

Deliberazione della Giunta Regionale 28 aprile 2025, n. 10-1052

PNRR M6C1I1.2.3.2. Servizi di Telemedicina. Rimodulazione e riparto risorse a favore delle AA.SS.RR. già assegnate ad Azienda Zero con DGR n. 40-8656 del 27/05/2024. Approvazione schema di accordo ex art. 15 della L. n. 241/90 tra la Regione Piemonte e la Regione Puglia ai sensi del DM 30/09/2022 "Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, non...



Seduta N° 67

Adunanza 28 APRILE 2025

Il giorno 28 del mese di aprile duemilaventicinque alle ore 10:15 si è svolta la seduta della Giunta regionale in via straordinaria, in modalità telematica, ai sensi della D.G.R. n. 1-8208 del 26 febbraio 2024 con l'intervento di Alberto Cirio Presidente, Elena Chiorino Vice Presidente e degli Assessori Enrico Bussalino, Marina Chiarelli, Marco Gabusi, Matteo Marnati, Federico Riboldi, Andrea Tronzano, Gian Luca Vignale con l'assistenza di Guido Odicino nelle funzioni di Segretario Verbalizzante.

Assenti, per giustificati motivi: gli Assessori

Paolo BONGIOANNI - Marco GALLO - Maurizio Raffaello MARRONE

DGR 10-1052/2025/XII

OGGETTO:

PNRR M6C1I1.2.3.2. Servizi di Telemedicina. Rimodulazione e riparto risorse a favore delle AA.SS.RR. già assegnate ad Azienda Zero con DGR n. 40-8656 del 27/05/2024. Approvazione schema di accordo ex art. 15 della L. n. 241/90 tra la Regione Piemonte e la Regione Puglia ai sensi del DM 30/09/2022 "Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina". Spesa euro 10.757.888,22

A relazione di: Riboldi

Visto il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza presentato dall'Italia alla Commissione Europea in data 30 aprile 2021 ed approvato ai sensi dell'art. 18 del Regolamento (UE) n. 2021/241 il 13 luglio 2021 con Decisione di esecuzione del Consiglio Europeo;

visto il decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, recante "Governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure", convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, ed in particolare:

l'art. 1, comma 4, lett. l), che identifica nelle "amministrazioni centrali titolari di interventi previsti nel PNRR" (di seguito anche "Amministrazioni titolari") i Ministeri e le strutture della Presidenza del Consiglio dei ministri responsabili dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nel PNRR;

l'art. 1, comma 4, lett. o), che definisce come "Soggetti attuatori" i soggetti pubblici o privati che provvedono alla realizzazione degli interventi previsti dal PNRR;

l'art. 9, comma 1, che prevede che *“alla realizzazione operativa degli interventi previsti dal PNRR provvedono le Amministrazioni centrali, le Regioni, le province autonome di Trento e di Bolzano e gli enti locali, sulla base di specifiche competenze istituzionali, ovvero della diversa titolarità degli interventi definita nel PNRR, attraverso le proprie strutture, ovvero avvalendosi di soggetti attuatori esterni individuati nel PNRR, ovvero con le modalità previste dalla normativa nazionale ed europea vigente”*;

l'art 14, comma 1, secondo cui le misure e le procedure di accelerazione e semplificazione per l'efficace e tempestiva attuazione degli interventi previsti dal decreto in questione si applicano anche al Piano complementare e ai contratti istituzionali di sviluppo (di seguito anche “CIS”), di cui agli articoli 1 e 6 del D.Lgs. 31 maggio 2011, n. 88;

l'art. 56, comma 2, ove si afferma che i CIS, quali strumenti di programmazione negoziata finalizzati ad accelerare la realizzazione degli investimenti, si applicano ai programmi indicati nel PNRR di competenza del Ministero della Salute.

Visti:

il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, come modificato dal decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021;

il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 15 settembre 2021; il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 11 ottobre 2021, che riporta le procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell'ambito del PNRR di cui all'art. 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178;

la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante «Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi».

Preso atto che tra le Missioni del PNRR è prevista la Missione 6 Salute, i cui investimenti e riforme sono finalizzati a rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, modernizzare e digitalizzare il sistema sanitario, garantire equità di accesso alle cure, migliorare le dotazioni infrastrutturali e tecnologiche, promuovere la ricerca e l'innovazione e lo sviluppo di competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale sanitario.

Visto il decreto nazionale del 21 settembre 2022 “Approvazione delle linee guida per i servizi di telemedicina - Requisiti funzionali e livelli di servizio” (GU Serie Generale n.256 del 02-11-2022).

Visto il decreto 28 settembre 2023 del Ministero della Salute, recante la “Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)”.

Visto il decreto del Ministro della Salute del 30 settembre 2022 “Telemedicina: procedure selezione, meccanismi valutazione e Linee di indirizzo” (Gazzetta Ufficiale n. 298 del 22.12.2022), nel quale vengono individuate la Regione Lombardia e la Regione Puglia quale enti capofila con il compito specifico di provvedere, anche avvalendosi delle proprie centrali di committenza, alle procedure di acquisizione di soluzioni di telemedicina conformi alle Linee guida adottate in materia ai sensi del comma 15-undecies, lettera a) dell'art. 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221.

Preso atto che il predetto DM assegna all'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas), in qualità di soggetto attuatore dell'investimento, il compito di acquisire il Piano operativo e il fabbisogno di ciascuna regione e provincia autonoma per i servizi minimi di telemedicina.

Richiamate:

- la DGR n. 29-7327 del 31/07/2023 con la quale veniva approvato l'aggiornamento del Piano Operativo del fabbisogno per i servizi minimi di Telemedicina di cui alla DGR n. 4-6815 del 4/05/2023, riconosciuto congruo ed accettato da Agenas attraverso la Commissione tecnica di valutazione ai sensi del DM 30/09/2022;

- la D.G.R. n. 40-8656 del 27 maggio 2024, con la quale, tra l'altro, sono state assegnate ad Azienda Zero le risorse PNRR M6 Salute relativi agli Interventi Investimento 1.2.3. - “Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici” pari a euro 38.888.919,00, destinando in particolare, per l'acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa Logistica, mediante

accordo con la Regione Puglia (capofila), la somma di euro 15.841.358,00.

Preso atto :

della nota di Azienda Zero prot.n. 5000 del 13/03/2025 (protocollo Regione n. 6882 del 17/03/2025), depositata agli atti della direzione sanità, nella quale viene proposta la rimodulazione degli importi pari a euro 10.757.888,22 da Azienda Zero alle aziende sanitarie pubbliche del SSR al fine di consentire l'erogazione delle prestazioni e l'emissione degli ordinativi di fornitura della gara indetta dalla Regione Puglia *“Appalto Specifico finalizzato alla stipula di più convenzioni per la “Acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica per soluzioni di telemedicina indicato nei piani operativi dalle regioni e dalle province autonome” strumentale alla realizzazione delle misure previste dalla missione 6 misura 1.2. “casa come primo luogo di cura e telemedicina” del PNRR nell’ambito sistema dinamico di acquisizione della pubblica amministrazione per la fornitura di prodotti e servizi per l’informatica e le telecomunicazioni - ID 2681”* Lotto1;

che Azienda Zero ha precisato alla direzione sanità che, a seguito degli approfondimenti, la rimodulazione si rende necessaria in quanto, secondo l'accordo, il punto ordinante deve coincidere con il punto di consegna e Azienda Zero, essendo priva di magazzino di ricevimento, non è predisposta per accogliere il fabbisogno delle postazioni richieste dalla regione Piemonte e, in secondo luogo, poiché le ASR installeranno le postazioni presso i propri locali riuscendo con maggior facilità a gestire e a controllare in concomitanza sia l'iter amministrativo che l'iter fisico dei prodotti.

Dato atto della valutazione positiva della direzione sanità sull'istanza di rimodulazione trasmessa da Azienda Zero, di rimodulare le risorse di cui alla D.G.R. n. 40-8656 del 27/05/2024, già assegnate alla stessa Azienda Zero, prevedendo un importo pari a euro 10.757.888,22 alle Aziende Sanitarie Regionali per procedere agli acquisti delle tre tipologie di postazioni di lavoro (Base, Avanzata e Mobile) così come risultanti da fabbisogni di gara definiti sulla base dei Piani Operativi (PO) regionali.

Preso altresì atto che il predetto DM del 30 settembre 2022 al comma 5 dell'art. 1 recita *“allo scopo di consentire a tutte le regioni e province autonome di attivare l'Infrastruttura regionale di telemedicina, come definita nelle Linee guida di cui al comma 3, nei tempi previsti dall'investimento PNRR M6C1 1.2.3, le regioni capofila stipulano appositi accordi, ai sensi dell'art. 15 della legge 7 agosto 1990, n. 241, in conformità a quanto previsto dall'art. 5, comma 6, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, con le regioni e le province autonome che intendono avvalersi delle attività di acquisto delle predette regioni capofila”*;

Rilevato che l'accordo con la Regione Lombardia è stato regolarmente stipulato e sottoscritto tra le parti in attuazione dell'art.1 comma 5 del DM 30/09/2022 e ritenuto opportuno prendere atto e recepire con il presente provvedimento il suddetto accordo, allegato E alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale .

Preso atto della nota di Agenas prot.n. 13073 del 11/11/2024 con la quale veniva trasmesso lo schema di accordo ex art. 15 della L. n. 241 del 7 agosto 1990 da stipulare fra la Regione Piemonte e la Regione Puglia, individuata come Regione Capofila per la gestione delle procedure di acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa Logistica (investimento 1.2.3.2.);

Dato atto che:

gli interventi richiamati nel suddetto DM 28/09/2023 rientrano nelle competenze di Azienda Zero ai sensi dell'articolo 23 lett. d) della LR n. 18/2007, come modificata dalla L.R. 26/2021, così come precisato nei provvedimenti di giunta a regionale, ed in particolare con la D.G.R. n. 4-6815 del 4/05/2023, la D.G.R. n. 29-7327 del 31/07/2023 e la D.G.R. n. 20-7658 del 06.11.2023;

la DGR n.40-8656 del 27/05/2024 identifica il legale rappresentante dell'Azienda Zero quale soggetto che è tenuto, per conto della Regione Piemonte, a realizzare l'intervento l'investimento M6-C1- 1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» nel rispetto dei target, delle milestone, dei vincoli e delle condizionalità elencate nel contratto istituzionale di sviluppo (CIS) e relativo Piano operativo

regionale (POR) .

Dato atto, altresì, che a seguito delle valutazioni tecniche del Settore regionale “ XST036 - Coordinamento e attuazione del PNRR Missione 6” risulta opportuno che,:

- al fine di adempiere alle clausole del CIS e agli obiettivi di programmazione e indirizzi regionali nel rispetto della normativa vigente di riferimento e, sotto il profilo della responsabilità, ogni Azienda sanitaria identifichi un Responsabile di fase per l'esecuzione dell'intervento, mantenendo il Codice Unico di Progetto (CUP E16G23000270006) al fine di emettere gli ordinativi di fornitura relativi alla Gara espletata dalla Regione Puglia, monitorare l'investimento, assumendo in proprio il compito di rendicontare le risorse per la parte di competenza;
- le Aziende sanitarie pubbliche del SSR in attuazione al presente provvedimento, configurandosi come punto ordinante e destinatario finale, dovranno tra l'altro provvedere attraverso le procedure ordinariamente previste all'inventariazione dei beni nel patrimonio dell'ente includendo anche i beni che potranno essere destinati a MMG/PLS;
- gli enti del SSR per la realizzazione dell'intervento del presente provvedimento sono tenute a rispettare i vincoli, le condizionalità, i target e le milestone del PNRR (ivi incluso la rendicontazione in REGIS).

Ritenuto, pertanto, :

di rimodulare le risorse, già assegnate ad Azienda Zero con DGR n. 40-8656 del 27/05/2024 relativamente all'intervento PNRR M6-C1I1.2.3.2. - Servizi di telemedicina, riepilogata nell'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, assegnando euro 10.757.888,22 alle Aziende Sanitarie Regionali;

di modificare la D.G.R. n. 40-8656 del 27/05/2024 demandando alle Aziende Sanitarie Regionali di procedere agli acquisti delle tre tipologie di postazioni di lavoro (Base, Avanzata e Mobile) per i servizi di telemedicina previsti dal PNRR M6-C1I1.2.3.2. così come risultanti da fabbisogni di gara, definiti dal RUP di Azienda Zero, sulla base dei Piani Operativi (PO) regionali come dettagliato nell'allegato B, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

di stabilire che ogni Azienda sanitaria identifichi un Responsabile di fase per l'esecuzione dell'intervento, mantenendo il Codice Unico di Progetto (CUP E16G23000270006) al fine di emettere gli ordinativi di fornitura relativi alla Gara espletata dalla Regione Puglia, monitorare l'investimento, assumendo in proprio il compito di rendicontare le risorse per la parte di competenza;

demandare al Presidente della Regione Piemonte la sottoscrizione dell'accordo con la regione Puglia e al Settore “A1416D - Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti” della direzione sanità, l'adozione degli atti e dei provvedimenti necessari per l'attuazione della presente deliberazione ivi compreso, nel rispetto delle indicazioni che verranno fornite dai Ministeri competenti e da Agenas, l'utilizzo delle eventuali economie di spesa.

Visto il decreto approvativo dello schema di CIS del 5 aprile 2022 registrato alla Corte dei Conti il 4 maggio 2022 n. 1282;

Vista la Legge Regionale 18 gennaio 1995, n. 8 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la Legge Regionale 30 giugno 1992 n. 31 e successive modificazioni ed integrazioni in cui si prevede che la Giunta Regionale esercita le funzioni di controllo sugli atti delle Aziende Sanitarie;

Attestato che, ai sensi della D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024 ed in esito all'istruttoria sopra richiamata, il presente provvedimento non comporta ulteriori effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte, in quanto gli oneri derivanti dal presente provvedimento, pari ad euro 10.757.888,22, rientrano nell'importo complessivo di euro 38.888.919,00 già programmato dalla D.G.R. n. 40-8656 del 27/05/2024 (DD di impegno n. 1962/XST036 del 19/12/2023);

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della DGR n. 8-8111 del 25 gennaio 2024.

Udita la proposta del relatore, la Giunta Regionale, unanime,

delibera

- 1) di rimodulare le risorse, già assegnate ad Azienda Zero con DGR n. 40-8656 del 27/05/2024 relativamente all'intervento PNRR M6-C1I1.2.3.2. - Servizi di telemedicina, riepilogata nell'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, assegnando euro 10.757.888,22 alle Aziende Sanitarie Regionali;
- 2) di modificare la D.G.R. n. 40-8656 del 27/05/2024 demandando alle Aziende Sanitarie Regionali di procedere agli acquisti delle tre tipologie di postazioni di lavoro (Base, Avanzata e Mobile) per i servizi di telemedicina previsti dal PNRR M6-C1I1.2.3.2. così come risultanti da fabbisogni di gara, definiti dal RUP di Azienda Zero, sulla base dei Piani Operativi (PO) regionali come dettagliato nell'allegato B, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 3) di stabilire che ogni Azienda sanitaria identifichi un Responsabile di fase per l'esecuzione dell'intervento, mantenendo il Codice Unico di Progetto (CUP E16G23000270006) al fine di emettere gli ordinativi di fornitura relativi alla Gara espletata dalla Regione Puglia, monitorare l'investimento, assumendo in proprio il compito di rendicontare le risorse per la parte di competenza;
- 4) di precisare che le Aziende sanitarie pubbliche del SSR in attuazione al presente provvedimento, configurandosi come punto ordinante e destinatario finale, dovranno tra l'altro provvedere attraverso le procedure ordinariamente previste all'inventariazione dei beni nel patrimonio dell'ente includendo anche i beni che potranno essere destinati a MMG/PLS;
- 5) di approvare, nel rispetto di quanto indicato dal comma 5 dell'art. 1 del DM 30/09/2022, lo schema di accordo con la Regione Puglia, di cui all'allegato C, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per la gestione delle procedure di acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa Logistica (investimento 1.2.3.2.) e il relativo documento, predisposto dal RUP di Azienda Zero, indicante i soggetti giuridici ordinanti le postazioni di lavoro di telemedicina (allegato D alla presente deliberazione);
- 6) di demandare al Presidente della Regione Piemonte la sottoscrizione del suddetto accordo, nonchè del relativo documento indicante i soggetti giuridici ordinanti le postazioni di lavoro di telemedicina (allegato D alla presente deliberazione) autorizzando le eventuali modifiche non sostanziali che si rendessero necessarie in sede di sottoscrizione;
- 7) di prendere atto e recepire l'accordo sottoscritto tra Regione Lombardia e Regione Piemonte Piemonte nel rispetto dell'art 1 comma 5 del DM 30/09/2022 avente lo scopo di consentire a tutte le Regioni e Province Autonome di attivare l'infrastruttura regionale di telemedicina (in acronimo, I.r.t.), come definita nelle Linee guida di cui al comma 3, nei tempi previsti dall'investimento PNRR M6C1 1.2.3.", allegato E) alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale con i relativi allegati e depositati agli atti della direzione regionale sanità;
- 8) di demandare al settore "A1416D - Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti" della direzione sanità l'adozione degli atti e dei provvedimenti necessari per l'attuazione della presente deliberazione ivi compreso, nel rispetto delle indicazioni che verranno fornite dai Ministeri competenti e da Agenas, l'utilizzo delle eventuali economie di spesa;
- 9) che il presente provvedimento non comporta ulteriori effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte, come in premessa attestato.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010, nonché ai sensi dell'articolo 23 lettera d) del D.Lgs. n. 33/2013 nel sito istituzionale dell'Ente, nella sezione "Amministrazione trasparente".

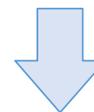
Sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire ¹, archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. DGR-1052-2025-All_1-All_A_Riparto_telemedicina.pdf 
2. DGR-1052-2025-All_2-All_B_RipartoPostazioni.pdf 
3. DGR-1052-2025-All_3-All_C_AccordoRegPuglia-RegPiemonte+allegati.pdf 
4. DGR-1052-2025-All_4-All_D_Indicazione_SGO_PdL_Telemedicina_Anagrafica.pdf 
DGR-1052-2025-All_5-All_E_AccordoSottoscrittoRegLombardia-RegPiemonte.pdf
5. 

Allegato

¹ L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento

Allegato A) Riparto PNRR Telemedicina



Enti del SSR	Contributo PNRR Telemedicina DGR n. 40-8656 del 27/05/2024	Rimodulazione con il presente provvedimento	Contributo PNRR Telemedicina Con il presente provvedimento	<i>di cui</i>	
	A	B	C=A+B	Contributo PNRR Risorse ripartite su fabbisogno procedura di gara (Regione capofila Lombardia)	Contributo PNRR Risorse ripartite su fabbisogno procedura di gara (Regione capofila Puglia)
ASL 301 - Città di Torino		1.656.712,29	1.656.712,29		1.656.712,29
ASL 203 - TO3		925.597,07	925.597,07		925.597,07
ASL 204 - TO4		824.992,21	824.992,21		824.992,21
ASL 205 - TO5		439.550,95	439.550,95		439.550,95
ASL 206 - VC		390.769,94	390.769,94		390.769,94
ASL 207 - BI		394.213,76	394.213,76		394.213,76
ASL 208 - NO		626.363,69	626.363,69		626.363,69
ASL 209 - VCO		373.696,09	373.696,09		373.696,09
ASL 210 - CN1		932.392,06	932.392,06		932.392,06
ASL 211 - CN2		420.163,77	420.163,77		420.163,77
ASL 212 - AT		490.092,24	490.092,24		490.092,24
ASL 213 - AL		908.536,10	908.536,10		908.536,10
TOTALE ASL		8.383.080,17	8.383.080,17		8.383.080,17
Aso 904 - S.Luigi		92.029,93	92.029,93		92.029,93
Aso 905 - NO		359.753,37	359.753,37		359.753,37
Aso 906 - CN		290.033,72	290.033,72		290.033,72
Aso 907 - AL		248.201,94	248.201,94		248.201,94
Aso 908 Mauriziano		223.102,86	223.102,86		223.102,86
ASO 909 Città della Salute		1.161.686,23	1.161.686,23		1.161.686,23
TOTALE ASO		2.374.808,05	2.374.808,05		2.374.808,05
Azienda zero	€ 38.888.918,00	-€ 10.757.888,22	€ 28.131.029,78	23.047.560,00	5.083.469,78
GSA					
TOTALE ENTI DEL SSR	€ 38.888.918,00	€ 0,00	€ 38.888.918,00	23.047.560,00	15.841.358,00

**Progetto di acquisto tipologia di postazioni di lavoro
suddiviso per ciascuna destinazione di ogni ASR**

ASR	ALLESTIMENTO	MMG	PLS	COT	CASE DI COMUNITA'	OSPEDALE DI COMUNITA'	ALTRE POSTAZIONI	FARMACIE RURALI	TOTALE
203 - A.S.L. TORINO 3	all in one	368	61	12	22	8	81	75	627
	monitor	368	61	12	22	8	81		552
	notebook				22		81		103
204 - A.S.L. TORINO 4	all in one	321	44	10	20	6	68	98	567
	monitor	321	44	10	20	6	68		469
	notebook				20		68		88
205 - A.S.L. TORINO 5	all in one	201	29	6	12	4	32	18	302
	monitor	201	29	6	12	4	32		284
	notebook				12		32		44
206 - A.S.L. VERCELLI	all in one	105	11	4	6	2	61	48	237
	monitor	105	11	4	6	2	61		189
	notebook				6		61		67
207 - A.S.L. BIELLA	all in one	105	12	4	6	2	61	50	240
	monitor	105	12	4	6	2	61		190
	notebook				6		61		67
208 - A.S.L. NOVARA	all in one	212	31	6	14	4	75	59	401
	monitor	212	31	6	14	4	75		342
	notebook				14		75		89
209 - A.S.L. VERBANO- CUSIO-	all in one	103	12	2	6	2	57	46	228
	monitor	103	12	2	6	2	57		182
	notebook				6		57		63
210 - A.S.L. CUNEO 1	all in one	261	44	8	18	6	138	93	568
	monitor	261	44	8	18	6	138		475
	notebook				18		138		156
211 - A.S.L. CUNEO 2	all in one	106	15	4	2		75	46	248
	monitor	106	15	4	2		75		202
	notebook				2		75		77
212 - A.S.L. ASTI	all in one	131	14	4	8	2	77	60	296
	monitor	131	14	4	8	2	77		236
	notebook				8		77		85
213 - A.S.L. ALESSANDRIA	all in one	271	33	8	18	6	120	118	574
	monitor	271	33	8	18	6	120		456
	notebook				18		120		138
301 - A.S.L. CITTA' DI TORINO	all in one	590	63	18	32	12	259		974
	monitor	590	63	18	32	12	259		974
	notebook				32		259		291
904 - AOU S. LUIGI	all in one						33		33
	monitor						33		33
	notebook						33		33
905 - AOU NOVARA	all in one						129		129
	monitor						129		129
	notebook						129		129
906 - ASO CUNEO	all in one						104		104
	monitor						104		104
	notebook						104		104
907 - ASO ALESSANDRIA	all in one						89		89
	monitor						89		89
	notebook						89		89
908 - ASO MAURIZIANO	all in one						80		80
	monitor						80		80
	notebook						80		80
909 - CITTA' DELLA SALUTE	all in one						416		416
	monitor						416		416
	notebook						417		417

PNRR Missione 6, Componente 1, Sub-investimento 1.2.3., investimento 1.2.3.2.

Accordo ex art. 15 della l. n. 241/1990

ex d.m. (Salute, di concerto con il Ministro delegato per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale) 30 settembre 2022, pubblicato in Gazz. uff. 22 dicembre 2022, n. 298 s.g., a rubrica *Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina*

tra

Regione Puglia, c.f. 80017210727 , con sede legale a Bari, Lungomare Nazario Sauro n. 33 - 70121, in persona del Presidente pro tempore della Regione, dott. Michele Emiliano, nato a Bari il 23 luglio 1959, in qualità di Regione Capofila

e

Regione Piemonte, c.f. 80087670016, con sede legale a Torino, Piazza Piemonte n. 1 - 10127, in persona del Presidente pro tempore della Giunta regionale, dott. Alberto Cirio, nato a Torino il 6 dicembre 1972, in qualità di Regione aderente;

Premesse

Le Parti stipulano il presente Accordo sulla base del d.m. (Salute, di concerto con il Ministro delegato per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale) 30 settembre 2022, pubblicato in Gazz. uff. 22 dicembre 2022, n. 298 s.g., a rubrica *Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina* (di seguito, *breviter*, d.m. 30 settembre 2022).

Si intendono qui riportate *ob relationem* tutte le fonti, unionali, legislative, regolamentari e pattizie ivi richiamate, le quali, nel loro complesso, costituiscono il quadro normativo e istituzionale nel quale si colloca il presente Accordo.

Le Parti si danno reciprocamente atto che:

- sulla base della sopra richiamata normativa di riferimento, l’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (di seguito AGENAS) è soggetto attuatore per la realizzazione, tra gli altri, del sub-investimento 1.2.3. *Telemedicina per un miglior supporto ai pazienti cronici* nell’ambito della Missione 6, Componente 1, Misura 1.2. *Casa come primo luogo di cura e telemedicina* del PNRR;

- Regione Puglia è stata individuata come Regione Capofila per la gestione delle procedure di acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa Logistica (investimento 1.2.3.2.);

- in attuazione dell’art. 1, comma 1, del d.m. 30 settembre 2022, AGENAS ha stipulato con Regione Puglia Capofila la convenzione ivi prevista, per gli scopi ivi declinati;

- in attuazione dell’art. 1, comma 2, del d.m. 30 settembre 2022 AGENAS ha acquisito da ciascuna Regione e Provincia autonoma il Piano operativo e il fabbisogno per i servizi minimi di telemedicina secondo il format di cui all’Allegato A del suddetto d.m., recante le indicazioni di cui alle lett. a), b) e c) del medesimo art. 1, comma 2;

- il Piano operativo e di fabbisogno trasmesso dalla Regione Piemonte è stato valutato, secondo i parametri e per le finalità di cui all’art. 1, comma 3, del d.m. 30 settembre 2022, dalla Commissione tecnica di cui all’art. 2 del medesimo d.m.;

- ai sensi dell’art. 1, comma 3, penultimo periodo, del d.m. 30 settembre 2022, *“i piani operativi valutati interamente conformi possono essere finanziati con le risorse assegnate attraverso il decreto di cui all’art. 4”*;

- ai sensi dell'art. 1, comma 3, ultimo periodo, del d.m. 30 settembre 2022, *“per ottenere il finanziamento PNRR, le Regioni e le Province autonome i cui Piani sono stati approvati possono attivare le soluzioni selezionate esclusivamente attraverso le gare delle Regioni Capofila”*;

- in attuazione dell'art. 1, comma 4, del d.m. 30 settembre 2022, e sulla base della convenzione stipulata tra Regione Puglia Capofila e AGENAS ai sensi dell'art. 1, comma 1, del medesimo d.m., all'esito della valutazione del Piano operativo e del fabbisogno di cui all'art. 1, comma 2, effettuata dalla Commissione tecnica di valutazione di cui all'art. 2, Regione Puglia Capofila, per il tramite del proprio soggetto aggregatore InnovaPuglia s.p.a., ha pubblicato il bando di gara di sua competenza;

- ai sensi dell'art. 1, comma 5, del d.m. 30 settembre 2022, *“le Regioni Capofila stipulano appositi accordi, ai sensi dell'art. 15 l. n. 241/1990, in conformità a quanto previsto dall'art. 5, comma 6, d.lgs. n. 50/2016”*, con le Regioni e le Province autonome *“che intendono avvalersi delle attività di acquisto delle predette Regioni Capofila”* (e che hanno esposto di intendere avvalersene in sede di predisposizione del Piano operativo e del fabbisogno);

- la medesima disposizione di cui all'alinea che precede specifica che detti accordi hanno *“lo scopo di consentire a tutte le Regioni e Province autonome di attivare l'infrastruttura regionale di telemedicina (in acronimo, I.r.t.), come definita nelle Linee guida di cui al comma 3, nei tempi previsti dall'investimento PNRR M6C1 1.2.3.”*, di cui AGENAS è soggetto attuatore;

tutto ciò premesso e considerato, le Parti stipulano il presente Accordo.

Art. 1. Premesse e allegati

Costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Accordo e regole interpretative del medesimo:

- le sopra estese premesse;
- l'Allegato 1 (Piano operativo e del fabbisogno di Regione Piemonte, valutato positivamente dalla Commissione tecnica di valutazione di cui all'art. 2 del d.m. 30 settembre 2022);
- l'Allegato 2 (Progetto d'Acquisto e relativi allegati della gara pubblicata dalla Regione Puglia Capofila per il tramite del proprio soggetto aggregatore InnovaPuglia s.p.a.).

Art. 2. Oggetto

1. Le Parti, con la sottoscrizione del presente Accordo, instaurano un rapporto di collaborazione finalizzato a garantire che i servizi pubblici che esse sono tenute a svolgere siano prestati nell'ottica di conseguire gli obiettivi di interesse pubblico che esse hanno in comune.

2. Le Parti si danno reciprocamente atto che l'attuazione della cooperazione di cui al presente Accordo è retta esclusivamente da considerazioni inerenti all'interesse pubblico da perseguire nell'ambito della Missione 6, Componente 1, Sub-investimento 1.2.3., investimento 1.2.3.2. del PNRR ed è improntata a una effettiva divisione di compiti e responsabilità in relazione alle rispettive funzioni e compiti istituzionali, quali plasmati dalla disciplina PNRR richiamata nel d.m. 30 settembre 2022.

Art. 3. Compiti di Regione Puglia Capofila

1. Regione Puglia Capofila, e per essa il suo soggetto aggregatore-fornirà alla Regione Piemonte, ovvero agli enti da essa previamente e in tempo utile indicati, il supporto tecnico e amministrativo nella forma del "Manuale delle Procedure" e "Linee Guida" messi a punto da InnovaPuglia s.p.a." necessario per l'avvio e la successiva implementazione della fornitura dei beni e dei servizi di cui al Progetto d'Acquisto (Allegato 2) della gara pubblicata da Regione Puglia Capofila per il

tramite del proprio soggetto aggregatore InnovaPuglia s.p.a. e secondo le regole ivi stabilite.

2. Regione Puglia Capofila metterà a disposizione della Regione Piemonte copia della convenzione ex art. 26 L. 488/1999, che sarà stipulata con l'Operatore Economico risultato aggiudicatario del relativo Lotto, per l'erogazione delle prestazioni oggetto di gara e degli Ordinativi di Fornitura

Art. 4. Compiti di Regione Piemonte

1. La Regione Piemonte indicherà, nei quindici giorni successivi alla stipulazione del presente Accordo, se all'emissione degli ordinativi di fornitura provvederà essa stessa ovvero gli enti che, entro il medesimo termine, essa indicherà a InnovaPuglia s.p.a.

2. La Regione Piemonte, qualora gli enti dovessero provvedere, ai sensi del comma 1, all'emissione degli ordinativi di fornitura, dovrà specificare e comunicare ad InnovaPuglia s.p.a, nei tempi previsti dal comma 1, il dettaglio dei valori massimi (numero max di PC All-In-One, numero max di Monitor e numero max di Notebook) che ciascun ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione Piemonte e riportate in dettaglio nel Progetto d'Acquisto (Allegato 2) della gara pubblicata da Regione Puglia Capofila per il tramite del proprio soggetto aggregatore InnovaPuglia s.p.a.

3. La Regione Piemonte, ovvero gli enti da essa indicati ai sensi del comma 1 che precede, provvederà alla propria iscrizione sulla Piattaforma di eProcurement della Regione Puglia Capofila denominata EmPULIA (www.empulia.it) gestita dal soggetto aggregatore InnovaPuglia s.p.a e predisporrà la documentazione tecnica e amministrativa necessaria per l'emissione degli ordinativi di fornitura e per l'attivazione dei correlati servizi e il relativo Piano di Consegna.

4. Rimane fermo che gli ordinativi di fornitura dovranno risultare rispondenti al Piano operativo e dei fabbisogni quale trasmesso da Regione Piemonte e validato dalla Commissione di valutazione di cui all'art. 2 del d.m. 30 settembre 2022 e coerenti con i propri quantitativi complessivi indicati nel progetto d'acquisto.

5. La Regione Piemonte, ovvero gli enti da essa indicati ai sensi del comma 1 che precede, si impegna a coordinare l'emissione e la congruità dei Piani di Consegna, ad assicurare la disponibilità delle aree per l'allocazione delle postazioni di lavoro, nonché a garantire che gli ambienti indicati per l'allocazione delle postazioni di lavoro rispettino i requisiti fissati dal d.lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

Art. 5. Obblighi delle Parti nei confronti di AGENAS

1. Le Parti si obbligano a trasmettere il presente Accordo ad AGENAS, in qualità di soggetto attuatore, e a segnalare tempestivamente ad AGENAS ogni difficoltà che si dovesse manifestare nel corso della sua vigenza.

2. AGENAS, in qualità di soggetto attuatore per la realizzazione dell'investimento 1.2.3.2. citato in premessa, eserciterà la funzione di monitoraggio del raggiungimento delle milestones e dei target relativi al PNRR. In particolare, AGENAS monitorerà le attività di predisposizione, consegna, installazione e verifica funzionale delle postazioni di lavoro e presterà riguardo all'utilizzo, sicurezza e affidabilità dell'hardware e degli eventuali aggiornamenti di quest'ultimo.

3. Allo scopo di rendere possibile ad AGENAS, nella sua qualità di soggetto attuatore dell'investimento, i compiti ad essa intestati, gli atti relativi alla procedura di acquisto all'esito del convenzionamento degli aggiudicatari dovranno essere trasmessi ad AGENAS entro il termine di 15 giorni dal loro perfezionamento.

Art. 6. Durata del presente Accordo, risoluzione e recesso

1. Il presente Accordo è efficace dalla data del suo perfezionamento fino al 31 dicembre 2026. L'Accordo si perfeziona con la sua trasmissione mediante posta elettronica certificata (p.e.c.) all'altra Parte, munito della firma digitale del soggetto legittimato che l'abbia sottoscritto per secondo.

2. Nel caso in cui una o entrambe le Parti si rendano inadempienti agli obblighi sanciti dal presente Accordo, l'una o entrambe sono tenute a darne

immediata comunicazione ad AGENAS, in quanto amministrazione attuatrice dell'intervento.

3. Nel caso in cui l'inadempimento agli obblighi di cui al presente Accordo possa pregiudicare, a insindacabile giudizio di AGENAS, il rispetto della tempistica PNRR, AGENAS potrà in essere tutte le azioni, ivi comprese l'esercizio di poteri sostitutivi, necessarie a garantire il rispetto di milestones e target PNRR, in applicazione del principio del risultato.

4. Qualora sopravvengano nuovi motivi di interesse pubblico o nuove disposizioni normative le Parti, nel rispetto dei principi solidaristici, di leale collaborazione interistituzionale, di buona fede oggettiva e del risultato, potranno revisionare i contenuti del presente Accordo onde renderlo conforme al mutato assetto di interessi pubblici ovvero alle nuove disposizioni normative. La revisione ha funzione conservativa dell'Accordo e potrà essere stipulata solo previa autorizzazione e sotto la vigilanza di AGENAS quale amministrazione attuatrice dell'intervento.

5. Il presente Accordo potrà essere risolto, previa autorizzazione e sotto la vigilanza di AGENAS quale amministrazione attuatrice dell'intervento, a fronte di sopravvenienze normative che sovvertono radicalmente l'assetto organizzativo e competenziale di cui al d.m. 1° aprile 2022 ovvero che riducano, al punto di rendere inattuabile lo scopo dell'investimento, i finanziamenti PNRR ad esso assegnati.

Art. 7. Referenti delle Parti

1. Ai fini dell'attuazione del presente Accordo, ciascuna delle Parti individua un referente per la gestione e per il monitoraggio e il coordinamento delle attività di reciproca spettanza.

2. Il Referente per Regione Puglia Capofila, è individuato nella Dirigente pro tempore della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche Sanitarie dott.ssa Concetta Ladalaro, la quale, ove autorizzata espressamente dall'ente di appartenenza, potrà

delegare in tutto o in parte l'espletamento dei suoi compiti ad un soggetto delegato, dandone tempestiva comunicazione all'altra Parte.

3. Il Referente per Regione Piemonte è individuato nel Direttore regionale sanità protempore il quale, ove autorizzato espressamente dall'ente di appartenenza, potrà delegare in tutto o in parte l'espletamento dei suoi compiti ad un soggetto delegato, dandone tempestiva comunicazione all'altra Parte.

Art. 8. Rapporti economici tra le Parti

Le Parti si danno reciprocamente atto che l'espletamento dei compiti di cui agli artt. 3 e 4 del presente Accordo non comporta, in ragione della sua natura e della sua funzione, il diritto ad alcun corrispettivo nei confronti dell'altra.

Art. 9. Promozione dell'etica e della legalità

Le Parti si obbligano a rispettare le vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia di promozione dell'etica e della legalità, di prevenzione della corruzione e di prevenzione, contrasto e gestione delle ipotesi di conflitto di interessi, tenendo conto altresì delle misure di *soft law* rispondenti alle migliori pratiche in materia.

Art. 10. Riservatezza e trattamento dei dati personali

1. Le Parti, per la durata del presente Accordo, hanno l'obbligo di mantenere riservati i dati, le informazioni di natura tecnica, economica, commerciale e amministrativa nonché i documenti di cui vengano a conoscenza o in possesso in esecuzione del presente Accordo; esse hanno altresì l'obbligo di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari ai fini dell'esecuzione del presente Accordo.

2. Le Parti si obbligano a far osservare ai propri dipendenti, incaricati e collaboratori la massima riservatezza su fatti e circostanze di cui gli stessi vengano a conoscenza, direttamente o indirettamente, per ragioni del loro ufficio, per tutto il

periodo di efficacia del presente Accordo e comunque sino a che gli elementi soggetti al vincolo di riservatezza non divengano di pubblico dominio.

3. Le Parti si obbligano ad osservare la disciplina vigente in materia di tutela dei dati personali, nel rispetto del Regolamento (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), di seguito RGPD, e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, al fine di trattare lecitamente i dati personali di terzi, il cui utilizzo sia necessario per l'esecuzione del presente Accordo. Le Parti si obbligano altresì a compiere tutte le operazioni di trattamento dei dati personali necessarie all'esecuzione del presente Accordo, nel rispetto dei diritti alla riservatezza, alla libertà e dei diritti fondamentali dei terzi beneficiari, secondo liceità, correttezza e trasparenza di cui all'art. 5 RGPD.

4. Compatibilmente alla natura del presente Accordo e alla tipologia dei dati in relazione alla natura delle Parti, ciascuna di esse riconosce e accetta che i dati personali relativi all'altra Parte (es.: dati anagrafici, dati di contatti, nominativi e indirizzi, etc.) di propri dipendenti o incaricati o collaboratori coinvolti nelle attività di cui al presente Accordo siano trattati dall'altra Parte per le finalità strettamente funzionali alla stipula e all'esecuzione dell'Accordo medesimo.

5. Per la Regione Puglia Capofila, titolare del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante pro tempore; il Responsabile pro tempore della protezione dei dati (RPD) è la dott.ssa Rossella Caccavo.

6. Per la Regione Piemonte, Titolare del trattamento dati personali è la Giunta Regionale; il Responsabile pro tempore della protezione dei dati (RPD) è la dott.ssa Tiziana Zaniolo.

Art. 11. Controversie e foro competente

1. Nel caso in cui dovessero insorgere tra le Parti, in sede di esecuzione del presente Accordo, divergenze di qualsiasi natura in ordine all'interpretazione o all'esecuzione del medesimo, ciascuna Parte è tenuta a darne immediata

comunicazione per iscritto all'altra, indicando chiaramente l'oggetto e i motivi della contestazione. Analoga comunicazione le Parti devono effettuare, con immediatezza, ad AGENAS, quale amministrazione attuatrice dell'intervento.

2. Ove si verifichi il caso di cui al comma 1 che precede, le Parti si impegnano a esaminare congiuntamente, entro i tempi tecnici strettamente occorrenti, l'oggetto e i motivi della contestazione, al fine di comporla in via bonaria, in applicazione dei principi solidaristici, di leale cooperazione interistituzionale, di buona fede oggettiva e del risultato.

3. Nel caso in cui non sia possibile addivenire alla composizione in via bonaria, le Parti dovranno darne immediata comunicazione ad AGENAS, la quale sarà facultizzata a proporre una soluzione della problematica riscontrata; nel caso in cui le divergenti posizioni delle Parti non si prestino ad essere in nessun modo ricomposte, esse prendono atto che la controversia sarà devoluta ex lege alla giurisdizione esclusiva del Giudice amministrativo e che funzionalmente competente sarà il T.a.r. Puglia, Sezione di Bari.

Art. 12. Imposta di bollo e di registro

Il presente Accordo è soggetto a imposta di bollo e registrazione in caso d'uso ai sensi degli artt. 5 e 39 del D.P.R. 131 del 26 aprile 1986, a cura e a spese della parte richiedente.

Art. 13. Clausole finali

Per quanto non specificamente disciplinato nel presente Accordo trovano applicazione i principi generali del codice civile in materia di obbligazioni e contratti, in quanto compatibili, nonché le vigenti norme di legge e le norme di cui alla documentazione di gara (Allegato 2) pubblicata da Regione Puglia Capofila per il tramite del proprio soggetto aggregatore InnovaPuglia s.p.a

Allegato C)

Costituiscono parte integrante del presente Accordo i seguenti allegati:

- Allegato 1: Piano operativo e del fabbisogno di Regione Piemonte, validato dalla Commissione tecnica di cui all'art. 2 del d.m. 30 settembre 2022;
- Allegato 2: Progetto d'Acquisto e relativi allegati della gara pubblicata dalla Regione Puglia Capofila per il tramite del proprio soggetto aggregatore InnovaPuglia s.p.a.

Letto firmato e sottoscritto

Regione Puglia

Regione Piemonte



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

SCHEDA REGIONE PIEMONTE

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

SEZIONE RELATIVA ALLA DESCRIZIONE DEL PROGETTO

► RAZIONALE

ELEMENTI DESCRITTIVI DEL RAZIONALE

DESCRIVERE IL RAZIONALE DEL PROGETTO DI TELEMEDICINA

LA DGR N. 6-1613 DEL 03 LUGLIO 2020 DELLA REGIONE PIEMONTE RELATIVA ALLA PRIMA ATTIVAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE EROGABILI A DISTANZA (TELEVISITA), FORNISCE LE INDICAZIONI NORMATIVE E OPERATIVE SULLA MODALITÀ DI EROGAZIONE DEI SERVIZI DA REMOTO DA PARTE DELLE AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DEL SSR E DI EROGATORI PRIVATI ACCREDITATI E CONTRATTUALIZZATI AI SENSI DEL D.LGS. 502/1992. LA DELIBERA, A LIVELLO REGIONALE, HA CONSENTITO UN'ACCELERAZIONE IMPORTANTE SUL TEMA DELLA SANITÀ DIGITALE, INTRODUCENDO I SEGUENTI ELEMENTI INNOVATIVI: • LA TELEVISITA COME MODALITÀ RICONOSCIUTA NEL SSR PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI NELL'AMBITO DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE, EQUIPARATA ALLA MODALITÀ TRADIZIONALE DI VISITA PER QUANTO CONCERNENTE LA MODALITÀ DI PRESCRIZIONE (IN COERENZA CON NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE E STESSO SISTEMA DI REMUNERAZIONE); • INSERIMENTO NEL CUP DELLA TELEVISITA IN TELEMEDICINA; • POSSIBILITÀ DI TRACCIARE/RENDICONTARE LE PRESTAZIONI EROGATE IN TELEMEDICINA ATTRAVERSO IL FLUSSO C; • POSSIBILITÀ DI SPERIMENTARE ALTRE TIPOLOGIE DI PRESTAZIONI OLTRE LA TELEVISITA (ES: TELECONSULTO, TELEMONITORAGGIO/TELECONTROLLO, TELEASSISTENZA E TELERIABILITAZIONE) LA DGR STABILISCE, INOLTRE, LA CORNICE NORMATIVA ENTRO LA QUALE LE PRESTAZIONI IN MODALITÀ "TELEVISITA" POSSONO ESSERE EROGATE, PRECISANDO CHE TALE MODALITÀ DEVE ESSERE IMPIEGATA PRINCIPALMENTE NELLA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (FOLLOW-UP) PER QUEI PAZIENTI GIÀ NOTI AL SSR E CHE NON NECESSITINO DI UN ESAME OBIETTIVO. A SUPPORTO DI TALI CONTENUTI NORMATIVI, SI COLLOCANO LE INDICAZIONI NAZIONALI E REGIONALI DI CONTRASTO ALLA PANDEMIA DA COVID 19, CHE HANNO SVILUPPATO NUOVI MODELLI ORGANIZZATIVI DI MONITORAGGIO E GESTIONE DEL PAZIENTE, TRAMITE L'UTILIZZO DI STRUMENTI DI TELEMEDICINA. LA MISSIONE 6 DEL PNRR PROMUOVE L'APPLICAZIONE DELLA TELEMEDICINA DA AMBITO SPERIMENTALE LIMITATO AD ALCUNE REALTÀ LOCALI A COMPONENTE INTEGRANTE DEL SISTEMA REGIONALE FINALIZZATA A MIGLIORARE LA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA E LA TEMPESTIVITÀ DI ACCESSO ALLE CURE, RIDUCENDO I DIVARI TERRITORIALI ATTRAVERSO LA GARANZIA DELL'INTEROPERABILITÀ DELLE SOLUZIONI ADOTTATE.

► FABBISOGNO DI SALUTE

ELEMENTI DESCRITTIVI DEI FABBISOGNI DI SALUTE

DESCRIVERE IL FABBISOGNO DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE REGIONALE/PROVINCIALE

I PIÙ RECENTI DATI DISPONIBILI DI ANALISI SUL "BURDEN" DI MALATTIA IN PIEMONTE INDICANO CHE, IL CARICO DI ANNI DI VITA PERSI AGGIUSTATI PER DISABILITÀ, PER TUTTE LE ETÀ E PER L'INTERA POPOLAZIONE, È PARI A CIRCA 1,4 MILIONI DI DALYS (HEALTHMETRICS - GBD 2019). LE MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI (MCNT) SONO CAUSA DEL 91% DI QUESTI DALYS. IN PIEMONTE NEL 2019, SIA PER LE DONNE CHE PER GLI UOMINI, SONO STATI I TUMORI A CAUSARE LA MAGGIOR PROPORZIONE DI DALYS NELLA POPOLAZIONE (DONNE: 18%; UOMINI: 24%), SEGUITI DALLE MALATTIE CARDIOVASCOLARI (CVD) (DONNE: 18%; UOMINI: 24%), DALLE PATOLOGIE OSTEOARTICOLARI (DONNE: 12%; UOMINI: 9%) E DALLE PATOLOGIE NEUROLOGICHE (DONNE: 10%; UOMINI: 6%). A SEGUIRE LE MALATTIE MENTALI (DONNE: 7,8%; UOMINI: 5,4%) E IL DIABETE (DONNE: 5,5%; UOMINI: 9,5%). QUESTA DISTRIBUZIONE DI DALYS PER GENERE MOSTRA UNA PROPORZIONE PIÙ ELEVATA TRA LE DONNE PER QUANTO RIGUARDA LE MALATTIE OSTEOARTICOLARI, LE MALATTIE MENTALI E NEUROLOGICHE RISPETTO AGLI UOMINI, MENTRE UNA PROPORZIONE PIÙ BASSA PER QUANTO RIGUARDA TUMORI E MALATTIE CARDIOVASCOLARI. NEL 2018 LA REGIONE PIEMONTE HA ADOTTATO IL PIANO REGIONALE SULLE CRONICITÀ (COME RECEPIMENTO DEL PIANO NAZIONALE) CHE NELL'AMBITO DELLA PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CRONICI/ FRAGILI, HA FAVORITO MODELLI ORGANIZZATIVI COERENTI AL FABBISOGNO DI SALUTE E ORIENTATI AL MONITORAGGIO DELLE CONDIZIONI CLINICHE OGGETTO DEL PIANO ANCHE ATTRAVERSO L'ADOZIONE DI SERVIZI DI TELEMEDICINA. I TEMI DELLA CRONICITÀ E DELLA FRAGILITÀ POSSONO ESSERE ULTERIORMENTE SPECIFICATI, FACILITANDO L'APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA E PROFESSIONALE NELL' ADOZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA EROGABILI: • CRONICITÀ DI LUNGA DURATA O STABILIZZATA • CRONICITÀ RIACUTIZZATA E/O SCOMPENSATA • CRONICITÀ AD ELEVATO RECUPERO FUNZIONALE/RIABILITATIVO • NON AUTOSUFFICIENZA • ASSISTENZA PER IL FINE VITA IL CONCETTO DI FRAGILITÀ CHE SPESSO RAPPRESENTA LA CONDIZIONE PIÙ FREQUENTE NELL'AMBITO DI UN SOGGETTO CRONICO CON UNA PATOLOGIA PREVALENTE, PUO' ESSERE DEFINITA COME "PERDITA IN UNO O PIÙ DOMINI FUNZIONALI DEL "DAILY LIVING", DOVUTA ALLA INFLUENZA DI VARIABILI BIOLOGICHE, FISICHE, PSICHICHE, SOCIALI O ECONOMICHE; TALI VARIABILI SONO CONDIZIONATE DA FATTORI AMBIENTALI CHE AUMENTANO IL RISCHIO DI OUTCOME



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

NEGATIVO PER LA SALUTE, E SI CORRELANO AD UN ELEVATO RISCHIO DI DESTABILIZZAZIONE, RICHIEDENDO IL RICORSO IMPROVVISO (E SPESSO IMPROPRIO) AI SERVIZI SOCIO-SANITARI.

► MODALITÀ DI IMPLEMENTAZIONE

ELEMENTI DESCRITTIVI DELLE MODALITÀ DI IMPLEMENTAZIONE

DESCRIVERE LE MODALITÀ DI IMPLEMENTAZIONE DEL PROGETTO DI TELEMEDICINA

L'ADOZIONE DELLA TELEMEDICINA COME STRUMENTO DI EROGAZIONE DI SERVIZI DA REMOTO HA MOLTEPLICI VANTAGGI DOCUMENTABILI IN LETTERATURA, TRA I QUALI SI VINCE LA POSSIBILITÀ DI GARANTIRE STANDARD ASSISTENZIALI E DI CURA ANCHE IN ZONE RURALI E/O DISAGIATE PER LE DISTANZE DA PUNTI DI PRIMO ACCESSO SANITARIO O PER L'ASSENZA DI FIGURE SPECIALISTICHE DI RIFERIMENTO. IL PAZIENTE CRONICO NECESSITA DI UNA PRESA IN CARICO CONTINUATIVA ATTRAVERSO: • CONTROLLI CLINICI PERIODICI • PREVENZIONE DELLE INSTABILITÀ CLINICHE • VALUTAZIONE DELLE COMORBIDITÀ • EDUCAZIONE SANITARIA • AUTOGESTIONE DELLA MALATTIA (SELF-MANAGEMENT) • SUPPORTO PSICOLOGICO, SOCIALE ED ECONOMICO LE LINEE DI INDIRIZZO NAZIONALI (CSR 17.12.2020) EVIDENZIANO I SERVIZI MINIMI CHE UNA INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA DEVE EROGARE: TELEVISITA, TELECONSULTO/TELECONSULENZA, TELEMONITORAGGIO, TELEASSISTENZA. LA PIATTAFORMA DI TELEMEDICINA DEVE INTERCETTARE TUTTI I PROCESSI CHE ANTICIPANO O SEGUONO L'EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE: PRENOTAZIONE, REFERTAZIONE, CONDIVISIONE AZIENDALE ED INTERAZIENDALE TRAMITE FSE. TALE CONTESTO RICHIEDE LA PRESENZA DI UNO O PIÙ CENTRI SERVIZI CON COMPITI PRETTAMENTE TECNICI E DA UN CENTRO EROGATORE, CON COMPITI PRETTAMENTE SANITARI; ENTRAMBI RICHIEDONO L'INTEGRAZIONE CON LE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI (COT) PER L'ATTIVAZIONE, IL COORDINAMENTO E LA GESTIONE DELLA PRESA IN CARICO ATTRAVERSO L'IDENTIFICAZIONE DEL SETTING DI CURA PIÙ APPROPRIATO.



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

ANALISI DEL CONTESTO

ELEMENTI DI ANALISI DEL CONTESTO

► **DEMOGRAFIA**

ELEMENTI DESCRITTIVI DEMOGRAFICI

DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE CONDIZIONI DEMOGRAFICHE REGIONALI/PROVINCIALI

CON UN'ETÀ MEDIA DI 47,4 ANNI E UN INDICE DI VECCHIAIA PARI A 214,8 (ITALIA 182,6) IL PIEMONTE SI COLLOCA AL 6 POSTO TRA LE REGIONI PIÙ "ANZIANE". NEL 2010 GLI ULTRA 65ENNI RAPPRESENTAVANO IL 22,8% DELLA POPOLAZIONE TOTALE (RISPETTO AL 23% DELLA MEDIA NAZIONALE), NEL 2020 IL 25,9% (RISPETTO ALLA MEDIA NAZIONALE DEL 20%) E TALE RAPPORTO, SECONDO LE PREVISIONI, È DESTINATO A CRESCERE FINO AL 28% NEL 2030 (RAPPORTO OSSERVASALUTE, 2018). I "GRANDI ANZIANI" (PERSONE CON PIÙ DI 85 ANNI) NELL'ARCO DI 10 ANNI SONO PASSATI IN PIEMONTE DAL 2,9% (2010) AL 4,2% (2021)² DELLA POPOLAZIONE TOTALE. LA DISTRIBUZIONE DELLA POPOLAZIONE PER ETÀ PRESENTA GRADIENTI TERRITORIALI. VI È UNA TENDENZA ALL'INVECCHIAMENTO NELLE AREE GEOGRAFICAMENTE PIÙ PERIFERICHE, COSÌ COME UNA TENDENZA ALLA CONCENTRAZIONE DI ULTRA 75ENNI NELLE GRANDI AREE URBANE, COME TORINO.

► **CONDIZIONI SOCIOECONOMICHE**

ELEMENTI DESCRITTIVI DELLE CONDIZIONI SOCIOECONOMICHE

DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE CONDIZIONI SOCIOECONOMICHE REGIONALI/PROVINCIALI

GLI OCCUPATI IN PIEMONTE SONO DIMINUITI DEL 2,5% TRA IL 2019 E IL 2021: È UNA CONTRAZIONE RILEVANTE MA NON PROPORZIONALE ALL'INTENSITÀ DELLO SHOCK DI QUESTI ULTIMI ANNI, CONFERMANDO L'UTILITÀ DELLE MISURE DI SOSTEGNO E LA ROBUSTEZZA DELLA RIPRESA. I GIOVANI REGISTRANO IL PIÙ CONSISTENTE AUMENTO INTERANNUALE DI ATTIVAZIONE DI CONTRATTI (+25% RISPETTO AL 2020) ANCHE SE LA MAGGIOR PARTE DI QUESTI HA NATURA TEMPORANEA (8 SU 10), MENTRE EMERGE UNA RIDUZIONE DELL'OFFERTA DI LAVORO DI STRANIERI COMUNITARI E LA DIFFICOLTÀ AD INCLUDERE NEL LAVORO I RICHIEDENTI ASILO E I RIFUGIATI. SE L'IMPATTO OCCUPAZIONALE DELLA PANDEMIA SEMBRA CONTENUTO, SI EVIDENZIANO CRITICITÀ A MONTE E AI MARGINI DELLE FORZE DI LAVORO E RIGUARDANO UNA FORTE TENDENZA ALLA DISATTIVAZIONE DELL'OFFERTA (PIÙ FORTE TRA GLI UOMINI) PER SCORAGGIAMENTO O PER MAGGIORE DIFFICOLTÀ DI ACCESSO AL LAVORO IN TERMINI PRATICI. NEL COMPLESSO, IN PIEMONTE LE PERSONE CHE VORREBBERO LAVORARE, MA PER DIVERSE RAGIONI NON LO FANNO, SONO 272.000, L'8% IN PIÙ RISPETTO AL 2019, UN DATO MOLTO PIÙ PROPORZIONATO ALLA CONTRAZIONE DEL PIL DAL 2019 AD OGGI E CHE SOTTOLINEA L'AMPIO DISALLINEAMENTO TRA DOMANDA E OFFERTA, QUALE UNA DELLE CARATTERISTICHE DEL NOSTRO MERCATO DEL LAVORO. INFINE, IN TERMINI DI EVOLUZIONE STRUTTURALE DEL MERCATO DEL LAVORO, IN PIEMONTE PROCEDE, CON INTENSITÀ SUPERIORE RISPETTO ALLE REGIONI ITALIANE COMPARABILI, IL PROCESSO DI "POLARIZZAZIONE" DELL'OCCUPAZIONE, OSSIA LA CRESCENTE RIDUZIONE DELLE OCCUPAZIONI INTERMEDIE E DI PROGRESSIVA CONCENTRAZIONE VERSO QUELLE AD ALTA QUALIFICAZIONE OPPURE DEQUALIFICATE.

► **OROGRAFIA**

ELEMENTI DESCRITTIVI OROGRAFICI

DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE OROGRAFIE REGIONALI/PROVINCIALI

SITUATO NEL NORD-OVEST DELL'ITALIA, IL PIEMONTE CONTA CIRCA 4,3 MILIONI DI ABITANTI ED È LA SECONDA REGIONE ITALIANA PER SUPERFICIE E NUMERO DI COMUNI (1181). TRE SU QUATTRO DEI 1181 COMUNI, SI TROVANO IN ZONE MONTUOSE E COLLINARI. LA MAGGIOR PARTE DI ESSI È SCARSAMENTE POPOLATA E SOFFRE DI UNO SVILUPPO ECONOMICO LIMITATO E DI UNO SCARSO ACCESSO AI SERVIZI DA PARTE DELLA POPOLAZIONE CHE SI CARATTERIZZA PER LA FORTE PRESENZA DI ANZIANI IN FAMIGLIE MONOCOMPONENTI. DAL PUNTO DI VISTA AMMINISTRATIVO IL PIEMONTE È SUDDIVISO IN 8 PROVINCE: NOVARA (NO), BIELLA (BI), ASTI (AT), CUNEO (CN), VERCELLI (VC), VERBANIA (VCO), ALESSANDRIA (AL) E TORINO (TO), CITTÀ METROPOLITANA E CAPOLUOGO DI REGIONE SONO 230 I COMUNI, DEI 1.181 PRESENTI IN REGIONE PIEMONTE, CHE HANNO ALMENO UN PRESIDIO SANITARIO, PER UN TOTALE DI 585 STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE.

► **CONDIZIONI DI SALUTE**

ELEMENTI DESCRITTIVI DELLE CONDIZIONI DI SALUTE

DESCRIVERE LE CONDIZIONI DI SALUTE CHE SI VOGLIONO TRATTARE CON I SERVIZI DI TELEMEDICINA.

LE CONDIZIONI DI SALUTE INSERITE ALL'INTERNO DEL PIANO SI RIFERISCONO ALLE PATOLOGIE CRONICHE A PIÙ ELEVATO BURDEN, TRA QUELLE INDICATE NEL PIANO NAZIONE CRONICITÀ.



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

► TABELLA 1.1

NUMERO DI PAZIENTI CRONICI (SUDDIVISI PER CONDIZIONE CLINICA) PRESENTI IN REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA CHE VERRANNO PRESI IN CARICO ATTRAVERSO PROGETTI DI TELEMEDICINA FINANZIATI DAI FONDI DEL PNRR

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - NUMERO PAZIENTI

13620

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - FONTE DATI

6% PAZIENTI - FARMACEUTICA TERRITORIALE (ALMENO 1 PRESCRIZIONE DI ANTIDIABETICI (ATC=A10))

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - NUMERO PAZIENTI

8218

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - FONTE DATI

6% PAZIENTI -FARMACEUTICA TERRITORIALE (ALMENO 3 CONFEZIONI DI FARMACI PER DISTURBI OSTRUTTIVI R03)

CONDIZIONE CLINICA- RESPIRATORIO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- NUMERO PAZIENTI

11756

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- FONTE DATI

6% PAZIENTI -CODICE ESENZIONE 021 (INSUFFICIENZA CARDIACA), 0A02.414 (PATOLOGIE CRONICHE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE), 0031 (IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO), RNG 141 (SINDROMI MALFORMATIVE CONGENITE GRAVI ED INVALIDANTI DEL CUORE E DEI GROSSI VASI)

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- ANNO DI RIFERIMENTO

2021

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO- NUMERO PAZIENTI

12757

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO- FONTE DATI

6% PAZIENTI -CODICE ESENZIONE 048 (PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI, TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO)

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO - NUMERO PAZIENTI

1718

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO- FONTE DATI

6% PAZIENTI -CODICI ESENZIONE 011 (DEMENZE), 017 (EPILESSIA, ESCLUSA SINDROME DI LENNOX-GASTAUT), 029 (ALZHAIMER), 038 (MALATTIA DI PARKINSON), 046 (SCLEROSI MULTIPLA)

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO- ANNO DI RIFERIMENTO

2021

► TABELLA 1.2

NUMERO DI PAZIENTI CRONICI (SUDDIVISI PER CONDIZIONE CLINICA) PRESENTI IN REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA NON COINVOLTI NEI PROGETTI FINANZIATI DAI FONDI DEL PNRR

ALTRO- DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA

INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

ALTRO - NUMERO PAZIENTI

17657

ALTRO - FONTE DATI

CODICE ESENZIONE 023 (INSUFFICIENZA RENALE CRONICA)

ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

ALTRO- È GIÀ PREVISTA UNA FORMA DI FINANZIAMENTO?



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

NO

SE SÌ, QUALE?

► PROGETTI DI TELEMEDICINA ATTIVI

VERIFICA PROGETTI ESISTENTI

SONO GIÀ PRESENTI IN REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA

SÌ

► DESCRIZIONE DEI PROGETTI DI TELEMEDICINA ATTIVI

ELEMENTI DESCRITTIVI DEI PROGETTI DI TELEMEDICINA ATTIVI

DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE MODALITÀ DEL SERVIZIO DI TELEMEDICINA ATTIVO IN REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA SPECIFICANDO: A) IL NUMERO DI ENTI CHE LO UTILIZZANO; B) L'INFRASTRUTTURA E ARCHITETTURA; C) DA QUANTO TEMPO È ATTIVO IL PROGETTO; D) TIPOLOGIA DI DATI SALVATI

REGIONE PIEMONTE DEMANDAVA FINO A GIUGNO 2022 LA PROGETTAZIONE E GESTIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO DI TELEMEDICINA ALLE A.S.R. CON L'ISTITUZIONE IN AZIENDA ZERO DI UNA FUNZIONE DI COORDINAMENTO, DA TALE DATA SI È PROVVEDUTO AD EFFETTUARE UNA RICOGNIZIONE DELLE INIZIATIVE AZIENDALI DI TELEMEDICINA, CON L'OBIETTIVO DI VERIFICARE SE ESISTONO SOLUZIONI DIFFUSE SU TUTTO IL TERRITORIO REGIONALE. DATA L'ETERogeneità di gestione, non potendo individuare un'unica soluzione applicativa che coprisse ogni ambito della telemedicina, si è ricercato l'insieme di applicativi che condividessero uno o più micro-servizi al fine di coprire il più possibile gli ambiti di telemedicina, telemonitoraggio, teleconsulto e teleassistenza in tutte le ASR. DA TALE INDAGINE È EMERSO CHE IN REGIONE PIEMONTE SONO ATTIVI SERVIZI DI TELEMEDICINA PER GLI AMBITI: TELEVISITA (FENIX, ELCO), TELEMONITORAGGIO (INOVAMED, IKINOVA DESCRITTO NELLA APPOSITA SEZIONE SEPARATAMENTE), TELEASSISTENZA (EVISUS, T4MED). OGNI PIATTAFORMA NASCE DA ESPERIENZE DIVERSE, CHE SI SONO INTEGRATE NEL TEMPO IN UNA LOGICA DI COOPERAZIONE ESPONENDO RECIPROCAMENTE SERVIZI, IN CORSO DI ESPANSIONE COME NUMERO E IMPORTANZA FUNZIONALE. LA PRIMA ESPERIENZA IN ORDINE CRONOLOGICO È STATA QUELLA RELATIVA ALLA TELEASSISTENZA, SISTEMA EVISUS ADOTTATA DA ASL CN2 NEL 2017 E RECENTEMENTE ANALIZZATA ALL'INTERNO DEL DOCUMENTO "LOGICHE E STRUMENTI GESTIONALI E DIGITALI PER LA PRESA IN CARICO DELLA CRONICITÀ" DEL 12/2021 INTEGRATO NELL'4/2022 E REDATTO DAGLI ESPERTI SELEZIONATI PER IL PON GOV CRONICITÀ CON IL COORDINAMENTO TECNICO-SCIENTIFICO DI AGENAS. SUCCESSIVAMENTE LA PIATTAFORMA È STATA ESTESA AD UN TOTALE DI 4 ASR MA È A DISPOSIZIONE PER L'UTILIZZO IN TUTTE. IN MERITO ALLA PIATTAFORMA DI TELEVISITA, ANCH'ESSA A DISPOSIZIONE DI TUTTE LE ASR, LA SUA ADOZIONE RISALE GIÀ AL 2017/18 COME MODULO AGGIUNTIVO RISPETTO AI RIS AZIENDALI PER LA SPECIFICITÀ DELLA C.D. TELERADIOLOGIA. IL MODULO È CERTIFICATO COME DISPOSITIVO MEDICALE CE CLASSE IIA, DIRETTIVA MDR 2017/745, ED È PRESENTE NEL CATALOGO AGID DEI SERVIZI SAAS QUALIFICATI. IL SISTEMA ASSICURA L'EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TELEVISITA AMBULATORIALE IN MODALITÀ PIENAMENTE CONFORME ALLE LINEE GUIDA DI TELEMEDICINA. LE FUNZIONALITÀ, TRASVERSALI E PECULIARI, ATTIVATE CON LA PIATTAFORMA SONO LE SEGUENTI: LA GESTIONE DI PRESTAZIONI CHE NON NECESSITANO DI UN CONTATTO DIRETTO MEDICO - PAZIENTE, MA POSSONO ESSERE EFFETTUATE EFFICACEMENTE ANCHE DA REMOTO; SUPPORTO AGLI OPERATORI SANITARI GRAZIE ALLA POSSIBILITÀ DI MEETING MULTIDISCIPLINARI; SOLUZIONE IMPLEMENTATA SIA IN MODALITÀ STAND-ALONE, SIA IN MODALITÀ INTEGRATA CON I SISTEMI INFORMATIVI DELLA STRUTTURA SANITARIA. SI EVIDENZIA CHE IL SISTEMA FORNITO È INTEGRATO SIA CON APPLICATIVI LOCALI (ANAGRAFICA, AMBULATORIALE, ORDER ENTRY, REPOSITORY, GESTORE CONSENSI) SIA CON LE PIATTAFORME REGIONALI DI CUP E FSE, CONTRIBUENDO AL POPOLAMENTO DELLO STESSO. LA SOLUZIONE METTE INOLTRE A DISPOSIZIONE AGENDE INTERNE PER LA PIANIFICAZIONE DI VISITE E INCONTRI SUCCESSIVI ALLA VISITA/CONSULENZA IN CORSO, STRUMENTI PER LA REDAZIONE DEL REFERTO, COMPLIANT CON LE SPECIFICHE FSE 2.0 E SISTEMA DI RENDICONTAZIONE E PAGAMENTO. LA SOLUZIONE FENIX TELEVISITA È STATA INTEGRATA PER GESTIRE LA FIRMA DIGITALE DEI REFERTI/CONSULENZE EROGATE, CON I SINGOLI PROVIDER PRESENTI NELLE VARIE AZIENDE SANITARIE. L'ACCESSO ALLA PIATTAFORMA PUÒ AVVENIRE ATTRAVERSO CREDENZIALI DEL PROFESSIONISTA, INTEGRATE CON I SISTEMI DI SINGLE-SIGN-ON AZIENDALI (ES. LDAP) OPPURE ATTRAVERSO IL SISTEMA DI AUTENTICAZIONE PERSONALE TRAMITE SPID O CIE. IL SISTEMA PREVEDE LA TRACCIATURA INTEGRALE DI TUTTI GLI ACCESSI E LE OPERAZIONI ESEGUITE, ED È PERFETTAMENTE COMPATIBILE CON LE NORMATIVE IN MATERIA DI PRIVACY, NELLO SPECIFICO CON IL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR). IN TERMINI DI ARCHITETTURA, OGNI MODULO È PROGETTATO PER MICROSERVIZI CHE METTONO A DISPOSIZIONE DEGLI ALTRI MODULI DELLA PIATTAFORMA, ALCUNI ESEMPLI TELEVISITA MESSA A DISPOSIZIONE DA FENIX PER GLI ALTRI MODULI CHE EFFETTUANO VIDEOCHIAMATE GESTIONE SINGLE-SIGN-ON: MESSA A DISPOSIZIONE DA FENIX AGLI ALTRI MODULI PER LA GESTIONE DEL CONTESTO UTENTE ANCHE TRAMITE SPID O CIE INTEGRAZIONI CON DISPOSITIVI MEDICI DI TERZE PARTI (SUPERATI I CARATTERI MAX, SI CHIEDE DI VEDERE PIANO INVIATO VIA PEC)

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO CON WEBCAM CASSE E MONITOR

1357

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO CON PERIFERICHE SPECIFICHE



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

0

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO CON PC PORTATILE

0

► TABELLA 2A.1

SERVIZIO DI TELEMEDICINA ATTIVO

DEFINIRE LA TIPOLOGIA DI SERVIZIO

LA PIATTAFORMA DI TELEMONITORAGGIO È A DISPOSIZIONE DI TUTTE LE ASR PIEMONTESI, COMMERCIALMENTE DENOMINATA INOVAMED, MARCATO CE COME DISPOSITIVO MEDICO, CONSENTE IL TELEMONITORAGGIO DEI PAZIENTI DA PARTE DEGLI OPERATORI ATTRAVERSO LA FUNZIONALITÀ DI PIANIFICAZIONE DI UN MONITORAGGIO, PERSONALIZZATO PER OGNI PAZIENTE, DEI PARAMETRI VITALI MISURABILI IN AUTONOMIA DA PARTE DEL PAZIENTE O RILEVATI DAI DEVICES INTEGRATI. TALE TELEMONITORAGGIO AVVIENE ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA, FRUIBILE SIA DA WEB CHE APP (ANDROID/IOS). L'OPERATORE PUÒ IMPOSTARE UN MONITORAGGIO AL QUALE IL PAZIENTE RISponderà COME PRIMA ATTIVITÀ ALL'INGRESSO NEL SUO ACCOUNT O ALLO SCOCCARE DELLA PIANIFICAZIONE IMPOSTATA DALL' OPERATORE. LO STRUMENTO INOVAMED PERMETTE ALL'OPERATORE DI RICHIEDERE AL PAZIENTE LA RISPOSTA AL QUESTIONARIO ESAS: DOLORE, STANCHEZZA, NAUSEA, DEPRESSIONE, ANSIA, SONNOLEZZA, MANCANZA DI APPETITO, MALESSERE, DIFFICOLTÀ A RESPIRARE; OPPURE GENERANDO DOMANDE SPECIFICHE PER OGNI PAZIENTE È ANCHE POSSIBILE RICHIEDERE LA MISURAZIONE DEI SEGUENTI PARAMETRI: • FREQUENZA CARDIACA • SATURAZIONE OSSIGENO • MOVIMENTO • RESPIRO • CONTAPASSI • TEMPERATURA • PRESSIONE MASSIMA/MINIMA • GLICEMIA • PESO CORPOREO • ALTEZZA • CIRCONFERENZA CRANIO • CIRCONFERENZA TORACE L'ARCHITETTURA È COMPOSTA DA: BACK-END: COSTITUITA DA VPS ALLOCATE PRESSO DATACENTER GARANTITI E CERTIFICATI, PRESENTI IN ITALIA E CON SISTEMI DI MIRRORING A GARANZIA DEL SERVIZIO. ESSO INSTAURA INOLTRE UNA COMUNICAZIONE BIDIREZIONALE CON IL DATABASE CON TECNOLOGIA DBMS MYSQL. L'ACCESSO AL DATABASE È PROTETTO DA UNA DOPPIA AUTENTICAZIONE, LA PRIMA TRAMITE CONNESSIONE SSH E LA SECONDA TRAMITE DEcriptAZIONE DEL SERVER USERNAME E PASSWORD. L'ACCESSO ALLA MACCHINA VPS È CONSENTITO SOLO TRAMITE CONNESSIONE SICURA SSH, I FILE SONO ACCESSIBILI SOLO CON CHIAVE DI ACCESSO. SONO PRESENTI INTEGRAZIONI CON DIVERSI SISTEMI REGIONALI, TRA CUI QUELLI RELATIVI AD ANAGRAFICA ED ALLA RENDICONTAZIONE. FRONT-END L'INTERFACCIA FRONT-END È SVILUPPATA SECONDO IL PATTERN PWA (PROGRESSIVE WEB APPLICATION), FORNENDO UN'ESPERIENZA D'USO DI ALTA QUALITÀ SUI DEVICES ATTUALMENTE PRESENTI SUL MERCATO, E PUÒ GARANTIRE UN'ALTA COMPATIBILITÀ CON I DEVICES DI PROSSIMA GENERAZIONE. IL FRONT-END È LA PRINCIPALE INTERFACCIA ATTRAVERSO LA QUALE È POSSIBILE ACCEDERE AI DATI RILEVATI. IN BASE ALLA TIPOLOGIA DI ACCOUNT CON LA QUALE VIENE EFFETTUATO L'ACCESSO, È POSSIBILE OSSERVARE DETERMINATI SET DI INFORMAZIONI. IL PANNELLO FRONT-END È CONSULTABILE TRAMITE BROWSER MOBILE (ANDROID O IOS) E DESKTOP (WINDOWS, LINUX E MACOS). IL PROGETTO PREVEDE L'INTEGRAZIONE DELLA PIATTAFORMA CON DISPOSITIVI DI MONITORAGGIO DEI PARAMETRI VITALI DEL PAZIENTE; I DATI RILEVATI VENGONO INVIATI ALL'HUB PER ESSERE RAPPRESENTATI IN DASHBOARD. IN TERMINI DI INFRASTRUTTURA DI CALCOLO E MEMORIZZAZIONE SI PRESENTANO DIVERSE TIPOLOGIE DERIVANTI DALL'ADOZIONE SPONTANEA DEI MODULI DA PARTE DELLE ASR ED IN PARTICOLARE: CLOUD: LA SOLUZIONE È EROGATA DA AWS, CLOUD SERVICE PROVIDER (CSP) ACCREDITATO PRESSO L'AGENZIA PER L'ITALIA DIGITALE (AGID) PER LA FORNITURA DI SERVIZI CLOUD ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. EL.CO. S.R.L. È REGISTERED TECHNOLOGY PARTNER DI AWS E FA PARTE DELLA COMUNITÀ DEI PARTNER AWS (APN) DEL SETTORE PUBBLICO, RICONOSCIUTA DALLA DIVISIONE ITALIANA DI AWS EUROPE, DEDICATA ALLA SANITÀ PUBBLICA E PRIVATA. ON PREMISE: IN ALCUNI SITI LA SOLUZIONE È INSTALLATA SU INFRASTRUTTURA DELLA ASR. NELLA TOTALITÀ DI QUESTE SITUAZIONI IL SISTEMA È INSTALLATO IN AMBIENTI VIRTUALI MESSI A DISPOSIZIONE DALLE AZIENDE SANITARIE. IN ENTRAMBE LE TIPOLOGIE DI INFRASTRUTTURA, IL SISTEMA OPERA SU AMBIENTI SERVER MULTIPIATTAFORMA (LINUX, WINDOWS) O CONTAINERIZZATI (AWS EC2) E DATABASE ORACLE EMBEDDED ALLA SOLUZIONE, UTILIZZANDO SISTEMI DI BILANCIAMENTO PER GARANTIRE LA PERSISTENZA DI SESSIONE E LA GESTIONE DEL CARICO. LA TIPOLOGIA DI DATI ARCHIVIATI LE TIPOLOGIE DI DATI ARCHIVIATI DALLA SOLUZIONE SONO LE SEGUENTI: • LE INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL PAZIENTE, IN RELAZIONE ALLA RESIDENZA E IL DOMICILIO. • PRESTAZIONI SANITARIE RELATIVE AI PERCORSI GESTITI CON LA SOLUZIONE. • DATI CLINICI ASSOCIATI ALLE PRESTAZIONI, QUALI ANAMNESI, QUESITO E QUADRO CLINICO. • REFERTO DELLA VISITA. • DATI CLINICI PRECEDENTI, QUALI AD ESEMPIO REFERTI. • DATI RACCOLTI DURANTE LA VISITA (REFERTI, IMMAGINI, DOCUMENTAZIONE CLINICA. • TRACCIATURA DELLE ATTIVITÀ: (INSERIMENTI, MODIFICHE, CANCELLAZIONI), ACCESSI, DISCONNESSIONI, LOG DELLA QUALITÀ DELLA TELEVISITA, MESSAGGI DI CHAT INSERITI, ECC. A SECONDA DELLA CONFIGURAZIONE CONCORDATA CON GLI ENTI SANITARI, I DATI CLINICI VENGONO CONSERVATI SULLA PIATTAFORMA IN MODO PERMANENTE OPPURE VENGONO INVIATI AI SISTEMI AZIENDALI (GESTIONALE AMBULATORI, DOSSIER, FSE) E CANCELLATI DAL SISTEMA DOPO 30GG

TELEVISITA- NUMERO PAZIENTI SEGUITI

36423

TELEVISITA- NUMERO PRESTAZIONI ESEGUITE

107724

TELEVISITA - FONTE DATI

FONTE C



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

TELEVISITA - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

TELEASSISTENZA- NUMERO PAZIENTI SEGUITI

1963

TELEASSISTENZA- NUMERO PRESTAZIONI ESEGUITE

48254

TELEASSISTENZA- FONTE DATI

DATABASE AZIENDALE

TELEASSISTENZA - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

TELECONSULTO- NUMERO PAZIENTI SEGUITI

6077

TELECONSULTO- NUMERO PRESTAZIONI ESEGUITE

6103

TELECONSULTO -FONTE DATI

DATABASE AZIENDALE

TELECONSULTO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

➤ **TABELLA 2A.2**

SERVIZIO DI TELEMEDICINA ATTIVO

DEFINIRE LA TIPOLOGIA DI SERVIZIO

TELEMONITORAGGIO

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- NUMERO PAZIENTI SEGUITI

5419

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- NUMERO PRESTAZIONI ESEGUITE

12955

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- FONTE

DATABASE AZIENDALE

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- ANNO

2021

➤ **TABELLA 2B.1**

NUMERO DI PAZIENTI PRESI IN CARICO DAI SERVIZI DI TELEMONITORAGGIO E TELECONTROLLO GIÀ ATTIVI NELLA REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA (INSERIRE I DATI RELATIVI ALL'ANNO 2021 O ULTIMO ANNO DISPONIBILE) COME PREVISTO NEL DECRETO DEL 30.09.2022

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - NUMERO PAZIENTI

380

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - FONTE

DATABASE AZIENDALE

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - NUMERO PAZIENTI

229

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - FONTE

DATABASE AZIENDALE

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- NUMERO PAZIENTI



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

328

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- FONTE

DATABASE AZIENDALE

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- ANNO DI RIFERIMENTO

2021

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO- NUMERO PAZIENTI

356

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO- FONTE

DATABASE AZIENDALE

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO - NUMERO PAZIENTI

48

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO- FONTE

DATABASE AZIENDALE

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO- ANNO DI RIFERIMENTO

2021

► **TABELLA 2B.2**

NUMERO DI PAZIENTI PRESI IN CARICO DAI SERVIZI DI TELEMONITORAGGIO E TELECONTROLLO GIÀ ATTIVI NELLA REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA RELATIVAMENTE AD ALTRE CONDIZIONI CLINICHE

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- NUMERO PAZIENTI

991

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- FONTE

DATABASE AZIENDALE RELATIVO ALLE NEFROLOGIA

ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

► **PROGETTO DI TELEMEDICINA DA IMPLEMENTARE CON FONDI PNRR**

DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI TELEMEDICINA DA IMPLEMENTARE CON FONDI PNRR

BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI TELEMEDICINA DA IMPLEMENTARE CON FONDI PNRR

REGIONE PIEMONTE, CON L'INTERVENTO PNRR DI CUI AL PRESENTE DOCUMENTO, INTENDE PROSEGUIRE IN UN PROGETTO DI DISPIEGAMENTO DELLE SOLUZIONI DI TELEMEDICINA ESISTENTI PER ESTENDERNE L'USO A TUTTE LE FATTISPECIE CLINICHE APPLICABILI, E DI POTENZIAMENTO DEI LIVELLI DI INTEGRAZIONE ED AUMENTO DEI MICROSERVIZI CONDIVISI DELLE SOLUZIONI APPLICATIVE ESISTENTI PER L'AMBITO DI TELEVISITA, TELEMONITORAGGIO E TELEASSISTENZA. IN TALE OTTICA È STATA RICHIESTA ED OTTENUTA, DA TUTTI I FABBRICANTI, LA CERTIFICAZIONE DEL RISPETTO DEI REQUISITI MINIMI DETTATI DALLE LINEE GUIDA NAZIONALI DI CUI AL DECRETO 21 SETTEMBRE 2022. L'OBIETTIVO È QUELLO DI COPRIRE I FABBISOGNI PER PATOLOGIA DI CUI ALLA TABELLA 3, ESTENDENDO I PAZIENTI ALL'INTERNO DELLE PIATTAFORME DAGLI ATTUALI 20.000 CIRCA A QUASI 50.000 PAZIENTI CHE POTENZIALMENTE POTREBBERO ESSERE RAGGIUNTI SECONDO I FABBISOGNI STIMATI. NON AVENDO IN REGIONE PIEMONTE ALCUNA SOLUZIONE APPLICATIVA PER IL TELECONSULTO, E RITENENDO DI DOVERLO APPLICARE PRINCIPALMENTE ALL'INTERNO DEL CONTESTO DI CONSULENZE EROGATE A BENEFICIO DEI DEA/PS IN QUELLE SITUAZIONI IN CUI NON SI CONCRETIZZA UN IMMEDIATE PERICOLO DI VITA PER IL PAZIENTE, NELL'AMBITO DEI PROGETTI DI DIGITALIZZAZIONE DEI DEA, LE ASR HANNO DELEGATO AZIENDA SANITARIA ZERO ALLA PROGETTAZIONE E ALL'AFFIDAMENTO DELLA REALIZZAZIONE, DELLA SOLUZIONE APPLICATIVA DI TELECONSULTO. PER TUTTE LE SOLUZIONI APPLICATIVE ESISTENTI INVECE È PREVISTA LA MANUTENZIONE E LA MIGRAZIONE PRIORITARIA SU CLOUD CON COSTI SOSTENUTI DA REGIONE PIEMONTE SALVO ULTERIORI INDICAZIONI NAZIONALI. IN QUESTO MODO SI CREERÀ COSÌ UNA SUITE COMPOSTA DALLE SOLUZIONI APPLICATIVE PRESENTATE IN GRADO ANCHE, APPOGGIANDOSI SU PIÙ OPERATORI ECONOMICI, DI PARALLELIZZARE LE ATTIVITÀ DI SVILUPPO DELLE INTEGRAZIONI NECESSARIE E DELLE NUOVE FUNZIONALITÀ RICHIESTE DALLA CLINICA. SI RICHIESTE FINANZIAMENTO ALTRESÌ PER LA FORMAZIONE AGLI OPERATORI ALL'UTILIZZO DELLA NUOVA PIATTAFORMA RISULTATE DAL PROCESSO DI INTEGRAZIONE DELLE SOLUZIONI ESISTENTI. PER LA SUITE COMPOSTA DAGLI APPLICATIVI CITATI REGIONE PIEMONTE INTENDE REALIZZARE INTEGRAZIONI CON I SEGUENTI SISTEMI REGIONALI: - ANAGRAFICA REGIONALE - GATEWAY REGIONALE DI FIRMA DIGITALE - FASCICOLO SANITARIO - CONSENT MANAGER DEL FASCICOLO - GESTIONALE SANITÀ TERRITORIALE (IN CORSO DI SOSTITUZIONE CON LA CARTELLA CLINICA TERRITORIALE) - SISTEMA DI GESTIONE



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

EMERGENZA URGENZA (PS/118) - SISTEMA REGIONALE DI INTEROPERABILITÀ TRA SISTEMI DI RICOVERO DI PROSSIMA REALIZZAZIONE - RIFACIMENTO INTEGRAZIONE ESISTENTE CON CUP REGIONALE - SAR/SAC TUTTE LE INTEGRAZIONI ELENCAE SONO DA CONSIDERARSI COME DA FINANZIARE CON FONDI PNRR TELEMEDICINA. AL FINE DI ABILITARE LE FUNZIONALITÀ DI “CENTRO SERVIZI PER LA TELEMEDICINA”, PREVISTA DAL DM 77/2022, LA REGIONE PIEMONTE INTENDE REALIZZARE, CON FONDI PNRR TELEMEDICINA, QUINDI DERIVANTI DALL’INTERVENTO OGGETTO DELL’ATTUALE VALUTAZIONE, UN’INTEGRAZIONE AD-HOC TRA SOFTWARE DI GOVERNO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI E PIATTAFORMA PER LA TELEMEDICINA, IN PARTICOLARE È PREVISTA L’IMPLEMENTAZIONE DI UN FRAMEWORK DI CONDIVISIONE DATI TRA I DIVERSI VERTICALI PER PERMETTERE AGLI OPERATORI DI TALE CENTRO SERVIZI: - DI RICEVERE DALLA COT RICHIESTE DI TELEMONITORAGGIO - DI IMPOSTARE I PARAMETRI DEI DEVICE (ES. SOGLIE PER ALERT) - DI DEFINIRE I DESTINATARI DELLA MESSAGGISTICA IN CASO DI ATTIVAZIONE DELLE SOGLIE - DI GESTIRE LA COMUNICAZIONE VERSO IL SETTING ASSISTENZIALE PIÙ APPROPRIATO - DI COORDINARE LA LOGISTICA DEI DISPOSITIVI. AL FINE ALTRESÌ DI GESTIRE, NEL CONTESTO DELLA SANITÀ TERRITORIALE, L’INTEGRAZIONE CON I DISPOSITIVI PREVISTI PER L’INFRASTRUTTURA DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI ED I DEVICE GIÀ IN USO NEL CONTESTO DELLA REGIONE PIEMONTE, SI PREVEDE DI REALIZZARE UN FRAMEWORK DI INTEGRAZIONE ORIZZONTALE TRA I SINGOLI VERTICALI DESCRITTI CHE ABILITI LA POSSIBILITÀ DI INTEGRAZIONE BIDIREZIONALE DATI ALMENO CON I SEGUENTI DEVICE, OGNUNO DEI QUALI DEVE INTENDERSI COME DECLINATO NELLE SPECIFICITÀ DEI SINGOLI FABBRICANTI, DI CUI SI RIPORTA, A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON ESAUSTIVO, LA PRESENZA NEL CONTESTO DELLE ASR PIEMONTESI, ANCHE AL FINE DI ABILITARE L’UTILIZZO DI DISPOSITIVI ESISTENTI. - ECG (GE,PHILIPS,ESAOTE ECC) - MONITOR CARDIACO (GE,ESAOTE,ECC) - PULSOSSIMETRO (BEURER ECC) - STETOSCOPIO DIGITALE (LITTMANN, SONE HEALTH, ECC) - SFIGNOMANOMETRO DIGITALE (OMRON, LOGIKO, ECC) - BILANCIA DIGITALE (OMRON, TANITA, ECC) - SENSORE FUMO/GAS (NETATMO, TADO, ECC) - GLUCOMETRO CON O SENZA PUNGIDITO (ROCHE,SINOCARE,ONETOUCH, ECC) - OTOSCOPIO DIGITALE (TYTOCARE,HEINE,FIREFLY,ECC) - SMARTWATCH (APPLE, SAMSUNG, ECC) - ECOGRAFO PORTATILE (ESAOTE,GE,ECC) - DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI ATTIVI / PACEMAKER PER OGNUNA DELLE TIPOLOGIE DI DEVICE CITATI SI PREVEDE LA REALIZZAZIONE DI ALMENO N.12 INTEGRAZIONI STRUMENTALI, PER UN TOTALE DI ALMENO 144 INTEGRAZIONI BIDIREZIONALI. TALI INTEGRAZIONI ELENCAE SONO DA CONSIDERARSI COME DA FINANZIARE CON FONDI PNRR TELEMEDICINA.

► TABELLA 3.1

INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI (SUDDIVISI PER CONDIZIONE CLINICA), DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO ASSISTIBILI TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1 PER LE SEGUENTI CONDIZIONI CLINICHE

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE DI TIPO 1 - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE DI TIPO 1 - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE DI TIPO 2 - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE DI TIPO 2 - FONTE

CONDIZIONE CLINICA - SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO (OSAS) - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO- FONTE

CONDIZIONE CLINICA - INSUFFICIENZA RESPIRATORIA- NUMERO PAZIENTI

141

CONDIZIONE CLINICA - INSUFFICIENZA RESPIRATORIA - FONTE

6% PAZIENTI - CODICE ESENZIONE 024

CONDIZIONE CLINICA - BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)- NUMERO PAZIENTI

56

CONDIZIONE CLINICA - BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)- FONTE

6% PAZIENTI - CODICE ESENZIONE 057

CONDIZIONE CLINICA - ASMA BRONCHIALE - NUMERO PAZIENTI

906

CONDIZIONE CLINICA - ASMA BRONCHIALE - FONTE

6% PAZIENTI - CODICE ESENZIONE 007

CONDIZIONE CLINICA - NEOPLASIA POLMONARE - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - NEOPLASIA POLMONARE - FONTE

CONDIZIONE CLINICA - FIBROSI CISTICA - NUMERO PAZIENTI

9

CONDIZIONE CLINICA - FIBROSI CISTICA - FONTE



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

6% PAZIENTI - CODICE ESENZIONE 018

CONDIZIONE CLINICA- MALATTIE INFETTIVE POLMONARI - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- MALATTIE INFETTIVE POLMONARI - FONTE

CONDIZIONE CLINICA - BRONCHIESTASIE - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - BRONCHIESTASIE - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- SCOMPENSO CARDIACO - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- SCOMPENSO CARDIACO - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- PAZIENTI GUCH - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- PAZIENTI GUCH - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- PAZIENTI ACH - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- PAZIENTI ACH - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- PORTATORI DI PACEMAKER - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- PORTATORI DI PACEMAKER - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- DISTRETTO TUMORALE PRIMITIVO - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- DISTRETTO TUMORALE PRIMITIVO - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- SCLEROSI MULTIPLA - NUMERO PAZIENTI

134

CONDIZIONE CLINICA- SCLEROSI MULTIPLA - FONTE

6% PAZIENTI - CODICE ESENZIONE 046

► TABELLA 3.2

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- DIABETE

DIABETE MELLITO DI TIPO 2, DIABETE MELLITO DI TIPO 1, DIABETE INSIPIDO

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - ALTRE CAUSE- NUMERO PAZIENTI

3405

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - ALTRE CAUSE- FONTE

6% PAZIENTI - FARMACEUTICA TERRITORIALE (ALMENO 1 PRESCRIZIONE DI ANTIDIABETICI (ATC=A10))

► TABELLA 3.3

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- RESPIRATORIO

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO ALTRO- NUMERO DI PAZIENTI

2054

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO ALTRO- FONTE DATI

6% PAZIENTI - FARMACEUTICA TERRITORIALE (ALMENO 3 CONFEZIONI DI FARMACI PER DISTURBI OSTRUTTIVI R03)

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO ALTRO- ANNO DI RIFERIMENTO

2021

► TABELLA 3.4

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- CARDIOLOGICO ALTRO

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO ALTRO - NUMERO PAZIENTI

2939

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO ALTRO - FONTE DATI

6% PAZIENTI - CODICE ESENZIONE 021, 0A02.414, 0031, RNG141

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

► TABELLA 3.5

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- ONCOLOGICO ALTRO

CONDIZIONE CLINICA- ONCOLOGICO ALTRO - NUMERO PAZIENTI

3189

CONDIZIONE CLINICA- ONCOLOGICO ALTRO - FONTE DATI

6% PAZIENTI - CODICE ESENZIONE 048

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

► TABELLA 3.6

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- NEUROLOGICHE ALTRO

CONDIZIONE CLINICA- NEUROLOGICHE ALTRO - NUMERO DI PAZIENTI

430

CONDIZIONE CLINICA- NEUROLOGICHE ALTRO - FONTE DATI

6% PAZIENTI - CODICI ESENZIONE 011,017,029,038,046

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICHE ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

2021

► TABELLA 4A

INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PROFESSIONISTI SANITARI E NON, DATO DALLA SOMMA DEI PROFESSIONISTI CHE GIÀ EFFETTUANO PRESTAZIONI DI TELEVISITA E TELECONSULTO E QUELLI CHE LO FARANNO, SUDDIVISI PER CATEGORIA

ENTE DEL SSR

010203 - TORINO 3

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

368

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

61

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

895

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIOSANITARIO

1435

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1176



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

ENTE DEL SSR

010209 - VERB.CUS.OSS.

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

103

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

12

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

264

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

505

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

322

ENTE DEL SSR

010207 - BIELLA

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

105

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

12

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

295

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

490

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

384

ENTE DEL SSR

010212 - ASTI

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

131

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

14

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

396

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

574

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

381

ENTE DEL SSR

010211 - CUNEO 2

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

106

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

15

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

446

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

749

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

431

ENTE DEL SSR

010204 - TORINO 4

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

321

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

44

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

653

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

1232

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

757

ENTE DEL SSR

010206 - VERCELLI

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

105

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

11

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

315

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

581

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

443

ENTE DEL SSR

010210 - CUNEO 1

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

261

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

44

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

899

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

1195

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

964

ENTE DEL SSR

010208 - NOVARA

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

212

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

31

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

915

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

1151

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

895

ENTE DEL SSR

010301 - ASL CITTA' DI TORINO

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

590

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

63

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

3028

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

4322

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

3179

ENTE DEL SSR

010205 - TORINO 5

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

201

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

29

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

394

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

574

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

388

ENTE DEL SSR

010213 - ALESSANDRIA

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

271

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

33

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

947

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

1495

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1323

► **TABELLA 4B**

INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PROFESSIONISTI SANITARI E NON, DATO DALLA SOMMA DEI PROFESSIONISTI CHE GIÀ EFFETTUANO PRESTAZIONI DI TELEASSISTENZA E QUELLI CHE LO FARANNO, SUDDIVISI PER CATEGORIA

ENTE DEL SSR

010203 - TORINO 3

NUMERO UTENZE INFERMIERI

2099



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIOSANITARIO

1435

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1176

ENTE DEL SSR

010209 - VERB.CUS.OSS.

NUMERO UTENZE INFERMIERI

832

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIOSANITARIO

505

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

322

ENTE DEL SSR

010207 - BIELLA

NUMERO UTENZE INFERMIERI

831

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIOSANITARIO

490

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

384

ENTE DEL SSR

010212 - ASTI

NUMERO UTENZE INFERMIERI

983

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIOSANITARIO

574

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

381

ENTE DEL SSR

010211 - CUNEO 2

NUMERO UTENZE INFERMIERI

1160

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIOSANITARIO

749

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

431

ENTE DEL SSR

010204 - TORINO 4

NUMERO UTENZE INFERMIERI

1645

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIOSANITARIO

1232

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

757

ENTE DEL SSR



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

010206 - VERCELLI

NUMERO UTENZE INFERMIERI

787

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

581

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

443

ENTE DEL SSR

010210 - CUNEO 1

NUMERO UTENZE INFERMIERI

2447

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

1195

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

964

ENTE DEL SSR

010208 - NOVARA

NUMERO UTENZE INFERMIERI

2048

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

1151

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

895

ENTE DEL SSR

010301 - ASL CITTA' DI TORINO

NUMERO UTENZE INFERMIERI

6852

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

4322

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

3179

ENTE DEL SSR

010205 - TORINO 5

NUMERO UTENZE INFERMIERI

937

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

574

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

388

ENTE DEL SSR

010213 - ALESSANDRIA

NUMERO UTENZE INFERMIERI

2414

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

1495

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

1323

► TABELLA 4C

INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI MEDICI SPECIALISTI, DATO DALLA SOMMA DEI PROFESSIONISTI CHE GIÀ EFFETTUANO PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA E QUELLI CHE LO FARANNO, SUDDIVISI PER SPECIALIZZAZIONE

ENTE DEL SSR

010203 - TORINO 3

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

12

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

22

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

45

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

24

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

28

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

22

ENTE DEL SSR

010209 - VERB.CUS.OSS.

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

4

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

0

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

15

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

9

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

6

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

9

ENTE DEL SSR

010207 - BIELLA

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

3

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

3

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

16

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

10

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

10

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

4



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

ENTE DEL SSR

010212 - ASTI

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

4

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

1

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

22

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

12

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

10

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

10

ENTE DEL SSR

010211 - CUNEO 2

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

5

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

2

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

24

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

12

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

14

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

11

ENTE DEL SSR

010204 - TORINO 4

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

9

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

4

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

55

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

15

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

20

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

22

ENTE DEL SSR

010206 - VERCELLI

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

5

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

6

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

20

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

6

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

8

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

6

ENTE DEL SSR

010210 - CUNEO 1

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

9

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

6

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

45

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

14

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

26

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

18

ENTE DEL SSR

010208 - NOVARA

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

14

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

8

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

44

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

24

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

21

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

31

ENTE DEL SSR

010301 - ASL CITTA' DI TORINO

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

57

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

44

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

120

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

55



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

83

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

62

ENTE DEL SSR

010205 - TORINO 5

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

3

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

0

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

21

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

3

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

8

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

9

ENTE DEL SSR

010213 - ALESSANDRIA

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

10

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

16

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

50

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

24

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

27

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

18

► TABELLA 5

INSERIRE IL NUMERO DI POSTAZIONI NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO

ENTE DEL SSR

010213 - ALESSANDRIA

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

145

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

773

ENTE DEL SSR

010212 - ASTI

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

56

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

319



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

ENTE DEL SSR

010207 - BIELLA

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

47

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

255

ENTE DEL SSR

010301 - ASL CITTA' DI TORINO

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

404

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

2317

ENTE DEL SSR

010210 - CUNEO 1

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

130

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

761

ENTE DEL SSR

010211 - CUNEO 2

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

65

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

368

ENTE DEL SSR

010208 - NOVARA

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

118

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

696

ENTE DEL SSR

010203 - TORINO 3

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

135

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

697

ENTE DEL SSR

010204 - TORINO 4

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

104

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

529

ENTE DEL SSR

010205 - TORINO 5



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

57

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

309

ENTE DEL SSR

010209 - VERB.CUS.OSS.

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

46

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

244

ENTE DEL SSR

010206 - VERCELLI

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

50

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

254

➤ **TABELLA 6**

NUMERO DI POSTAZIONI PER I MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA E PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

INSERIRE IL NUMERO DI POSTAZIONI PER I MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA E PEDIATRI DI LIBERA SCELTA NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO

3143

➤ **TABELLA 7**

SISTEMI SPECIALISTICI DI TELEMONITORAGGIO

INSERIRE IL NUMERO DI SISTEMI SPECIALISTICI DI MONITORAGGIO A LIVELLO REGIONALE CHE SI INTENDONO INTEGRARE PER IL SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO SPECIFICO (LIVELLO 2)

144

➤ **SERVIZIO DI INTEGRAZIONE**

INDICARE SE SONO NECESSARI SERVIZI DI INTEGRAZIONE PER LE SOLUZIONI REGIONALI GIÀ ESISTENTI

INDICARE SE SONO NECESSARI SERVIZI DI INTEGRAZIONE PER LE SOLUZIONI REGIONALI GIÀ ESISTENTI

SI

SE SÌ, INDICARE QUALI SONO I SERVIZI DA INTEGRARE

PER LA SUITE COMPOSTA DAGLI APPLICATIVI CITATI REGIONE PIEMONTE INTENDE REALIZZARE INTEGRAZIONI CON I SEGUENTI SISTEMI REGIONALI: - ANAGRAFICA REGIONALE - GATEWAY REGIONALE DI FIRMA DIGITALE - FASCICOLO SANITARIO - CONSENT MANAGER DEL FASCICOLO - GESTIONALE SANITÀ TERRITORIALE (IN CORSO DI SOSTITUZIONE CON LA CARTELLA CLINICA TERRITORIALE) - SISTEMA DI GESTIONE EMERGENZA URGENZA (PS/118) - SISTEMA REGIONALE DI INTEROPERABILITÀ TRA SISTEMI DI RICOVERO DI PROSSIMA REALIZZAZIONE - RIFACIMENTO INTEGRAZIONE ESISTENTE CON CUP REGIONALE - SAR/SAC



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

MODULI DA ACQUISTARE

INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

➤ MODULO TELEVISITA

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

APPLICAZIONE SPECIFICA PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TELEVISITA
NO

➤ TELEASSISTENZA

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

APPLICAZIONE SPECIFICA PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TELEASSISTENZA
NO

➤ TELECONSULTO

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

APPLICAZIONE SPECIFICA PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TELECONSULTO
NO

➤ TELEMONITORAGGIO TRASVERSALE/BASE (LIVELLO 1)

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO TRASVERSALE/BASE (LIVELLO 1)
NO

➤ TELEMONITORAGGIO SPECIFICO/SPECIALISTICO (LIVELLO 2)

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO SPECIFICO/SPECIALISTICO (LIVELLO 2)
NO

➤ SERVIZIO DI SUPPORTO AL TELEMONITORAGGIO/TELECONTROLLO

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

SERVIZIO A SUPPORTO DEI PROCESSI DI TELEMONITORAGGIO/TELECONTROLLO
SI

➤ SERVIZIO DI ASSISTENZA DEI MODULI DI TELEVISITA/TELEASSISTENZA/TELECONSULTO/TELEMONITORAGGIO/TELECONTROLLO

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

LA SCELTA DEL MODULO CONSENTE DI USUFRUIRE ANCHE DELLA RELATIVA FORMAZIONE, DEI SERVIZI DI INTEGRAZIONE ALL'INFRASTRUTTURA NAZIONALE DI TELEMEDICINA E DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA
SI



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

L'IMPATTO DEL PROGETTO SUI PRINCIPI TRASVERSALI DEL PNRR

➤ DO NO SIGNIFICANT HARM

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

IN LINEA CON IL PRINCIPIO DEL "NON ARRECARE DANNI SIGNIFICATIVI" ALL'AMBIENTE ("DO NO SIGNIFICANT HARM" - DNSH) CHE ISPIRA IL PROGRAMMA NEXT GENERATION EU (NGEU), IL PROGETTO NON SOLO MINIMIZZA GLI IMPATTI AMBIENTALI INDIRETTI, MA AVRÀ UN IMPATTO POSITIVO SULLA TUTELA DELL'AMBIENTE. NELL'ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO, SI RISPETTERÀ QUANTO INDICATO NELLA "GUIDA OPERATIVA PER IL RISPETTO DEL PRINCIPIO DEL DNSH", EMANATA DAL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE CON CIRCOLARE N. 32 DEL 30 DICEMBRE 2021, CHE HA LO SCOPO DI ASSISTERE LE AMMINISTRAZIONI PREPOSTE ALLA GESTIONE DEGLI INVESTIMENTI NEL PROCESSO DI INDIRIZZO, RACCOLTA DI INFORMAZIONI E VERIFICA, FORNENDO INDICAZIONI SUI REQUISITI TASSONOMICI, SULLA NORMATIVA CORRISPONDENTE E SUGLI ELEMENTI UTILI PER DOCUMENTARE IL RISPETTO DI TALI REQUISITI SUI SINGOLI SETTORI DI INTERVENTO DEL PNRR. I REQUISITI MINIMI CHE I FORNITORI DI SERVIZI DI HOSTING E CLOUD DOVRANNO RISPETTARE SONO QUELLI AFFERENTI ALLE NORMATIVE COMUNITARIE EU CRITERIA- GPP - ENVIRONMENT - EUROPEAN COMMISSION (EUROPA.EU) (COMPRESI ROHS, REACH, RAEE, REGOLAMENTO (UE) 2019/42).

SI

➤ CLIMATE AND DIGITAL TAGGING

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

IL PROGETTO CONTRIBUISCE ALLA DIFFUSIONE DEI SERVIZI DIGITALI E AL RAFFORZAMENTO DELLA COMUNICAZIONE A DISTANZA FRA PA E CITTADINO. CIÒ CONTRIBUIRÀ ALLA DIMINUZIONE DELL'UTILIZZO DI CARTA E ALLA CONTRAZIONE DELLE EMISSIONI DI CO2 (RIDUZIONE DEGLI SPOSTAMENTI DEI PAZIENTI PER RECARSÌ FISICAMENTE PRESSO STUDI MEDICI O ALTRO OPERATORE SANITARIO, PER ES. PER CONSULTO MEDICO). LA NATURA DEL PROGETTO POTRÀ AVERE INOLTRE EFFETTO POSITIVO SUL LIVELLO DI DIGITALIZZAZIONE NAZIONALE AVENDO UN IMPATTO DIRETTO SUI SERVIZI E SULLE FUNZIONALITÀ MESSE A DISPOSIZIONE DEI CITTADINI.

SI

➤ EQUITÀ DI GENERE

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

IL PROGETTO, ESSENDO RIVOLTO A TUTTI I CITTADINI SENZA ALCUNA DISTINZIONE, SARÀ ESEGUITO NEL PIENO RISPETTO DEL PRINCIPIO DELL'EQUITÀ DI GENERE.

SI

➤ VALORIZZAZIONE E PROTEZIONE DEI GIOVANI

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

L'INIZIATIVA È ORIENTATA A SVILUPPARE NUOVE E PIÙ EFFICIENTI MODALITÀ DI COMUNICAZIONE FRA LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E IL CITTADINO. IL CARATTERE INNOVATIVO DEL PROGETTO LO RENDE DI PARTICOLARE INTERESSE PER LE RISORSE GIOVANI, RISPETTO ALLE QUALI L'UTILIZZO DI CANALI DI COMUNICAZIONE DIGITALE CONTRIBUIRANNO A COLMARE ULTERIORMENTE LE DISTANZE.

SI

➤ RIDUZIONE DEI DIVARI TERRITORIALI

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

LA DISPONIBILITÀ DI SERVIZI ONLINE SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE CONTRIBUISCE ALLA RIDUZIONE DEI DIVARI TERRITORIALI ALL'INTERNO DEL PAESE. ANCHE L'ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE RELATIVA ALL'INIZIATIVA VERRÀ MODULATA TENENDO IN CONSIDERAZIONE TALE OBIETTIVO.

SI



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

CRONOPROGRAMMA

ACCETTAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA

➤ 1° TARGET

ACCETTAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA

PRESENTAZIONE PIANO OPERATIVO REGIONALE/PROVINCIALE

04/02/2023

➤ 2° TARGET

ACCETTAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA

DEFINIZIONE DEL MODELLO REGIONALE/PROVINCIALE DI TELEMEDICINA - ATTO REGIONALE (DGR DCA)

28/04/2023

➤ 3° TARGET

ACCETTAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA

ATTIVAZIONE SERVIZI DI TELEMEDICINA NELLA REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA - VALIDAZIONE DEL SERVIZIO
ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA NAZIONALE DI TELEMEDICINA

31/03/2024



Proposta di Progetto di Acquisto di beni e servizi ai sensi dell'art. 41 comma 12 e comma 13 del D.Lgs. 36/2023	
Oggetto	Appalto Specifico finalizzato alla stipula di più convenzioni per la "Acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica per soluzioni di telemedicina indicato nei piani operativi dalle regioni e dalle province autonome" strumentale alla realizzazione delle misure previste dalla missione 6 misura 1.2. "casa come primo luogo di cura e telemedicina" del PNRR nell'ambito sistema dinamico di acquisizione della pubblica amministrazione per la fornitura di prodotti e servizi per l'informatica e le telecomunicazioni - ID 2681
Versione	2.0 del 09/08/2023
Soggetto Proponente	InnovaPuglia - Direzione Generale, Ing. Francesco Surico
Referente della Divisione Proponente	InnovaPuglia - Divisione SARPULIA, Ing. Emilia Monaco
Dipartimento Regionale referente dell'Acquisto	Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, Dott. Vito Montanaro
Sezione/Servizio Regionale referente dell'Acquisto	Regione Puglia - Servizio Sistemi informativi e tecnologie, Dott.ssa Concetta LadalarDO

1. PREMESSA DI CONTESTO

1.1. Contesto di riferimento

Il Decreto 30 settembre 2022 del Ministro della Salute di concerto con il Ministro delegato per l'Innovazione tecnologica e la transizione digitale ha definito le "Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina".

Sulla base della normativa di riferimento, l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas) è soggetto attuatore per la realizzazione, tra gli altri, del sub-investimento 1.2.3. "Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici" all'interno della Missione 6 Misura 1.2. "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" del PNRR e la Regione Lombardia e la Regione Puglia sono state individuate quali regioni capofila con il compito specifico di provvedere, anche avvalendosi delle proprie centrali di committenza, alle procedure di acquisizione di soluzioni di telemedicina conformi alle Linee guida adottate in materia.

Ai sensi dell'art. 1 del D.M. 30 settembre 2022 citato, Agenas e Regione Puglia hanno stipulato apposita convenzione volta a regolare lo svolgimento dei compiti specificamente affidati alla Regione capofila, consistenti nel "provvedere, anche avvalendosi delle proprie centrali di committenza, alle procedure di acquisizione di soluzioni di telemedicina conformi alle Linee guida adottate in materia", e ciò a valle dell'acquisizione da parte di Agenas dei piani operativi e dei fabbisogni di ciascuna Regione e della relativa valutazione ai sensi dell'art. 2.

Con DGR n. 581 del 28/04/2023 è stato approvato lo schema di Convenzione tra Agenas e Regione Puglia, di cui al punto precedente, per l'attuazione del "Processo per la selezione di soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale". Con successiva DGR N. 755 del 29/05/2023 Regione Puglia ha preso atto delle intervenute modifiche alla Convenzione, oggetto di apposito addendum.

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

All'art. 2 co. 3 della sopra citata convenzione, InnovaPuglia S.p.A. veniva individuata quale struttura organizzativa di riferimento per lo svolgimento delle procedure di acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica, conformi al fabbisogno espresso dalle Regioni e dalle Province Autonome, previamente fornendo ad Agenas, onde consentire a questa la verifica di congruenza rispetto alle finalità, al target e alla tempistica stabilita dal PNRR tutti i dati, i documenti, le informazioni e gli atti necessari per l'espletamento delle fasi della procedura di acquisizione.

Il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia con documento Prot. n. inpu/AOO_5/PROT/14/04/2023/0002936 ha chiesto ad InnovaPuglia S.p.A. (soggetto aggregatore di Regione Puglia designato con L.R. n. 37/2014, regolarmente iscritto nell'elenco dei soggetti aggregatori, giusta Deliberazione ANAC n. 764 del 07/10/2020), di inserire la procedura "Appalto Specifico sullo SDAPA CONSIP ICT-Fornitura di prodotti e servizi per l'informatica e le telecomunicazioni" nel Programma Pluriennale Strategico del Soggetto Aggregatore 2023-2025 (PPSSA), che costituisce strumento di programmazione degli acquisti del soggetto aggregatore regionale, ed InnovaPuglia S.p.A. ha provveduto ad inserire detta procedura tra le attività previste nella programmazione.

1.2. Processo di analisi e progettazione della gara

Agenas ha dato corso al processo di acquisizione dei piani operativi e dei fabbisogni di ciascuna Regione e Provincia autonoma per i Servizi minimi di telemedicina secondo il format che costituisce l'Allegato A del D.M. 30 settembre 2022 e ha inviato a Regione Puglia in data 21/04/2023 tramite PEC il fabbisogno espresso dalle Regioni e dalle Province Autonome, così come validato dalla Commissione Tecnica di valutazione (di cui all'art.2 del succitato D.M. 30 settembre 2022) e deliberato dalle stesse Regioni e Province Autonome.

Sulla base dei Piani Operativi (PO) regionali, trasmessi da Agenas a Regione Puglia e trasferiti successivamente ad InnovaPuglia S.p.A., è stata sviluppata un'analisi dei dati contenuti nei PO, per la determinazione dei riferimenti utili alla definizione dei fabbisogni di gara.

In particolare, ci si è riferiti ai dati complessivi contenuti nella Tabella 5 dei PO, con riferimento alla voce "numero postazioni di lavoro da attivare" (PdL); i dati ivi contenuti sono comprensivi delle PdL quantificate nella Tabella 6, relativa alle "postazioni per i medici del ruolo unico di assistenza primaria e pediatri di libera scelta" (MMG-PL).

Il quadro di riferimento per l'analisi dei fabbisogni è stato completato con ulteriori necessità di PdL da equipaggiare (in corrispondenza di farmacie rurali, Case di comunità, Centrali operative territoriali e Ospedali di comunità), rappresentate da Agenas durante gli incontri dedicati al confronto sulla progettazione di dettaglio.

Lo schema complessivo ottenuto a valle dell'acquisizione e dell'analisi dei dati, ridistribuito per le singole regioni, è riportato nella seguente Tabella A:

1 REGIONE	N° POSTAZIONI DI LAVORO DICHIARATE DA ATTIVARE NEI PO (D)	N° Case di Comunità (E)	N° COT (F)	N° Ospedali di Comunità (G)	N° POSTAZIONI MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA E PEDIATRI DI L. S. (H = Quotaparte delle postazioni indicate in D)	N° FARMACIE RURALI (I)	FABBISOGNO COMPLESSIVO CALCOLATO (J=D+I)	TOTALE POSTAZIONI DI LAVORO (K)
2 PIEMONTE	7.522	82	43	27	3.143	711	8.233	8.233,00
3 VALLE D'AOSTA	93	4	1	1	93	37	130	150,00
4 LOMBARDIA	8.945	199	101	66	6.711	964	9.909	9.909,00
5 PROVINCIA AUTONOMA BOLZANO	2.500	10	5	3	353	67	2.567	2.567,00
6 PROVINCIA AUTONOMA TRENTO	1.058	10	5	3	398	85	1.143	1.143,00
7 VENETO	5.895	95	49	35	4.802	590	6.485	6.485,00
8 FRIULI-VENEZIA GIULIA	1.439	23	12	7	868	197	1.636	1.636,00
9 LIGURIA	1.405	32	16	11	1.150	189	1.594	1.594,00
10 EMILIA-ROMAGNA	15.860	85	45	27	4.000	537	16.397	16.397,00
11 TOSCANA	2.000	77	37	24	1.000	463	2.463	2.463,00
12 UMBRIA	2.430	17	9	5	730	135	2.565	2.565,00
13 MARCHE	3.400	29	15	9	1.650	256	3.656	3.656,00
14 LAZIO	5.400	135	59	36	2.500	383	5.783	5.783,00
15 SARDEGNA	1.475	50	16	13	908	334	1.809	1.809,00
16 ABRUZZO	2.789	40	13	11	1.087	290	3.079	3.079,00
17 MOLISE	1.317	13	3	2	267	121	1.438	1.438,00
18 CAMPANIA	9.699	172	65	48	4.269	471	10.170	10.170,00
19 PUGLIA	7.144	121	40	38	3.480	155	7.299	7.299,00
20 BASILICATA	700	19	6	5	657	123	823	878,00
21 CALABRIA	2.460	61	21	20	1.577	483	2.943	2.943,00
22 SICILIA	6.838	156	50	43	4.836	322	7.160	7.160,00
23 TOTALE	90.369	1.430	611	434	44.479	6.913	97.282	97.357

Tabella A

I valori indicati nella colonna D sono da considerarsi comprensivi dei dati riportati nelle colonne E, F, G, H.

Il fabbisogno complessivo, in termini di PdL, calcolato sulla base dei dati raccolti è pertanto riportato nella colonna J, ottenuto come somma dei valori delle postazioni complessivamente indicate nei PO e del numero di farmacie rurali, che si è determinato di equipaggiare con postazioni di telemedicina. Fanno eccezione le sole regioni Valle D'Aosta e Basilicata, ove, per soddisfare il rationale di distribuzione delle postazioni, si è provveduto ad aumentare il fabbisogno di 20 e 55

unità.

Per quanto attiene l'equipaggiamento delle Postazioni di Lavoro si è proceduto, recependo le indicazioni di Agenas, ad individuare tre tipologie di PdL, il cui allestimento specifico è indicato in Tabella B1.

Tipologia PdL	Allestimento
PdL (B-Base)	computer all-in one
PdL (A-Avanzata)	computer all-in one + monitor
PdL (M-Mobile)	notebook

Tabella B1

In Tabella B2 è indicata l'attribuzione, per ciascuna Categoria di utente, della tipologia di PdL prevista, con l'indicazione del relativo allestimento.

Categoria	Tipologia PdL	Allestimento
Farmacie Rurali	1 PdL (B)	1 computer all-in one
MMG-PL	1 PdL (A)	1 computer all-in one + 1 monitor
Case di Comunità	2 PdL (A) + 2 PdL (M)	2 computer all-in one + 2 monitor + 2 notebook
Centrali Operative Territoriali	2 PdL (A)	2 computer all-in one + 2 monitor
Ospedali di Comunità	2 PdL (A)	2 computer all-in one + 2 monitor
Enti Sanitari rimanenti	PdL (A) (oppure) PdL (M)*	1 computer all-in one + 1 monitor (oppure) 1 notebook

Tabella B2 - *es: Fatto 10 il numero di postazioni per questa categoria 5 saranno PdL(A) e 5 PdL (B)

Sulla base del numero complessivo di PdL, delle tipologie e delle attribuzioni si sono determinati i valori complessivi relativi alle diverse componenti oggetto di acquisizione (Tabella C sottostante):

1 REGIONE	all-in-one	monitor	notebook
2 PIEMONTE	6.113,00	5.402,00	2.120,00
3 VALLE D'AOSTA	142,00	105,00	8,00
4 LOMBARDIA	8.959,00	7.995,00	950,00
5 PROVINCIA AUTONOMA BOLZANO	1.501,00	1.434,00	1.066,00
6 PROVINCIA AUTONOMA TRENTO	821,00	736,00	322,00
7 VENETO	6.022,00	5.432,00	463,00
8 FRIULI-VENEZIA GIULIA	1.369,00	1.172,00	267,00
9 LIGURIA	1.493,00	1.304,00	101,00
10 EMILIA-ROMAGNA	10.539,00	10.002,00	5.858,00
11 TOSCANA	2.024,00	1.561,00	439,00
12 UMBRIA	1.729,00	1.594,00	836,00
13 MARCHE	2.805,00	2.549,00	851,00
14 LAZIO	4.428,00	4.045,00	1.355,00
15 SARDEGNA	1.554,00	1.220,00	255,00
16 ABRUZZO	2.252,00	1.962,00	827,00
17 MOLISE	918,00	797,00	520,00
18 CAMPANIA	7.568,00	7.097,00	2.602,00
19 PUGLIA	5.545,00	5.390,00	1.754,00
20 BASILICATA	840,00	717,00	38,00
21 CALABRIA	2.542,00	2.059,00	401,00
22 SICILIA	6.252,00	5.930,00	908,00
23 TOTALE	75.416	68.503	21.941

Tabella C

2. CARATTERISTICHE DELL'ACQUISTO

2.1. Oggetto della Fornitura

Oggetto della procedura di gara è l'acquisizione di Postazioni di Lavoro dedicate allo svolgimento delle prestazioni di telemedicina da mettere a disposizione degli operatori sociosanitari assicurando i relativi servizi connessi, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, l'installazione presso le Centrali Operative Territoriali, presso i Presidi Ospedalieri, presso gli Ospedali di Comunità, presso gli studi dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, presso gli Specialisti Ambulatoriali, presso le Case di Comunità e presso le farmacie rurali.

La procedura prescelta ricade nell'ambito dello SDAPA Consip ID 2681, istituito ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. 36/2023 (di seguito per brevità Codice).

Al fine di operare il bilanciamento tra tutela della concorrenza e l'interesse alla efficiente organizzazione sul territorio della prestazione oggetto dell'appalto, la presente procedura è suddivisa nei seguenti tre lotti individuati su base territoriale:

- Lotto n.1: Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Provincia Autonoma Bolzano, Provincia Autonoma Trento, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Liguria;
- Lotto n.2: Emilia-Romagna, Toscana, Umbria, Marche, Lazio, Sardegna;

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

- Lotto n.3: Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia.

La scelta del numero dei lotti deriva dalla volontà della Stazione Appaltante di evitare eccessivi frazionamenti e conseguenti riduzioni delle economie di scala, nonché dalla volontà di favorire la concorrenza.

Si precisa che la predetta suddivisione deriva sia dalla circostanza che oggetto di gara è la fornitura integrata dei servizi connessi che rende dirimente la contiguità territoriale delle Regioni, che dal valore economico omogeneo che comporta la valorizzazione dei fabbisogni espressi dalle Regioni e dalle Province Autonome.

Per quanto riguarda la distribuzione delle PdL e l'articolazione territoriale nei lotti, le stesse sono state elaborate in modo che nella distribuzione territoriale ci si attestasse ad un valore delle PdL il più possibile equamente distribuito tra i Lotti. Il valore medio determinato è di 32.452 PdL per lotto con uno scostamento percentuale del -2,3% rispetto al totale delle PdL del Lotto 1, dello 0,7% rispetto al totale delle PdL del Lotto 2, e del 1,6% rispetto al totale delle PdL del Lotto 3.

Per quanto attiene la base d'asta si è verificato che ci fosse una equa distribuzione dell'investimento nei tre lotti il cui valore medio si attesta a poco più di 42 Milioni di Euro con uno scostamento percentuale del -3,9% rispetto al totale del valore a base d'asta per il Lotto 1, del 2,3% per il Lotto 2 e del 1,4% per il Lotto 3.

A seguito dell'aggiudicazione della procedura di gara, sarà sottoscritta una Convenzione tra il Committente e l'Operatore Economico Aggiudicatario di ciascun lotto della presente gara (di seguito anche Fornitore) con la quale quest'ultimo si obbliga ad accettare gli Ordinativi di Fornitura che saranno trasmessi dalle Amministrazioni nel corso della durata della Convenzione.

La stipula della Convenzione non vincola in alcun modo né il firmatario della Convenzione né le Amministrazioni all'acquisto di quantitativi minimi o predeterminati di beni e/o servizi, bensì dà origine unicamente a un obbligo del Fornitore di accettare, fino alla concorrenza dell'importo massimo stabilito, e di eseguire gli Ordinativi di Fornitura deliberati dalle Amministrazioni beneficiarie della presente Convenzione nel periodo della sua validità ed efficacia. Il Fornitore non potrà pretendere alcun risarcimento, indennizzo o ristoro di sorta, qualora nel corso della validità della Convenzione non risultasse emesso alcun Ordinativo di Fornitura.

La fornitura riguarda le apparecchiature di seguito riportate:

- Personal Computer All-in-one
- Personal Computer Portatile
- Monitor

e i seguenti servizi connessi:

- Assistenza e supporto
- Predisposizione, Consegna, Installazione e Verifica Funzionale
- Ritiro dei rifiuti di apparecchiature elettriche ed elettroniche (R.A.E.E.)
- Manutenzione
- Asset Management

Non è prevista la fornitura di connettività associata all'utilizzo delle apparecchiature

2.2. Durata della prestazione

La durata delle Convenzioni, cioè il periodo entro cui le Amministrazioni contraenti possono emettere Ordinativi di Fornitura, è di 36 (trentasei) mesi decorrenti dalla data di sottoscrizione della stessa con facoltà del Committente di estensione temporale di 12 (dodici) mesi, oltre il triennio di contratto previsto.

Resta inteso che le Convenzioni restano comunque valide, efficaci e vincolanti per la regolamentazione degli Ordinativi di Fornitura attuativi delle medesime e per tutto il tempo di vigenza degli stessi.

2.3. Importo complessivo stimato (da porre a base di gara) per singolo lotto, al netto degli oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso (IVA esclusa)

Numero Lotto	Lotto territoriale	Oggetto del lotto	Importo
1	Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Provincia Autonoma Bolzano, Provincia Autonoma Trento, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Liguria	Personal Computer All-in-one e servizi connessi	€ 40.809.350,00
		Personal Computer Portatile e servizi connessi	

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

		Monitor e servizi connessi	
2	Emilia-Romagna, Toscana, Umbria, Marche, Lazio, Sardegna	Personal Computer All-in-one e servizi connessi	€ 43.403.250,00
		Personal Computer Portatile e servizi connessi	
		Monitor e servizi connessi	
3	Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia.	Personal Computer All-in-one e servizi connessi	€ 43.029.000,00
		Personal Computer Portatile e servizi connessi	
		Monitor e servizi connessi	

2.4. Opzioni

Per tutti i Lotti:

Ai sensi dell'art. 120, comma 1, lett. a) del Codice sono previste le seguenti opzioni:

Opzione 1:

Facoltà di estensione temporale di dodici mesi, oltre il triennio di Convenzione prevista.

Opzione 2:

Ai sensi del comma 9 dell'Art. 120 del Codice, qualora in corso di esecuzione si renda necessario un aumento o una diminuzione delle prestazioni fino alla concorrenza del quinto dell'importo del contratto, la stazione appaltante può imporre all'appaltatore l'esecuzione alle condizioni originariamente previste. In tal caso l'appaltatore non può fare valere il diritto alla risoluzione del contratto. Il finanziamento con fondi PNRR di tale fattispecie sarà subordinato all'autorizzazione di Agenas.

La previsione della predetta opzione nella strategia di gara risulta dirimente al fine di tutelare l'interesse pubblico perseguito dalla stazione appaltante a fronte di esigenze sopravvenute in relazione ad eventuali rivalutazioni dei fabbisogni e/o esigenze di sostituzione delle macchine in corso di esecuzione a seguito di eventi accidentali.

In tale fattispecie il finanziamento con fondi PNRR sarà subordinato all'autorizzazione di Agenas.

Il valore globale stimato dell'appalto è pari ad € 152.689.920,00 al netto di Iva e/o di altre imposte e contributi di legge, così suddiviso:

Numero Lotto	Lotto territoriale	Importo Base asta 36 mesi	Opzione 20%	Importo complessivo
1	Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Provincia Autonoma Bolzano, Provincia Autonoma Trento, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Liguria	€ 40.809.350,00	€ 8.161.870,00	€ 48.971.220,00
2	Emilia-Romagna, Toscana, Umbria, Marche, Lazio, Sardegna	€ 43.403.250,00	€ 8.680.650,00	€ 52.083.900,00
3	Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia.	€ 43.029.000,00	€ 8.605.800,00	€ 51.634.800,00
Totali		€ 127.241.600,00	€ 25.448.320,00	€ 152.689.920,00

2.5. Vincolo di partecipazione e vincolo di aggiudicazione

Ciascun concorrente può aggiudicarsi fino a un massimo di un lotto rispetto ai tre lotti posti a gara.

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

La determinazione del limite di aggiudicazione dei lotti di cui all'art. 58, comma 4, del Codice, è dettata al fine di favorire la massima partecipazione possibile, anche da parte delle piccole e medie imprese, nonché di garantire l'effettiva esecuzione delle prestazioni, entro i tempi previsti dal PNRR.

In virtù del vincolo di aggiudicazione, troveranno applicazione i seguenti criteri:

1. In ordine decrescente di valore, si aggiudica inizialmente il primo lotto (Lotto n. 1) al miglior aggiudicatario, successivamente si aggiudica il secondo (Lotto n. 2) e così via (Lotto n. 3). Se per il Lotto n. 2, il primo concorrente in graduatoria risulta già aggiudicatario del Lotto n. 1, il Lotto n. 2 sarà aggiudicato al secondo in graduatoria. Se per il Lotto n. 3 i primi concorrenti in graduatoria risultano già aggiudicatari dei Lotti n. 1 e n. 2, il Lotto n. 3 sarà aggiudicato al terzo in graduatoria.
2. Se a concorrere per il Lotto n. 3 saranno esclusivamente i concorrenti proposti aggiudicatari dei precedenti Lotti n. 1 e n. 2, la Stazione Appaltante procederà ad aggiudicare il Lotto n. 3 al concorrente che ha presentato la migliore offerta.
3. Le medesime modalità di aggiudicazione previste ai punti 1 e 2 troveranno applicazione nell'ipotesi di sopravvenuto provvedimento di esclusione disposto dalla stazione appaltante, qualora nei lotti residui non risulti alcuna altra offerta valida.
4. Nel caso di unico concorrente per tutti i lotti, la stazione appaltante si riserva la facoltà di aggiudicarli tutti al medesimo concorrente.

Tale prescrizione trova applicazione anche al ricorrere della fattispecie di cui all'art. 2359 c.c. " società controllate e collegate", nonché alle ulteriori situazioni di cui all'art. 95 comma 1, lett. d) del Codice e s.m.i .

➤ **DEROGHE AL VINCOLO DI AGGIUDICAZIONE**

Al fine di evitare che i lotti rimangano infruttuosi, sono previste le deroghe di seguito indicate.

A. AGGIUDICAZIONE IN CASO DI ACCERTAMENTO DI IPOTESI DI CONTROLLO/COLLEGAMENTO/RELAZIONI DI FATTO

In caso di accertamento da parte della stazione appaltante di situazioni di controllo, collegamento e relazioni di fatto, di cui all'art. 2359 c.c. e art. 95 comma 1, lett. d, del Codice, ove emerse successivamente all'ammissione, la stazione appaltante potrà aggiudicare il lotto anche nell'ipotesi in cui il l'operatore economico sia già aggiudicatario di altro differente lotto, a condizione che quest'ultimo sia, in via residuale, l'unico offerente sul lotto in questione.

B. AGGIUDICAZIONE IN CASO DI VERIFICHE E CONTROLLI AVENTI ESITO NEGATIVO

In deroga al vincolo di aggiudicazione previsto, qualora le verifiche e controlli previsti sull'aggiudicatario abbiano esito negativo, la stazione appaltante potrà aggiudicare il lotto al successivo operatore economico in graduatoria, anche nell'ipotesi in cui quest'ultimo risulti già aggiudicatario di altro differente lotto, a condizione che quest'ultimo sia, in via residuale, l'unico offerente sul lotto in questione.

C. AGGIUDICAZIONE A SEGUITO DI PROVVEDIMENTI GIUDIZIARI

Il vincolo di aggiudicazione anzidetto non opera, altresì, qualora l'amministrazione debba ottemperare a sentenze e/ provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria, la cui esecuzione comporti l'aggiudicazione di più lotti al medesimo concorrente.

3. CALCOLO DELLA SPESA PER L'ACQUISIZIONE DELLA FORNITURA E DEI SERVIZI CONNESSI

3.1. CALCOLO DEGLI IMPORTI

Gli importi per l'acquisizione delle apparecchiature e dei servizi connessi sono stati stimati in base a indagine di mercato, anche per il tramite di CONSIP, tenendo anche conto di precedenti analoghe procedure di gara nell'ambito della stessa categoria merceologica.

I servizi richiesti, in quanto indispensabili e strettamente connessi alla fornitura delle apparecchiature, sono prestati dal Fornitore unitamente alla fornitura medesima e quindi il corrispettivo di tali servizi è compreso nel prezzo della fornitura delle apparecchiature.

Per quanto riguarda tutti i prodotti, il costo dell'apparecchiatura ha un'incidenza percentuale media sul costo complessivo unitario del 76% mentre i servizi connessi di assistenza e supporto del 3%, di predisposizione, consegna, installazione, verifica funzionale e ritiro dei rifiuti di apparecchiature elettriche ed elettroniche (R.A.E.E.) del 5%, di manutenzione del 15% e di asset management del 1%.

Lotto	Descrizione Prodotto/servizio	Quantità	Costo unitario (IVA esclusa)	Subtotale (IVA esclusa)	Totale (IVA esclusa)
1	Personal Computer All-in-one e servizi connessi	26.420	€ 1.100,00	€ 29.062.000,00	€ 40.809.350,00
	Personal Computer Portatile e servizi connessi	5.297	€ 1.550,00	€ 8.210.350,00	
	Monitor e servizi connessi	23.580	€ 150,00	€ 3.537.000,00	
2	Personal Computer All-in-one e servizi connessi	23.079	€ 1.100,00	€ 25.386.900,00	€ 43.403.250,00
	Personal Computer Portatile e servizi connessi	9.594	€ 1.550,00	€ 14.870.700,00	
	Monitor e servizi connessi	20.971	€ 150,00	€ 3.145.650,00	
3	Personal Computer All-in-one e servizi connessi	25.917	€ 1.100,00	€ 28.508.700,00	€ 43.029.000,00
	Personal Computer Portatile e servizi connessi	7.050	€ 1.550,00	€ 10.927.500,00	
	Monitor e servizi connessi	23.952	€ 150,00	€ 3.592.800,00	
Oneri per la sicurezza da interferenze non soggetti a ribasso					€ 0,00

4. INDICAZIONI E DISPOSIZIONI PER LA STESURA DEI DOCUMENTI INERENTI LA SICUREZZA DI CUI ALL'ART. 25. C.3 DEL D.LGS N.81/2008

Considerato che la gara in oggetto è finalizzata alla stipula di una Convenzione ex art. 26 L. 488/1999, e che, pertanto, InnovaPuglia S.p.A. agisce quale centrale di committenza ai sensi dell'art.1, comma 1, lett. i), dell'Allegato I.1 del Codice, InnovaPuglia S.p.A. è tenuta alla redazione del documento ricognitivo dei rischi standard (Allegato 6 al Disciplinare di Gara). Si precisa che, atteso che i singoli contratti di fornitura vengono conclusi a tutti gli effetti tra le Amministrazioni Contraenti ed il Fornitore attraverso l'emissione degli Ordinativi di Fornitura, sarà cura delle medesime Amministrazioni Contraenti integrare il predetto documento, prima dell'emissione dell'Ordinativo di fornitura, riferendolo ai rischi specifici da interferenza presenti nei luoghi in cui verrà espletato l'appalto; l'integrazione, sottoscritta per accettazione dall'esecutore, integra gli atti contrattuali.

5. CRITERI DI AFFIDAMENTO

Ciascun Lotto verrà aggiudicato con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell'art. 108, commi 1 e 2, del Codice.

La valutazione dell'offerta tecnica e dell'offerta economica è effettuata in base ai seguenti punteggi:

	PUNTEGGIO MASSIMO
Offerta tecnica	70
Offerta economica	30
TOTALE	100

Qualità Offerta tecnica

La qualità della proposta tecnica sarà valutata sulla base dei seguenti sub-criteri di valutazione riportati nella tabella seguente. I sub-criteri di valutazione individuati, come prescritto dal Capitolato Tecnico del Bando Istitutivo dello SDA ICT sono riconducibili ad uno o più dei criteri e degli ambiti di valutazione lì indicati. Nella tabella sono anche indicati i punteggi massimi attribuibili per ciascun sub-criterio e anch'essi sono conformi alle prescrizioni contenute nel Capitolato Tecnico del Bando Istitutivo dello SDA ICT e in particolare per i Servizi di Predisposizione, Consegna, Installazione e Verifica

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Funzionale, Ritiro dei rifiuti di apparecchiature elettriche ed elettroniche (R.A.E.E.) e di Asset Management , i relativi punteggi tecnici da attribuire non potranno superare il 30% del punteggio tecnico relativo all'Appalto Specifico.

Ambito di valutazione	Criterio di Valutazione	N° Sub-Criterio di valutazione	Sub-Criterio di valutazione	Descrizione	TIPO	Punteggio massimo
Caratteristiche Tecnologiche dei PC All-In-One	Memoria RAM	1.1.1	Caratteristiche migliorative capacità memoria RAM	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, sarà attribuito il punteggio massimo se la capacità di memoria della RAM offerta è superiore a 16 GB	T	3
	Hard Disk	1.2.1	Caratteristiche migliorative capacità Hard Disk	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, sarà attribuito il punteggio massimo se la capacità di memoria della RAM offerta è superiore a 512 GB	T	3
Caratteristiche Prestazionali dei PC All-In-One	Prestazioni	2.1.1	Caratteristiche migliorative processore: N° Core	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, saranno assegnati 0,5 punti ogni 2 core aggiuntivi	T	2,5
		2.1.2	Caratteristiche migliorative processore: Frequenza massima (Boost Clock)	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, saranno assegnati 0,5 punti ogni 0,2 GHz aggiuntivi	T	2,5
		2.1.3	Caratteristiche migliorative processore: Capacità Cache	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, sarà assegnato 1 punto ogni 2 MB aggiuntivi	T	2,5

Arrivo: AOO A1400B, N. Prot. 00007343 del 20/03/2025

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

		2.1.4	Caratteristiche migliorative processore: Data di Lancio	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, saranno assegnati 0,5 punti in più per ogni trimestre successivo rispetto alla data minima di lancio richiesta	T	2
Caratteristiche Tecnologiche dei PC Portatili	Memoria RAM	3.1.1	Caratteristiche migliorative capacità memoria RAM	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, sarà attribuito il punteggio massimo se la capacità di memoria della RAM offerta è superiore a 16 GB	T	3
	Hard Disk	3.2.1	Caratteristiche migliorative capacità Hard Disk	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, sarà attribuito il punteggio massimo se la capacità di memoria della RAM offerta è superiore a 512 GB	T	3
Caratteristiche Prestazionali dei PC Portatili	Prestazioni	4.1.1	Caratteristiche migliorative processore: N° Core	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte da Concorrente. In particolare, saranno assegnati 0,5 punti ogni 2 core aggiuntivi	T	2,5
		4.1.2	Caratteristiche migliorative processore: Frequenza massima (Boost Clock)	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte da Concorrente. In particolare, saranno assegnati 0,5 punti ogni 0,2 GHz aggiuntivi	T	2,5
		4.1.3	Caratteristiche migliorative processore: Capacità Cache	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte da Concorrente. In particolare, sarà assegnato 1 punto ogni 2 MB aggiuntivi	T	2,5

Arrivo: AOO A1400B, N. Prot. 00007343 del 20/03/2025

		4.1.4	Caratteristiche migliorative processore: Data di Lancio	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte da Concorrente. In particolare, saranno assegnati 0,5 punti in più per ogni trimestre successivo rispetto alla data minima di lancio richiesta	T	2
Caratteristiche Dimensionali di PC Portatili	Peso	5.1.1	Caratteristiche migliorative peso PC Portatile	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto alle caratteristiche tecniche minime di cui al Capitolato Tecnico proposte da Concorrente. In particolare, sarà assegnato 1 punto ogni 100 g di riduzione del peso	T	4
Servizi di Predisposizione, Consegna, Installazione e Verifica Funzionale: Modalità operative di Esecuzione e Organizzazione del servizio	Modello Organizzativo; Qualità della struttura organizzativa; Qualità del piano di lavoro	6.1.1	Adeguatezza e qualità delle modalità operative di esecuzione e dell'Organizzazione del servizio proposte	Saranno valutati l'adeguatezza e la qualità del modello organizzativo e delle procedure, della struttura organizzativa e gestionale (anche in termini dimensionali) e del piano di Lavoro che il Concorrente intende predisporre per supportare in modo adeguato l'erogazione del servizio.	D	2
Servizi di Predisposizione, Consegna, Installazione e Verifica Funzionale: Livelli di servizio	Rispetto dei Tempi pianificati	7.1.1	Caratteristiche migliorative dello SLA riferito al Tempo di fornitura delle apparecchiature	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto ai livelli di servizio indicati nel Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, saranno assegnato 1 punto ogni riduzione del 5,00% dei giorni solari previsti nel Capitolato Tecnico. Da 0% a 4,99%, 0 punti; da 5% a 9,99%, 1 punto; da 10% a 14,99%, 2 punti; da 15% a 19,99%, 3 punti; da 20% a 24,99%, 4 punti; da 25% a 29,99%, 5 punti; da 30% a 34,99%, 6 punti; da 35% a 39,99%, 7 punti; maggiore o uguale al 40%, 8 punti.	T	8
Servizi di manutenzione e assistenza: Modalità operative di Esecuzione e Organizzazione del servizio	Modello Organizzativo; Qualità della struttura organizzativa; Qualità del piano di lavoro	8.1.1	Adeguatezza e qualità delle modalità operative di esecuzione e dell'Organizzazione del servizio proposte	Saranno valutati l'adeguatezza e la qualità del modello organizzativo e delle procedure, della struttura organizzativa e gestionale (anche in termini dimensionali,) e del piano di Lavoro che il Concorrente intende predisporre per supportare in modo adeguato l'erogazione del servizio.	D	2

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Servizi di manutenzione e assistenza: Livelli di servizio	Rispetto dei Tempi pianificati	9.1.1	Caratteristiche migliorative dello SLA riferito al Tempo di risposta a una richiesta di intervento di manutenzione	Saranno valutate le caratteristiche migliorative rispetto ai livelli di servizio indicati nel Capitolato Tecnico proposte dal Concorrente. In particolare, sarà assegnato 1 punto ogni riduzione del 5,00% delle ore solari o, nei casi previsti, dei giorni lavorativi indicati nel Capitolato Tecnico. Da 0% a 4,99%, 0 punti; da 5% a 9,99%, 1 punto; da 10% a 14,99%, 2 punti; da 15% a 19,99%, 3 punti; da 20% a 24,99%, 4 punti; da 25% a 29,99%, 5 punti; da 30% a 34,99%, 6 punti; da 35% a 39,99%, 7 punti; maggiore o uguale al 40%, 8 punti.	T	8
Servizi di Asset Management: Modalità operative di Esecuzione e Organizzazione del servizio	Modello Organizzativo; Qualità della struttura organizzativa; Qualità del piano di lavoro	10.1.1	Adeguatezza e qualità delle modalità operative di esecuzione e dell'Organizzazione del servizio proposte	Saranno valutati l'adeguatezza e la qualità del modello organizzativo e delle procedure, della struttura organizzativa e gestionale (anche in termini dimensionali,) e del piano di Lavoro che il Concorrente intende predisporre per supportare in modo adeguato l'erogazione del servizio.	D	2
Servizi di Asset Management: Tecnologie utilizzate	Strumentazione Software	11.1.1	Adeguatezza del sistema di Asset Management	Sarà valutata l'adeguatezza delle caratteristiche funzionali del sistema che il Concorrente intende predisporre per supportare in modo adeguato l'erogazione del servizio.	D	8
Pari opportunità e inclusione lavorativa nei contratti pubblici, nel PNRR e nel PNC	Criteri individuati sulla base delle indicazioni contenute all'art. 47 del D.L. 77/2021, convertito in legge 108/2021	12.1.1	Assenza di verbali di discriminazione di genere	Sarà valutata positivamente l'assenza, negli ultimi 3 anni, di verbali di conciliazione extragiudiziale per discriminazione di genere (D.Lgs. 198/08 art.37-41) con Ufficio Consigliera di parità. Nel caso di partecipazione di RTI o Consorzi, verrà attribuito il punteggio in proporzione alla quota di esecuzione della fornitura dei componenti del RTI o consorzio.	T	3

Arrivo: AOO A1400B, N. Prot. 00007343 del 20/03/2025

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

		12.1.2	Possesso della certificazione di responsabilità sociale ed etica SA 8000:2014 o equivalente	Sarà valutato positivamente il possesso della certificazione di responsabilità sociale ed etica SA 8000:2014 o equivalente. Nel caso di partecipazione di RTI o Consorzi, verrà attribuito il punteggio in proporzione alla quota di esecuzione della fornitura dei componenti del RTI o Consorzio.	T	2
--	--	--------	---	---	---	---

Rispetto alla modalità di assegnazione dei punteggi riportati nella tabella, si precisa che:

- la lettera “T” nella colonna “Tipo” indica il criterio di assegnazione dei punti di tipo “Tabellare”, vale a dire punteggi predefiniti e riferiti esclusivamente a specifiche caratteristiche tecniche offerte in coerenza con quanto indicato specificatamente nella descrizione del criterio;
- la lettera “D” nella colonna “Tipo” indica il criterio di assegnazione dei punti di tipo “Discrezionale”, vale a dire i punteggi che saranno attribuiti in ragione dell’esercizio della discrezionalità tecnica spettante alla Commissione giudicatrice attraverso l’attribuzione di giudizi tra quelli di seguito riportati.

Il punteggio tecnico per ognuno dei sub-criteri di tipo Discrezionale previsti dalla griglia di valutazione rappresentata in Tabella sarà attribuito da ciascun commissario della Commissione Giudicatrice mediante un giudizio sintetico a cui corrisponde un coefficiente compreso tra 0 ed 1 (vedi griglia di valutazione sotto riportata). Quindi la Commissione Giudicatrice calcolerà la media aritmetica dei coefficienti assegnati dai singoli componenti per ogni elemento qualitativo. Il valore medio calcolato sarà arrotondato alla seconda cifra decimale. Ciascun valore, correttamente approssimato, sarà moltiplicato per il punteggio massimo disponibile per ogni elemento qualitativo.

Giudizio attribuito ad ogni elemento qualitativo	Coefficiente applicato al punteggio massimo dei sub-criteri di valutazione
Eccellente	1,0
Buono	0,8
Sufficiente	0,6
Parzialmente sufficiente	0,4
Mediocre	0,2
Inadeguato	0,0

Il punteggio relativo alla qualità complessiva della proposta sarà riparametrato in modo da attribuire il massimo punteggio complessivo all’offerta di maggior valore.

Offerta economica

Il punteggio economico sarà attribuito in base alla seguente formula:

$$PE = P_{Emax} \times \left(\frac{BA - P}{BA - P_{min}} \right)^\alpha$$

dove:

[PEmax]: massimo punteggio attribuibile

[BA]: prezzo a base d’asta (valore soglia)

[P]: prezzo (valore) offerto dal concorrente

[Pmin]: prezzo più basso tra quelli offerti in gara

α: esponente che regola il grado di concavità della curva = 0.3

6. INFORMAZIONI PER LA VALUTAZIONE DELL'OFFERTA

L'Operatore economico concorrente dovrà presentare una Relazione Tecnica che consiste in un elaborato della lunghezza massima di 40 (quaranta) pagine con estensione .pdf ed in formato A4, tutte numerate consecutivamente, utilizzando preferibilmente carattere Arial, dimensione carattere 12, interlinea 1,5 margine 2. Ciascuna pagina deve riportare l'indice di impaginazione indicando il numero della pagina attuale rispetto al totale (esempio: pagina 1 di 40, 2 di 40, ecc.). Qualora venga prodotto un documento più lungo, la Commissione potrà limitare il proprio esame alle prime 40 pagine. Dal calcolo delle 40 pagine sono esclusi l'indice e l'eventuale pagina contenente la sola intestazione dell'offerta, nonché gli allegati tecnici quali brochure, certificazioni, fogli illustrativi, schede e modelli tecnici, riproduzione fotografica di eventuali prodotti offerti, eventuali grafici.

La Relazione Tecnica deve essere, preferibilmente, strutturata come segue. È ammessa l'integrazione di ulteriori capitoli e/o sezioni all'interno dei capitoli indicati.

1 Presentazione e descrizione dell'offerente

Il Capitolo deve riportare sinteticamente il profilo del soggetto proponente e di ciascuno dei soggetti in caso di RTI o Consorzio.

2 Apparecchiature offerte e caratteristiche migliorative

Nel Capitolo devono essere indicate le apparecchiature e le dotazioni offerte. Nel Capitolo devono essere inoltre riportare le caratteristiche minime e migliorative delle apparecchiature offerte e il riferimento nella documentazione di riscontro.

3 Servizi di Predisposizione, Consegna, Installazione e Verifica Funzionale: modalità operative di esecuzione e organizzazione del servizio e livelli di servizio

Il capitolo, eventualmente articolato in paragrafi, deve illustrare gli aspetti tecnico-organizzativi e i livelli di servizio riguardanti l'erogazione del servizio.

4 Servizi di manutenzione e assistenza: modalità operative di esecuzione e organizzazione del servizio e livelli di servizio

Il capitolo, eventualmente articolato in paragrafi, deve illustrare gli aspetti tecnico-organizzativi e i livelli di servizio riguardanti l'erogazione del servizio.

5 Servizi di Asset Management: modalità operative di esecuzione e organizzazione del servizio e tecnologie utilizzate

Il capitolo, eventualmente articolato in paragrafi, deve illustrare gli aspetti tecnico-organizzativi e le tecnologie utilizzate per l'erogazione del servizio.

6 Requisiti di premialità ai sensi dell'art. 47 comma 5 del D.L. n.77/2021

Nel capitolo dovrà essere indicato il possesso dei requisiti di premialità ai sensi dell'art. 47 comma 5 del D.L. n.77/2021 oggetto di valutazione.

7. REQUISITI GENERALI DI ACCESSO ALLA PROCEDURA

Possono partecipare al presente Appalto Specifico gli operatori economici ammessi allo SDAPA ICT – ID 2681, secondo le modalità disciplinate nel Bando Istitutivo relativamente alla categoria merceologica di ammissione oggetto dell'appalto.

I concorrenti, a pena di esclusione, devono essere in possesso dei requisiti previsti al par. 2.2 del Capitolato d'Oneri del Bando Istitutivo dello SDAPA ICT.

8. REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE E DI CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA DEI PARTECIPANTI

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Con riferimento ai requisiti di capacità economica e finanziaria, detti requisiti sono individuati per il presente appalto specifico, secondo le regole stabilite nel predetto paragrafo del Capitolato d'Oneri del Bando Istitutivo, così come segue:

Lotto	Categoria merceologica di ammissione	Valore di fatturato globale maturato nel triennio precedente a quello della data di invio della lettera di invito per i contratti di durata uguale a 36 mesi, pari al 20% del valore posto a base d'asta
1	PC, Periferiche e Accessori	€ 8.161.870,00
2	PC, Periferiche e Accessori	€ 8.680.650,00
3	PC, Periferiche e Accessori	€ 8.605.800,00

Inoltre, essendo il presente Appalto Specifico finanziato con fondi PNRR, sono requisiti necessari per la partecipazione anche i requisiti previsti per gli AS con fondi PNRR al par. 2.2 del Capitolato d'Oneri del Bando Istitutivo.

In particolare, sono esclusi dalla procedura di gara, gli operatori economici che:

- non rispettino, al momento della presentazione dell'offerta, gli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68, oltre che ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. i) del Codice;
- occupano oltre cinquanta dipendenti, nel caso di omessa produzione, al momento della presentazione dell'offerta, di copia dell'ultimo rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile redatto ai sensi dell'articolo 46, decreto legislativo n. 198 del 2006, con attestazione della sua conformità a quello eventualmente già trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali e ai consiglieri regionali di parità ovvero, in mancanza, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità.
- occupano un numero di dipendenti pari o superiore a quindici e non superiore a cinquanta e che nei dodici mesi precedenti al termine di presentazione dell'offerta hanno omesso di produrre alla stazione appaltante di un precedente contratto d'appalto, finanziato in tutto o in parte con i fondi del PNRR o del PNC, la relazione di cui all'articolo 47, comma 3 del decreto legge n. 77 del 2021.

9. ELEMENTI CONTRATTUALI SPECIFICI

Non può essere affidata in subappalto l'integrale esecuzione del contratto. Il concorrente indicherà all'atto dell'offerta le parti del servizio/fornitura che intende subappaltare o concedere in cottimo. In caso di mancata indicazione delle parti da subappaltare il subappalto è vietato.

Ai sensi dell'art. 6 della citata convenzione del 15/05/2023, Agenas e Regione Puglia assicurano che le attività attuate siano coerenti con le indicazioni contenute nel DM 30 settembre 2022, nelle disposizioni normative in materia di PNRR e negli atti normativi e regolamentari in vigore, nonché con le indicazioni fornite dall'amministrazione titolare, e garantiscono, in particolare, lo svolgimento delle seguenti attività:

- il monitoraggio dell'esecutività degli affidamenti e la verifica della congruità della fornitura richiesta con quanto espresso nel Piano Operativo dei fabbisogni di ciascuna Regione e Provincia Autonoma;
- la verifica di ogni eventuale ulteriore richiesta di rimodulazione del fabbisogno da parte delle Regioni e Province Autonome.

10. MODALITA' DI ACCESSO ALLE FORNITURE

Le Amministrazioni contraenti possono emettere Ordinativi di Fornitura, nell'ambito delle Convenzioni che verranno predisposte sulla piattaforma di e-procurement EmPULIA, una per ciascun Lotto, nel gruppo funzionale "Negozio Elettronico" che consente ai Punti Ordinanti delle Amministrazioni Contraenti, previamente registrati, di aderire alle

Copia del documento con apposizione del numero di protocollo

Convenzioni stipulate dal Soggetto Aggregatore InnovaPuglia attraverso l'emissione di Ordinativi di Fornitura.

L'Ordinativo di fornitura è il documento informatico generato su piattaforma EmPULIA con il quale le Amministrazioni Contraenti comunicano la volontà di acquisire le prestazioni oggetto della Convenzione, impegnando il Fornitore all'esecuzione del contratto di prestazione richiesta.

ALLEGATI:

Trattandosi di Appalto Specifico nell'ambito dello SDAPA ICT di CONSIP, la documentazione di gara richiesta che qui si allega è la seguente:

- Capitolato d'oneri
- Allegato 1 - Dichiarazioni integrative e aggiuntive
- Allegato 2 - Capitolato tecnico dell'AS
- Allegato 3 - Relazione Tecnica
- Allegato 4 - Schema di Convenzione
- Allegato 5 - Patto di integrità
- Allegato 6 – DVRI
- Allegato 7 - Dichiarazione CONSORZI per consorziate non esecutrici
- Allegato 8 - Dichiarazione di avalimento
- Allegato 9 - Modello Dichiarazione contrassegno telematico istanza di partecipazione - Imposta di Bollo
- Allegato 10 - Check-list DNSH
- Allegato 11 - Dichiarazioni PNRR
- Allegato 12 – Fabbisogni espressi dalle Regioni/PP.AA. riferite ai Piani Operativi

Si precisa, inoltre:

- che vengono generate automaticamente dalla piattaforma Acquistinrete di CONSIP:
 - la Lettera di Invito
 - la Dichiarazione sostitutiva di partecipazione
 - l'Offerta Tecnica
 - l'Offerta Economica
- le Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione Regole Sistema di e-Procurement sono pubblicate sul sito [Acquistinrete.it](https://www.acquistinretepa.it)>Chi siamo>Come funziona al seguente link:https://www.acquistinretepa.it/opencms/opencms/programma_comeFunziona.html
- il contratto applicativo tra aggiudicatario e Amministrazioni Contraenti, trattandosi di contratto di 2° livello, verrà generato automaticamente dalla piattaforma di e-procurement EmPULIA e le condizioni contrattuali sono le medesime della Convenzione

Il Responsabile della Divisione Proponente

 EMILIA MONACO
29.09.2023 11:11:16
GMT+01:00

SOGGETTI GIURIDICI ORDINANTI POSTAZIONI DI LAVORO TELEMEDICINA

Spett.le InnovaPuglia S.p.A.

Strada Provinciale per Casamassima Km. 3 70010

Valenzano- Bari

PEC: sarpulia@pec.rupar.puglia.it

e p.c.

PEO: telemedicina@empulia.it

Regione Piemonte, con sede legale a Torino, Piazza Piemonte n. 1 - 10127, c.f. 80087670016, in persona del legale rappresentante pro tempore il Presidente della Giunta regionale, dott. Alberto Cirio, nato a Torino, il 6 dicembre 1972

INDICA

che i soggetti giuridici che formuleranno gli Ordinativi di Fornitura per l'acquisizione delle prestazioni previste dalla Convenzione per l'Acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica per soluzioni di telemedicina indicate nei piani operativi dalle Regioni e dalle Province Autonome strumentale alla realizzazione delle misure previste dalla missione 6 misura 1.2. - Casa come primo luogo di cura e telemedicina del PNRR sono:

Soggetto giuridico n.1:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE TO3

E-Mail (PEC): aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

Codice Fiscale: 09735650013

Partita IVA: 09735650013

Regione: PIEMONTE

Provincia: TORINO

Comune: COLLEGNO

CAP: 10093

Indirizzo Sede Legale: VIA MARTIRI XXX APRILE 30

Telefono: 011 4017230

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 627

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 552

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 103

.....
.....

Soggetto giuridico n. 2:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4

E-Mail (PEC): direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

Codice Fiscale: 09736160012

Partita IVA: 09736160012

Regione: PIEMONTE

Provincia: TORINO

Comune: CHIVASSO

CAP: 10034

Indirizzo Sede Legale: VIA PO 11

Telefono: 011 9176303/510

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 567

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 469

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 88

.....
.....

Soggetto giuridico n. 3:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE TO5

E-Mail (PEC): protocollo@cert.aslto5.piemonte.it

Codice Fiscale: 06827170017

Partita IVA: 06827170017

Regione: PIEMONTE

Provincia: TORINO

Comune: CHIERI

CAP: 10023

Indirizzo Sede Legale: PIAZZA SILVIO PELLICO 1

Telefono: 011 94293101

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 302

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 284

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 44

.....

.....

Soggetto giuridico n. 4:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE VC

E-Mail (PEC): aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

Codice Fiscale: 01811110020

Partita IVA: 01811110020

Regione: PIEMONTE

Provincia: VERCELLI

Comune: VERCELLI

CAP: 13100

Indirizzo Sede Legale: CORSO MARIO ABBIATE 21

Telefono: 0161 593595/768

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 237

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 189

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 67

.....

.....

Soggetto giuridico n. 5:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE BIELLA

E-Mail (PEC): ufficio.protocollo@cert.aslbi.piemonte.it

Codice Fiscale: 01810260024

Partita IVA: 01810260024

Regione: PIEMONTE

Provincia: BIELLA

Comune: PONDERANO

CAP: 13875

Indirizzo Sede Legale: VIA DEI PONDERANESI 2

Telefono: 015 15153840

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 240

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 190

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 67

.....
.....

Soggetto giuridico n. 6:

Denominazione Ente: ASL NOVARA

E-Mail (PEC): protocollo generale@pec.asl.novara.it

Codice Fiscale: 01522670031

Partita IVA: 01522670031

Regione: PIEMONTE

Provincia: NOVARA

Comune: NOVARA

CAP: 28100

Indirizzo Sede Legale: VIALE ROMA 7

Telefono: 0321 374505/506

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 401

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 342

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 89

.....
.....

Soggetto giuridico n. 7:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

E-Mail (PEC): protocollo@pec.aslvco.it

Codice Fiscale: 00634880033

Partita IVA: 00634880033

Regione: PIEMONTE

Provincia: VERBANO CUSIO OSSOLA

Comune: OMEGNA

CAP: 28887

Indirizzo Sede Legale: VIA GIUSEPPE MAZZINI 117

Telefono: 0323 868178

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 228

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 182

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 63

.....
.....

Soggetto giuridico n. 8:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE CN1

E-Mail (PEC): protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

Codice Fiscale: 01128930045

Partita IVA: 01128930045

Regione: PIEMONTE

Provincia: CUNEO

Comune: CUNEO

CAP: 12100

Indirizzo Sede Legale: VIA PIER CARLO BOGGIO 12

Telefono: 0171 450255

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 568

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 475

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 156

.....
.....

Soggetto giuridico n. 9:

Denominazione Ente: AZ. SANITARIA LOC. CN2 ALBA-BRA

E-Mail (PEC): aslcn2@legalmail.it

Codice Fiscale: 02419170044

Partita IVA: 02419170044

Regione: PIEMONTE

Provincia: CUNEO

Comune: ALBA

CAP: 12051

Indirizzo Sede Legale: VIA VIDA N 10

Telefono: 0173 316241

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 248

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 202

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 77

.....
.....

Soggetto giuridico n. 10:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL AT

E-Mail (PEC): protocollo@pec.asl.at.it

Codice Fiscale: 01120620057

Partita IVA: 01120620057

Regione: PIEMONTE

Provincia: ASTI

Comune: ASTI

CAP: 14100

Indirizzo Sede Legale: VIA CONTE VERDE 125

Telefono: 0141 484400/1

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 296

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 236

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 85

.....

.....
Soggetto giuridico n. 11:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE ALESSANDRIA

E-Mail (PEC): aslal@pec.aslal.it

Codice Fiscale: 02190140067

Partita IVA: 02190140067

Regione: PIEMONTE

Provincia: ALESSANDRIA

Comune: ALESSANDRIA

CAP: 15121

Indirizzo Sede Legale: VIA VENEZIA 6

Telefono: 0131 306770

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 574

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 456

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 138

.....
.....

Soggetto giuridico n. 12:

Denominazione Ente: AZIENDA SANITARIA LOCALE CITTA' DI TORINO

E-Mail (PEC): protocollo@pec.aslcittaditorino.it

Codice Fiscale: 11632570013

Partita IVA: 11632570013

Regione: PIEMONTE

Provincia: TORINO

Comune: TORINO

CAP: 10128

Indirizzo Sede Legale: VIA SAN SECONDO N 29

Telefono: 011 5662241/240

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 974

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 974

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 291

.....
.....
Soggetto giuridico n. 13:

Denominazione Ente: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SAN LUIGI GONZAGA

E-Mail (PEC): aousanluigigonzaga@pec.sanluigi.piemonte.it

Codice Fiscale: 95501020010

Partita IVA: 02698540016

Regione: PIEMONTE

Provincia: TORINO

Comune: ORBASSANO

CAP: 10043

Indirizzo Sede Legale: REGIONE GONZOLE 10

Telefono: 011 9026690

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 33

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 33

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 33

.....
.....
Soggetto giuridico n. 14:

Denominazione Ente: AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA MAGGIORE DELLA CARITA'

E-Mail (PEC): protocollo@pec.aou.no.it

Codice Fiscale: 01521330033

Partita IVA: 01521330033

Regione: PIEMONTE

Provincia: NOVARA

Comune: NOVARA

CAP: 28100

Indirizzo Sede Legale: CORSO MAZZINI 18

Telefono: 0321 3733282

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 129

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 129

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 129

.....
.....

Soggetto giuridico n. 15:

Denominazione Ente: AZIENDA OSPEDALIERA SANTA CROCE E CARLE

E-Mail (PEC): aso.cuneo@cert.legalmail.it

Codice Fiscale: 01127900049

Partita IVA: 01127900049

Regione: PIEMONTE

Provincia: CUNEO

Comune: CUNEO

CAP: 12100

Indirizzo Sede Legale: VIA COPPINO 26

Telefono: 0171 643200

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 104

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 104

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 104

.....
.....

Soggetto giuridico n. 16:

Denominazione Ente: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO

E-Mail (PEC): asoalelessandria@pec.ospedale.al.it

Codice Fiscale: 01640560064

Partita IVA: 01640560064

Regione: PIEMONTE

Provincia: ALESSANDRIA

Comune: ALESSANDRIA

CAP: 15121

Indirizzo Sede Legale: VIA VENEZIA 16

Telefono: 0131 206767

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 89

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 89

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 89

.....
.....

Soggetto giuridico n. 17:

Denominazione Ente: AZIENDA OSPEDALIERA ORDINE MAURIZIANO DI TORINO

E-Mail (PEC): aso.ordinemauriziano@postemailcertificata.it

Codice Fiscale: 09059340019

Partita IVA: 09059340019

Regione: PIEMONTE

Provincia: TORINO

Comune: TORINO

CAP: 10128

Indirizzo Sede Legale: VIA FERDINANDO MAGELLANO 1

Telefono: 011 5082210

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 80

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 80

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 80

.....
.....

Soggetto giuridico n. 18:

Denominazione Ente: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO

E-Mail (PEC): protocollo@pec.cittadellasalute.to.it

Codice Fiscale: 10771180014

Partita IVA: 10771180014

Regione: PIEMONTE

Provincia: TORINO

Comune: TORINO

CAP: 10126

Indirizzo Sede Legale: CORSO BRAMANTE 88

Telefono: 011 6335206

Numero massimo di PC All-In-One che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 416

Numero massimo di Monitor che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 416

Numero massimo di Notebook che l'Ente potrà ordinare nel rispetto delle quantità totali massime assegnate alla Regione/Provincia autonoma: 417

* * *

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "RGDP"

I dati raccolti verranno trattati da InnovaPuglia S.p.A, strada Provinciale per Casamassima, km 3 - Valenzano (BA) email rpd@innova.puglia.it, in qualità di titolare del trattamento dei dati, per gli adempimenti relativi all'esecuzione della Convenzione per l'Acquisizione e manutenzione delle postazioni di lavoro e della relativa logistica per soluzioni di telemedicina indicate nei piani operativi dalle Regioni e dalle Province Autonome strumentale alla realizzazione delle misure previste dalla missione 6 misura 1.2. - Casa come primo luogo di cura e telemedicina del PNRR, ai sensi dell'art. 6 co.1 lett b) del Regolamento UE 2016/679 "RGDP".

Si informa che la comunicazione di dati personali è un requisito necessario per identificare il mittente della presente informazione; la mancata comunicazione di tali dati non permette di registrare i Punti Ordinanti per la Convenzione.

Si informa, altresì, che l'interessato ha facoltà di esercitare i diritti previsti Reg. UE 2016/679, ed in particolare ha diritto in qualsiasi momento di ottenere dal titolare del trattamento la conferma o meno che sia in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso ottenere il diritto di revoca al consenso del trattamento dei dati personali (art. 7 comma 3 RGDP), l'accesso ai dati personali ed alle informazioni contenute (art. 15 RGDP), il diritto di rettifica (art. 16 RGDP), il diritto alla cancellazione (Art.17 RGDP), il diritto di limitazione del trattamento (art. 18 RGDP), il diritto alla portabilità dei dati personali (art. 20 RGDP) ed il diritto di opposizione (art. 21 RGDP). I citati diritti possono essere esercitati inviando una comunicazione al Responsabile della Protezione dei dati email: rpd@innova.puglia.it

Luogo del trattamento dei dati: Presso la sede di InnovaPuglia S.p.A.

Finalità e conservazione del trattamento dei dati: I dati personali forniti dal legale rappresentante pro tempore della Regione/Provincia Autonoma sono utilizzati al solo fine procedere all'identificazione del mittente dell'informazione.

Modalità di trattamento dei dati: I dati verranno trattati sia con strumenti informatici o con altri supporti idonei nel rispetto delle misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal RGPD, non è utilizzato un processo decisionale automatizzato né attività di profilazione.

Periodo di conservazione dei dati: I dati personali forniti saranno conservati per tutta la durata del convenzionamento dell'Ente. Dopo la richiesta di cancellazione dal servizio, i dati saranno cancellati trascorsi 60 giorni, salvo il caso in cui questi dati non siano essenziali per eventuali adempimenti di legge.

Tipologia dei dati trattati: I dati trattati sono relativi alla persona fisica che sottoscrive il presente documento. I dati personali sono comunicati a terzi solo nel caso sia necessario ad assolvere degli obblighi di legge.

_____, li _____

Firma _____

(firmato digitalmente)



PNRR Missione 6, Componente 1, sub-investimento 1.2.3., investimento 1.2.3.2.

Accordo ex art. 15 della l. n. 241 del 7 agosto 1990

ai sensi del d.m. Salute del 30 settembre 2022 (in G.U. n. 298 del 22 dicembre 2022), recante *“Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l’adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina”*;

tra

Regione Lombardia, c.f. 80050050154, con sede in Piazza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano, in persona del Presidente della Giunta regionale Avv. Attilio Fontana, domiciliato per la carica presso la sede della Regione medesima, in qualità di *Regione Capofila*;

e

Regione Piemonte c.f. 80087670016, con sede istituzionale in Piazza Piemonte, 1, 10153 Torino, in persona del Presidente pro tempore della Giunta regionale Dott. Alberto Cirio, domiciliato per la carica presso la sede della Regione medesima, in qualità di *Regione aderente*;

Premesse

Le Parti stipulano il presente accordo sulla base del d.m. Salute del 30 settembre 2022 (in G.U. n. 298 del 22 dicembre 2022), recante *“Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l’adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina”* (di seguito, *breviter*, d.m. 30 settembre 2022).

Si intendono qui riportate *ob relationem* tutte le fonti, unionali, legislative, regolamentari e pattizie ivi richiamate, le quali, nel loro complesso, costituiscono il quadro normativo e istituzionale nel quale si colloca il presente accordo.

Le Parti si danno reciprocamente atto che:

- sulla base della sopra richiamata normativa di riferimento, l'Agente Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (di seguito AGENAS) è soggetto attuatore per la realizzazione, tra gli altri, del sub-investimento 1.2.3. *Telemedicina per un miglior supporto ai pazienti cronici* nell'ambito della Missione 6, Componente 1, Misura 1.2. *Casa come primo luogo di cura e telemedicina* del PNRR;

- Regione Lombardia è stata individuata come Regione Capofila per la gestione delle procedure di *procurement* dei progetti verticali di telemedicina (investimento 1.2.3.2.);

- in attuazione dell'art. 1, comma 1, del d.m. 30 settembre 2022, AGENAS ha stipulato con Regione Lombardia Capofila la convenzione ivi prevista, per gli scopi ivi declinati;

- in attuazione dell'art. 1, comma 2, del d.m. 30 settembre 2022 AGENAS ha acquisito da ciascuna Regione e Provincia Autonoma il Piano operativo e del fabbisogno per i servizi minimi di telemedicina secondo il format di cui all'Allegato A del suddetto d.m., recante le indicazioni di cui alle lett. a), b) e c) dell'art. 1, comma 2;

- il Piano operativo e del fabbisogno trasmesso da Regione Piemonte è stato valutato, secondo i parametri e per le finalità di cui all'art. 1, comma 3, del d.m. 30 settembre 2022, dalla Commissione tecnica di cui all'art. 2 del medesimo d.m.;

- ai sensi dell'art. 1, comma 3, penultimo periodo, del d.m. 30 settembre 2022, *“i piani operativi valutati interamente conformi possono essere finanziati con le risorse assegnate attraverso il decreto di cui all'art. 4”*;

- ai sensi dell'art. 1, comma 3, ultimo periodo, del d.m. 30 settembre 2022, *“per ottenere il finanziamento PNRR, le Regioni e le Province Autonome i cui Piani sono stati approvati possono attivare le soluzioni selezionate esclusivamente attraverso le gare delle Regioni Capofila”*;

- in attuazione dell'art. 1, comma 4, del d.m. 30 settembre 2022 e sulla base della convenzione stipulata tra Regione Lombardia Capofila e AGENAS ai sensi dell'art. 1, comma 1, all'esito della valutazione del Piano operativo e del fabbisogno di cui all'art. 1, comma 2, effettuata dalla Commissione tecnica di valutazione di cui all'art. 2, Regione Lombardia Capofila, per il tramite del proprio soggetto aggregatore Aria S.p.a., ha pubblicato il bando di gara di sua competenza;

- ai sensi dell'art. 1, comma 5, del d.m. 30 settembre 2022, le Regioni Capofila *“stipulano appositi accordi, ai sensi dell'art. 15 l. n. 241/1990, in conformità a quanto previsto dall'art. 5, comma 6, d.lgs. n. 50/2016”*, con le Regioni e le Province Autonome *“che intendono avvalersi delle attività di acquisto delle predette Regioni Capofila”* (e che hanno estrinsecato la propria intenzione di avvalersi di tali attività di acquisto in sede di predisposizione del Piano operativo e del fabbisogno);

- la medesima disposizione di cui all'alinea che precede specifica che detti accordi hanno *“lo scopo di consentire a tutte le Regioni e Province Autonome di attivare l'infrastruttura regionale di telemedicina (in acronimo, I.r.t.), come definita nelle Linee guida di cui al comma 3, nei tempi previsti dall'investimento PNRR M6C1 1.2.3.”*, di cui AGENAS è soggetto attuatore;

tutto ciò premesso e considerato, le Parti stipulano il presente accordo.

Art. 1. Premesse e Allegati

Costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo e regole interpretative del medesimo:

- le sopra estese premesse;

- l'Allegato 1 (Piano operativo e del fabbisogno di Regione Piemonte, valutato positivamente dalla Commissione tecnica di valutazione di cui all'art. 2 del d.m. 30 settembre 2022);
- l'Allegato 2 (Capitolato tecnico di gara di Aria S.p.a.).

Art. 2. Oggetto

1. Le Parti, con la sottoscrizione del presente accordo, instaurano un rapporto di collaborazione finalizzato a garantire che i servizi pubblici che esse sono tenute a svolgere siano prestati nell'ottica di conseguire gli obiettivi di interesse pubblico che esse hanno in comune.

2. Le Parti si danno reciprocamente atto che l'attuazione della cooperazione di cui al presente accordo è retta esclusivamente da considerazioni inerenti all'interesse pubblico comune da perseguire nell'ambito della Missione 6, Componente 1, sub-investimento 1.2.3., investimento 1.2.3.2. del PNRR ed è improntata a una effettiva divisione di compiti e responsabilità in relazione alle rispettive funzioni e compiti istituzionali, quali plasmati dalla disciplina PNRR richiamata nel d.m. 30 settembre 2022.

Art. 3. Compiti di Regione Lombardia Capofila

(e per essa del suo soggetto aggregatore Aria S.p.a.)

1. Regione Lombardia Capofila, e per essa il suo soggetto aggregatore Aria S.p.a., fornirà a Regione Piemonte, ovvero all'ente da essa previamente e in tempo utile indicato (di seguito anche "Amministrazioni contraenti"), il supporto tecnico e amministrativo necessario per l'avvio e la successiva implementazione della fornitura dei beni e dei servizi di cui al Capitolato tecnico della gara indetta da Aria S.p.a. e secondo le regole ivi stabilite.

2. Aria S.p.a. effettuerà il monitoraggio costante dell'esecuzione del servizio presso la singola Regione Piemonte al fine di garantire l'omogeneità delle procedure e degli standard, nonché la coerenza dell'attività esecutiva.

3. Aria S.p.a. farà da punto di riferimento sia per AGENAS sia per le Amministrazioni contraenti per la gestione delle richieste di manutenzione evolutiva e di supporto specialistico nonché per la gestione dei corrispettivi di "Integrazione di un sistema di Telemonitoraggio (Livello 2)" così come descritto nel Capitolato di gara.

Art. 4. Compiti di Regione Piemonte

1. Azienda zero con sede legale Via S. Secondo, 29 bis, 10128 Torino TO (Partita IVA 12685160017) in qualità di ente delegato, ai sensi della D.G.R. n. 40-8656 del 27 maggio 2024, provvederà per conto di Regione Piemonte all'emissione degli ordinativi di fornitura.

2. Azienda zero, predisporrà la documentazione tecnica e amministrativa necessaria per l'emissione degli ordinativi di fornitura e per l'attivazione dei correlati servizi.

3. Rimane fermo che gli ordinativi di fornitura dovranno risultare rispondenti al Piano operativo e dei fabbisogni quale trasmesso da Regione Piemonte e validato dalla Commissione di valutazione di cui all'art. 2 del d.m. 30 settembre 2022.

4. L'Amministrazione contraente trasmetterà a Regione Lombardia, ad Aria S.p.a e ad AGENAS copia del Contratto Applicativo sottoscritto dalle parti, il Piano dei fabbisogni e il relativo Piano operativo per la realizzazione dell'Infrastruttura Regionale di Telemedicina entro 15 giorni dalla sottoscrizione.

5. L'Amministrazione contraente si impegna a coordinare le azioni e i tempi necessari alla realizzazione del progetto nel suo complesso (es. ordine e consegna delle postazioni di lavoro; realizzazione delle integrazioni necessarie al funzionamento dell'Infrastruttura Regionale di Telemedicina; approvvigionamento ed integrazione dei

dispositivi medici; definizione e coordinamento delle attività organizzative per la diffusione del progetto attraverso il coinvolgimento di tutti gli enti ed il personale interessato, ecc.) e a garantire che gli ambienti indicati per l'allocazione delle postazioni di lavoro rispettino i requisiti fissati dal d.lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

6. L'Amministrazione contraente si impegna a trasmettere a Regione Lombardia, ad Aria S.p.a e ad AGENAS copia del verbale di collaudo della soluzione (cfr. paragrafo 6.6 del Capitolato di gara) entro 15 giorni dalla sua sottoscrizione.

7. L'Amministrazione contraente si impegna a richiedere ad AGENAS, per il tramite di Aria S.p.a., l'autorizzazione allo svolgimento delle attività per gli interventi riconducibili ai servizi di manutenzione evolutiva e di supporto specialistico. Qualora AGENAS autorizzi la realizzazione di questi interventi, l'Amministrazione contraente potrà richiederne l'esecuzione all'Appaltatore nell'ambito del Contratto Applicativo.

Art. 5. Obblighi delle Parti nei confronti di AGENAS

1. Le Parti si obbligano a trasmettere il presente accordo ad AGENAS, in qualità di amministrazione attuatrice dell'intervento, e a segnalare tempestivamente ad AGENAS medesima ogni difficoltà che si dovesse manifestare nel corso della sua esecuzione.

2. AGENAS, in qualità di soggetto attuatore per la realizzazione dell'investimento 1.2.3.2., citato in premessa, eserciterà la funzione di monitoraggio del raggiungimento delle milestone e dei target relativi al PNRR. In particolare, nell'ambito di esecuzione dei contratti applicativi per la realizzazione dell'Infrastruttura Regionale di Telemedicina, AGENAS seguirà il coordinamento delle attività relative ai servizi di Manutenzione Evolutiva, di Supporto Specialistico e di Telemonitoraggio di Livello 2, così come previsto nel Capitolato di gara.

Art. 6. Durata del presente accordo, risoluzione e recesso

1. Il presente accordo è efficace dalla data del suo perfezionamento fino al 31 dicembre 2026. L'accordo si perfeziona con la sua trasmissione mediante posta elettronica certificata (PEC) all'altra Parte, munito della firma digitale del soggetto legittimato che l'abbia sottoscritto per secondo.

2. Nel caso in cui una o entrambe le Parti si rendano inadempienti agli obblighi sanciti dal presente accordo, l'una o entrambe sono tenute a darne immediata comunicazione ad AGENAS, in quanto amministrazione attuatrice dell'intervento.

3. Nel caso in cui l'inadempimento agli obblighi di cui al presente accordo possa pregiudicare, a insindacabile giudizio di AGENAS, il rispetto della tempistica PNRR, AGENAS potrà in essere tutte le azioni, ivi comprese l'esercizio di poteri sostitutivi, necessarie a garantire il rispetto di milestones e target PNRR, in applicazione del principio del risultato.

4. Qualora sopravvengano nuovi motivi di interesse pubblico o nuove disposizioni normative le Parti, nel rispetto dei principi solidaristici, di leale collaborazione interistituzionale, di buona fede oggettiva e del risultato, potranno revisionare i contenuti del presente accordo onde renderlo conforme al mutato assetto di interessi pubblici ovvero alle nuove disposizioni normative. La revisione ha funzione conservativa dell'accordo e potrà essere stipulata solo previa autorizzazione e sotto la vigilanza di AGENAS quale amministrazione attuatrice dell'intervento.

5. Il presente accordo potrà essere risolto, previa autorizzazione e sotto la vigilanza di AGENAS quale amministrazione attuatrice dell'intervento, a fronte di sopravvenienze normative che sovvertono radicalmente l'assetto organizzativo e competenziale di cui al d.m. 1° aprile 2022 ovvero che riducano, al punto di rendere inattuabile lo scopo dell'investimento, i finanziamenti PNRR ad esso assegnati.

Art. 7. Referenti delle Parti

1. Ai fini dell'attuazione del presente accordo, ciascuna delle Parti individua un referente per la gestione e per il monitoraggio e il coordinamento delle attività di reciproca spettanza.

2. Il Referente per Regione Lombardia Capofila, o per essa di Aria S.p.a., è individuato nel dott. Giovanni Delgrossi - U.O. Sistemi Informativi e Sanità Digita della Direzione Generale Welfare, il quale, ove autorizzato espressamente dall'ente di appartenenza, potrà delegare in tutto o in parte l'espletamento dei suoi compiti ad un soggetto delegato, dandone tempestiva comunicazione all'altra Parte.

3. Il Referente per Regione è individuato nel dott. Adriano Leli - Direttore generale protempore di Azienda zero, il quale potrà delegare in tutto o in parte l'espletamento dei suoi compiti ad un soggetto delegato, dandone tempestiva comunicazione all'altra Parte.

Art. 8. Rapporti economici tra le Parti

Le Parti si danno reciprocamente atto che l'espletamento dei compiti di cui agli artt. 3 e 4 del presente accordo non comporta, in ragione della sua natura e della sua funzione, il diritto ad alcun corrispettivo nei confronti dell'altra.

Art. 9. Promozione dell'etica e della legalità

Le Parti si obbligano a rispettare le vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia di promozione dell'etica e della legalità, di prevenzione della corruzione e di prevenzione, contrasto e gestione delle ipotesi di conflitto di interessi, tenendo conto altresì delle misure di *soft law* rispondenti alle migliori pratiche in materia.

Art. 10. Riservatezza e trattamento dei dati personali

1. Le Parti, per la durata del presente accordo, hanno l'obbligo di mantenere riservati i dati, le informazioni di natura tecnica, economica, commerciale e amministrativa nonché i documenti di cui vengano a conoscenza o in possesso in esecuzione del presente accordo; esse hanno altresì l'obbligo di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari ai fini dell'esecuzione del presente accordo.

2. Le Parti si obbligano a far osservare ai propri dipendenti, incaricati e collaboratori la massima riservatezza su fatti e circostanze di cui gli stessi vengano a conoscenza, direttamente o indirettamente, per ragioni del loro ufficio, per tutto il periodo di efficacia del presente accordo e comunque sino a che gli elementi soggetti al vincolo di riservatezza non divengano di pubblico dominio.

3. Le Parti si obbligano ad osservare la disciplina vigente in materia di tutela dei dati personali, nel rispetto del Regolamento (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), di seguito RGPD, e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, al fine di trattare lecitamente i dati personali di terzi, il cui utilizzo sia necessario per l'esecuzione del presente accordo. Le Parti si obbligano altresì a compiere tutte le operazioni di trattamento dei dati personali necessarie all'esecuzione del presente accordo, nel rispetto dei diritti alla riservatezza, alla libertà e dei diritti fondamentali dei terzi beneficiari, secondo liceità, correttezza e trasparenza di cui all'art. 5 RGPD.

4. Compatibilmente alla natura del presente accordo e alla tipologia dei dati in relazione alla natura delle Parti, ciascuna di esse riconosce e accetta che i dati personali relativi all'altra Parte (es.: dati anagrafici, dati di contatti, nominativi e indirizzi, etc.) di propri dipendenti o incaricati o collaboratori coinvolti nelle attività di cui al presente accordo siano trattati dall'altra Parte per le finalità strettamente funzionali alla stipula e all'esecuzione dell'accordo medesimo.

5. Per la Regione Lombardia Capofila, e per essa Aria S.p.a. titolare del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante pro tempore; il Titolare del trattamento ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati (RPD) che potrà essere contattato al seguente indirizzo e-mail: rpd@regione.lombardia.it.

6. Per la Regione Piemonte, Titolare del trattamento dati personali è il legale rappresentante pro tempore di Azienda zero; il Titolare del trattamento ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati (RPD) che potrà essere contattato al seguente indirizzo e-mail: dpo@aziendazero.piemonte.it.

Art. 11. Controversie e foro competente

1. Nel caso in cui dovessero insorgere tra le Parti, in sede di esecuzione del presente accordo, divergenze di qualsiasi natura in ordine all'interpretazione o all'esecuzione del medesimo, ciascuna Parte è tenuta a darne immediata comunicazione per iscritto all'altra, indicando chiaramente l'oggetto e i motivi della contestazione. Analoga comunicazione le Parti devono effettuare, con immediatezza, ad AGENAS, quale amministrazione attuatrice dell'intervento.

2. Ove si verifichi il caso di cui al comma 1 che precede, le Parti si impegnano a esaminare congiuntamente, entro i tempi tecnici strettamente occorrenti, l'oggetto e i motivi della contestazione, al fine di comporla in via bonaria, in applicazione dei principi solidaristici, di leale cooperazione interistituzionale, di buona fede oggettiva e del risultato.

3. Nel caso in cui non sia possibile addivenire alla composizione in via bonaria, le Parti dovranno darne immediata comunicazione ad AGENAS, la quale sarà facultizzata a proporre una soluzione della problematica riscontrata; nel caso in cui le divergenti posizioni delle Parti non si prestino ad essere in nessun modo ricomposte, esse prendono atto che la controversia sarà devoluta ex lege alla giurisdizione esclusiva

del Giudice amministrativo e che funzionalmente competente sarà il T.a.r. Lombardia, Sezione di Milano.

Art. 12. Imposta di bollo e di registro

Il presente accordo è soggetto a imposta di bollo e registrazione in caso di uso ai sensi degli artt. 5 e 39 del d.p.r. del 26 aprile 1986, n. 131, a cura e a spese della parte richiedente.

Art. 13. Clausole finali

Per quanto non specificamente disciplinato nel presente accordo trovano applicazione i principi generali del codice civile in materia di obbligazioni e contratti, in quanto compatibili, nonché le vigenti norme di legge e le norme di cui al Capitolato tecnico della gara indetta da Regione Lombardia Capofila e per essa da Aria S.p.a.

Costituiscono parte integrante del presente accordo i seguenti allegati:

- allegato 1: Piano operativo e del fabbisogno di Regione Piemonte, validato dalla Commissione tecnica di cui all'art. 2 del d.m. 30 settembre 2022;
- allegato 2: Capitolato tecnico della gara indetta da Regione Lombardia Capofila e per essa da Aria S.p.a.

Letto firmato e sottoscritto

Presidente Regione Lombardia

Avv. Attilio Fontana

*Firmato digitalmente
ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. 82/2005*



Firmato da:
ATTILIO FONTANA
Codice fiscale: FNNTTL52C28L682I
Riferimento temporale 'SigningTime': 15-07-2024 10:30:05

Presidente Regione Piemonte

Dott. Alberto Cirio

*Firmato digitalmente
ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. 82/2005*



ALBERTO CIRIO
REGIONE
PIEMONTE
27.06.2024
16:33:38
GMT+00:00