,88	0,00

*Handwritten signature and initials.*



		<b>Titolo documento:</b> Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
<b>Emesso da:</b> Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	<b>Versione</b> 1.0	<b>Data di emissione</b> 27/09/2011	


SOFTWARE APPLICATIVO	MATERIALE		TOTALE PROGETTO		6° SAA		
	UM.	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE
<b>Sviluppo Servizi Applicativi</b>			<b>€ 965.490,00</b>				<b>€ 0,00</b>
Modulo di Gestione della comunicazione fra i servizi	a corpo	1	€ 23.460,00	€ 23.460,00	0	€ 23.460,00	0,00
E-Manager - Modulo base	a corpo	1	€ 84.280,00	€ 84.280,00	0	€ 84.280,00	0,00
E-Manager Clinical Governance - Modulo esteso	a corpo	1	€ 18.750,00	€ 18.750,00	0	€ 18.750,00	0,00
Pacchetto Sanitario Elettronico	a corpo	1	€ 46.250,00	€ 46.250,00	0	€ 46.250,00	0,00
Patient Summary	a corpo	1	€ 45.750,00	€ 45.750,00	0	€ 45.750,00	0,00
Scheda Sanitaria Individuale	a corpo	1	€ 45.750,00	€ 45.750,00	0	€ 45.750,00	0,00
Repository - Modulo base	a corpo	1	€ 155.200,00	€ 155.200,00	0	€ 155.200,00	0,00
Repository IBIS - Modulo completo	a corpo	1	€ 24.450,00	€ 24.450,00	0	€ 24.450,00	0,00
Registry IBIS - Modulo base	a corpo	1	€ 82.500,00	€ 82.500,00	0	€ 82.500,00	0,00
Registry IBIS - Modulo completo	a corpo	1	€ 28.750,00	€ 28.750,00	0	€ 28.750,00	0,00
Gestore Eventi	a corpo	1	€ 42.800,00	€ 42.800,00	0	€ 42.800,00	0,00
Access Gateway	a corpo	1	€ 41.100,00	€ 41.100,00	0	€ 41.100,00	0,00
Disease Manager System	a corpo	1	€ 42.250,00	€ 42.250,00	0	€ 49.400,00	0,00
Gestore Linee Guida	a corpo	1	€ 42.250,00	€ 42.250,00	0	€ 42.250,00	0,00
Anagrafe degli Operatori - Modulo base	a corpo	1	€ 38.950,00	€ 38.950,00	0	€ 38.950,00	0,00
Anagrafe degli Assistenti - Modulo base	a corpo	1	€ 40.200,00	€ 40.200,00	0	€ 40.200,00	0,00
Anagrafe degli Operatori - Modulo completo	a corpo	1	€ 13.550,00	€ 13.550,00	0	€ 13.550,00	0,00
Anagrafe degli Assistenti - Modulo completo	a corpo	1	€ 11.800,00	€ 11.800,00	0	€ 11.800,00	0,00
Modulo CUP	a corpo	1	€ 55.950,00	€ 55.950,00	0	€ 55.950,00	0,00
Servizi di supporto per medici non informatizzati	a corpo	1	€ 81.500,00	€ 81.500,00	0	€ 81.500,00	0,00
<b>Integrazione Sistemi Informativi Esistenti</b>			<b>€ 426.300,00</b>				<b>€ 30.030,00</b>
Integrazione Sistema Informativo Sito Pilota - Fase 1	a corpo	1	€ 101.350,00	€ 101.350,00	0	€ 101.350,00	0,00
Integrazione Software di cartella Millewin - Fase 1	a corpo	1	€ 99.900,00	€ 99.900,00	0	€ 99.900,00	0,00
Integrazione Sistema Informativo Sito Pilota - Fase 2	a corpo	1	€ 55.600,00	€ 55.600,00	1	€ 30.030,00	30.030,00
Integrazione Software di cartella Millewin - Fase 2	a corpo	1	€ 91.900,00	€ 91.900,00	0	€ 91.900,00	0,00
Integrazione Software Cartelle CICoM - Fase 1	a corpo	1	€ 39.900,00	€ 39.900,00	0	€ 39.900,00	0,00
Integrazione Software Cartelle CICoM - Fase 2	a corpo	1	€ 37.650,00	€ 37.650,00	0	€ 37.650,00	0,00

Uso Confidenziale  
Tutti i diritti riservati

Pagina  
11 di 22






		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2013

<b>Front End Web</b>				<b>€ 277.700,00</b>	<b>€ 0,00</b>		
Front End Anagrafe degli Assistiti	a corpo	1	€ 34.750,00	€ 34.750,00	0	€ 34.750,00	0,00
Front End Anagrafe degli Operatori	a corpo	1	€ 33.550,00	€ 33.550,00	0	€ 33.550,00	0,00
Front End Web Scheda Sanitaria Individuale	a corpo	1	€ 53.650,00	€ 53.650,00	0	€ 53.650,00	0,00
Front End Web Patient Summary	a corpo	1	€ 53.650,00	€ 53.650,00	0	€ 53.650,00	0,00
Front End Fascicolo Sanitario Elettronico	a corpo	1	€ 51.050,00	€ 51.050,00	0	€ 51.050,00	0,00
Front End Prescrizione	a corpo	1	€ 37.000,00	€ 37.000,00	0	€ 37.000,00	0,00
Front End Linee Guida	a corpo	1	€ 14.050,00	€ 14.050,00	0	€ 14.050,00	0,00
<b>Modulo Front End MIDP DVB_MHP</b>				<b>€ 87.080,00</b>	<b>€ 43.540,00</b>		
Modulo Front End MIDP	a corpo	1	€ 43.540,00	€ 43.540,00	0	€ 43.540,00	0,00
Modulo Front End DVB_MHP	a corpo	1	€ 43.540,00	€ 43.540,00	1	€ 43.540,00	€ 43.540,00
<b>SERVIZI</b>	<b>MATERIALE</b>		<b>TOTALE PROGETTO</b>		<b>1° SAA</b>		
	<b>U.M.</b>	<b>Q.TA'</b>	<b>UNITARIO</b>	<b>TOTALE</b>	<b>Q.TA'</b>	<b>TOTALE</b>	
<b>Servizi di installazione e configurazione infrastruttura elaborativa e di comunicazione</b>				<b>€ 57.645,36</b>	<b>€ 0,00</b>		
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa di base CTTL	a corpo	1	€ 5.004,19	€ 5.004,19	0	€ 5.004,19	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa completa CTTL	a corpo	1	€ 3.232,67	€ 3.232,67	0	€ 3.232,67	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa di base ASL Teramo	a corpo	1	€ 5.003,13	€ 5.003,13	0	€ 5.003,13	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa completa ASL Teramo	a corpo	1	€ 3.231,62	€ 3.231,62	0	€ 3.231,62	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa di base ASL Pescara	a corpo	1	€ 5.003,13	€ 5.003,13	0	€ 5.003,13	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa completa ASL Pescara	a corpo	1	€ 3.231,62	€ 3.231,62	0	€ 3.231,62	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa di base ASL Chieti	a corpo	1	€ 5.003,13	€ 5.003,13	0	€ 5.003,13	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa completa ASL Chieti	a corpo	1	€ 3.231,62	€ 3.231,62	0	€ 3.231,62	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa di base ASL Lanciano	a corpo	1	€ 5.003,13	€ 5.003,13	0	€ 5.003,13	0,00
<b>Uso Confidenziale Tutti i diritti riservati</b>				<b>Pagina 12 di 22</b>			

*[Handwritten signatures and initials]*

		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011




Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa completa ASL Lanciano	a corpo	1	€ 3.231,62	€ 3.231,62	0	€ 3.231,62	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa di base ASL L'Aquila	a corpo	1	€ 5.003,13	€ 5.003,13	0	€ 5.003,13	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa completa ASL L'Aquila	a corpo	1	€ 3.231,62	€ 3.231,62	0	€ 3.231,62	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa di base ASL Avezzano/Sulmona	a corpo	1	€ 5.003,13	€ 5.003,13	0	€ 5.003,13	0,00
Servizi Infrastruttura elaborativa, comunicativa ed applicativa completa ASL Avezzano/Sulmona	a corpo	1	€ 3.231,62	€ 3.231,62	0	€ 3.231,62	0,00
<b>Servizi di installazione, messa in opera e test dei moduli applicativi</b>			<b>€ 66.500,00</b>		<b>€ 41.500,00</b>		
Deploy sulla infrastruttura applicativa CTTL	gg/uomo	103	€ 51.500,00	€ 51.500,00	1	€ 26.500,00	€ 26.500,00
Deploy sulla infrastruttura applicativa delle ASL	gg/uomo	30	€ 15.000,00	€ 15.000,00	1	€ 15.000,00	€ 15.000,00
<b>Servizi di assessment</b>			<b>€ 29.250,00</b>		<b>€ 0,00</b>		
Attività di assessment c/o Poli ASL	gg/uomo	69	€ 29.250,00	€ 29.250,00	0	€ 26.500,00	€ 0,00
<b>Servizi di Promozione e Marketing</b>			<b>€ 55.200,00</b>		<b>€ 8.280,00</b>		
Servizi di Promozione e Marketing	gg/uomo	100	€ 55.200,00	€ 55.200,00	1	€ 8.280,00	€ 8.280,00
<b>Attività di management e coordinamento</b>			<b>€ 189.690,00</b>		<b>€ 32.040,00</b>		
Attività di management e coordinamento	gg/uomo	335	€ 189.690,00	€ 189.690,00	1	€ 32.040,00	€ 32.040,00
<b>TOTALE SAA6</b>							<b>€ 155.390,00</b>

Tabella 2.1 – Quadro economico riepilogativo dello Stato Avanzamento Finale

Delle quantità evidenziate nei diversi SAA restano ancora da erogare, nella fase post-collaudo, le seguenti:

Uso Confidenziale Tutti i diritti riservati	Pagina 13 di 22
--	--------------------

*B*  
*[Handwritten signature]*

 Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011




SOFTWARE APPLICATIVO	MATERIALE	U.M.	Q.TA'	TOTALE PROGETTO UNITARIO	TOTALE	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE
<b>Sviluppo Servizi Applicativi</b>				<b>€ 13.600,00</b>				<b>€ 13.600,00</b>
Modulo INPS	a corpo		1	€ 13.600,00	€ 13.600,00	1	€ 13.600,00	€ 13.600,00
<b>SERVIZI</b>				<b>TOTALE PROGETTO</b>		<b>Residuo</b>		<b>TOTALE</b>
<b>Servizi di installazione, messa in opera e test dei moduli applicativi</b>				<b>€ 66.500,00</b>				<b>€ 41.500,00</b>
Deploy sulla infrastruttura applicativa CTTL	gg/uomo		103	€ 51.500,00	€ 51.500,00	1	€ 26.500,00	€ 26.500,00
Deploy sulla infrastruttura applicativa delle ASL	gg/uomo		30	€ 15.000,00	€ 15.000,00	1	€ 15.000,00	€ 15.000,00
<b>Servizi di Manutenzione e Assistenza</b>				<b>€ 525.500,00</b>				<b>€ 525.500,00</b>
Manutenzione Hardware - Canone annuo	a corpo		1	€ 154.600,00	€ 154.600,00	1	€ 154.600,00	€ 154.600,00
Manutenzione Software - Canone annuo	a corpo		1	€ 370.900,00	€ 370.900,00	1	€ 370.900,00	€ 370.900,00
<b>Servizi di avviamento</b>				<b>€ 172.500,00</b>				<b>€ 172.500,00</b>
Servizi di assistenza all'avviamento e alla gestione - Training on the job	gg/u		60	€ 21.600,00	€ 21.600,00	1	€ 21.600,00	€ 21.600,00
Servizi di formazione ed addestramento - del personale tecnico	gg/u		25	€ 12.250,00	€ 12.250,00	1	€ 12.250,00	€ 12.250,00
Servizi di formazione ed addestramento - del personale amministrativo	gg/u		15	€ 6.750,00	€ 6.750,00	1	€ 6.750,00	€ 6.750,00
Servizi di formazione ed addestramento - dei MMG/PLS	gg/u		115	€ 71.750,00	€ 71.750,00	1	€ 71.750,00	€ 71.750,00
Servizi di formazione ed addestramento - Operatori Sanitari	gg/u		14	€ 6.300,00	€ 6.300,00	1	€ 6.300,00	€ 6.300,00
Servizi di formazione ed addestramento - Formazione a distanza	gg/u		33	€ 25.850,00	€ 25.850,00	1	€ 25.850,00	€ 25.850,00
Tuning e messa a punto del sistema	gg/u		56	€ 28.000,00	€ 28.000,00	1	€ 28.000,00	€ 28.000,00
<b>Gestione del sistema a regime</b>				<b>€ 191.040,00</b>				<b>€ 191.040,00</b>
Servizio di Help/Desk ai MMG/PLS	a corpo		1	€ 98.890,00	€ 98.890,00	1	€ 98.890,00	€ 98.890,00
Servizio di Help/Desk al personale tecnico/amministrativo	a corpo		1	€ 72.150,00	€ 72.150,00	1	€ 72.150,00	€ 72.150,00
Supporto ad ambienti Open Source	a corpo		1	€ 20.000,00	€ 20.000,00	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00
<b>TOTALE RESIDUO</b>								<b>€ 902.640,00</b>

Tabella 2.2 - Attività da erogare fase post collaudo

Uso Confidenziale  
Tutti i diritti riservati

Pagina  
14 di 22

		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Muccicani Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011




### 3. VERIFICHE PRELIMINARI

Durante la fase delle verifiche preliminari è stata analizzata la seguente documentazione generale di progetto:

- Contratto "Rete dei Medici di Medicina Generale" tra l'ARIT e RTI Dedalus S.p.A stipulato in data 27/03/2006
- Progetto Esecutivo Definitivo con relativo Quadro Economico e Diagramma di Gantt del progetto acquisiti in data 11 Giugno 2010.
- Verbale di inizio attività del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" del 01/10/2007 e relativi allegati;
- Verbali di riunione del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" e relativi allegati;
- Verbali di incontro della Commissione di Collaudo e relativi allegati;
- Relazione tecnica stato sullo stato di avanzamento attività n. 1 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" del 17.12.2007;
- Certificazione stato di avanzamento attività n. 1 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" prot. n. 5173 del 17.12.2007;
- Relazione tecnica stato sullo stato di avanzamento attività n. 2 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" del 10.03.2008;
- Certificazione stato di avanzamento attività n. 2 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" prot. n. 1111/05/3/1 del 13.03.2008;
- Relazione tecnica stato sullo stato di avanzamento attività n. 3 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" del 19.09.2008;
- Certificazione stato di avanzamento attività n. 3 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" prot. n. 3783 del 03.10.2008;
- Relazione tecnica stato sullo stato di avanzamento attività n. 4 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" del 12.06.2009;
- Certificazione stato di avanzamento attività n. 4 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" prot. n. 1508 del 15.06.2009;
- Relazione tecnica stato sullo stato di avanzamento attività n. 5 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" del 05.11.2010;




		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

- Certificazione stato di avanzamento attività n. 5 del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" prot. n. 2924 del 11.11.2010
- Comunicazione di fine attività del RTI prot. n.3479 del 31 Dicembre 2010
- Relazione tecnica sullo stato finale delle attività del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" del 10.03.2010.
- Certificazione sullo Stato Avanzamento Finale delle attività prot. ARIT n. 1371 del 14.04.2011
- Documentazione di AS Built per le sedi periferiche;
- Rapporti di Servizio (RDS);
- Trasmissioni Convenzioni ASL
  - ASL Teramo prot. n. 284 del 31.01.2008
  - ASL L'Aquila prot. n. 285 del 31.01.2008
  - ASL Pescara prot. n. 286 del 31.01.2008
  - ASL Lanciano Vasto prot. n. 287 del 31.01.2008
  - ASL Chieti prot. n. 288 del 31.01.2008
  - ASL Avezzano Sulmona prot. n. 289 del 31.01.2008
- Ricezione Convezioni ASL firmate
  - ASL Teramo prot. n. 480 del 14.02.2008
  - ASL L'Aquila prot. n. 1296 del 01.04.2008
  - ASL Pescara prot. n. 510 del 18.02.2008
  - ASL Lanciano Vasto prot. n. 2661 del 02.07.2008
  - ASL Chieti prot. n. 3084 del 04.08.2008
  - ASL Avezzano Sulmona prot. n. 1021 del 06.03.2008
- Delibera di nomina della Commissione di Collaudo N° 71 del 19.04.2011

A conclusione delle verifiche preliminari effettuate, la documentazione sopraelencata, risulta adeguata per poter procedere al passo successivo delle attività di collaudo, le quali vertono sulle verifiche delle attività dichiarate nella documentazione in precedenza analizzata.



		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

#### 4. VERIFICHE FUNZIONALI


Il presente paragrafo riporta l'insieme delle prove di collaudo effettuate al fine di verificare che l'infrastruttura elaborativa ed applicativa prevista da PED, risulti implementata a regola d'arte e correttamente funzionante.

Il collaudo si è svolto presso la sede dell'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica in Via Napoli, 4 e presso le sedi dei 6 Poli ASL interessate dal progetto; per tre di queste si sono effettuati i test di collaudo da remoto (Poli ASL Pescara, L'Aquila e Chieti) mentre per le rimanenti tre (Poli ASL Teramo, Lanciano e Avezzano) le attività sono state effettuate direttamente in loco.

Le prove di collaudo hanno riguardato verifiche visive e funzionali dell'infrastruttura elaborativa ed applicativa previste da PED come riportato nella documentazione di seguito indicata e conservata presso la sede dell'ARIT come allegati dei verbali di incontro della Commissione di collaudo :


- Risultanze del piano di collaudo complessivo delle componenti applicative (in formato sia cartaceo che digitale: MMG\_D48.1.1\_piano\_collaudo\_appl\_v.pdf)
- Risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa CTTL ARIT in formato sia cartaceo che digitale: (MMG\_CTTL\_piano\_collaudo\_infr\_elab\_v.pdf)
- Screenshot allegati alle risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa CTTL ARIT (MMG\_CTTL\_screenshot\_infr\_elab.pdf)
- Risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa ASL Pescara in formato sia cartaceo che digitale: (MMG\_CAPE\_piano\_collaudo\_infr\_elab\_v.pdf)
- Screenshot allegati alle risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa ASL Pescara (MMG\_CAPE\_screenshot\_infr\_elab.pdf)
- Risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa ASL L'Aquila, in formato sia cartaceo che digitale: (MMG\_CAAQ\_piano\_collaudo\_infr\_elab\_v.pdf)
- Screenshot allegati alle risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa ASL L'Aquila (MMG\_CAAQ\_screenshot\_infr\_elab.pdf)
- Risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa ASL Chieti, in formato sia cartaceo che digitale: (MMG\_CACH\_piano\_collaudo\_infr\_elab\_v.pdf)
- Screenshot allegati alle risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa ASL Chieti (MMG\_CACH\_screenshot\_infr\_elab.pdf)



		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

- Risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa ASL Teramo, in formato sia cartaceo che digitale (MMG\_CATE\_piano\_collaudo\_infr\_elab\_v.pdf)
- Screenshot allegati alle risultanze del piano di collaudo infrastruttura elaborativa ASL Teramo (MMG\_CATE\_screenshot\_infr-elab.pdf)
- Risultanze del piano di collaudo, in formato sia cartaceo che digitale: (MMG\_CALA\_piano\_collaudo\_infr\_elab\_v.pdf)
- Screenshot allegati alle risultanze del piano di collaudo (MMG\_CALA\_screenshot\_infr\_elab.pdf)
- Risultanze del piano di collaudo, in formato sia cartaceo che digitale (MMG\_CAAV\_piano\_collaudo\_infr\_elab\_v.pdf)
- Screenshot allegati alle risultanze del piano di collaudo (MMG\_CAAV\_screenshot\_infr\_elab.pdf)
- Risultanze del piano di collaudo del modulo E-Manager (in formato sia cartaceo che digitale: MMG\_CTTL\_piano\_collaudo\_ECG\_v.pdf)



		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

## 5. CERTIFICATO DI COLLAUDO FINALE

L'anno 2011 il giorno 27 del mese di settembre, presso la sede dell'ARIT sita a Tortoreto Lido in via Napoli 4, i sottoscritti dott. Mucciconi Angelo, dott. Di Lorenzo Roberto e l'ing. Di Martino Domenico, collaudatori del progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale", nominati con Delibera ARIT n°71 del 19.04.2011,

**hanno convocato:**

la d.ssa Catia Giorgiani in qualità di procuratore della società mandataria del RTI aggiudicatario

**alla presenza continua di tutti gli intervenuti e:**

1. Preso atto che l'RTI composta da Dedalus S.p.A. e Telecom S.p.A. è risultato aggiudicatario della gara d'appalto denominata SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" così come risulta dalla Deliberazione del Direttore Generale n.192 20.03.2006 avendo presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa di importo pari a Euro 3.906.000,00 ( tremilioninovecento seimila/00) IVA esclusa e che in data 27 Marzo 2006 è stato stipulato il contratto tra l'RTI aggiudicatario e l'ARIT.
2. Analizzata scrupolosamente tutta la documentazione relativa al progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" citata precedentemente;
3. Effettuate le verifiche funzionali allegate al documento

### CERTIFICANO

che le attività previste da progetto possono considerarsi ultimate, ad esclusione dei servizi di manutenzione ed assistenza e di quelli riportati in TAB 2.2 i quali decorrono come da contratto dalla data di collaudo finale, il 27 settembre 2011, e che le stesse sono state eseguite in tempo utile, in conformità alle norme contrattuali e alle previsioni di progetto;

Uso Confidenziale Tutti i diritti riservati	Pagina 19 di 22
--	--------------------





		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

che a seguito dell'insieme delle verifiche effettuate è stato fornito tutto il materiale previsto all'interno del progetto e tutte le attività di installazione sono state eseguite a regola d'arte e nel rispetto della normativa vigente e l'insieme dei servizi è stato erogato in linea con quanto previsto in ambito progettuale;

che a seguito delle operazioni di collaudo descritte nel presente documento non sono stati riscontrati malfunzionamenti o anomalie rispetto agli esiti previsti.

Di conseguenza a seguito di tutte le verifiche sopra esposte il Collaudo ha avuto esito positivo.


Il credito complessivo finale del RTI aggiudicatario ammonta ad Euro 1.058.030,00 (unmilionequinquantottomilatrecenta/00) IVA esclusa come risulta dalla tabella 2.3.

Detto credito può essere pertanto liquidato allo stesso RTI, a saldo di ogni suo avere in dipendenza dell'avvenuta esecuzione delle attività citate precedentemente.

SOFTWARE APPLICATIVO	MATERIALE	Q.TA'	TOTALE PROGETTO	TOTALE	Residuo	Q.TA'	TOTALE
U.M.	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE	
<b>Sviluppo Servizi Applicativi</b>			<b>€ 13.600,00</b>			<b>€ 13.600,00</b>	
Modulo INPS	a corpo	1	€ 13.600,00	€ 13.600,00	1	€ 13.600,00	
<b>Integrazione Sistemi Informativi Esistenti</b>			<b>€ 55.600,00</b>			<b>€ 30.030,00</b>	
Integrazione Sistema Informativo Sito Pilota - Fase 2	a corpo	1	€ 55.600,00	€ 55.600,00	1	€ 30.030,00	
<b>Modulo Front End MDP DVB_MHP</b>			<b>€ 43.540,00</b>			<b>€ 43.540,00</b>	
Modulo Front End DVB_MHP	a corpo	1	€ 43.540,00	€ 43.540,00	1	€ 43.540,00	
SERVIZI	MATERIALE	Q.TA'	TOTALE PROGETTO	TOTALE	Residuo	Q.TA'	TOTALE
U.M.	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE	Q.TA'	UNITARIO	TOTALE	
<b>Servizi di Manutenzione e Assistenza</b>			<b>€ 525.500,00</b>			<b>€ 525.500,00</b>	
Manutenzione Hardware - Canone annuo	a corpo	1	€ 154.600,00	€ 154.600,00	1	€ 154.600,00	
Manutenzione Software - Canone annuo	a corpo	1	€ 370.900,00	€ 370.900,00	1	€ 370.900,00	
<b>Servizi di avviamento</b>			<b>€ 172.500,00</b>			<b>€ 172.500,00</b>	
Servizi di assistenza all'avviamento e alla gestione - Training on the job	gg/u	60	€ 21.600,00	€ 21.600,00	1	€ 21.600,00	
Servizi di formazione ed addestramento - del personale tecnico	gg/u	25	€ 12.250,00	€ 12.250,00	1	€ 12.250,00	
Usò Confidenziale Tutti i diritti riservati						Pagina 20 di 22	

Handwritten signature and initials.




		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011

Servizi di formazione ed addestramento - del personale amministrativo	gg/u	15	€ 6.750,00	€ 6.750,00	1	€ 6.750,00	€ 6.750,00
Servizi di formazione ed addestramento - dei MMG/PLS	gg/u	115	€ 71.750,00	€ 71.750,00	1	€ 71.750,00	€ 71.750,00
Servizi di formazione ed addestramento - Operatori Sanitari	gg/u	14	€ 6.300,00	€ 6.300,00	1	€ 6.300,00	€ 6.300,00
Servizi di formazione ed addestramento - Formazione a distanza	gg/u	33	€ 25.850,00	€ 25.850,00	1	€ 25.850,00	€ 25.850,00
Tuning e messa a punto del sistema	gg/u	56	€ 28.000,00	€ 28.000,00	1	€ 28.000,00	€ 28.000,00
<b>Gestione del sistema a regime</b>				<b>€ 191.040,00</b>			<b>€ 191.040,00</b>
Servizio di Help/Desk ai MMG/PLS	a corpo	1	€ 98.890,00	€ 98.890,00	1	€ 98.890,00	€ 98.890,00
Servizio di Help/Desk al personale tecnico/amministrativo	a corpo	1	€ 72.150,00	€ 72.150,00	1	€ 72.150,00	€ 72.150,00
Supporto ad ambienti Open Source	a corpo	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00
<b>Servizi di Promozione e Marketing</b>				<b>€ 55.200,00</b>			<b>€ 8.280,00</b>
Servizi di Promozione e Marketing	gg/uomo	100	€ 55.200,00	€ 55.200,00	1	€ 8.280,00	€ 8.280,00
<b>Attività di management e coordinamento</b>				<b>€ 189.690,00</b>			<b>€ 32.040,00</b>
Attività di management e coordinamento	gg/uomo	335	€ 189.690,00	€ 189.690,00	1	€ 32.040,00	€ 32.040,00
<b>TOTALE CREDITO COMPLESSIVO</b>							<b>€ 1.058.030,00</b>

Tabella 2.3 – Credito Complessivo attività Stato Avanzamento Finale e fase post collaudo

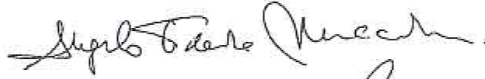
*Handwritten signature and initials*

		Titolo documento: Verbale di collaudo Finale SI-II-09 "Rete dei medici di Medicina Generale"	
Emesso da:	Dott. Mucciconi Angelo Dott. Di Lorenzo Roberto Ing. Di Martino Domenico	Versione 1.0	Data di emissione 27/09/2011



## I Collaudatori ARIT

Dott. Mucciconi Angelo



Dott. Di Lorenzo Roberto



Ing. Di Martino Domenico



Per presa visione e per totale accettazione delle operazioni effettuate in fase di collaudo.

Procuratore della Società mandataria del RTI Aggiudicatario)

D.ssa. Catia Giorgiani



27/09/2011

MMG - COMMISSIONE DI COLLAUDO  
ADESIONE DEL VERBALE DI COLLAUDO FINALE



COGNOME	NOME	AZIENDA	REFERIMENTI (TEL. - e-mail)	FIRMA
MUCCIGLIONI	ARMELO FLAVIO	REGIONE	339 7281881	
DI LORENZO	ROBERTO	ARIT	ROBERTO.DILORENZO@ARIT.IT	
DI MARTINO	DOMENICO	A.R.I.T.		
GIORGIANI	GIULIA	DEJACUS		

La presente copia è conforme all'originale e si sostituisce al numero di 25 r. di 25 unika rispetto la delibera "Regionale Abruzzo; Disciplina Politiche della Salute", Pescara, li 24 DIC. 2015





GIUNTA REGIONALE



**DIREZIONE POLITICHE DELLA SALUTE**  
**UFFICIO DEL COMMISSARIO AD ACTA**  
**per l'attuazione del Piano di Risanamento**  
**del Sistema Sanitario**  
**Il SUB COMMISSARIO**

Prot. n. RA/283132 /COMM

Pescara, li 11 DIC. 2012

Al Direttore Generale della ASL di L'Aquila  
Dott. Giancarlo Silveri

Al Direttore Generale della ASL di Teramo  
Dott. Giustino Varrassi

Al Direttore Generale della ASL di Chieti  
Dott. Francesco Nicola Zavattaro

Al Direttore Generale della ASL di Pescara  
Dott. Claudio D'Amario

LORO SEDI

e.p.c. Al Presidente del Comitato per L'informatica e  
la Telematica (CRIT) della Regione Abruzzo

Al Direttore Struttura Speciale di Supporto  
Sistema Informativo Regionale

Al Direttore dell'Agenzia Regionale per  
l'Informatica e la Telematica

**Oggetto: "Regione Abruzzo: Progetto Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)".**

Con Decreto n. 59 del 8 novembre 2012 il Commissario Ad Acta ha recepito il documento "Il fascicolo sanitario elettronico - linee guida nazionali" e nel contempo ha demandato al Servizio Gestione Flussi Informativi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed Emergenza Sanitaria tutti gli adempimenti conseguenti alla relativa attuazione.

Si precisa che sono in atto presso la Regione Abruzzo tutte le iniziative volte a garantire un unico allestimento tecnologico regionale in grado di acquisire le informazioni provenienti dalle AA.SS.LL. d'Abruzzo per il Fascicolo Sanitario Elettronico e che tale allestimento tecnologico unico si baserà sulla piattaforma regionale denominata "Rete di Medici di Medicina Generale".



## GIUNTA REGIONALE

Di conseguenza si sollecitano i Direttori Generali delle AA.SS.LL. d'Abruzzo a voler contribuire fattivamente nel dare piena attuazione a tale piattaforma e ad attivarsi per supportare in maniera continuativa il popolamento dei contributi informativi del FSE nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale.

Il primo obiettivo condiviso tra la struttura regionale ed i rappresentanti aziendali competenti per materia è quello di ottenere la trasmissione delle informazioni disponibili verso la piattaforma informatica "Rete di Medici di Medicina Generale" da parte di tutti i gestionali adottati presso i servizi di Laboratorio Analisi, Radiologia, Anatomia Patologica e Pronto Soccorso afferenti alle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo entro maggio 2013.

A tal riguardo, è stata condivisa con i referenti Aziendali una fase sperimentale nel periodo gennaio –marzo 2013 tesa all'avvio dell'integrazione della piattaforma con i seguenti gestionali aziendali:

ASL	Gestionali
Avezzano-Sulmona-L'Aquila	Anatomia Patologica
	Laboratorio Analisi (IIS)
	Gastroenterologia
Teramo	Anatomia Patologica
	Laboratorio Analisi (IIS)
Lanciano-Vasto-Chieti	Radiologia (RIS)
	Anatomia Patologica
	Pronto Soccorso (PS)
Pescara	Cardiologia
	Radiologia (RIS)
	Laboratorio Analisi (IIS)
	Anatomia Patologica

Per l'effetto le AA.SS.LL. saranno impegnate nell'espletamento delle sperimentazioni di propria competenza fino a marzo 2013 e, d'intesa con il Servizio Gestione Flussi Informativi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed Emergenza Sanitaria, ad attuare operativamente il seguente crono programma approvato e condiviso nel corso di riunioni specifiche:

Anno 2013	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto
Laboratori, Radiologie, PS								
Sperimentazione								
Estensione								
Regime								

A partire da aprile 2013 le ASL di L'Aquila, Pescara e Teramo dovranno essere a regime con il Laboratorio di Analisi, mentre Chieti lo sarà a seguito di adeguamento del proprio sistema a partire da maggio. Con riferimento ai gestionali di radiologia, ad aprile 2013 saranno a regime Chieti e Pescara, mentre Teramo e L'Aquila lo saranno a partire da maggio.

Inoltre, la ASL di Lanciano Vasto Chieti produrrà le evidenze sperimentali per i verbali di P.S. nel periodo gennaio-marzo 2013, a decorrere da tale data e sulla base dell'esito della sperimentazione verranno integrati tutti i Gestionali di Pronto Soccorso in uso presso le singole AA.SS.LL.



GIUNTA REGIONALE



Infine, dovendo il FSE recepire, oltre alle informazioni prodotte dai servizi sopra riportati, anche i referti provenienti dai reparti e dagli ambulatori pubblici, risulta necessario che questi siano dotati di adeguati sistemi informativi. Di conseguenza si dovrà preliminarmente procedere ad una mappatura di tali sistemi, in particolare entro la fine di febbraio 2013, dovrà essere quantificato in termini informativi ed economici il gap informativo all'alimentazione della piattaforma con i referti nonché la relativa strategia per superare tale gap attraverso appositi interventi mirati.

Anno 2013	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto
Referti/ambulatori pubblici								
Mappatura GAP Informativa								
Identificazione percorso								

I temi in questione sono di evidenza strategica per il miglioramento dei servizi sanitari e, quindi, si rappresenta la massima considerazione in ordine alla buona riuscita dell'iniziativa, a tal riguardo sono previsti incontri periodici di monitoraggio dell'avanzamento della progettualità, il primo dei quali è fissato per il 15 gennaio p.v..  
Cordiali saluti.

Il Sub Commissario  
(Dott. Giuseppe Zuccatelli)



La presente copia è conforme all'originale  
e si compone di fogli 3 e di 3  
facciate ciascuna vidimata da apposito  
timbro recante la dicitura "Regione Abruzzo:  
Direzione Politiche della Salute".

Pescara, li 24 DIC. 2015

ALLEGATO 3



GIUNTA REGIONALE



STRUTTURA SPECIALE DI SUPPORTO "SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE"

via Leonardo da Vinci n. 6 - 67100 L'Aquila - tel 0862.363212 fax 0862.363215

Prot. n. RA / 306980 / SB

- Riferimento:
- Prot. n. RA/300713/SQ2 del 13.11.2014
  - Prot. n. RA/297023/SB del 10/11/2014
  - Prot. n. RA/294847/SSAS del 7 11 2014
  - Email del dott. Fabrizio Santamaita del 07/11/2014 ore 13:11
  - Email al Sig. Assessore Silvio Paolucci del 03/11/2014/ ore 11:20

Trasmissione via: Email  
 trasmessa ai sensi dell'art. 47, comma 1, D.Lgs. n. 82/2005, non seguirà trasmissione dell'originale a norma, dell'art. 45, medesimo D.Lgs.  
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/1993.

L'Aquila li, 19/11/2014

Al Sig. Presidente  
 della Giunta Regionale  
 Dott. Luciano D'Alfonso

Al Sig. Assessore  
 della Giunta regionale  
 alla rivoluzione della P.A.  
 Dott. Silvio Paolucci

e.p.c. Al Sig. Vice Presidente  
 della Giunta Regionale  
 Dott. Giovanni Lolli

Al Sig. Presidente della Commissione  
 Bilancio della Regione Abruzzo  
 Dott. Maurizio Di Nicola

Al Sig. Sottosegretario alla Presidenza  
 della Giunta regionale  
 Dott. Camillo D'Alessandro

Al Direttore della Struttura Speciale di  
 Supporto "Avvocatura Regionale"  
 Avv. Carlo Massacesi

Agli Esperti del  
 Gabinetto della Presidenza  
 Consigliere Dott. Claudio Ruffini  
 Dott. Paolo Minazzi

LORO SEDI

**OGGETTO:** Progetto Rete Medici di Medicina Generale – Soc. DEDALUS – Curriculum vitae dell'intervento.

Ill.mo Sig Presidente

in riferimento alla nota prot. n. RA/307713/SQ2 del 13.11.2014, corre l'obbligo di informare che il nome corretto del cd "Progetto Dedalus" è: *Progetto Rete Medici di Medicina Generale*; mentre Dedalus è il nome della società Mandataria del RTI aggiudicatario dell'appalto di cui faceva parte anche in qualità di mandante la soc. Telecom.

La relazione seguente riprende ed amplia quella inviata in data 10.11.2014.





#### 0. Il progetto Rete Medici di Medicina Generale (cd Dedalus)

Il progetto Rete dei Medici di Medicina Generale è stato finanziato nell'ambito dei progetti APQ ed è stato affidato nel corso del 2006 con gara europea al Raggruppamento Temporaneo di Impresa Dedalus Spa Telecom S.p.A. Il Costo della fornitura è pari a € 4.687.200,00 (IVA inclusa).

L'intervento è stato concluso e collaudato positivamente in data 27/09/2011 (allegato A -Verbale di Collaudo).

Sono state realizzate le seguenti funzionalità:

- Fascicolo Sanitario Elettronico della Regione Abruzzo;
- Data Warehouse sanitario;
- Sistema di prescrizione WEB per i Medici Ospedalieri e Guardie Mediche;
- Repository delle prescrizioni;
- Front End Web per la redazione del Patient Summary;
- Prodotti Minori.

Il sistema è raggiungibile via web <https://fse.comnet-ra.it/Dossier>, e contiene i dati anagrafici dei cittadini iscritti al Sistema Sanitario Regionale. I dati sanitari saranno disponibili previa approvazione del regolamento della privacy, di cui alla sezione seguente.

L'intervento è stato presentato dal Dipartimento per l'Innovazione e le Tecnologie della Presidenza del Consiglio dei Ministri come uno dei progetti di eccellenza nell'ambito del programma Nazionale "per il Sud e non Solo" nel corso del Forum PA 2009. Inoltre sempre lo stesso intervento della Regione Abruzzo è rientrato tra le buone pratiche nell'ambito del rapporto definitivo sul programma "Rete di Medici di Medicina Generale e Pediatri di libera scelta" rilasciato dall'UVER (Unità di verifica investimenti pubblici) in data 18/03/2013.

La Regione Abruzzo è stata leader, insieme alla Regione Lombardia, nella definizione delle specifiche tecniche relative all'interoperabilità tra i Fascicoli Sanitari Regionali superando i test di interoperabilità in base alle specifiche OpenFSE insieme all'Emilia Romagna, la Lombardia, la Provincia Autonoma di Trento, il Friuli Venezia Giulia e il Veneto.

Si rappresenta infine che il prodotto del progetto è stato concesso, ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale, in riuso gratuito alla Regione Umbria e alla Provincia Autonoma di Bolzano.

#### *Provincia autonoma di Bolzano*

Risulta utilizzato il collegamento degli MMG per l'utilizzo dei servizi di MPI (Master Patient Index) di LHA (il gestore delle anagrafiche della piattaforma) per allineamento anagrafiche, servizio di prescrizione elettronica con invio delle stesse al SAR regionale;

#### *Regione Umbria*

Risulta utilizzato il collegamento degli MMG (su un totale di circa 800 MMG 650 sono collegati alla piattaforma) per i servizi di MPI di LHA per allineamento anagrafiche, servizio di prescrizione elettronica anche dematerializzata con invio delle stesse al SAR regionale.

Il Progetto della Regione Abruzzo è attualmente pienamente funzionante dal punto di vista tecnologico/informatico. La funzionalità stessa è stata avallata da un periodo di sperimentazione positiva, nei successivi punti 4 e 5 verranno illustrate quali sono state le ragioni che hanno impedito al progetto di produrre i risultati attesi e quali sono le azioni da porre in essere per recuperare la dotazione del Progetto per insediare, anche in Abruzzo, la funzionalità del fascicolo sanitario elettronico.



I. Quanto è costato fino all'ultimo euro, dall'inizio ad oggi, sia il progetto che la sua più volte "riferita realizzazione"

Il Quadro Economico complessivo dell'intervento è così individuato:

INTERVENTO	MACROAREA	COSTO MACROAREA	COSTO TOTALE
MMG Fornitura di gara	Realizzazione intervento	€ 4.687.200,00	€ 4.780.824,00
	Estensione di gara	€ 93.624,00	
MMG Attività di Project management, direzione lavori e collaudo	Collaborazioni	€ 393.622,13	€ 560.362,83
	Consulenze	€ 137.489,99	
	Commissioni	€ 18.138,08	
	Spese varie	€ 11.112,63	
MMG_ARIT Realizzazione Consolidamento e Monitoraggio di Servizi Applicativi sanitari in cooperazione Applicativa per la Regione Abruzzo <i>Intervento realizzato in house</i>	Collaborazioni	€ 91.187,25	€ 156.590,25
	Consulenze	€ 65.403,00	
MMG_SPC/ASL Attività tecniche in house - Migrazione su rete SPC dell'infrastruttura di comunicazione delle sedi ASL della Regione Abruzzo <i>Intervento realizzato in house</i>	Collaborazioni	€ 102.222,92	€ 102.222,92
<b>TOTALE COSTO INTERVENTO</b>			<b>€ 5.600.000,00</b>

Il Quadro Economico dell'Appalto Rete dei Medici di Medicina Generale, di cui alla Delibera di Aggiudicazione di ARIT n. 192 del 20 marzo 2006, può essere dettagliato come appresso:

Codice	Descrizione	Importo
	<b>HARDWARE E SOFTWARE DI BASE</b>	
		€ 840.445,93 + IVA
Codice	Descrizione	Importo Totale
	<b>SOFTWARE APPLICATIVO</b>	
		€ 1.777.320,00+ IVA
Codice	Descrizione	Importo Totale Attività Descritta
	<b>SERVIZI</b>	
	<b>TOTALE SERVIZI</b>	€ 1.288.234,07 + IVA

Il quadro degli interventi successivi relativi al dispiegamento ed ai servizi di manutenzione ed assistenza predisposti è così individuato

INTERVENTO	MACROAREA	COSTO MACROAREA	COSTO TOTALE
MMG Servizio di Assistenza e Manutenzione Full Risk	Manutenzione Moduli Software dal 01/06/2013 al 31/05/204	€ 180.266,00	
	Manutenzione Moduli Software dal 01/06/2014 al 31/05/2015	€ 180.266,00	
	<b>TOTALE COSTO INTERVENTO</b>		
MMG Servizio di Integrazione	n. 11 moduli (ancora in fase di realizzazione)	11 x € 15.000,00	
	<b>TOTALE COSTO INTERVENTO (intervento in realizzazione)</b>		<b>€ 165.000,00</b>
MMG Assistenza Sistemistica	)	€ 35.000,00	
<b>TOTALE COSTO INTERVENTO</b>			<b>€ 35.000,00</b>

I lavori di cui ai Servizi di Assistenza, Manutenzione e Integrazione sono attualmente in esecuzione.

L'ARIT ulteriormente, nell'Ambito del Progetto IPSE ha affidato alla società Dedalus S.p.A. un incarico in affidamento diretto relativo al "Supporto alla realizzazione del progetto IPSE Sperimentazione di un sistema per l'interoperabilità europea e nazionale delle soluzioni di fascicolo sanitario elettronico: componenti *patient summary* e *ePrescription*: integrazione con il progetto MMG

INTERVENTO	MACROAREA	COSTO MACROAREA	COSTO TOTALE
MMG Assistenza Sistemistica	)	€ 39.500,00	
<b>TOTALE COSTO INTERVENTO</b>			<b>€ 39.500,00 + IVA</b>



2. *Quali sono le figure amministrative che hanno determinato la proceduralizzazione contrattuale del progetto Rete Medici di Medicina Generale (cd Dedalus)*

La struttura regionale SIR ha provveduto a predisporre l'Accordo di Programma con il MISE, il Dipartimento per l'Innovazione e le Tecnologie della Presidenza del Consiglio dei Ministri e il Centro Nazionale per l'Informatica nella Pubblica Amministrazione (questi ultimi due oggi sono ricompresi nell'Agenzia per l'Italia Digitale).

- Il II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" sottoscritto in data 27.06.2005 tra il Dipartimento per l'Innovazione e le Tecnologie della Presidenza del Consiglio dei Ministri, il Centro Nazionale per l'Informatica nella Pubblica Amministrazione, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Abruzzo.
- Con Deliberazione della Giunta Regionale n. 838 del 12.09.2005 è stato recepito il II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo", autorizzando nel contempo il Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) alla predisposizione di tutti gli atti amministrativi necessari a disciplinare le funzioni attuative da conferire all'ARIT.
- Con Deliberazione del Direttore Generale facente funzioni dell'ARIT (ing. Marcello Toscani) n. 79 del 14.09.2005 è stato disposto il recepimento della Deliberazione della G.R. n. 838 del 12.09.2005.
- Con Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) n. SB/61 del 23 settembre 2005 si disponeva "L'approvazione di un avviso pubblico per la costituzione di un elenco di professionisti" per la gestione e monitoraggio di procedure complesse di informatica e telematica, reti a banda larga per la gestione dei servizi avanzati sul territorio, sistemi di e-government.
- Con Deliberazione della Giunta Regionale n. 991 del 10.10.2005 è stato approvato "Progetto 3 "Il Portale della Sanità" Deliberazione di Giunta Regionale n° 716/2004 – Rimodulazione progetto con relative risorse ai fini attuazione intervento progettuale "Rete dei Medici di Medicina Generale Deliberazione di Giunta Regionale n° 838/2005, con la quale si cofinanziava per € 3.500.000,00 (struttura proponente Direzione Sanità – dott.ssa Domenica Pacifico).
- Con Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) n. SB/66 del 24 ottobre 2005 venivano approvate le "Funzioni Operative conferite all'ARIT per la realizzazione degli interventi SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12, SI-II-13, SI-II-14, previsti nel II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo", stabilendo l'importo delle spese necessarie per l'attivazione dell'intervento al 10%.
- Con Determinazione del Dirigente del Servizio Strutture Informatiche e Tecnologiche della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Marcello Toscani) n. SB4/16 del 24 ottobre 2005 veniva approvato "II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" – Intervento Codice: SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" Approvazione quadro economico generale dell'intervento; approvazione degli atti prodromici agli appalti di servizi e alle procedure selettive per la concessione dei contributi; disposizioni concernenti il seggio di gara",

Il quadro economico è così individuato:

• Importo a Base d'Asta	€ 4.200.000,00
• IVA	€ 840.000,00
• Spese necessarie per l'attivazione dell'intervento	€ 560.000,00
Importo Complessivo	€ 5.600.000,00

- Con Deliberazione del Direttore Generale (ing. Ernesto Esposito) n. 115 del 28.10.2005 è stato disposto il recepimento della Determinazione del Dirigente del Servizio Strutture Informatiche e Tecnologiche della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Marcello Toscani) n. SB4/16 del 24 ottobre 2005, nonché indetta la gara di appalto.



- In data 28/10/2005 è stato inviato alla GUCE il Bando di Gara (Documento 2005/S 219-216293)
- In data 15/11/2005 è stato pubblicato sulla GUCE il Bando di Gara (Documento 2005/S 219-216293). Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione 19/12/2005 ore 13,00.
- Con Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) n. SB/77 del 12 dicembre 2005 si disponeva "II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" – Codici di Intervento SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12. Predisposizione delle attività propedeutiche alla nomina dei componenti dei seggi di gara.
- Con Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) n. SB/78 del 13 dicembre 2005 veniva approvata "II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" – Codici di Intervento SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12. Designazione dei componenti la Commissione di Gara per la competenza nelle materie esclusivamente amministrative di cui Determinazione SB/77 del 12 dicembre 2005:
  - Presidente: dott. Claudio Di Giampietro (in qualità di Dirigente del Servizio Appalti Pubblici e Contratti);
  - Componenti: dr. Antonio Jovino  
sig. Giuseppe Cordeschi
  - Segretario: sig.ra Anna Maria Carpentè
- Con Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) n. SB/79 del 13 dicembre 2005 veniva approvata "II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" – Codici di Intervento SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12. Designazione dei componenti la Commissione di Gara per gli interventi denominati "Interventi" nella Determinazione SB/77 del 12 dicembre 2005:
  - Presidente: Marcello Toscani (in qualità di Dirigente del Servizio Strutture Informatiche e Tecnologiche della Struttura Speciale di Supporto SIR;
  - Componenti: dr. Tommaso Federici  
dr. Ernesto Massetti  
dr. Stefano Rusca  
dr. Giovanni Vodret
  - Segretario: dr. Domenico Lilla
- Con Deliberazione del Direttore Generale (ing. Ernesto Esposito) n. 225 del 14 dicembre 2005 veniva approvata "II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" – Codici di Intervento SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12. Nomina Commissione di Gara" nella deliberazione si prende atto della designazione dei componenti della Commissione di Gara di cui alla citata Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) n. SB/78 del 13 dicembre 2005:
  - Presidente: dott. Claudio Di Giampietro (in qualità di Dirigente del Servizio Appalti Pubblici e Contratti);
  - Componenti: dr. Antonio Jovino  
sig. Giuseppe Cordeschi
  - Segretario: sig.ra Anna Maria Carpentè
- Con Deliberazione del Direttore Generale (ing. Ernesto Esposito) n. 226 del 14 dicembre 2005 veniva approvata "II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" – Codici di Intervento SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12. Nomina Commissione di Gara" nella deliberazione si prende atto della designazione dei componenti della Commissione di Gara di cui alla citata Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) n. SB/79 del 13 dicembre 2005:



- Presidente: Marcello Toscani (in qualità di Dirigente del Servizio Strutture Informatiche e Tecnologiche della Struttura Speciale di Supporto SIR;
  - Componenti: dr. Tommaso Federici  
dr. Ernesto Massetti  
dr. Stefano Rusca  
dr. Giovanni Vodret
  - Segretario: dr. Domenico Lilla
- Con Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Nello Ventresca) n. SB/82 del 24 dicembre 2005 veniva approvata "Determinazione n. SB/79 del 13/12/2005 - II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" – Codici di Intervento SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12. Revoca designazione del dott. Federici Tommaso quale componente la Commissione di Gara per gli interventi denominati "Interventi" nella Determinazione SB/77 del 12 dicembre 2005.
  - Con Deliberazione del Direttore Generale (ing. Ernesto Esposito) n. 236 del 21 dicembre 2005 veniva approvata "II° Atto Integrativo di cui all'Accordo di Programma Quadro "Sviluppo della Società dell'Informazione nella Regione Abruzzo" – Codici di Intervento SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12. Revoca designazione del dott. Federici Tommaso quale componente la Commissione di Gara deputata alla valutazione delle offerte tecniche relativamente agli interventi SI-II-01, SI-II-02, SI-II-07, SI-II-08, SI-II-09, SI-II-10, SI-II-11, SI-II-12/Conferma nomina Commissione di gara per la valutazione delle offerte tecniche, che risulta così composta:
    - Presidente: Marcello Toscani (in qualità di Dirigente del Servizio Strutture Informatiche e Tecnologiche della Struttura Speciale di Supporto SIR;
    - Componenti: dr. Ernesto Massetti  
dr. Stefano Rusca  
dr. Giovanni Vodret
    - Segretario: dr. Domenico Lilla
  - Con Deliberazione del Direttore Generale (ing. Ernesto Esposito) n. 23 del 20.01.2006 è stata disposta l'aggiudicazione provvisoria a favore del RTI composto da Dedalus S.p.A. (Mandataria) e Telecom Italia S.p.A. (Mandante) della gara MMG "Rete dei Medici di Medicina Generale" (SI-II-09).
  - L'appalto è aggiudicato in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa valutata da una Commissione appositamente nominata con atto del Direttore Generale dell'ARIT
    - Soggetto aggiudicatario: RTI composto da Dedalus S.p.A.(Mandataria) e Telecom Italia S.p.A. (Mandante)
    - Importo di aggiudicazione: Euro 4.687.200,00 (IVA inclusa)
  - Nota prot. RA 16527 del 24 febbraio 2006 del Direttore della Struttura Speciale di Supporto SIR (ing. Nello Ventresca) alla Direzione Sanità (Direttore Domenica Pacifico e Dirigente Servizio Emergenza Sanitaria e Sistemi Informatici Sanitari dott. Costantino Nieddu) contenente richiesta di messa a disposizione della somma di € 3.500.000,00.
  - Nota acquisita al prot. RA 23318 del 16 marzo 2006 del Direttore della alla Direzione Sanità (dott.ssa Domenica Pacifico) contenente autorizzazione all'uso della somma di € 3.500.000,00 sul capitolo 81505 del Bilancio Regionale 2006, giusto impegno disposto con DG/68 del 9 luglio 2004.
  - Con Deliberazione del Direttore Generale (ing. Ernesto Esposito) n. 192 del 20 Marzo 2006 è stata disposta l'aggiudicazione definitiva a favore del RTI composto da Dedalus S.p.A.(Mandataria) e Telecom Italia S.p.A. (Mandante) della gara MMG "Rete dei Medici di Medicina Generale" (SI-II-09).
  - Contratto di Appalto sottoscritto in data 27/03/2006 dal Direttore Generale ARIT (ing. Ernesto Esposito) e dal legale rappresentante del RTI aggiudicatario (ing. Giorgio Moretti).
  - Nota acquisita al prot. RA 93164 del 11 settembre 2007 Direttore Generale ARIT (ing. Ernesto Esposito) contenente richiesta di autorizzazione del Progetto Esecutivo Definitivo rimesso,



conformemente alle prescrizioni contrattuali, dal RTI aggiudicatario: Dedalus S.p.A. e Telecom S.p.A.. Contestualmente vengono trasmessi, come richiesto dal Direttore del SIR (ing. Nello Ventresca) copia del contratto di appalto, e dei relativi allegati (Capitolato d'oneri, Capitolato Tecnico, Offerta Tecnica e Offerta economica).

- Nota prot. RA 94752 del 17 settembre 2007 del Direttore della Struttura Speciale di Supporto SIR (ing. Nello Ventresca) all'ARIT (Direttore Generale Ernesto Esposito) contenente parere favorevole alla richiesta di cui alla nota acquisita al prot. RA 93164 del 11 settembre 2007.
- Nota prot. RA 79922 del 15 luglio 2008 del Direttore della Struttura Speciale di Supporto SIR (ing. Nello Ventresca) alla Direzione Sanità (Direttore dott. Giampiero Di Cesare) contenente richiesta di messa a disposizione della somma di € 3.000.000,00.
- Nota acquisita al prot. RA 135551 del 28 novembre 2008 del Direttore della alla Direzione Sanità (dott. Giampiero Di Cesare) contenente autorizzazione all'uso della somma di € 2.000.000,00 sul capitolo 81505 del Bilancio Regionale che saranno impegnati direttamente dalla Direzione Sanità.
- Nota acquisita al prot. RA 139447 del 9 dicembre 2008 del Direttore Tecnico ARIT (ing. Vincenzo Consorti) contenente la segnalazione di alcune Difficoltà inerenti l'attuazione del Progetto Esecutivo Definitivo del progetto MMG anche attraverso il coinvolgimento della Direzione Sanità dalla Direzione Sanità.
- Nota prot. 2853/DG13/P del 15 febbraio 2010 del Direttore della Direzione Sanità (dott.ssa Maria Crocco) e del Dirigente del Servizio Gestione Flussi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed emergenza sanitaria (dott. Angelo Flavio Mucciconi) contenente la richiesta al Bilancio della reiscrizione dei fondi per il progetto MMG (€3.000.000,000) sul capitolo 81505 del Bilancio corrente.
- Nota acquisita al prot. 43183 del 2 marzo 2010 del Dirigente del Servizio Gestione Flussi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed emergenza sanitaria (dott. Angelo Flavio Mucciconi) contenente la comunicazione dell'avvenuta reiscrizione dei fondi per il progetto MMG (€3.000.000,000) sul capitolo 81505 del Bilancio corrente, autorizzando le conseguenti procedure di liquidazione e pagamento in favore dell'ARIT.
- Con Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Domenico Longhi) n. SB/33 del 18 marzo 2010 veniva approvata "Progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale". Impegno di spesa, liquidazione e pagamento annualità 2007 a favore dell'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica (ARIT)" – Importo € 3.000.000,00.
- Con Delibera del Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco) n. 71 del 19.04.2011 veniva disposta la nomina della Commissione di Collaudo dei lavori del "Progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale", che risulta così composta:
  - Componenti: dott. Angelo Flavio Mucciconi  
dott. Roberto Di Lorenzo  
dott. Domenico Di Martino
  - Collaudo Finale dei lavori acquisito al prot. ARIT n. 3665 del 05/10/2011
  - Liquidazione SAA finale, dopo collaudo, in data 5/10/2011
- Con Delibera del Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco) n. 157 del 22 settembre 2011 approvava "Il Atto Integrativo Intervento SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" / Procedura negoziata per affidamento servizi complementari ex art. 57 comma 5, lettera a) del D.Lgs. 163/2006 (CIG 3286994142) (CUP F66J03000090001) / Recepimento preventivo di spesa / Approvazione schema clausola aggiuntiva la contratto / Nomina Responsabile Procedimento / Impegno di spesa / Affidamento al RTI Dedalus S.p.a. e Telecom Italia S.p.a." importo dei lavori € 93.624,00.
- Con nota acquisita al prot. n. RA/19884 del 27/01/2012 il Dirigente Amministrativo dell'ARIT (dott.ssa Lucia Del Grosso) dava Comunicazione dell'avvenuto Collaudo Finale dei lavori e ne trasmetteva il relativo verbale.
- Con nota prot. RA/21363 del 30 gennaio 2012 il Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Domenico Longhi) informava il Direttore della Direzione



Sanità (dott.ssa Maria Crocco) e del Dirigente del Servizio Gestione Flussi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed emergenza sanitaria (dott. Angelo Flavio Mucciconi) che i lavori del “Progetto SI-II-09 “Rete dei Medici di Medicina Generale” erano stati collaudati con esito positivo e comunicava che si può procedere alla messa in esercizio del progetto.

- Con nota acquisita al prot. RA/108074 del 10 maggio 2012 l'ARIT trasmetteva il progetto relativo al “Supporto alla realizzazione del progetto IPSE Sperimentazione di un sistema per l'interoperabilità europea e nazionale delle soluzioni di fascicolo sanitario elettronico: componenti *patient summary* e *ePrescription*: integrazione con il progetto MMG – Rete dei Medici di Medicina Generale”.
- Con nota prot. RA/1141766 in data 19 giugno 2012 il Presidente del Comitato Regionale per l'Informatica e la Telematica (Agostino Sciascia) trasmetteva, al il Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco), il parere favorevole emesso dal Comitato nella seduta del 12 giugno 2012 in esito al progetto relativo al “Supporto alla realizzazione del progetto IPSE Sperimentazione di un sistema per l'interoperabilità europea e nazionale delle soluzioni di fascicolo sanitario elettronico: componenti *patient summary* e *ePrescription*: integrazione con il progetto MMG – Rete dei Medici di Medicina Generale”.
- Con Delibera del Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco) n. 95 del 31 luglio 2012 approvava “Affidamento in economia “Supporto alla realizzazione del Progetto IPSE ha affidato alla società Dedalus S.p.A. un incarico in affidamento diretto relativo al “Supporto alla realizzazione del progetto IPSE Sperimentazione di un sistema per l'interoperabilità europea e nazionale delle soluzioni di fascicolo sanitario elettronico: componenti *patient summary* e *ePrescription*: integrazione con il progetto MMG – Rete dei Medici di Medicina Generale” (EPSOS-IPSE) (CIG 44707546E8) (CUP E99h12000140001) alla Dedalus S.p.a./Impegno di Spesa/Nomina Responsabile del Procedimento.” importo totale € 47.795,00 comprensivo dell'IVA.
- Con nota acquisita al prot. n. RA/283616 del 12/12/2012 il Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco) richiedeva il saldo dei fondi per il “Progetto SI-II-09 “Rete dei Medici di Medicina Generale”.
- Con nota prot. RA/284788 del 12 dicembre 2012 il Dirigente del Servizio Gestione Flussi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed emergenza sanitaria (dr. Giovanni Farinella) attestava che i lavori del “Progetto SI-II-09 “Rete dei Medici di Medicina Generale” erano riferiti, “in attuazione della DGR n. 52 del 30 gennaio 2012, alla spesa sanitaria corrente e pertanto risulta a valere sul conto di tesoreria regionale sanità n. 188386”.
- Con Determinazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Domenico Longhi) n. SB/67 del 13 dicembre 2012 veniva approvata “Progetto SI-II-09 “Rete dei Medici di Medicina Generale”. Liquidazione e pagamento saldo finale a favore dell'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Telematica (ARIT)” – Importo € 2.450.000,00.
- Nota acquisita al prot. n. 76384 del 19 marzo 2013 del Ministero dello Sviluppo Economico – Dipartimento per lo Sviluppo e la Coesione Economica – Nucleo Tecnico di Valutazione e Verifica degli Investimenti pubblici UVER – Unità di Verifica inerente “Performance audit sul progetto “Rete dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta” – Trasmissione report definitivo.
- Riunione in data 22 aprile 2013 con la partecipazione del Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Domenico Longhi), del Dirigente del Servizio Gestione Flussi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed emergenza sanitaria (dr. Giovanni Farinella), del Presidente del Comitato Regionale per l'Informatica e la Telematica (Agostino Sciascia) e del Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco) inerente la necessità di avvio del programma di Manutenzione del Progetto MMG
- Con nota acquisita al prot. RA/109663 del 26 aprile 2013 il Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco) richiedeva al Direttore della Direzione Sanità (dott.ssa Maria Crocco), al Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Domenico Longhi), Dirigente del Servizio Gestione Flussi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed



emergenza sanitaria (dr. Giovanni Farinella) il parere inerente il progetto di Assistenza e Manutenzione Full Risk del "Progetto Rete MMG".

- Con Nota prot. RA/I 12008 in data 30 aprile 2014 il Presidente del Comitato Regionale per l'Informatica e la Telematica (Agostino Sciascia) trasmetteva, al Dirigente del Servizio Gestione Flussi, Mobilità Sanitaria, Procedure Informatiche ed emergenza sanitaria della Direzione Sanità (dott. Giovanni Farinella) ed all'ARIT, la comunicazione circa il parere favorevole all'avvio dell'iniziativa dell'ARIT, emesso dal Comitato nella seduta del 29 aprile 2013.
- Con nota acquisita al prot. RA/152287 del 13 giugno 2013 il Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco) richiedeva al Comitato per l'Informatica e la Telematica il parere inerente il Contratto di Assistenza e Manutenzione Full Risk del "Progetto Rete MMG".
- Con nota prot. RA/155336 del 17 giugno 2013 il Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Domenico Longhi) trasmetteva al Direttore della Direzione Sanità (dott.ssa Maria Crocco) la documentazione da trasmettere quale promemoria alla Corte dei Conti inerente i pagamenti del Progetto.
- Con Nota prot. RA/157057 in data 18 giugno 2013 il Presidente del Comitato Regionale per l'Informatica e la Telematica (Agostino Sciascia) trasmetteva, al il Direttore Generale dell'ARIT (ing. Carlo Greco), il parere favorevole emesso dal Comitato nella seduta del 17 giugno 2013 in esito al Contratto di Assistenza e Manutenzione Full Risk del "Progetto Rete MMG".
- Con Determinazione n. DG13/23 del 21 giugno 2013 la Direzione Politiche della Salute, Servizio Flussi Informativi, Mobilità sanitaria, Procedure informatiche ed Emergenza sanitaria, (dr. Giovanni Farinella) impegnava la somma di € 326.887,82 a copertura del Servizio di Manutenzione ed Assistenza moduli applicativi di base e Servizi di Integrazione, di cui all'Offerta di Dedalus S.p.A. allegata alla medesima Deliberazione della quale è parte integrante, per l'anno 2013, al fine di permettere all'ARIT di "porre in essere l'avvio dell'assistenza e della manutenzione del per progetto di Rete MMG sottoscrivendo il relativo contratto con il Fornitore aggiudicatario dell'intervento progettuale".
- Con Deliberazione n. 69 del 19/07/2013 il Direttore Generale dell'ARIT Approvava "Il Atto Integrativo Intervento SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale"/Procedura negoziata per affidamento Servizi complementari ex art. 57 comma 5, lettera a) del D.Lgs. 163/2006 "Servizi Assistenza e Manutenzione Full Risk" (CIG 52497997D85) (CUP F66J03000090001) / Recepimento preventivo di spesa / Approvazione schema clausola aggiuntiva al contratto / Nomina Responsabile del Procedimento / Affidamento al RTI Dedalus S.p.A. e Telecom Italia S.p.A. dando atto che la somma di € 326.887,82 trovava capienza per l'erogazione di servizi previsti con Determinazione n. DG13/23 del 21/06/2013" acquisita agli atti dell'ARIT prot. n. 1151 del 25 giugno 2013.  
il Servizio di Manutenzione ed Assistenza moduli applicativi di base è stato regolarmente eseguito, mentre i Servizi di Integrazione non sono stati erogati in quanto le ASL non hanno ancora completato le condizioni necessarie all'attuazione dei Servizi di integrazione previsti.
- Con nota prot. RA/289335 del 3 novembre 2014 il Direttore della Struttura Speciale di Supporto Sistema Informativo Regionale (ing. Domenico Longhi) trasmetteva all'Agenzia per l'Italia Digitale la richiesta di pagamento della seconda trancia di cofinanziamento "Progetto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" pari a € 1.470.000 (resta da richiedere ancora la somma di € 93.624,00 relativa alle attività aggiuntive in fase di collaudo.

#### **RIEPILOGO SULLO STATO DEI LAVORI**

- |   |   |
|---|---|
| • Lavori progetto principale:   | Completati, e collaudati.   |
| • Lavori servizi complementari (Delibera ARIT n. 157 del 22/09/2011): | lavori completati, in fase di collaudo finale.  |
| • Servizi Assistenza e Manutenzione Full Risk,:                       | In attuazione la predisposizione delle applicazioni di interfacciamento dei Sistemi Informativi Dipartimentali della ASL. |





3. *Quali e quante situazioni di contenzioso ha generato il cammino del progetto Rete Medici di Medicina Generale (cd Dedalus) e con riferimento puntuale, quali sono stati gli eventuali esiti in danno della Regione Abruzzo*

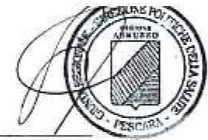
La gestione operativa del progetto ha generato una situazione di contenzioso acquisita tramite l'originario ricorso n. 183/06 proposto dinanzi al TAR per l'Abruzzo, la società Finsiel – Consulenza e Applicazioni Informatiche Spa (attualmente incorporata dalla società Almaviva – The Italian Innovation Company Spa).

Tale ricorso ha determinato la condanna dell'ARIT, stabilita con sentenza n. 3067/09 del Consiglio di Stato. Sentenza che ha stabilito il pagamento della percentuale complessiva del 6% dell'offerta della ricorrente Almaviva Spa (già Finsiel) (Importo € 234.696,75).

Con successiva sentenza n. 88/2013 la Corte dei Conti condanna al risarcimento del danno pari a € 85.508,00 il Direttore Generale dell'ARIT, ing. Ernesto Esposito (pena ridimensionata ad € 40.000,00 dalla sentenza n. 1069/2014 resa dalla Sez. I della Sezione Centrale della Corte dei Conti a seguito di ricorso in appello del Direttore Generale dell'ARIT) e il Direttore Amministrativo dott.ssa Lucia Del Grosso al risarcimento del danno pari a € 21.377,00.

Lo sviluppo di dettaglio del contenzioso è sotto riportato:

- Con Deliberazione n. 23 del 20.01.2006 l'ARIT aggiudicava in via provvisoria al RTI composto da Dedalus Spa e Telecom Italia Spa la gara d'appalto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" (MMG);
- Con Deliberazione n. 192 del 20.03.2006 l'ARIT aggiudicava definitivamente al summenzionato RTI la gara d'appalto SI-II-09 "Rete dei Medici di Medicina Generale" (MMG);
- Con ricorso n. 183/06 proposto dinanzi al TAR per l'Abruzzo, la società Finsiel – Consulenza e Applicazioni Informatiche Spa (attualmente incorporata dalla società Almaviva – The Italian Innovation Company Spa), seconda in graduatoria - chiedeva l'annullamento della Deliberazione n. 23 del 20.01.2006 di aggiudicazione provvisoria della gara MMG al RTI Dedalus Spa – Telecom Italia Spa;
- Con sentenza n. 398 del 7.06.2006 il TAR per l'Abruzzo dichiarava irricevibile per tardività il suddetto ricorso;
- Avverso tale decisione Almaviva Spa (già Finsiel) proponeva appello al Consiglio di Stato;
- il Consiglio di Stato con sentenza n. 6258 del 16.06.2007 accoglieva l'appello annullando l'aggiudicazione disposta a favore del RTI Dedalus Spa – Telecom Italia Spa, stabilendo: *"che l'aggiudicazione alla seconda classificata – ove non sussistano autonome ragioni ostative – costituisce effetto naturale della presente decisione"*;
- Con Deliberazione n. 428 del 19.08.2008 l'ARIT deliberava: *"di conformarsi alla sentenza n. 6258 del Consiglio di Stato ... di prendere atto dell'esistenza di ragioni ostative ..... di non aggiudicare la gara d'appalto in favore di Almaviva Spa (già Finsiel)"*;
- l'ARIT si costituisce dinanzi al Consiglio di Stato con memoria di costituzione del 5.09.2008;
- Con sentenza n. 3067/09 il Consiglio di Stato condanna l'ARIT al pagamento della percentuale complessiva del 6% dell'offerta della ricorrente Almaviva Spa (già Finsiel) (Importo € 234.696,75).
- Con sentenza n. 88/2013 la Corte dei Conti condanna al risarcimento del danno pari a € 85.508,00 il Direttore Generale dell'ARIT (pena ridimensionata ad € 40.000,00 dalla sentenza n. 1069/2014 resa dalla Sez. I della Sezione Centrale della Corte dei Conti a seguito di ricorso in appello del Direttore Generale dell'ARIT) e il Direttore Amministrativo al risarcimento del danno pari a € 21.377,00.



4. *Quali sono le ragioni che hanno impedito al progetto Rete Medici di Medicina Generale (cd Dedalus) di produrre gli effetti attesi*

Il Sistema MMG allo stato attuale sconta ancora delle problematiche che esulano la sfera di competenza tecnica-Informatica. Di seguito si riportano alcune delle tematiche più impattanti:

1. Mancanza di un dispositivo attuativo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte della Regione (da predisporre tramite DGR a cura della Direzione Sanità, con la eventuale collaborazione del SIR);
2. Adozione di un regolamento della gestione della privacy in materia di gestione dei dati sensibili in ambito sanitario (da predisporre a cura della Direzione Sanità, con la eventuale collaborazione del SIR);
3. Completa integrazione dei sistemi di refertazione della ASL necessaria per il popolamento del fascicolo sanitario del cittadino;
4. Mancata introduzione nella contrattazione con i MMG/PLS di meccanismi che favoriscano l'utilizzo della piattaforma realizzata, riattivando il percorso di incontri al fine di giungere ad una condivisione del sistema di interfacciamento dei MMG (che durante lo svolgimento del progetto è stato attuato con un campione di MMG/PLS); questa attività potrebbe essere finalizzata alla predisposizione di un dispositivo in cui la regione Abruzzo si impegna alla sottoscrizione di accordi centralizzati, di durata almeno biennale, con i fornitori di software di prescrizione informatizzata in uso presso gli studi dei medici prescrittori regionali convenzionati, finalizzati ad attivare servizi di adeguamento dei sistemi informatici di prescrizione.
5. Mancata individuazione di un Coordinatore Unico per l'Attuazione per l'attuazione di tutti gli interventi necessari; Coordinatore a cui attribuire reali poteri dispositivi ed impositivi nei confronti di ARIT, SIR, Direzione Sanità, ASL, sistema dei Medici di Medicina Generale.

Per quanto attiene al punto 4. Corre l'obbligo di segnalare che alcune attività sono state già avviate da ARIT e dalle ASL, attività che indubbiamente andrebbero velocizzate con quanto indicato al punto 5.

Le attività in corso di attuazione per il dispiegamento operativo del sistema possono essere così riepilogate:

*Asl L'Aquila*

**Gastroenterologia:** in fase di collaudo (intervento previsto nell'estensione contrattuale per servizi complementari D. ARIT n. 157/2011)

**Altri laboratori di analisi:** risulta richiesto il preventivo

*Asl Pescara*

**Laboratori analisi:** in fase di collaudo (intervento previsto nell'estensione contrattuale per servizi complementari D. ARIT n. 157/2011)

**Anatomia patologica:** in fase di test

**Cardiologia:** attività in fase di avvio.

*Asl Chieti*

**Referti Risonanza e Lastre:** avviati incontri preliminari si ipotizza di integrare il repository Aziendale della ASL di Chieti

*Asl te*

**Cardiologia:** il sistema è stato realizzato e collaudato nell'ambito del Progetto principale MMG, attualmente il sistema

**Laboratori analisi:** risulta richiesto il preventivo.



5. *Come recuperare la dotazione messa in campo dal progetto Rete Medici di Medicina Generale (cd Dedalus) per insediare in Abruzzo la funzionalità del fascicolo sanitario elettronico*

Al fine di recuperare compiutamente la dotazione messa in campo dal progetto Rete Medici di Medicina Generale per insediare in Abruzzo la funzionalità del fascicolo sanitario elettronico possono essere indicate alcune iniziative (già in parte attuate da altre Regioni):

1. Individuazione di una figura Coordinatore Unico per l'Attuazione per l'attuazione di tutti gli interventi necessari; Coordinatore a cui attribuire reali poteri dispositivi ed impositivi nei confronti di ARIT, SIR, Direzione Sanità, ASL, sistema dei Medici di Medicina Generale.
2. L'inserimento della realizzazione e attivazione del FSE tra gli obiettivi assegnati ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali (già attuato dalla Regione Puglia, Regione Basilicata e, a partire da ottobre 2012, dalla Regione Calabria).
3. Il superamento delle problematiche inerenti la tutela della privacy attraverso la redazione di uno specifico regolamento che recepisce gli indirizzi del Garante (già attuato dalla Regione Puglia).
4. L'offerta ai medici di base di un apposito software per la gestione degli ambulatori medici al fine di implementare ed alimentare il FSE con una specifica delibera di Giunta regionale, pena la decadenza della convenzione con il Sistema sanitario Regionale (già attuato dalla Regione Basilicata). Nella stessa Regione, con specifica delibera di Giunta, si è imposto ai MMG/PLS, nelle modalità consentite dall'Accordo Regionale, l'adeguamento dei software da loro utilizzati alle regole di cooperazione e conferimento delle informazioni al FSE, pena il blocco di tutte le indennità complementari alle cure primarie; inoltre si è stabilito che "sono da considerarsi inapplicabili tutte le nuove procedure pubbliche di acquisizione di software e servizi afferenti al SSR che non tengono conto delle prescritte procedure di conferimento delle informazioni al FSE".
5. L'adesione dei MMG/PLS al progetto Medici Medicina Generale, inserito all'interno dell' "Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici della medicina generale" e dell' "Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina pediatrica" (già attuato dalla Regione Puglia).
6. L'istituzione di un nucleo di formazione sulla Sanità Elettronica" (già attuato dalla Regione Puglia).

Si segnala che progetto Medici di Medicina Generale, tramite l'attuazione di alcune attività, sotto evidenziate, potrebbe costituire un primo nucleo di Sistema Informativo Regionale Sanitario. Come si evince nella tabella sottostante molte delle attività sono state, dal punto di vista informatico, già completate mentre le altre, con l'introduzione della figura di cui al precedente punto 1., potrebbero rapidamente essere messe in esercizio.

Applicazione	Stato	Attivabile	Criticità	Attività R.A.	Note	Eventuale obbligo normativo
Fascio Sanitario Elettronico (FSE)	Completato	Immediato	Integrazione con i legacy aziendali	Istituzione del FSE	In Manutenzione	D.L. 70 del 13 maggio 2011
Visualizzazione dei referti in formato elettronico	Completato	Immediato	Integrazione con i legacy aziendali	Accordo con le ASL	In Manutenzione	D.L. 70 del 13 maggio 2011
Repository aziendali	Completato	Immediato	Integrazione con i legacy aziendali	Accordo con le ASL	In Manutenzione	D.L. 70 del 13 maggio 2011
MPI Aziendali	Completato	Immediato	Accordo con le ASL per la duplicezza dell'MPI di MMG	Accordo con le ASL	In Manutenzione	
Patient Summary	Completato	Immediato		Accordo con MMG/PLS	Tramite portale MMG o sv di cartella In manutenzione	
Invio ricetta rossa per i prescrittori ospedalieri e Guardie mediche	Completato	Immediato	Mancata informatizzazione	Accordo con le ASL	Tramite portale MMG Attività non in manutenzione	DPCM 26 marzo 2008, attuativo del D.L. 296/2006
Sistema di Accoglienza Regionale (SAR)	Da Completare	Medio periodo	Necessità di approvazione da parte del Ministero e della Ragioneria di stato	Decidere se passare al SAR o rimanere sul SAC	Attività non in manutenzione	DPCM 26 marzo 2008, attuativo del D.L. 296/2006
Numero di ricetta Elettronico	Da Completare	Medio periodo	Necessità di approvazione da parte del Ministero e della Ragioneria di stato	E' vincolato al SAC	Attività non in manutenzione	decreto del Ministero dell'Economia e delle finanze - Gazzetta Ufficiale n. 264 del 12 novembre 2011



Applicazione	Stato	Attivabile	Criticità	Attività R.A.	Note	Eventuale obbligo normativo
Sistema di prenotazione diretta da parte dei medici	Completato	Breve periodo		Accordo con i medici	Attività non in manutenzione	
Sistema di accoglienza flussi mobilità sanitaria interna e con altre regioni con sistema di BI	Da completare	Breve Periodo	Nessuna	Indicazioni precisi se procedere	Integrazione con il sistema pubblico di connettività Attività non in manutenzione	Norme relative alla mobilità sanitaria (SIDO)

Nella speranza di aver chiaramente indicato a tutte le richieste informative della SV Illustrissima e restando, in ogni caso, a disposizione per ogni ulteriore chiarimento, integrazione, o qualsiasi altra necessità si coglie l'occasione per porgere

Distinti Saluti.

IL DIRETTORE  
ING. DOMENICO LONGHI



La presente copia è conforme all'originale  
e si compone di n. 13 e di 13  
fogli. L'archiviazione è avvenuta da apposito  
sistema, tramite lo sportello "Regione Abruzzo:  
Direzione Politiche della Salute".  
Pescara, il 24 DIC. 2015



## DPCM – Fascicolo Sanitario Elettronico

Sintesi delle azioni da adottare

Le seguenti azioni costituiscono una analisi dell'architettura tecnico-organizzativa del FSE e della relativa conformità rispetto a quanto previsto dalla normativa indicata dal DPCM di attuazione:

- Analisi dei Contenuti previsti (obbligatorie e integrative) del Fascicolo Sanitario Elettronico e delle relative metodologie di trattamento;
- Analisi interazioni con i Medici di Medicina Generale MMG e Pediatri di Libera Scelta (PLS) per la compilazione e l'aggiornamento del Profilo Sanitario Sintetico (*Patient Summary*);
- Analisi dell'operatività per la gestione del Taccuino Personale dell'Assistito e relativa verifica di distinzione dei dati rispetto a quelli validati dagli operatori sanitari (SSN e servizi socio-sanitari regionali);
- Definizione di procedure per la gestione dei dati soggetti a maggior tutela dell'anonimato;
- Definizione dell'Informativa agli assistiti e gestione dei relativi contenuti minimi e formazione degli addetti;
- Definizione dei contenuti e delle modalità di raccolta e conservazione del consenso dell'assistito. Definizione delle modalità di revoca del consenso e delle interazioni susseguenti con conseguente interruzione dell'alimentazione del FSE e delle possibilità di consultazione;
- Gestione dell'oscuramento delle informazioni e dell'eventuale revoca dello stesso. Definizione delle modalità tecniche di gestione "dell'oscuramento dell'oscuramento". Verifica delle procedure per la gestione dei diritti dell'interessato quali l'integrazione e l'aggiornamento delle proprie informazioni;
- Verifica e definizione delle modalità di accesso all'FSE e della conformità rispetto a quanto previsto dall'Art. 64 del CAD (D.Lgs. 82/2005). Verifica dei servizi telematici resi disponibili dalla regione e delle relative modalità di accesso tramite l'FSE. Verifica delle modalità a disposizione dell'interessato per la consultazione, estrazione di copie cartacee o digitali dei dati e dei documenti contenuti all'interno del FSE;
- Definizione delle modalità di gestione dei trattamenti per finalità di cura con verifica delle procedure operative e di oscuramento;
- Verifica delle modalità di alimentazione del FSE con identificazione e gestione dei profili di accesso e delle procedure per il rilascio e la gestione delle credenziali ai soggetti che concorrono all'alimentazione del FSE;
- Definizione e Verifica delle condizioni e delle modalità di accesso in modifica ai dati e documenti da parte degli operatori socio-sanitari che hanno prodotto le informazioni. Definizione e verifica delle modalità operative di un eventuale servizio di notifica degli accessi effettuati al FSE;
- Definizione delle procedure per la gestione delle modalità di accesso in emergenza;
- Verifica della conformità della gestione dei dati per finalità di ricerca con le restrizioni e le modalità previste;
- Definizione delle procedure operative per la gestione dei dati personali per finalità di governo e gestione delle opportune profilazioni degli utenti al fine di poter garantire la separazione dei dati rispetto alle altre finalità;
- Identificazione e verifica delle misure minime di sicurezza da adottare, secondo quanto previsto dal DPCM di attuazione, e delle modalità di definizione dei criteri di idoneità e delle ulteriori misure di sicurezza da adottare;
- Verifica della conformità rispetto alle misure previste dall'art. 50-bis del CAD (Continuità Operativa e Disaster Recovery) e di quelle previste ai fini della Conservazione dagli articoli 43 e 44 del D.Lgs. 82/2005. Verifica della separazione e cifratura dei dati;
- Verifica e definizione dei sistemi di codifica e transcodifica dei dati e delle modalità di gestione dell'Interoperabilità secondo gli standard definiti.



# Conformità al Provvedimento numero 331/2015 del Garante Privacy

Linee Guida in materia di Dossier Sanitario del 4 giugno 2015

## Obiettivi

Nell'ambito della *tutela della riservatezza e della dignità dei soggetti interessati* l'obiettivo delle linee guida e del progetto è costituito dall'adozione di *concreti strumenti di tutela che devono essere ricondotti al rispetto del diritto all'autodeterminazione informativa dell'interessato, delle misure atte a garantire l'esattezza, l'integrità e la disponibilità dei dati unitamente alla protezione da specifici rischi di accesso non autorizzato e di trattamento non consentito.*

In particolare, per autodeterminazione informativa si intende il *diritto di ottenere*, da parte dell'interessato, *l'indicazione del titolare del trattamento, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati* (cfr. *paragrafo 1) (art. 7, comma 2, lett. e), del Codice*).

## Azioni

L'iter progettuale può essere distinto in due macro-fasi:

- Fase 1: Analisi dei flussi informativi, definizione dei processi e delle misure di sicurezza minime ed idonee e delle procedure organizzative attuative
- Fase 2: Adozione delle misure di sicurezza e gestione dell'operatività procedurale in base alle procedure definite nella Fase 1.

### Fase 1

Le azioni previste per ottenere la conformità alle linee guida sono costituite dai seguenti punti:

- **Censimento dei flussi informativi** interni ed esterni delle Aziende Sanitarie che coinvolgano dati personali e sensibili ed identificazione dei punti di contatto/interazioni tra le Aree Amministrative e Sanitarie;
- **Censimento dei sistemi informatici** che intervengano negli iter di esecuzione dei flussi informativi e definizione delle relative **modalità di interazione** nella produzione dei supporti informativi (referti e altra documentazione);
- Definizione di una **metodologia di classificazione delle informazioni** in base agli obiettivi definiti per la garanzia di Sicurezza delle Informazioni;
- Sviluppo di **Procedure per la definizione dei profili di autorizzazione** delle utenze e delle relative assegnazioni in base alle figure professionali ed alle tipologie di informazioni individuate;
- **Procedure per la definizione di responsabili ed incaricati** al trattamento in base ai profili definiti;
- **Definizione delle casistiche predeterminate di utilizzo** delle informazioni e delle procedure di definizione di eventuali nuove casistiche con eventuale gestione di procedure di autorizzazione;
- Definizione di un **Processo di Gestione degli Incidenti** al fine di poter definire gli estremi per l'intercettazione e la gestione di incidenti informatici e Data Breach;
- Definizione di un **Processo di Monitoraggio dei flussi informativi**, dei Log registrati e degli Audit Log;
- **Definizione di Informative e Consensi specifici** per la gestione delle informazioni presenti sui sistemi informativi riguardanti il Dossier Sanitario;
- **Definizione/Integrazione di procedure per garantire i diritti degli interessati** (ex art. 7 D.Lgs. 196/03);

- Definizione di modalità e procedure per la gestione dell'Oscureamento delle informazioni e "dell'Oscureamento dell'Oscureamento";
- Procedure per la verifica della conformità dei software sanitari e dei software per l'organizzazione dei Servizi Territoriali di Assistenza Primaria;
- Definizione di un processo per l'adozione delle misure minime di sicurezza previste e la verifica della relativa efficacia;
- Definizione ed esercizio di un Processo di Analisi del Rischio per l'identificazione delle misure di sicurezza idonee che vengano determinate dal livello di criticità delle informazioni gestite;
- Definizione di un Processo di Audit Periodico per la verifica della conformità procedurale, dell'adeguatezza delle misure adottate e della conformità generale alle disposizioni del Provvedimento del Garante Privacy;
- Formazione del personale in merito alle procedure definite.

NOTA: al fine di poter garantire l'effettuazione di un censimento strutturato delle informazioni, di un processo uniforme di Analisi del Rischio e di definizione dell'idoneità delle misure, con relativa identificazione delle stesse, è opportuna l'adozione di una piattaforma informatica che consenta di poter supportare tali azioni e garantire omogeneità di risultati, oltre a costituire uno strumento di raccolta e storicizzazione delle informazioni e delle procedure organizzative sviluppate.

#### Fase 2

A valle della fase di analisi e sviluppo procedurale ed organizzativo le azioni previste sono le seguenti:

- Implementazione di eventuali modifiche ai sistemi informatici di gestione delle informazioni sanitarie al fine di renderli conformi alle disposizioni del Garante Privacy;
- Adozione di Sistemi di Autenticazione e Autorizzazione
- Adozione di sistemi di Log Management e di Audit Log che consentano di poter tracciare gli accessi nelle modalità richieste dal Provvedimento;
- Gestione della Separazione e cifratura dei dati
- Adozione delle ulteriori misure idonee di sicurezza individuate nel corso del percorso analitico della Fase 1;
- Gestione dei Data Breach
- Formazione tecnica del personale in base alle procedure implementate;
- Gestione dell'operatività delle procedure definite nella Fase 1 con evidenza di avviamento ed esecuzione dei processi definiti (processi di Analisi del Rischio, gestione delle informative e dei consensi, processi di audit, gestione degli incidenti, processi di monitoraggio, ecc...).



La presente copia è conforme all'originale  
e si compone di fogli 3 e di 3  
fascette ciascuna vidinata da apposito  
fascio recante la dicitura "Regione Abruzzo:  
Direzione Politiche della Salute"  
Pescara, li 24 DIC. 2015



PRESIDENZA GIUNTA REGIONALE

Pescara, 09 NOV. 2015

Prot. RA/ 280833 /SQ<sub>2</sub>

Al Direttore Regionale  
Dipartimento Salute e Welfare  
*Dr. Angelo Muraglia*

Al Direttore  
Agenzia Regionale Informatica e  
Telematica - ARIT  
*Dr. Andrea Grilli*

Al Dirigente  
Servizio Emergenza sanitaria  
e Sanità Digitale ICT  
Dipartimento Salute e Welfare  
*Dr.ssa Giuseppina Colaiuda*

Al Dirigente Servizio  
Sistema Informativo Regionale  
*Ing. Domenico Longhi*

Ai Consulenti su base volontaria  
della Presidenza per la Sanità  
- *Dr. Paolo Menduni*  
- *Dr. Roberto Marzetti*  
- *Dr. Antonio Smerilli*  
- *Dr. Gianfranco Visci*

Alla Spa DEDALUS  
Via Di Collodi, 6/c  
50141 Firenze  
[info@dedalus.eu](mailto:info@dedalus.eu)

e, p.c. All'Assessore  
Programmazione Sanitaria  
*Dr. Silvio Paolucci*

Oggetto: "Regione Abruzzo: Progetto Rete MMG - Fascicolo Sanitario Elettronico"

I numerosi incontri sinora avuti con le figure istituzionali competenti alla realizzazione del progetto in oggetto emarginato, oltre ad una sterile ricognizione generale dello stato dell'arte, nulla di concreto hanno generato.

Spiace dover constatare questo nonostante la presenza e l'azione di stimolo del gruppo di lavoro appositamente costituito, quale espressione della volontà risolutiva dello scrivente.





## PRESIDENZA GIUNTA REGIONALE

Nei fatti, nessun passo significativo è stato fatto verso l'operatività dell'infrastruttura informatica di che trattasi, pur nella dovuta consapevolezza che sono trascorsi 10 anni dall'inizio dell'intervento in parola ed incombono scadenze e sanzioni di legge mentre, e soprattutto, è stato mortificato il pubblico interesse.

Si sono così, nel frattempo, aggiunti ed accumulati ulteriori ritardi ingiustificabili e ciò continua ad accadere in maniera evidente per palese scoordinamento di tutti gli attori coinvolti, la cui azione è mossa da finalità slegate, in contesti (uffici e territori) diversi, purtroppo però tutti accomunati dalla sola logica burocratica.

Tale stato di cose, semplificando, produce:

- a) perdita di vista dell'obiettivo comune e del risultato finale;
- b) scarsa assunzione di responsabilità;
- c) inerzia dell'azione amministrativa;
- d) mancato servizio alla collettività;

senza sottacere possibili danni ed il certo disdoro della pubblica Amministrazione e della classe politica.

Le difficoltà, comunque, insite in un lavoro articolato e complesso non possono in alcun modo far tollerare il perdurare dello stato attuale delle cose che non lascia intravedere un termine entro il quale il F.S.E. vero (e non un suo succedaneo amministrativo) possa vedere la luce ed il servizio sanitario trarne beneficio.

Deve accadere e meglio che altrove.

L'aggredire i problemi per trovare soluzioni non pare abbia in questo caso fatto molti proseliti.

Occorre perciò intervenire per stabilire un unico processo organizzativo, controllabile e controllato, che dia, in un tempo definito (breve), un risultato certo concreto, misurabile e qualitativamente soddisfacente.

Alla luce di quanto sopra, Le SS.LL. sono invitate, ciascuna per apportare la propria competenza (conoscere la soluzione e non opporre il limite), ad un incontro che dovrà essere, nei fatti, la definitiva occasione per rimuovere analiticamente tutti gli ostacoli (burocratici, organizzativi, cognitivi, tecnici, normativi), veri o presunti, ancora esistenti, in modo tale da superarli e stabilire responsabilmente ed unitariamente il giorno del risultato dovuto.

L'incontro è fissato per il giorno 23 novembre p.v., alle ore 17.00, presso gli Uffici della Presidenza Giunta Regionale in V.le Bovio, 425 - Pescara (5° piano).

In attesa di incontrarci, porgo cordiali saluti



La presente copia è conforme all'originale  
e si compone di fogli 2 e di 2  
fascicole ciascuna validata da apposito  
libretto recante la dicitura "Regione Abruzzo:  
D. Direzione Regionale Politiche della Salute"

24 DIC 2015

Viale Bovio, 425 - 65124 Pescara

IL PRESIDENTE  
Dr. Luciano D'Alfonso

ALLEGATO 6

ALLEGATO come parte integrante alla deli-  
berazione n. 1124 del 29 DIC. 2015  
IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
(Avv. Ernesto Grippo)

**Dedalus**  
HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



Commerciale: Gabriele Di Giuseppe  
cellulare: 348 7415703  
e-mail: gabriele.digiuseppe@dedalus.eu

Offerta Nr.: DED.OF15001260 (Rev.a)  
Data offerta 30/03/2015

MOD\_7.2.1\_OFF1 Rev.0 del 05/09/2013

**Spettabile  
Regione Abruzzo  
Presidenza  
Viale Bovio, 425  
65121 Pescara**

**c.a. Presidente Regione Abruzzo  
On. Dott. Luciano D'Alfonso**

**Oggetto:** Offerta di fornitura di componenti software e di servizi per la realizzazione della Cooperazione Applicativa fra MMG (Medici di Medicina Generale) e il Progetto "Rete MMG" di Regione Abruzzo; estensione Servizio di Manutenzione ed Assistenza "Rete MMG" - Periodo giugno 2015- 2016

Facendo seguito agli accordi verbali intercorsi ed all'impegno di venire incontro all'amministrazione Regionale nel sistematizzare e dare avvio al FSE, inoltriamo con la presente la nostra proposta per la fornitura di quanto in oggetto.

## 1. PREMESSA

Il progetto "Rete MMG" della Regione Abruzzo, si colloca in un contesto di realizzazione delle necessarie infrastrutture tecnologiche a supporto di una rete regionale di servizi telematici per fornire ai vari attori che intervengono nel processo di cura del cittadino, una visione completa e aggiornata delle informazioni diagnostico-clinico-assistenziali relative allo stesso.

Nello specifico, il progetto realizza l'integrazione di MMG verso le Aziende ASL della Regione Abruzzo, mediante la costituzione di un modello architettonico finalizzato a realizzare un sistema informatico che coerentemente con gli obiettivi strategici individuati dalla Regione:

- integri tra loro i MMG con le strutture sanitarie del territorio
- migliori l'efficienza nell'erogazione delle cure primarie al cittadino
- agevoli il processo di continuità assistenziale
- dia impulso a quel processo di sinergia fra MMG e Territorio.

Il FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico), che rappresenta lo strumento elettivo per favorire e supportare la cooperazione tra Ospedale e Territorio, è composto dai documenti sanitari informatici relativi ad un assistito quali referti, verbali di Pronto

Dedalus S.p.A. con Socio Unico  
Sede Legale: Via di Colliodi 6/c 50141 Firenze • Tel. +39 055 42471 • Fax +39 055 451660 • info@dedalus.eu • www.dedalus.eu  
Capitale sociale € 11.634.062 iv. • R.E.A. Firenze 591564  
Codice fiscale, partita iva e registro imprese 05994810488

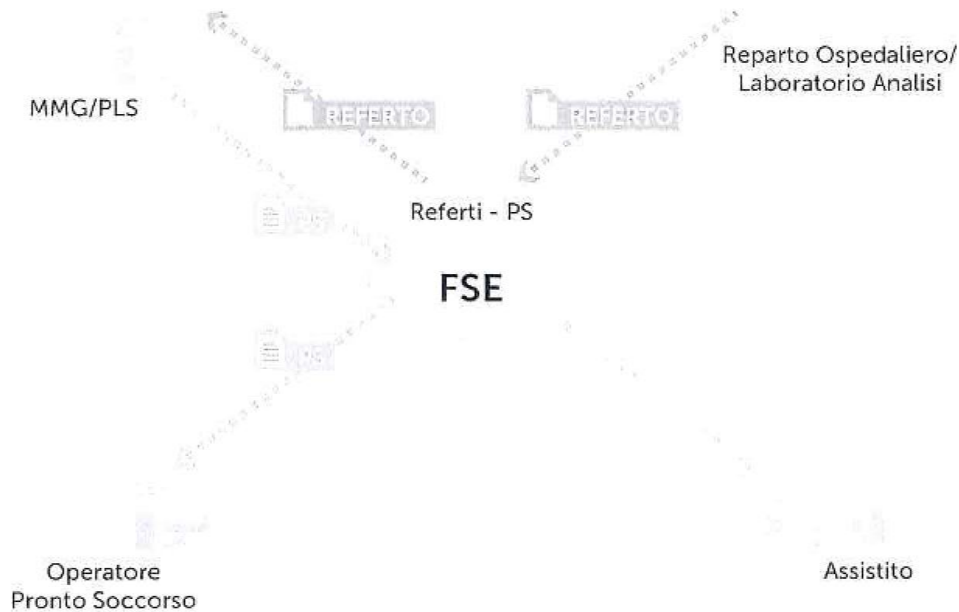


# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



Soccorso, Patient Summary (PS), ecc. prodotti durante gli eventi sanitari che lo coinvolgono.



Con il termine "Rete MMG" si intende, pertanto, l'integrazione di tutte le attività sanitarie che coinvolgono gli assistiti nonché le tipiche attività operative effettuate dai MMG, in modo da avere una visione completa e sempre aggiornata di tutto il decorso diagnostico e terapeutico degli assistiti.

## 2. OBIETTIVI

La richiesta della Regione Abruzzo, per avviare il FSE, è di integrare il software di gestione delle cartelle cliniche in dotazione ai MMG che operano sul Territorio Regionale, con i servizi applicativi esposti dalla piattaforma di interoperabilità X1.V1 che implementa la Rete MMG della Stessa Regione. Tale Obiettivo si raggiunge integrando, per mezzo di un software ADD-ON da installare su ogni Postazione di Lavoro dello studio del MMG, la Cartelle Clinica del Medico di Medicina Generale al sistema FSE in uso. Il sistema FSE è predisposto per integrarsi, tramite tecnologie standard ai software ADD-ON.

Si ribadisce che la gara di rete dei MMG non prevedeva i software ADD-ON delle cartelle cliniche dei medici ma la predisposizione di una piattaforma di interoperabilità regionale in tecnologia standard per la loro integrazione tramite la pubblicazione di servizi di integrazione.

# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



### 3. FUNZIONALITA' GESTITE DALL' ADD ON ABRUZZO

L'architettura applicativa del progetto "Rete MMG", per consentire il dialogo tra il software di cartella clinica del MMG e la piattaforma X1V1, prevede la progettazione e lo sviluppo di una componente software specifica che risiede sulla postazione di lavoro del medico denominata: **Add On Abruzzo**.

L'Add On Abruzzo sarà in grado di mettere a disposizione del MMG funzionalità e servizi specifici per la Cooperazione Applicativa quali:

- a. Servizi di ricezione anagrafica su singolo paziente e su intero archivio, comprese esenzioni e notifiche di scelta e revoca;
- b. Servizi di ricezione documenti clinici (Referti, Verbalì PS, ecc.) in formato CDA2 corredati anche del documento pdf;
- c. Servizi di invio del Patient Summary;

### 4. SCENARIO OPERATIVO

Un MMG per operare in modalità integrata con un Progetto di Cooperazione Applicativa, necessita almeno dei seguenti componenti:

- a. Un computer, una stampante, un modem/router e per l'autenticazione - se necessari - un lettore di smart card o una VPN di Progetto. Tale dotazione hardware viene definito **PdL ( Postazione di Lavoro)**. La configurazione minima per operare deve essere definita dal Progetto all'interno di standard certificati, lasciando al Medico la scelta del suo PC, ma non della configurazione minima necessaria.
- b. Le componenti operative di software applicativo costituite dal software gestionale (la Cartella Clinica) e dall'Add On di integrazione con il Progetto rete MMG (nel nostro caso Add On Abruzzo).
- c. Una linea dati ADSL per la connessione telematica con il Progetto.

Appare evidente che le componenti sopra descritte sono imprescindibili per garantire l'efficienza complessiva del Progetto di integrazione.

Le attività operative da eseguire per ogni componente sono riconducibili sostanzialmente a:

- Sviluppo dell'Add On di integrazione per il software di cartella clinica, per garantirne la compatibilità con i "servizi" esposti dal Progetto Rete MMG;
- Processo di distribuzione ed installazione in connessione remota di tutte le componenti specializzate: hardware specifico se richiesto dal Progetto (es.: VPN o lettori di smart card, ecc.) e software applicativo (Add On Progetto Abruzzo);
- Attività di prima formazione al MMG, da effettuarsi in connessione remota, per il corretto utilizzo dell'Add On;
- Il servizio di Help Desk telefonico di 1° livello per i MMG aderenti al Progetto.

# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



## 5. ATTIVITA' DI SERVICE PROVIDER

Il Service Provider rappresenta un "ruolo" necessario e strategico per garantire una ottimale fase di avviamento e di gestione in esercizio delle PdL dei MMG aderenti al Progetto Rete MMG.

Dedalus, con una struttura organizzativa in cui si concentrano le diverse competenze per gestire tutte le componenti del sistema, si farà carico delle attività specifiche di Service Provider. In questo modo il Service Provider Dedalus è in grado di installare, avviare in esercizio e assistere un utente per garantirne la corretta operatività.

L'installazione e la prima formazione all'utilizzo dell'Add On viene erogata dal Service Provider in assistenza remota.

Il Service Provider si fa carico anche dell'Help Desk di 1° livello sui MMG, garantendo a tutti gli aderenti al Progetto Rete MMG un unico punto di accesso all'assistenza, attivando un processo di escalation di 2° livello verso il Progetto Rete MMG, o verso i fornitori del MMG, per la risoluzione delle anomalie che ricadono nelle seguenti casistiche:

- problemi attribuibili ai servizi esposti dal Progetto Rete MMG, all'infrastruttura tecnologica regionale, alla VPN, ecc. → ticket girato ai referenti del Progetto Rete MMG
- problemi relativi alla cartella clinica Millewin o all' Add On Abruzzo di integrazione al Progetto Rete MMG → ticket gestito da Millennium
- problemi relativi alla rete e al sistema di connessione ad Internet del MMG → ticket girato al MMG per la dovuta gestione da parte del suo fornitore di connettività
- problemi relativi all'hardware e al software di base in dotazione ai MMG → ticket girato al MMG per la dovuta gestione da parte del suo fornitore di hardware/software di base.

Al Service Provider viene demandata la gestione del ticketing e del tracking del problema, nonché l'azione di problem determination.

Il servizio viene erogato nel completo rispetto della normativa sulla privacy.

## 6. PROGETTO PROPOSTO

Con riferimento a quanto descritto in precedenza, per garantire il buon funzionamento a regime dell'integrazione del MMG alla "Rete MMG", Dedalus svilupperà **gratuitamente** l'ADD ON tra la cartella clinica Millewin e il Progetto Rete MMG della Regione Abruzzo.

Inoltre, metterà a disposizione dei vari fornitori di cartella clinica diversi da Millennium, come già fatto, le specifiche di interoperabilità verso la piattaforma di rete MMG al fine di permettere lo sviluppo delle componenti per le proprie cartelle cliniche.

Infine, come già detto, Dedalus, fungerà da Service Provider, al fine di garantire il buon successo del progetto di integrazione tra la cartella Millewin dei MMG e il progetto di rete MMG in tutte le sue fasi, dalla progettazione dei servizi, attraverso il processo di distribuzione/attivazione dell'Add On di integrazione, all'efficace utilizzo delle funzionalità previste ed all'assistenza.

# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



Le condizioni previste per la gestione del progetto sono :

- A. Solo i MMG utilizzatori del prodotto Millewin con un regolare contratto di Manutenzione e Assistenza in corso di validità con Millennium, potranno aderire al Progetto Rete MMG.
- B. Dedalus opererà da Service Provider quale unico punto di accesso per tutte le problematiche legate al funzionamento in esercizio dell'integrazione tra Millewin e il Progetto, pena il degrado del livello di servizio agli utilizzatori finali.

Le responsabilità del Service Provider Dedalus nelle diverse fasi sono le seguenti:

- i. gestione di pre-avviamento
- ii. gestione della fase di avviamento del MMG
- iii. gestione dell'esercizio.

## **6.1 Gestione di pre-avviamento**

Questa fase, preceduta dalla adesione del MMG al Progetto Rete MMG (N.B. - le modalità di adesione andranno concordate con la Regione Abruzzo), prevede che il Service Provider stabilisca un primo contatto telefonico con i MMG aderenti, per eseguire un assessment volto a raccogliere le seguenti informazioni:

- n° degli ambulatori e n° PdL totali in ogni ambulatorio da attivare con l'Add On Abruzzo (comprese le PdL del Personale di Studio);
- disponibilità delle componenti hardware/software eventualmente previste dal Progetto (es: lettori di smart card, VPN, ecc.) la cui installazione e configurazione rimane in carico al Progetto
- configurazione software delle PdL da attivare (S.O. e RAM). In questa fase vengono indicati al MMG i requisiti minimi della PdL per una esecuzione corretta dell'Add On Abruzzo
- versione del software Millewin utilizzata dal MMG
- definizione dell'appuntamento per l'intervento di attivazione da effettuare in connessione remota.

## **6.2 Gestione della fase di avviamento**

Il Service Provider eseguirà in connessione remota sulle PdL del MMG le seguenti attività:

- installazione dell'Add On Abruzzo;
- verifica del regolare funzionamento del sistema;
- formazione iniziale al MMG all'utilizzo dell'Add On Abruzzo.



### **6.3 Gestione della fase di esercizio**

Il buon funzionamento del Progetto è determinato dal corretto funzionamento a regime di tutte le componenti.

Per poter rendere efficace ed economica la gestione dell'esercizio, è necessario che il MMG abbia un unico interlocutore, il Service Provider, in grado di dare risposte concrete su tutte le componenti del sistema relative all' Add On Abruzzo (Millewin), per evitare continui scarichi di responsabilità ed ovvie inefficienze dovute ad una gestione non ottimizzata e non centralizzata dei diversi fenomeni.

Il Service Provider eroga le attività di Help Desk telefonico di 1° livello finalizzate a fornire:

- a) supporto informativo al MMG per l'utilizzo dell'Add On Abruzzo
- b) un primo livello di assistenza in grado di identificare la tipologia di problema rilevato (problem determination)
- c) un primo tentativo di soluzione del problema rilevato (problem solving)
- d) gestione della escalation del problema verso i secondi livelli competenti, mediante un protocollo operativo da concordare con il Progetto.

## **7. Servizio Manutenzione ed Assistenza Full Risk – Rete MMG**

Il Servizio di cui sopra, andrà in scadenza al 31 maggio pv; pertanto al fine di garantire la continuità del Servizio, è necessario contrattualizzare il rinnovo dello stesso con un periodo di decorrenza che va dal 1 giugno 2015 ed arriva a tutto il 31 dicembre 2016. Attualmente il Servizio copre i moduli base della piattaforma di Rete MMG, ma la messa in esercizio dell'intero sistema con l'integrazione dei MMG alla Rete, rende necessario estendere detto Servizio a tutte le componenti del progetto originale, che ad oggi, seppure installate, non essendo, di fatto utilizzate, non sono state considerate da parte di Dedalus nel perimetro delle applicazioni da manutere ed assistere.

## **8. OFFERTA ECONOMICA**

Di seguito il prospetto economico valido per i MMG che aderiranno al Progetto che comprende anche i canoni di manutenzione ed assistenza di Rete MMG

Tutti gli importi sono espressi al netto di IVA.

# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



DESCRIZIONE FORNITURA	IMPORTO PER MMG	RATEO 2015	RATEO 2016
<b>START-UP COMPRESIVO DI LICENZA SOFTWARE ADD ON ABRUZZO</b> Copre le attività di Service Provider per installazione e avviamento da remoto dell'Add On Abruzzo sulle PdL dei MMG Millewin aderenti al Progetto, compresa la prima formazione all'utilizzo dell'Add On. L'ADD-ON per la cartella clinica Millewin è per numero di utenti illimitati per i MMG afferenti alla regione Abruzzo <u>Non è prevista l'eventuale installazione della VPN sulle PdL dei MMG, attività che rimane in carico al Progetto.</u>	<b>€ 300,00</b> <b>Prezzo a Voi riservato</b> <b>€ 0</b>		
<b>SERVIZIO DI MANUTENZIONE DELL'ADD ON ABRUZZO</b> Copre le attività di manutenzione correttiva e adeguativa alle norme di Legge	<b>€ 200,00</b> <b>Canone annuale</b> <b>Gratuito fino al</b> <b>31.12.2016</b>		
<b>SERVIZIO DI ASSISTENZA SULL'ADD ON ABRUZZO</b> Copre le attività di Service Provider relative all' Help Desk di 1° livello	<b>€ 250,00</b> <b>Canone annuale</b> <b>Gratuito fino al</b> <b>31.12.2016</b>		
<b>SERVIZIO DI MANUTENZIONE ED ASSISTENZA SULLA PIATTAFORMA BASE DI RETE MMG</b> Copre le attività di manutenzione correttiva e adeguativa alle norme di legge per il periodo da 1/06/2015 a 31/05/2016	<b>Canone annuale €</b> <b>180.000</b>	<b>€ 105.000</b>	<b>€ 180.000</b>
<b>SERVIZIO DI MANUTENZIONE ED ASSISTENZA SUI MODULI AGGIUNTIVI DELLA PIATTAFORMA ( FRONTEND WEB ( PORTALE), DATAWAREHOUSE E MANAGER, WIZARD PER PATIENT SUMMARY PER MMG NON INFORMATIZZATI, COMPONENTI CENTRALI DI PIATTAFORMA PER INTEGRAZIONI CARTELLE MMG</b>	<b>Canone annuale €</b> <b>159.282</b>	<b>€ 92.914,5</b>	<b>€ 159.282</b>
<b>HELP DESK DI PRIMO LIVELLO ( A CORPO PER SINGOLA RISORSA)</b>	<b>€ 49.500</b>	<b>€ 28.875</b>	<b>€49.500</b>
<b>CABINA DI REGIA ( ATTIVITA' DI MANAGEMENT E COORDINAMENTO 80 GG.UOMO)</b>	<b>€ 48.000</b>	<b>€ 28.000</b>	<b>€ 48.000</b>

## 9. CONFIGURAZIONE MINIMA PC DEI MMG

L'Add On Abruzzo richiede quale requisito la seguente configurazione minima delle PdL del MMG:

- ⇒ SISTEMA OPERATIVO: Windows Vista, Windows XP (minimo Service Pack 3), Windows 7 o Windows 8

**Nota Bene** – Microsoft non supporta più **Windows XP SP3** dall'aprile 2014 e non eroga più alcuna forma di supporto pubblico, incluse patch di sicurezza,



# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



hotfix generici e richieste per malfunzionamenti di varia natura esponendo le PdL dei MMG a potenziali rischi soprattutto di sicurezza e conformità.

Sistemi Operativi non più supportati ed aggiornati sono più vulnerabili sotto il profilo dei rischi legati alla sicurezza e diventano più facilmente oggetto di attacchi informatici eseguiti tramite software che circola online, in grado di sfruttare eventuali nuovi punti deboli di tali sistemi e di accedere così ad informazioni e dati sensibili archiviati sul PC.

Una nuova vulnerabilità non più "riparata" potrebbe esporre il PC a blocchi funzionali, con conseguente degrado dell'operatività quotidiana.

⇒ RAM minima consigliato per un adeguato funzionamento dell'Add On Abruzzo:

- 2GB per Windows XP SP3 e Vista.
- 3GB (suggerito 4GB) per Windows 7 e 8.

## 10. CONDIZIONI RISERVATE ALLA REGIONE ABRUZZO E FATTURAZIONE POST PERIODO DI AVVIO

DESCRIZIONE	IMPORTO PER MMG	NOTE
START-UP COMPRENSIVO DI LICENZA SOFTWARE ADD ON ABRUZZO	€ 0	Dalla data di installazione dell'Add On Abruzzo.
CANONE ANNUALE DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DELL' ADD ON ABRUZZO	€ 300.000	Decorre dal 1 gennaio 2017
CANONE ANNUALE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA (HELP DESK) DELL' ADD ON ABRUZZO		
CANONE ANNUALE MANUTENZIONE ED ASSISTENZA DELLA PIATTAFORMA RETE MMG + HELP DESK + CABINA DI REGIA	€ 436.782	Decorre dal 1 gennaio 2017

## 11. FATTURAZIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Canoni Manutenzioni : Fatturazione trimestrale anticipata

Pagamento : 60 giorni data fattura.

## 12. VALIDITA' DELL'OFFERTA

La presente offerta è valida 60 giorni a far data dalla ricezione della presente.

# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



A disposizione per fornire eventuali ulteriori chiarimenti o informazioni, porgiamo i nostri cordiali saluti.

DEDALUS SPA

Direzione Commerciale Area Centro Sud

Gabriele Di Giuseppe

# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



## Condizioni Generali di fornitura

### 1. Licenze d'uso del software applicativo o modifiche a software

- **Modalità di cessione delle licenze d'uso** (o ampliamenti di licenze d'uso) – Le licenze di uso concesse sono esclusive e non trasferibili. Sulla base della licenza d'uso l'Utente è autorizzato ad utilizzare i prodotti e la relativa documentazione ma non diviene in alcun modo proprietario degli stessi. Ogni licenza d'uso concessa è limitata all'uso da parte dell'Utente per scopi propri. È espressamente escluso dalla licenza, salvo diversa indicazione, la cessione o il trasferimento a terzi. La concessione di licenza d'uso non include: studi di fattibilità; eventuali personalizzazioni ai prodotti forniti; collegamenti con altre procedure preesistenti o di futura installazione; formazione del personale del Cliente; reperimento e caricamento dei dati iniziali; assistenza all'avviamento; assistenza tecnico-sistemistica. DEDALUS fornisce i prodotti software in formato eseguibile e non in formato sorgenti. L'eventuale fornitura del formato sorgente di alcuni programmi, qualora avvenga, non potrà comunque essere considerata un impegno da parte di DEDALUS a continuare a produrre tale formato nel caso di aggiornamenti e nuove versioni di prodotti.
- **Installazione del prodotto** – Con il termine "installazione" si intende esclusivamente il corretto caricamento sull'elaboratore dell'Utente del prodotto software funzionante. L'installazione non comprende la predisposizione dell'ambiente operativo, la definizione degli archivi ed il reperimento e caricamento dei dati dell'Utente. Tali attività sono effettuate a cura dell'Utente. A richiesta dell'Utente DEDALUS conferma la propria disponibilità a fornire l'assistenza tecnica a tali ulteriori attività che potranno essere offerte separatamente come Fornitura di servizi tecnico/applicativi. Al termine dell'installazione DEDALUS alla presenza di un incaricato dell'Utente verifica che i prodotti siano correttamente installati. All'esito della verifica è redatto un verbale sottoscritto dall'Utente e da Dedalus. Qualora il singolo prodotto software fosse composto da più moduli la corretta installazione è riferita a tutti i moduli che lo compongono.
- **Limitazione di responsabilità** – Fermi restando i limiti inderogabili di legge, considerato che i programmi applicativi sono prodotti complessi, il controllo sull'uso corretto delle procedure nonché sulle modifiche e sugli aggiornamenti successivi, rimane a completa ed esclusiva responsabilità dell'Utente. DEDALUS esclude ogni responsabilità per danni diretti o indiretti subiti dall'Utente in conseguenza dell'uso o del mancato uso dei prodotti software.
- **Garanzia programmi** (valida se non definito diversamente nelle condizioni di fornitura dell'offerta) – I prodotti (programmi applicativi) forniti da DEDALUS sono soggetti a garanzia per un periodo di 12 (dodici) mesi a decorrere dalla data di installazione del prodotto. In caso di installazione frazionata di sottosistemi costituenti il prodotto, il periodo di garanzia verrà applicato sui singoli moduli del sottosistema intanto installato. La garanzia comprende l'obbligo da parte di DEDALUS di eliminare difetti che possono insorgere nel corso dell'uso dei programmi, senza ulteriori addebiti oltre i corrispettivi pattuiti per l'uso degli stessi. I difetti rilevati dovranno essere segnalati con la massima tempestività con indicazione delle caratteristiche del loro verificarsi. La garanzia non comprende la fornitura di nuove versioni di programmi, moduli aggiuntivi o migliorie al prodotto, nonché le prestazioni di servizi collaterali utili a rendere le applicazioni compatibili con le procedure derivanti da leggi o da regolamenti a cui l'Amministrazione debba ottemperare. La garanzia è condizionata al corretto funzionamento dell'elaboratore, del software di base ed al corretto uso del sistema da parte dell'Utente.

### 2. Fornitura servizi tecnico/applicativi

- **Definizione della prestazione** – In relazione all'utilizzo delle apparecchiature e dei programmi applicativi e per lo sviluppo dei sistemi automatizzati in sintesi per servizi tecnico/applicativi si intende:
  - a) la progettazione e sviluppo di sistemi informativi in relazione alle specifiche dei piani d'informatizzazione predisposti;
  - b) l'assistenza alle problematiche legate alle caratteristiche funzionali delle singole procedure installate sul elaboratore dell'Utente;
  - c) la formazione e l'addestramento alle funzionalità dei prodotti applicativi acquisiti in base ai fabbisogni dell'Utente.
- **Rendicontazione per la Fatturazione e Pagamento**  
 In caso di erogazione del servizio **a consumo**: Per ogni intervento effettuato è compilato un rapporto di attività che contiene le informazioni relative all'intervento effettuato ed alla sua durata. Il Cliente e DEDALUS firmano il rapporto di attività, una copia viene lasciata al Cliente. Sulla base dei rapporti di attività sono emesse le relative fatture.  
 In caso di erogazione del servizio **a corpo**: DEDALUS predispose ed invia al Cliente un prospetto riassuntivo dei singoli interventi da cui risulta lo stato di avanzamento della fornitura.

### Tracciabilità dei flussi finanziari - legge 13 agosto 2010 n. 136 (applicabile per forniture rivolte alla Pubblica Amministrazione)

In applicazione alle disposizioni dell'art. 3 della legge 136 del 13 Agosto 2010 e successive modifiche, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari finalizzata a prevenire infiltrazioni criminali, gli appaltatori, i subappaltatori e i sub contraenti della filiera delle imprese interessate ai lavori alle forniture e ai servizi pubblici devono utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali dedicati, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche.

Tutti i movimenti finanziari relativi ai lavori, ai servizi e alle forniture pubbliche devono essere registrati sui conti correnti dedicati accesi presso banche o presso la società Poste Italiane Spa..

Atteso, quindi, che il rapporto contrattuale che si verrà a creare tra DEDALUS e il Cliente è da intendersi automaticamente integrato con le clausole di tracciabilità previste dai commi 8 e 9 dell'art. 3 della citata legge, DEDALUS si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari trasmettendo tempestivamente i dati identificativi del conto corrente dedicato ( o più di uno ), sul quale dovranno essere effettuate le transazioni finanziarie tra le parti relative all'ordine in oggetto, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso. Tale

# Dedalus

HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



comunicazione verrà fatta nei modi e nei tempi comunicati dal Cliente a seguito dell'emissione dei codici CIG (codice identificativo di gara), e Cup (codice unico di progetto) associati ad ogni fattispecie contrattuale obbligatoria a prescindere dall'importo e dalla natura della spesa.

#### Inquadramento delle attività rispetto al D.lgs 196/2003

La particolare delicatezza dei dati trattati per mezzo dei prodotti software DEDALUS impone un alto livello di attenzione per garantire il pieno rispetto degli obblighi imposti dalla normativa in vigore in tema di privacy.

A tal proposito, per quanto concerne l'attribuzione di incarichi e responsabilità, si rileva che alcune attività di aggiornamento, manutenzione ed assistenza comportano la possibilità di accesso da parte di DEDALUS ai dati trattati dal Cliente/Titolare con i sistemi ed i prodotti software oggetto della presente offerta (es.: conversione o ripristino data base, recupero dati, etc.).

Rispetto a tali attività il Cliente nella sua qualità di Titolare del trattamento di dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, con l'accettazione della presente offerta (tramite sua sottoscrizione o emissione di ordine) procede a nominare DEDALUS "Responsabile" secondo quanto citato all'art. 29 del suddetto decreto, relativamente ai trattamenti di dati personali strettamente necessari all'esecuzione dei servizi oggetto dell'offerta. La presente nomina è riferita unicamente alle attività di cui alla presente offerta.

In ottemperanza a quanto prescritto dalla normativa in tema di tutela dei dati personali, il DEDALUS sarà tenuta a:

- informare prontamente il Cliente/Titolare di ogni questione rilevante ai fini della legge in parola (richieste del Garante, ispezioni delle Autorità, etc.) inerente il servizio;
- trattare i dati personali nel pieno rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali in vigore, operando nell'assoluto rispetto della riservatezza di qualsiasi dato o informazione, ovvero, di quant'altro venga a conoscenza per effetto dei servizi svolti;
- nell'ambito delle proprie competenze e aree di responsabilità, individuare nominativamente e formare, come previsto, le figure attive ("Incaricati al trattamento") che saranno tenute a:
  - operare nell'assoluto rispetto della riservatezza di qualsiasi dato o informazione, ovvero, quant'altro vengano a conoscenza per effetto delle attività svolte nell'ambito delle proprie competenze;
  - trattare i dati attenendosi alle misure di sicurezza, norme di comportamento e regolamenti interni predisposti e periodicamente aggiornati dall'azienda;
- dare piena applicazione, per quanto di sua competenza, alle misure di sicurezza di cui agli artt. 31-32-33-34-35-36 del D. Lgs n. 196/2003 ed al disciplinare tecnico Allegato B allo stesso D. Lgs 30/06/2003 n. 196 e sue modifiche ed integrazioni.

La maggior parte delle operazioni collegate all'esecuzione dei servizi sono qualificabili come "occasionalmente interventi di manutenzione su sistemi software", conseguentemente gli incaricati DEDALUS non rientrano nella definizione di "Amministratore di Sistema" disciplinata dal Provvedimento a carattere generale del Garante Per La Protezione Dei Dati Personali datato 27/11/2008 avente ad oggetto <<Misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di Amministratore di Sistema>> ;

Fanno eccezione i casi in cui i servizi hanno caratteristica di continuità, prevedendo un alto numero di interventi, e/o il modello organizzativo scelto conferisce agli addetti del Fornitore una autonomia operativa tale da qualificarli a quali "Amministratori di Sistema" (ciò può accadere ad esempio per le attività on site o in relazione alle procedure scelte per gli interventi in trasmissione dati); sono delegati i compiti di cui al punto 2 del citato provvedimento, in particolare:

- individuare, ove necessario con l'apporto del Cliente, tra i propri addetti i soggetti che rivestono la qualifica di "Amministratore di Sistema" procedendo alle relative designazioni individuali;
- tenere aggiornato l'elenco degli Amministratori di Sistema completo degli estremi identificativi delle persone fisiche e delle funzioni ad esse attribuite; l'elenco potrà essere trasmesso al Cliente solo su sua espressa richiesta;
- procedere, per quanto di propria competenza alla verifica almeno annuale dell'operato degli Amministratori di Sistema e fornire al Titolare tutte le informazioni necessarie a supportarlo nei controlli da Lui eventualmente svolti attraverso l'esame delle registrazioni degli accessi logici, considerando che, salvo diversi accordi opportunamente contrattualizzati, la "adozione di sistemi idonei alla registrazione degli accessi logici (autenticazione informatica) ai sistemi di elaborazione e agli archivi da parte degli amministratori di sistema" resta ovviamente di competenza del Cliente/Utente essendo i sistemi e gli ambienti operativi di sua pertinenza

DEDALUS avrà assoluta discrezionalità nella scelta e nell'organizzazione dei criteri, degli strumenti e delle modalità con cui operare il trattamento ed adottare le misure di sicurezza. A tal proposito DEDALUS potrà delegare le fasi dei servizi o specifiche operazioni a collaboratori/società sue fornitrici (facenti parte della o collegati alla sua struttura organizzativa) cui potrà conferire nomina a responsabile ex art. 29 D. Lgs. 196/2003 e che saranno tenute a loro volta, a dare piena applicazione al D. Lgs. 196/2003 e ad ottemperare alle condizioni sopra riportate.

Non sono contemplate dalla presente nomina attribuzioni e responsabilità circa l'esattezza, l'aggiornamento, la completezza e la non eccedenza dei dati trattati per mezzo dei sistemi e prodotti software di cui alla presente offerta rispetto alle finalità connesse al loro trattamento, che restano ovviamente in capo al Cliente (Titolare del trattamento) come, peraltro, l'ottemperanza agli altri obblighi non elencati nel presente documento ed imposti dalla normativa (come informativa [art. 13 D. lgs. 196/2003] e acquisizione del consenso dell'interessato [artt. 23-24 e 26], etc.)

#### Sicurezza:

In mancanza di comunicazione da parte del Committente, riterremo che nell'ambito in cui siamo eventualmente chiamati ad operare non sussistono rischi, ai sensi del D.Lgs. 81/2008, ad esclusiva responsabilità del Committente

#### Esclusioni:

È escluso tutto quanto non espressamente indicato nella presente offerta.

**Dedalus**  
HEALTHCARE SYSTEMS GROUP



Spettabile  
Regione Abruzzo  
Presidenza  
Viale Bovio, 425  
65121 Pescara

c.a. Presidente Regione Abruzzo  
On. Dott. Luciano D'Alfonso

p.c. ARIT  
Via Napoli, 4  
64019 Tortoreto Lido (TE)  
Dott. Andrea Attilio Grilli

Lettera inviata a mezzo PEC ed e-mail

Roma, 18 settembre 2015

Oggetto : Offerta Nr.: **DED.OF15001260 (Rev.a)** del 30/03/2015

Illustrissimo Sig. Presidente,

facendo seguito ai colloqui ed alle intese intercorse, che vedevano Dedalus proporsi quale partner nei confronti della Regione per il raggiungimento degli obiettivi importanti relativi all'attivazione del Fascicolo, ed al collegamento dei Medici di Medicina Generale, intendiamo evidenziarLe, che pur avendo formulato e consegnato la nostra offerta di cui all'oggetto in data 3 marzo 2015, a tutt'oggi, non è stata predisposta alcun ordine nei confronti di Dedalus.

E' opportuno rammentarLe, che nell'offerta di cui sopra, Dedalus si era, così come concordato, accollata i costi delle componenti applicative e dei servizi necessari alla messa in rete dei medici di Medicina Generale.

Come sa, Dedalus aveva accolto positivamente la proposta della sua Regione di un coinvestimento, proprio per rendere finalmente pienamente operativa l'infrastruttura del Fascicolo.

Al fine di poter rispettare gli impegni presi ed i tempi stabili, Le chiediamo, cortesemente, nel limite delle sue volontà e possibilità, un intervento al fine di accelerare i processi amministrativi necessari.

Fiduciosi in un Suo gradito interessamento, ringraziamo sin d'ora e porgiamo cordiali saluti.

DEDALUS SpA

Direzione Commerciale Area Centro Sud

Gabriele Di Giuseppe

Dedalus Sp.A. con Socio Unico  
Sede Legale: Via di Colodi 6/c - 50141 Firenze • Tel. +39 055 42471 • Fax +39 055 451660 • info@dedalus.eu • www.dedalus.eu  
Capitale sociale € 11.634.062 i.v. • R.E.A. Firenze 591564  
Codice fiscale, partita iva e registro imprese 03994810488



PEC TI Trust Technologies - Leggi messaggio

Pagina 1 di 1

Protocollo n° RA/20150244513 del 29/09/2015 (Arrivo)

*Proc/APP017*

### Leggi Messaggio

Da: "Per conto di: dedalus@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

A: [arit@pec.regione.abruzzo.it](mailto:arit@pec.regione.abruzzo.it), [presidenza@pec.regione.abruzzo.it](mailto:presidenza@pec.regione.abruzzo.it)

CC:

Ricevuto il: 24/09/2015 01:37 PM

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Sollecito al Governatore redazione ordini settembre

Sollecito al Governatore redazione ordini settembre rev2 2015.pdf(65527)

- [Rilascia](#)
- [Concludi](#)
- [Accessi](#)
- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni](#) ▾
- [Stampa](#)

REGIONE ABRUZZO  
 Dipartimento di .....  
 Proc. RA ..... *244513/SA* del 29.09.2015

REGIONE ABRUZZO  
 Dipartimento di .....  
 DATA DI ARRIVO ..... *1 OTT. 2015* - *APP017*

Cordiali Saluti Dedalus Spa -----



La presente copia è conforme all'originale  
 e si compone di fogli *13* e di *13*  
 facciate ciascuna vietmata da apposito  
 timbro recante la dicitura "Regione Abruzzo:  
 Direzione Politiche della Salute".  
 Pescara, li *24 DIC. 2015*



Fascicolo Sanitario Elettronico - Progetto Rete di Medici di Medicina Generale

Offerta Dedalus n. DED.OF150011260 del 30/03/2015

ALLEGATO 7

relazione



## Fascicolo Sanitario Elettronico - Progetto Rete di Medici di Medicina Generale Offerta Dedalus n.DED.OF150011260 del 30/03/2015

### Premessa

Il presente documento analizza l'offerta presentata dalla ditta Dedalus S.p.A. per la manutenzione del sistema del Fascicolo Sanitario Elettronico della Regione Abruzzo.

Il Fascicolo Sanitario Elettronico è stato realizzato nell'ambito dell'intervento "Rete dei Medici di Medicina Generale". La soluzione è alla base del piano di progetto per la realizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico presentato dalla Regione Abruzzo al Ministero della Salute ed AgID. Il Piano di Progetto è stato successivamente approvato.

Gli elementi caratterizzanti dell'offerta presentata da Dedalus si riassumono come di seguito riportato:

- Gestione del Fascicolo Sanitario Elettronico
  - Servizio di manutenzione ed assistenza sulla piattaforma base di Rete MMG
  - Servizio di manutenzione ed assistenza sui moduli aggiuntivi
  - Help Desk di primo livello
  - Cabina di Regia
- Medici di Medicina Generale
  - Realizzazione di un modulo specifico per la Regione Abruzzo
  - Start-UP comprensivo di licenza software
  - Servizio di manutenzione del modulo aggiuntivo specifico per la Regione Abruzzo
  - Servizio di assistenza sul modulo aggiuntivo specifico per la Regione Abruzzo

### Gestione del Fascicolo Sanitario Elettronico

L'offerta prevede all'interno della gestione del Fascicolo Sanitario Elettronico l'intera manutenzione del "sistema fascicolo sanitario elettronico" e non del solo "modulo base" che ha permesso la realizzazione del FSE della Regione Abruzzo e che non fornisce tutti gli strumenti a contorno che lo rendono un reale strumento di governance sanitaria.

Nell'offerta sono di fatto inserite nella manutenzione oltre al core dell'applicazione anche i moduli aggiuntivi che comprendono:

- il Frontend web (portale, che permette anche l'accesso al cittadino e al medico che non ha la cartella integrata)
- Data Warehouse E-Manager
- Wizard per Patient Summary
- Componenti lato server per integrazioni cartelle MMG (tutti i fornitori)

**REGIONE ABRUZZO**  
Dipartimento per la Salute e il Welfare

Prot. RA 302813

09 DIC. 2015



Fascicolo Sanitario Elettronico - Progetto Rete di Medici di Medicina Generale

Offerta Dedalus n. DED.OF150011260 del 30/03/2015



È necessario che nel contratto sia specificato che tutti i prodotti, non inclusi nella manutenzione, vengano aggiornati all'ultima versione rilasciata dalla Ditta.

È da evidenziare come deve essere inclusa nella fornitura anche la manutenzione delle integrazioni realizzate.

Sarebbe auspicabile inoltre che l'offerta includesse anche tutte le spese necessarie per le prossime integrazioni, una manutenzione "tutto compreso" senza costi aggiuntivi.

Per manutenzione si deve intendere sia quella preventiva, sia quella correttiva, che l'evolutiva dovuta agli adeguamenti di legge e ad eventuali regolamenti o richieste emanate dal Ministero della Salute, AgID e dalla Regione Abruzzo.

I costi di Help Desk e Cabina di Regia dovrebbero includere delle giornate di formazione da erogare al personale della Regione Abruzzo, di ARIT e delle ASL al fine di rendersi autonomi nell'assistenza di primo livello.

I costi previsti sono in linea con i costi degli scorsi anni e con quelli di mercato.

### **MMG add-on specifico per la Regione Abruzzo**

La scelta della ditta di aggiungere all'interno della manutenzione del software del FSE anche la realizzazione e l'installazione dell'add-on per l'integrazione del software di cartella Millewin (non tutti i software di cartella presenti sul territorio) potrebbe risultare di interesse per la riuscita del progetto anche per l'importante quota di mercato di quest'ultima (quasi il 50% dei MMG).

La necessità di avere l'integrazione dei Medici di Medicina Generale con il Sistema Fascicolo è fondamentale in quanto i Medici di Medicina Generale sono gli attori principali della Sanità.

I prezzi di mercato previsti per le annualità successive (oltre il 2016) sono in linea con i costi attuali degli add-on.



A.R.I.T. Abruzzo				
Anno	Titolo	Classe	Fase	Partenza
2015	01	13		
Prot. n. 1771			16/10/2015	

**arit**  
 Agenzia Regionale  
 per l'Informatica e la Telematica



10 OTT. 2015

Numero  
1771  
Sezione  
PROT  
Anno  
2015  
Data  
16/10/2015

[presidenza@regione.abruzzo.it](mailto:presidenza@regione.abruzzo.it)

Al Presidente della Giunta Regionale  
 Dott. Luciano D'Alfonso

[cristina.gerardis@regione.abruzzo.it](mailto:cristina.gerardis@regione.abruzzo.it)

e, p.c. Al Direttore Generale  
 della Regione Abruzzo  
 Avv. Cristina Gerardis

[domenico.longhi@regione.abruzzo.it](mailto:domenico.longhi@regione.abruzzo.it)

Al Dirigente Servizio  
 Sistema Informativo Regionale  
 Ing. Domenico Longhi

Oggetto: Offerta nr. DED.OF15001260 (Rev.a) del 30.03.2015 – Riscontro alla nota RA/246555/SQ2 del 30.09.2015

In merito alla sua richiesta di procedere con le verifiche necessarie per accertare la fondatezza di quanto asserito dalla Dedalus SpA si è proceduto anche all'invio di una serie di richieste di chiarimenti alla stessa società, che sono a disposizione presso il nostro ufficio protocollo.

Prima di tutto si deve segnalare che l'accordo proposto dall'offerente è di più ampio respiro rispetto a una semplice fornitura in quanto va a toccare le attività specifiche dei medici di medicina generale e i loro applicativi informatici che regolarmente vengono utilizzati per la gestione dei pazienti.

La proposta si può articolare in diverse aree:

- 1) Applicativo dei medici di medicina generale;
- 2) Fascicolo Sanitario Elettronico;
- 3) Servizi di Help Desk di primo livello e Project Management.

#### 1) Applicativo dei medici di medicina generale

L'offerta di Dedalus SpA andrebbe a fornire un servizio di aggiornamento degli stessi applicativi per i clienti della loro società Millewin, mentre per gli altri operatori del settore, concorrenti della stessa Millewin, sono state fornite, dal progetto originale, le specifiche tecniche per l'interoperabilità al fine di garantire la connessione dei loro gestionali con la piattaforma del FSE.

Il gestionale usato dai medici di medicina generale è proprietario delle società produttrici (Millewin e le altre società operanti nel settore), quindi solo le stesse possono modificare, aggiornare e gestire gli stessi.



Numero  
1771  
Sezione  
PROT  
16/10/2015  
Anno  
2015  
Data

Le attività legate a questo punto sono indicate senza costi, ma è esclusa l'attività di fornitura dei certificati di autenticazione forte (smart card) e l'installazione/configurazione della VPN. Costi che andrebbero a ricadere sulla Regione Abruzzo.

Per quanto riguarda l'installazione/configurazione della VPN non si ritiene che ci siano le risorse interne, nello specifico Arit e altri Servizi della Regione, per procedere a questa attività.

Le ipotesi sono:

- Assegnare l'attività a Dedalus SpA
- Identificare un fornitore per svolgere questa attività attraverso una gara pubblica

Inoltre bisogna tener conto che i medici in possesso di un computer con sistema operativo anteriore o uguale a Windows XP, dovranno procedere all'upgrade del computer stesso o comprarne uno nuovo. Come indicato anche da Dedalus SpA questo è un dato critico che necessita almeno di una attività di gestione da parte degli uffici competenti del Dipartimento per la Salute e il Welfare.

Il costo di questa attività non può essere ipotizzato per mancanza di dati, cioè di un inventario delle dotazioni informatiche dei medici di medicina generale per il fatto che si tratta di computer di proprietà dei medici stessi.

## 2) Fascicolo Sanitario Elettronico

L'offerta per l'FSE prevede un pacchetto già presente nel contratto del 2013 ed è allo stesso costo, cioè 180.000 euro l'anno denominato "Servizio di manutenzione ed assistenza sulla piattaforma base di rete MMG". L'attività è necessaria per gli adeguamenti alle normative che possono cambiare nel periodo oggetto del contratto.

Inoltre è prevista una voce "Servizio di manutenzione ed assistenza sui moduli aggiuntivi della piattaforma { frontend web ( portale), datawarehouse e manager, wizard per patient summary per mmg non informatizzati, componenti centrali di piattaforma per integrazioni cartelle MMG" per un costo annuo di euro 159.282.

L'attività di manutenzione di tutta la piattaforma del FSE costerebbe quindi nel 2016, 339.282 euro (vedi tabella riassuntiva in fondo al documento). Sarebbe opportuno che in questo importo Dedalus ricomprendesse anche tutte le spese di integrazione per i singoli legacy aziendali, spese che ad oggi sono conteggiate per singola integrazione con un costo massimo previsto, per singola integrazione, di 15.000 euro.

## 3) Servizi di Help Desk di primo livello e Project Management

Infine nella proposta di Dedalus SpA sono indicati due servizi a pagamento:

- Help Desk di primo livello
- Cabina di regia

Abbiamo contatto la società per avere un chiarimento sul primo servizio visto che nell'offerta ne esiste una similare.



Numero  
1771

Sezione  
PROF  
Anno  
2015  
Data  
16/10/2015

Dedalus SpA ha comunicato che il servizio indicato come "Servizio di assistenza sull'add on Abruzzo. Copre le attività di Service Provider relative all'Help Desk di 1° livello" è il servizio di assistenza rivolto ai medici di medicina generale per le funzionalità legate all' Add On Abruzzo.

Mentre il servizio "Help desk di primo livello (a corpo per singola persona)" è quello (cito) "che Dedalus fornirà agli utenti dell'intero sistema "Rete MMG" o Fascicolo Sanitario Elettronico nella sua interezza" e il cui costo annuo per tutto il servizio è di euro 49.500 euro.

Il secondo servizio riguarda invece le attività di Project Management dal costo complessivo annuo di 48.000 euro.

#### Conclusioni

L'offerta di Dedalus SpA risulta interessante al fine di definire una piattaforma completa di gestione del FSE/MMG, ma bisogna tener conto che i costi progressivi nei prossimi anni sulla base della documentazione inviata, potrebbero essere:

2015 (ultimi mesi)	2016 (anno completo)	2017 (anno completo)	Indice 2017 vs 2016
254.790	436.782	736.782	168

L'Indice nell'ultima colonna indica che quanto offerto gratuitamente nel 2016, sarà invece valorizzato in un eventuale accordo per un valore di 300.000 euro.

Il canone del 2015 potrebbe ridursi rimodulando i costi sui mesi effettivi del 2015.

Rimangono esclusi i costi che i MMG o la Sanità dovranno sostenere per quella quota di medici non clienti di Millevin che dovranno pagare l'aggiornamento del loro applicativo.

Si ritiene che questa cifra possa essere negoziata a ribasso, considerando che dal 2017 i costi dei MMG non saranno più scontati 100% ma avranno il costo indicato nella proposta inviata da Dedalus SpA.

Per quanto riguarda le prossime attività da porre in essere, l'Arit sta mettendo a disposizione delle ASL la piattaforma al fine di garantire gli ultimi test di collegamento dei sistemi propri delle stesse. Per novembre verrà comunicata la data di una prima attivazione del servizio FSE per una prova definitiva.

Per quanto riguarda la proposta di Dedalus SpA, come per il 2013, si attende che la Regione concluda l'accordo con la stessa per procedere alla gestione delle attività informatiche.

Distinti saluti.



La presente copia è conforme all'originale  
e si compone di fogli 5 e di 5  
fascicole e fascicoline vidimate da apposito  
fianzo recante la dicitura "Regione Abruzzo:  
Direzione Politiche della Salute".  
Pescara, il 24 DIC 2015

Il Direttore Generale  
(Dott. Andrea Attilio Grilli)



**Dipartimento della Presidenza e  
Rapporti con l'Europa**

**Servizio assistenza atti del Presidente  
e della Giunta Regionale**

Centralino 0862 3631 Tel.  
0862 36 3217/ 3206

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>  
e-mail: [bura@regione.abruzzo.it](mailto:bura@regione.abruzzo.it)  
Pec: [bura@pec.regione.abruzzo.it](mailto:bura@pec.regione.abruzzo.it)