



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITA' DIGITALE
DPF019001 UFFICIO GOVERNO DEI DATI E FLUSSI INFORMATIVI**

DGR n. 117 del 15/02/2024

OGGETTO: PROGETTO SERVIZI PER L'AGGIORNAMENTO DEL SOFTWARE DELLE CARTELLE CLINICHE DEI MMG E PLS E COLLEGAMENTO CON APPLICATIVI REGIONALI E NAZIONALI. PROGETTO "EVOLUZIONE DEI SISTEMI INFORMATIVI TERRITORIALI DELLA REGIONE ABRUZZO - PRESA D'ATTO E APPROVAZIONE.



Direzione Generale della Regione

DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del: 15/02/2024

Presidente: MARCO MARSILIO

Componenti della Giunta:	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	ASSENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITA' DIGITALE
DPF019001 UFFICIO GOVERNO DEI DATI E FLUSSI INFORMATIVI

PROGETTO SERVIZI PER L'AGGIORNAMENTO DEL SOFTWARE DELLE
CARTELLE CLINICHE DEI MMG E PLS E COLLEGAMENTO CON
OGGETTO: APPLICATIVI REGIONALI E NAZIONALI. PROGETTO "EVOLUZIONE DEI
SISTEMI INFORMATIVI TERRITORIALI DELLA REGIONE ABRUZZO -
PRESA D'ATTO E APPROVAZIONE.

VISTI

- la Legge 23 dicembre 1978, n. 833;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.;
- la Legge 8 novembre 2012, n. 189;
- il Patto per la Salute per gli anni 2014-2016 di cui all'intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome (Rep. 82/CSR del 10 luglio 2014);
- il Patto per la Salute per gli anni 2019-2021 di cui all'intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome (Rep. 209/CSR del 18 dicembre 2019);
- l'Accordo tra le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, il Ministero della Salute, il Ministero dell'economia e delle finanze, il Ministero del lavoro e delle politiche sociali, avente ad oggetto la disciplina del procedimento di contrattazione collettiva per il rinnovo degli Accordi con il personale convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'articolo 52, comma 27 della Legge 27 dicembre 2002, n. 289, del 5 dicembre 2013 (Rep. 164/CSR);
- l'Accordo Stato-Regioni nella Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome del 29 luglio 2004;
- il Decreto-legge 8 aprile 2020, n. 23 convertito, con modificazioni, dalla Legge 5 giugno 2020, n. 40;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 settembre 2015, n. 178 recante regolamento in materia di fascicolo sanitario elettronico (FSE);
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017, Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto

- legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 27 febbraio 2017;
 - l'articolo 12 del Decreto Ministero della Salute 7 marzo 2006, Principi fondamentali per la disciplina unitaria in materia di formazione specifica in medicina generale;
 - L.R. 27 settembre 2016, n. 34 recante: “Disposizioni in materia di centrale unica di committenza regionale e modifiche alle leggi regionali 14 marzo 2000, n. 25 (Organizzazione del comparto sistemi informativi e telematici), 29 luglio 1998, n. 64 (Istituzione dell'Agenzia Regionale per la Tutela dell'Ambiente (A.R.T.A.)) e 3 agosto 2011, n. 27 (Modifiche alla legge regionale 21 luglio 1999, n. 44 (Norme per il riordino degli Enti di edilizia residenziale pubblica): attuazione del comma 1, dell'articolo 2 della legge regionale 24 marzo 2009, n. 4 (Principi generali in materia di riordino degli Enti regionali)) e ss.mm.ii;
 - l'Intesa Stato-Regioni, n. 10/CSR del 19 gennaio 2017, Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante «Piano nazionale prevenzione vaccinale 2017-2019»;
 - l'Intesa Stato-Regioni, n. 28/CSR del 21 febbraio 2019, Intesa sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 tra il Governo, le Regioni e Province Autonome di Trento e di Bolzano, sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019- 2021, di cui all'articolo 1, comma 280, della legge 23 dicembre 2005, n. 266;
 - il DM 12 marzo 2019 che ha introdotto il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per permettere di verificare secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia e dell'appropriatezza che i cittadini ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei LEA;
 - l'ACN (Accordo Collettivo Nazionale) per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. n. 502 del 1992 e ss.mm.ii. Triennio 2016-2018 del 28 aprile 2022 (Rep. Atti n. 71/CSR del 28/04/2022);
 - il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza presentato dall'Italia alla Commissione europea in data 30 aprile 2021, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 2021/24 ed approvato il 13 luglio 2021 con Decisione di esecuzione del Consiglio Europeo;
 - 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;
 - il Decreto Ministeriale n. 77 del 23 maggio 2022, “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale;
 - il Decreto Riparto 8 agosto 2022 recante “Assegnazione di risorse territorializzabili riconducibili alla linea di attività M6C2 Intervento 1.3.1(b) «Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni» nell'ambito dell'investimento PNRR M6C2 1.3”;

RICHIAMATE

- la DGR n. 773 del 13/12/2022 di recepimento del D.M. 77/2022 e di approvazione del documento contenente il “Piano dell’Assistenza Territoriale della Regione Abruzzo” finalizzato a definire la cornice programmatica entro cui definire l’accesso alle risorse della Missione 6 -Componente 1, del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), come approvato dal Decreto del Capo del Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 30 novembre 2021;
- la DRG. n. 14 del 17/01/2023 di presa d’atto e approvazione del “Programma Operativo 2022-2024 della Regione Abruzzo”;
- la DGR n. 33 del 31/01/2023 recante: “Elaborazione e sviluppo della piattaforma regionale anagrafe dei vaccini e sistema regionale di Screening oncologico tramite adesione al Polo Strategico Nazionale (PSNR n. 638 del 09/10/2023 avente ad oggetto: “Approvazione dell’Accordo Integrativo Regionale per la partecipazione dei Medici di Medicina Generale alle campagne vaccinali”);
- la DGR n. 638 del 09/10/2023 di approvazione dello schema di Accordo Integrativo stralcio per la partecipazione dei Medici di medicina generale alle campagne vaccinali tra la Regione Abruzzo e le Organizzazioni Sindacali FIMMG, SNAMI e SMI e Federazione CISL Medici;
- la DGR n. 549 del 30/08/2023 ad oggetto la concessione per la realizzazione e gestione di una nuova infrastruttura informatica al servizio della Pubblica amministrazione denominata Polo Strategico Nazionale “PSN”;
- la DGR n. 722 del 03/11/2023 recante: PNRR Sub- Investimento M6 C2 - SUB INVESTIMENTO 1.3.1 “Rafforzamento dell’infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione (FSE)” – Riparto delle risorse di cui Decreto 8/8/2022;

CONSIDERATO, altresì, che la Regione Abruzzo ha sottoscritto nel maggio 2022 con il Ministero della Salute il Contratto Istituzionale di Sviluppo per la realizzazione degli interventi finanziati nell’ambito del PNRR Missione 6 – Componente 1 e 2 per le Linee di investimento richiamate in premessa e dal PNC di cui all’articolo 1, comma 2, lettera e), punto 2, del decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con modificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101 di competenza della Regione Abruzzo;

EVIDENZIATO che l’Accordo Integrativo Regionale di cui alla sopra citata DGR 638 del 09/10/2023 prevede, all’art. 9 che: *“I MMG aderenti alla campagna vaccinale sono tenuti a registrare, possibilmente al termine della seduta vaccinale e comunque entro e non oltre la settimana, tutte le vaccinazioni nei loro gestionali e quindi a trasmetterli, per mezzo di apposita procedura telematica messa a punto e fornita, come da accordi in corso, dal servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale del DPF, alla piattaforma AVR”;*

ATTESO che la suddetta DGR 638 del 09/10/2023 demanda al Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale l'implementazione dei sistemi di cui all'art. 9 dell'AIR e di ogni altro adempimento richiamato dall'art. 6 dell'ACN vigente;

CONSIDERATO che l'ACN 28/04/2022 dei MMG prevede, tra l'altro, che:

- i medici di medicina generale assolvano ai compiti informativi derivanti dalla normativa nazionale e dai conseguenti provvedimenti regionali attraverso i sistemi informativi nazionali e regionali mediante la cooperazione ed interoperabilità dei propri applicativi, nel rispetto della normativa sulla privacy;
- che il medico assolva al debito informativo ottemperando in particolare agli obblighi previsti da:

a) sistema informativo nazionale (NSIS);

b) tessera sanitaria e ricetta elettronica, inclusa la ricetta dematerializzata;

c) fascicolo sanitario elettronico (FSE);

d) certificazione telematica di assenza per malattia del lavoratore dipendente;

- che il medico assolva agli obblighi previsti dal flusso informativo definito a livello regionale, connesso all'attività assistenziale, senza oneri tecnici ed economici per la trasmissione a suo carico;
- che le comunicazioni tra Azienda sanitaria e medici di medicina generale avvengano attraverso modalità informatizzate e l'impiego della posta elettronica certificata;

RICHIAMATA la DGR n. 263 del 24/05/2022 ad oggetto: "PNRR Missione 6 Salute: Presa d'atto ed approvazione del Piano Operativo Regionale, dello schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (C.I.S.) di cui al Decreto del Ministero della Salute 5 aprile 2022 ed ulteriori disposizioni" con cui, tra l'altro:

- si dà atto dell'avvenuta sottoscrizione, da parte del Presidente della Giunta Regionale ed in ragione dei termini indicati dal Ministero, del Piano Operativo Regionale;
- si dà atto e approva il Piano Operativo regionale – Missione 6 Salute- comprendente gli Action Plan per ciascuna linea di investimento, nonché gli allegati atti di nomina dei RUP aziendali afferenti ai singoli interventi di finanziamento;
- si recepisce e approva lo schema di contratto istituzionale di sviluppo (CIS) siccome definito ed approvato con Decreto del Ministero della Salute 5 aprile 2022;
- si dà atto che per l'attuazione degli specifici interventi (Componente 1, Investimento 1.2 - Sub investimento 1.2.2 C.O.T./device/interconnessione; Componente 2 Investimento 1.1

Sub investimento 1.1.1 Digitalizzazione DEA), il RUP regionale incaricato è l'Ing. Camillo Odio, dirigente regionale, – già incaricato della validazione delle schede intervento dei progetti del PNRR e del PNC - cui è altresì attribuita la gestione delle procedure correlate agli interventi del PNRR incardinati nella Missione 6;

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;

ATTESO che la Missione 6 “Salute” del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, specificamente alla Componente 1 , supporta l’attuazione del DM 77/2022 attraverso il finanziamento della realizzazione delle strutture e presidi territoriali, il sistema tecnologico che permetterà il funzionamento della COT, il potenziamento dell’assistenza domiciliare e il finanziamento della piattaforma nazionale e delle infrastrutture regionali di telemedicina e, al contempo, la Componente 2 prevede l’ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero attraverso l’adozione di soluzioni innovative e il potenziamento del patrimonio digitale dei DEA;

EVIDENZIATO che l’investimento 1.3 “Rafforzamento dell’infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione (FSE)” si sviluppa, a sua volta nei seguenti sub-investimenti:

-Sub investimento 1.3.1 – Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione (FSE);

-Sub investimento 1.3.2 –Infrastruttura tecnologica del MdS e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA;

PRECISATO che l’intervento 1.3.1 denominato “Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione (FSE)” è finalizzato a estendere e uniformare a livello nazionale i contenuti dei documenti digitali sanitari, le funzioni e l’esperienza utente, l’alimentazione e consultazione da parte dei professionisti della sanità;

EVIDENZIATO, inoltre, che il Sub investimento 1.3.1 “Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione (FSE)” si divide a sua volta nei seguenti sub-interventi:

- 1.3.1.(a): Repository centrale, digitalizzazione documentale, servizi e interfaccia user-friendly;
- 1.3.1.(b): Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni;
- 1.3.1. (c): Utilizzo del Fondo per il finanziamento degli investimenti e lo sviluppo infrastrutturale - Tessera Sanitaria (“progetti in essere”);

EVIDENZIATO che il successo della riforma dell’assistenza territoriale è strettamente correlato all’integrazione fra tutti i sistemi gestionali e le applicazioni degli attori territoriali, tra cui i Medici di Medicina Generale (MMG) e i Pediatri di Libera Scelta (PLS), che svolgono un ruolo strategico nel governo della domanda, rappresentando il primo punto di riferimento per il paziente;

PRESO ATTO del Progetto “Servizi per l’aggiornamento del Software delle Cartelle Cliniche dei MMG e PLS

e Collegamento con Applicativi regionali e nazionali”;

PRECISATO che, stante a quanto previsto dal progetto di che trattasi, lo sviluppo software da parte dei gestori di cartelle cliniche dovrà prevedere almeno le seguenti attività:

- realizzazione dell'add-on applicativo;
- esecuzione di attività di test e verifiche che devono essere effettuate in fase di installazione dei singoli prodotti software proposti;
- collaudo tecnico e funzionale dei servizi oggetto di integrazione;
- gestione dell’installazione dell'add-on in modalità remota per ogni MMG/PLS;
- condivisione della documentazione d'uso;
- servizi di avviamento di ogni singolo medico, da erogarsi – laddove possibile – con utilizzo di sistemi di accesso remoto;
- formazione all'utilizzo dell'add-on secondo calendari specifici che coinvolgono più medici nella attività formativa;

VISTA la nota prot. n. 0431713/23 del 23/10/2023 con cui il Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale del Dipartimento Sanità, tra l’altro:

- individua i software - a maggiore diffusione - delle cartelle ai MMG e PLS relativa all’acquisizione per singolo medico di servizi di collegamento verso gli applicativi Regionali e Nazionali quali, prioritariamente: Anagrafe Vaccinale Regionale, Servizio di Screening regionale e Fascicolo Sanitario Elettronico;

- suggerisce all'AREACOM di valutare alcune delle attività che la fornitura da parte dei gestori di cartelle cliniche dovrebbe prevedere;
- indica i prioritari- ma non esclusivi- servizi regionali che saranno presenti nell'add-on ed oggetto della fornitura e, segnatamente:
 1. Invio vaccini al Portale Vaccini regionale
 2. Consultazione dei documenti pubblicati sul FSE secondo il nuovo formato
 3. Alimentazione verso l'FSE 2.0 — Invio del Patient Summary
- chiede all' AREACOM di voler individuare la procedura più idonea e più rapida volta a garantire il pieno collegamento tra i gestionali di cartella clinica di ogni singolo MMG/PLS;

VERIFICATA l'aderenza del Progetto “Servizi per l'aggiornamento del Software delle Cartelle Cliniche dei MMG e PLS e Collegamento con Applicativi regionali e nazionali” a quanto previsto dalla Missione 6 “Salute” del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e quanto disposto dal DM 77/2022;

RITENUTO, pertanto, dover prendere atto e approvare il Progetto “Servizi per l'aggiornamento del Software delle Cartelle Cliniche dei MMG e PLS e Collegamento con Applicativi regionali e nazionali” - Allegato 1 -parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DATO ATTO che con Determinazione dirigenziale n. DPF019/61 del 07/12/2023 è stata impegnata e trasmessa la somma di € 1.000.000,00 (unmilione/00) a favore dell'Agazia Regionale dell'Abruzzo per la Committenza – AREACOM per la gestione e le statistiche anagrafiche, per le elaborazioni degli stipendi dei MMG/PLS, per la progettazione e gli interventi di collegamento tra i MMG e le Cartelle Cliniche, il FSE , l'AVR e il Sistema di Screening regionale e infine per la Piattaforma di e-procurement regionale GIADA a supporto della gestione dematerializzata dell'intero ciclo di vita degli acquisti in ambito sanitario;

RAVVISATA, pertanto, la necessità di demandare all'AREACOM - quale centrale di committenza, stazione unica appaltante, soggetto aggregatore e agente di aggregazione e qualificazione della spesa pubblica, in favore della Regione Abruzzo e di altri soggetti pubblici aventi sede nel territorio regionale l'espletamento della procedura selettiva per l'acquisizione di un software di “add-on” per la gestione delle cartelle cliniche ai MMG e PLS – per l'attuazione del suddetto progetto “Servizi per l'aggiornamento del Software delle Cartelle Cliniche dei MMG e PLS e Collegamento con Applicativi regionali e nazionali”- relativa all'acquisizione di servizi di collegamento verso gli applicativi regionali e nazionali quali, prioritariamente: Anagrafe Vaccinale Regionale, Servizio di Screening regionale e Fascicolo Sanitario Elettronico;

RITENUTO, pertanto, di dover demandare al Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale Digitale l'implementazione dei sistemi di cui all'art 9 dell'AIR e di ogni altro adempimento richiamato dall'art 6 dell'ACN vigente;

DATO ATTO che la spesa stimata complessiva per la realizzazione del progetto "Servizi per l'aggiornamento del Software delle Cartelle Cliniche dei MMG e PLS e Collegamento con Applicativi regionali e nazionali", pari ad euro 1.500.000,00 relativa al triennio 2024-2026, è a carico della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) e trova copertura finanziaria sulle risorse iscritte sul capitolo di spesa n. 81501.3 – Piano dei conti 1.03.02.19.999, denominato "Altri servizi informatici e di telecomunicazioni n.a.c.", del Centro di Responsabilità DPF019 "Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale";

RITENUTO, pertanto, di dover demandare alla Gestione Sanitaria Accentrata, individuata nel Servizio Programmazione Economico Finanziaria, l'individuazione delle somme necessarie per la copertura finanziaria;

REPUTATO sin d'ora che i Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta si avvarranno della firma digitale fornita dalle AASSLL regionali necessaria per l'attuazione del progetto di che trattasi;

PREMESSO

- che il DM 77 del 22 Giugno 2022 "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale*" definisce nuovi modelli clinici e organizzativi per le cure territoriali, tra cui la medicina di popolazione e la medicina di iniziativa e definisce gli standard, il ruolo e le funzioni delle Case di Comunità (CdC), Ospedali di Comunità (OdC) e Centrali Operative Territoriali (COT);
- il PNRR assegna le risorse per la realizzazione della COT definendo come deadline il 31/12/2024 affinché le COT siano operative in ogni contesto regionale;

CONSIDERATO che il Decreto Ministeriale n. 77 del 23 maggio 2022 "Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale", tra l'altro:

- introduce nuove strutture nel Piano dell'Assistenza Territoriale, tra cui le Centrali Operative Territoriali (COT);
- riconosce l'importanza della telemedicina;
- stabilisce l'obbligo per tutte le unità operative territoriali del Distretto di adottare soluzioni digitali adeguate alla condivisione dei dati relativi ai pazienti tra i vari professionisti sanitari coinvolti nell'assistenza;

RICHIAMATE

- la Determinazione Dirigenziale n. DPF019/71 del 13/12/2022 ad oggetto: “PNRR Missione 6 Salute Component 1 – 1.2.2 “Casa come primo luogo di cura: Centrali Operative Territoriali – Interconnessione aziendale” – Presa d’atto del Modello Operativo Centrali Operative Territoriali (COT) e adesione convenzione “Concessione per la realizzazione e gestione di una nuova infrastruttura informatica al servizio della Pubblica Amministrazione denominata Polo Strategico Nazionale (“PSN”), di cui al comma 1 dell’articolo 33- septies del D.L. n. 179 del 2012” - CUP: J51B21005710007 - CIG: 9066973ECE2;
- la Determinazione n. DPF019/59 del 28/11/2023 ad oggetto: “DGR n. 549 del 30/08/2023 Concessione per la realizzazione e gestione di una nuova infrastruttura informatica al servizio della Pubblica amministrazione denominata Polo Strategico Nazionale “PSN” di cui al comma 1 dell’art. 33 septies del d.l. n. 179 del 20122 Presa d’atto contratto d’utenza e impegno di spesa;

RAVVISATA la necessità di realizzare un’infrastruttura che consenta la migrazione dei dati e delle funzioni oggi presenti nelle aziende sanitarie e lo sviluppo di nuovi servizi basati sull’ecosistema dei dati e dei processi regionali;

PRESO ATTO del progetto “Evoluzione dei Sistemi Informativi Territoriali della Regione Abruzzo” - Allegato 2 - parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che assicura una piena ed efficace interoperabilità con e tra i sistemi informativi territoriali regionali e quelli delle aziende sanitarie locali, prevedendo una robusta e flessibile piattaforma di interoperabilità;

CONSIDERATO che il suddetto progetto intende:

- dotare la Regione Abruzzo di un’info-struttura centrale, in logica federata, a servizio degli enti sanitari regionali per finalità di prevenzione, assistenza e cura dei cittadini sul territorio, la pianificazione, la programmazione e il monitoraggio dei livelli assistenziali territoriali;

- assicurare la piena interoperabilità dei dati clinici tra gli enti sanitari per supportare percorsi integrati di cura e la collaborazione tra gli operatori sanitari e sociali;
- dotare la Regione Abruzzo di un'infrastruttura regionale per supportare la medicina di popolazione e la medicina di iniziativa, nonché le funzioni previste dal DM 77/2022;
- sviluppare dei servizi digitali per i professionisti e i cittadini, così da favorire il loro ingaggio e la loro partecipazione attiva nella tutela e la cura della loro salute, in modo omogeneo su tutto il territorio regionale;

PRECISATO che il suddetto progetto prevede un Ecosistema Digitale di Sanità Territoriale che realizza un cambio di paradigma da un modello basato su architetture “app-centriche” a un modello “data-centrico” che, anziché prevedere l’aggiunta di ulteriori “silos” per gestire i processi richiesti dal DM 77, si basa su:

- la centralizzazione dei dati;
- l’integrazione dei processi e dei flussi di lavoro;
- la gestione di percorsi di cura integrati;
- l’introduzione di piattaforme “low code” per la digitalizzazione di processi e la gestione dei dati

RITENUTO, pertanto, dover prendere atto e approvare il progetto “Evoluzione dei Sistemi Informativi Territoriali della Regione Abruzzo” - Allegato 2 - parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DATO ATTO che l’importo totale previsto la realizzazione del progetto “Evoluzione dei Sistemi Informativi Territoriali della Regione Abruzzo”, relativa al quadriennio 2024-2027, è pari ad Euro 5.000.000,00 a valere sulla convenzione riguardante la “Concessione per la realizzazione e gestione di una nuova infrastruttura informatica al servizio della Pubblica Amministrazione denominata Polo Strategico Nazionale (“PSN”), di cui alla Determinazione Dirigenziale n. DPF019/71 del 13/12/2022;

RITENUTO di dover demandare al Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale del Dipartimento Sanità -ratione materiae ex DGR n. 566 del 11/09/2023 -gli adempimenti connessi all’attuazione dei progetti *de quibus*;

RITENUTO, pertanto, di demandare alle AASSLL regionali gli adempimenti atti all’approvvigionamento delle firme digitali all’uopo necessarie ai Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta;

DATO ATTO che il Dirigente del Servizio DPF019 e il Direttore del Dipartimento, ai sensi degli art.23 e 24 della L.R. n.77/99 e ognuno per la parte di competenza, con la sottoscrizione del presente atto hanno espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità e legittimità del presente provvedimento;

A VOTI UNANIMI espressi nelle forme di legge

DELIBERA

per le motivazioni di cui in narrativa, che si intendono qui integralmente richiamate:

1. **di considerare** le premesse parti integranti e sostanziali del presente atto;
2. **di prendere atto e approvare** il Progetto “Servizi per l’aggiornamento del Software delle Cartelle Cliniche dei MMG e PLS e Collegamento con Applicativi regionali e nazionali” - Allegato 1 - parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. **di demandare** all’AREACOM - quale centrale di committenza, stazione unica appaltante, soggetto aggregatore e agente di aggregazione e qualificazione della spesa pubblica, in favore della Regione Abruzzo e di altri soggetti pubblici aventi sede nel territorio regionale, l’espletamento della procedura selettiva per l’acquisizione di un software di “add-on” per la gestione delle cartelle cliniche ai MMG e PLS – per l’attuazione del progetto di cui al punto precedente - relativa all’acquisizione di servizi di collegamento verso gli applicativi regionali e nazionali quali, prioritariamente: Anagrafe Vaccinale Regionale, Servizio di Screening regionale e Fascicolo Sanitario Elettronico;
4. **di prendere atto e approvare** il Progetto “Evoluzione dei Sistemi Informativi Territoriali della Regione Abruzzo” - Allegato 2 - parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
5. **di stabilire** che la spesa stimata complessiva per l’attuazione del progetto “Servizi per l’aggiornamento del Software delle Cartelle Cliniche dei MMG e PLS e Collegamento con Applicativi regionali e nazionali”, pari ad euro 1.500.000,00 e relativa al triennio 2024-2026, è a carico della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) e trova copertura finanziaria sulle risorse iscritte sul capitolo di spesa n. 81501.3 – Piano dei conti 1.03.02.19.999, denominato “Altri servizi informatici e di telecomunicazioni n.a.c.”, del Centro di Responsabilità DPF019 “Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale”;

6. **di stabilire** che l'importo totale previsto per la realizzazione del progetto "Evoluzione dei Sistemi Informativi Territoriali della Regione Abruzzo", relativa al quadriennio 2024-2027, è pari ad Euro 5.000.000,00 a valere sulla convenzione riguardante la "Concessione per la realizzazione e gestione di una nuova infrastruttura informatica al servizio della Pubblica Amministrazione denominata Polo Strategico Nazionale ("PSN"), di cui alla Determinazione Dirigenziale n. DPF019/71 del 13/12/2022;
7. **di demandare** alle AASSLL regionali gli adempimenti atti all'approvvigionamento delle firme digitali all'uso necessarie ai Medici di Medicina Generale e ai Pediatri di Libera Scelta per l'attuazione del progetto di cui al punto 2.;
8. **di demandare** al Servizio Flussi Informativi e Sanità Digitale del Dipartimento Sanità - *ratione materiae* ex DGR n. 566 del 11/09/2023 - gli adempimenti connessi all'attuazione dei progetti *de quibus*;
9. **di trasmettere** copia del presente provvedimento: alle AASSLL, ai Medici di Medicina Generale (MMG) e ai Pediatri di libera scelta (PLS) della Regione, al SIVEAS e all'AREACOM;
10. **di pubblicare** la presente deliberazione sul sito istituzionale della Regione Abruzzo nella sezione "Amministrazione Trasparente".



**REGIONE
ABRUZZO**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITA' DIGITALE
DPF019001 UFFICIO GOVERNO DEI DATI E FLUSSI INFORMATIVI**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Ludovica Palomba
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Ludovica Palomba
(Firmato elettronicamente)

DIRIGENTE
DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITA' DIGITALE
Camillo Odio
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Claudio D'Amario
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: Alleagto_1.pdf

Impronta 59CAB5CB1D056742EE3724A24CDE3821FB3ACE7E94779725FD6557E5295A836F

Nome allegato: Allegato_2.pdf

Impronta AD485528D1AC93DCEB58D7558494D8520999025C12CBB1B9E659AF27F8A7329B



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF019 SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI E SANITA' DIGITALE
DPF019001 UFFICIO GOVERNO DEI DATI E FLUSSI INFORMATIVI**

(Firmato digitalmente da)
MARCO MARSILIO
PRESIDENTE

Data: 15/02/2024 20:12:58
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)
DANIELA VALENZA
SEGRETARIO

Data: 19/02/2024 11:57:04
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681