

**ACCORDO QUADRO, AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., AVENTE AD OGGETTO
L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN
AMBITO «SANITA’ DIGITALE - Sistemi Informativi Sanitari e Servizi al Cittadino» PER LE
PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN - ID 2365**

LOTTO 2

CUP E INTEROPERABILITA’ DATI SANITARI – CENTRO-SUD

D77H24002240006

D77H24002260006

D77H24002300006



Piano dei Fabbisogni

Regione Autonoma della Sardegna

INDICE

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE | 5 |
| 2 | CONTESTO | 6 |
| 2.1 | OBIETTIVI DELL'AMMINISTRAZIONE | 9 |
| 2.2 | CONTESTO ECONOMICO – FINANZIARIO | 10 |
| 2.3 | AMBITI FUNZIONALI OGGETTO DI INTERVENTI | 12 |
| 2.4 | SOGGETTI COINVOLTI | 13 |
| 2.5 | CATEGORIZZAZIONE DELL'INTERVENTO | 13 |
| 3 | OGGETTO E IMPORTO | 13 |
| 4 | DURATA | 16 |
| 5 | DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI RICHIESTI | 16 |
| 5.1 | SERVIZIO DI MANUTENZIONE EVOLUTIVA DI APPLICAZIONI ESISTENTI (MEV) | 16 |
| 5.1.1 | <i>Dimensionamento</i> | 16 |
| 5.1.2 | <i>Attività e obiettivi progettuali</i> | 16 |
| 5.1.3 | <i>Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto</i> | 16 |
| 5.1.4 | <i>Team mix</i> | 17 |
| 5.1.5 | <i>Data di attivazione</i> | 17 |
| 5.1.6 | <i>Luogo di esecuzione della fornitura</i> | 17 |
| 5.1.7 | <i>Orario</i> | 17 |
| 5.1.8 | <i>Indicatori di qualità</i> | 17 |
| 5.1.9 | <i>Profili professionali</i> | 17 |
| 5.2 | SERVIZIO DI PARAMETRIZZAZIONE E PERSONALIZZAZIONE DI SOLUZIONI DI TERZE PARTI/OPEN SOURCE/RIUSO (PP) | 18 |
| 5.2.1 | <i>Dimensionamento</i> | 18 |
| 5.2.2 | <i>Attività e obiettivi progettuali</i> | 18 |

| | | |
|-------|--|----|
| 5.2.3 | <i>Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto</i> | 20 |
| 5.2.4 | <i>Team mix</i> | 20 |
| 5.2.5 | <i>Data di attivazione</i> | 21 |
| 5.2.6 | <i>Luogo di esecuzione della fornitura</i> | 21 |
| 5.2.7 | <i>Orario</i> | 21 |
| 5.2.8 | <i>Indicatori di qualità</i> | 21 |
| 5.2.9 | <i>Profili professionali</i> | 21 |
| 5.3 | SERVIZI DI MANUTENZIONE SOFTWARE | 21 |
| 5.3.1 | <i>Dimensionamento</i> | 21 |
| 5.3.2 | <i>Attività e obiettivi progettuali</i> | 22 |
| 5.3.3 | <i>Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto</i> | 22 |
| 5.3.4 | <i>Team mix</i> | 22 |
| 5.3.5 | <i>Data di attivazione</i> | 23 |
| 5.3.6 | <i>Luogo di esecuzione della fornitura</i> | 23 |
| 5.3.7 | <i>Orario</i> | 23 |
| 5.3.8 | <i>Indicatori di qualità</i> | 23 |
| 5.3.9 | <i>Profili professionali</i> | 23 |
| 5.4 | SERVIZI DI GESTIONE APPLICATIVI E BASI DATI (GAB) | 23 |
| 5.4.1 | <i>Dimensionamento</i> | 23 |
| 5.4.2 | <i>Attività e obiettivi progettuali</i> | 24 |
| 5.4.3 | <i>Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto</i> | 24 |
| 5.4.4 | <i>Team mix</i> | 24 |
| 5.4.5 | <i>Data di attivazione</i> | 24 |
| 5.4.6 | <i>Luogo di esecuzione della fornitura</i> | 25 |
| 5.4.7 | <i>Orario</i> | 25 |

| | | |
|-------|--|----|
| 5.4.8 | <i>Indicatori di qualità</i> | 25 |
| 5.4.9 | <i>Profili professionali</i> | 25 |
| 5.5 | SUPPORTO SPECIALISTICO (SS) | 25 |
| 5.5.1 | <i>Dimensionamento</i> | 25 |
| 5.5.2 | <i>Attività e obiettivi progettuali</i> | 25 |
| 5.5.3 | <i>Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto</i> | 28 |
| 5.5.4 | <i>Team mix</i> | 28 |
| 5.5.5 | <i>Data di attivazione</i> | 28 |
| 5.5.6 | <i>Luogo di esecuzione della fornitura</i> | 29 |
| 5.5.7 | <i>Orario</i> | 29 |
| 5.5.8 | <i>Indicatori di qualità</i> | 29 |
| 5.5.9 | <i>Profili professionali</i> | 29 |
| 6 | ELEMENTI TRASVERSALI A VARI SERVIZI | 29 |
| 7 | SUBAPPALTO | 29 |
| 8 | PIANO TEMPORALE | 30 |
| 9 | DETTAGLIO IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO | 30 |
| 10 | FATTURAZIONE | 32 |
| 11 | ORGANIZZAZIONE E FIGURE DI RIFERIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE | 32 |
| 12 | ORGANIZZAZIONE E FIGURE DI RIFERIMENTO DEL FORNITORE | 32 |
| | ALLEGATI | 33 |

1 DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

| | |
|--|-------------------------------------|
| RAGIONE SOCIALE AMMINISTRAZIONE | ARES Azienda Regionale della Salute |
| INDIRIZZO | Via Piero della Francesca, 1 |
| CAP | 09047 |
| COMUNE | Selargius |
| PROVINCIA | CA |
| REGIONE | Sardegna |
| CODICE FISCALE | 03990570925 |
| CODICE IPA | P65P3X9X |
| Codice Univoco Ufficio | 2YUUSZ |
| INDIRIZZO MAIL | protocollo@pec.aressardegna.it |
| PEC | protocollo@pec.aressardegna.it |

| | |
|----------------------------------|--|
| REFERENTE AMMINISTRAZIONE | Cesare Delussu |
| RUOLO | Direttore della Struttura Complessa Sistemi Informativi Sanitari e Informatica Clinica |
| TELEFONO | +39 366 662 0420 |
| INDIRIZZO MAIL | dipartimento.ict@aressardegna.it |

PEC

dip.ict@pec.aressardegna.it

2 CONTESTO

Nell'ottica di attuazione e completamento del percorso di evoluzione e trasformazione del Sistema Sanitario Regionale, **il rafforzamento dell'assistenza territoriale ricopre un ruolo fondamentale.**

La normativa di riferimento impone, infatti, sia a livello nazionale che regionale, l'**informatizzazione dei flussi informativi** e l'adozione di strumenti digitali avanzati per la gestione e la governance dei servizi, al fine di garantire la corretta **integrazione tra ospedale e territorio** e la **presa in carico globale del paziente.**

In questo contesto, assume particolare rilievo la **digitalizzazione dei sistemi informativi sanitari territoriali**, considerata leva abilitante per assicurare l'interoperabilità tra servizi, la tracciabilità dei percorsi assistenziali, l'efficacia della programmazione e la qualità dell'assistenza.

Nel perimetro così definito, ad **ARES** (Azienda Regionale della Salute), istituita con la legge regionale n. 24 dell'11 settembre 2020, è attribuita in maniera centralizzata la **gestione delle infrastrutture di tecnologia informatica, connettività, sistemi informativi e flussi dati** in un'ottica di omogeneizzazione e sviluppo del sistema ICT.

In questo contesto, si inseriscono le **attività necessarie al completo raggiungimento degli obiettivi** definiti da:

- **DM 77**, che mira a definire un nuovo modello organizzativo per la rete di assistenza sanitaria territoriale, stabilendo modelli, standard e requisiti uniformi per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale;
- **Deliberazione di Regione Autonoma Sardegna N° 37/24 del 14.12.2022** "Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del Decreto 23 maggio 2022, n. 77" che ha definito le modalità di attuazione del DM 77 in Regione Autonoma Sardegna;
- **Piano Triennale di Sanità Digitale 2024-2026**, adottato con Delibera N.332 del 29/12/2023, all'interno del quale ARES ha definito il percorso di trasformazione digitale che intende

intraprendere, attuando specifiche linee d'azione, tenendo conto delle dotazioni e delle infrastrutture fisiche, materiali e immateriali disponibili;

- **Deliberazione della Giunta regionale n. 4/13 del 22 gennaio 2025**, “Programma regionale di sviluppo (PRS) 2024-2029”, obiettivo strategico 2.1.1.3 “Presenza in carico del paziente e case di comunità, ospedale di comunità”, che si propone di garantire la presa in carico del paziente da parte del sistema sanitario regionale, realizzando una rete territoriale efficiente e ben integrata attraverso il potenziamento delle strutture territoriali del Servizio sanitario regionale, che dovranno essere integrate nell'organizzazione distrettuale, facilitando la connessione tra ospedale e territorio, e tra il settore sanitario e quello sociale, creando un sistema più coeso e accessibile;
- **Deliberazione di Regione Autonoma Sardegna N° 27/34 del 21.05.2025** “Programma Regionale di Sviluppo 2024-2029 - Obiettivo strategico 2.1.1.3. Definizione delle linee guida metodologiche per l'operatività delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità”, e relativi allegati che hanno definito le Linee guida metodologiche per l'operatività delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità in Regione Autonoma Sardegna;
- **Deliberazione di Regione Autonoma Sardegna N° 27/38 del 21.05.2025** “Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - Missione 6, Componente 2, Investimento 1.3.2 “Infrastruttura tecnologica del MdS e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA”, sub intervento 1.3.2.2.1 “Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali (Consultori di Famiglia, Ospedali di Comunità, Servizi di riabilitazione territoriale e Servizi di cure primarie)”. Attribuzione all'ARES delle risorse finanziarie per la realizzazione dei flussi informativi sugli Ospedali di Comunità (Sistema informativo degli Ospedali di Comunità - SIOC);
- **“Convenzione regolante le attività connesse alla realizzazione degli interventi in ambito ICT sanità - azioni 5.5.1 – 5.5.2** di implementazione e completamento del processo di digitalizzazione del sistema sanitario della Regione Sardegna”, sottoscritta da RAS e ARES Sardegna, con la quale ARES si pone l'obiettivo di assicurare la realizzazione delle diverse linee di attività previste, al fine di garantire un modello di assistenza basato sulla presa in carico globale del paziente e un modello sanitario sviluppato sulla base di un disegno a rete

di tipo hub and spoke, caratterizzato dalla gestione dei casi in centri con diversi gradi di specializzazione, collegati tra loro funzionalmente;

- **PNRR** con particolare riferimento a:
 - Missione 6, Componente 2, Investimento 1.3.2 “Infrastruttura tecnologica del MdS e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA”, sub intervento 1.3.2.2.1 “Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali (Consultori di Famiglia, Ospedali di Comunità, Servizi di riabilitazione territoriale e Servizi di cure primarie)”;
 - Missione 6, Componente 1, Investimento 3 “Case della Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche”;
 - Checklist di monitoraggio M6C1I1.1 - Case della Comunità e presa in carico della persona (HUB);
 - Checklist di monitoraggio M6C1I1.1 - Case della Comunità e presa in carico della persona (Spoke);
 - Checklist di monitoraggio M6C1|I1.3 – Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);
 - Checklist di monitoraggio M6C1-11 “Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche”.

Nel perimetro degli obiettivi sopra definiti, ARES sta inoltre realizzando una rappresentazione del *patient journey*, ovvero dei percorsi di cura e di assistenza del paziente nel contesto della Regione Sardegna, la quale varrà condivisa con il Fornitore affinché l’erogazione dei servizi in oggetto risulti coerente con i percorsi identificati. Tali percorsi sono in continua evoluzione in quanto recepiscono gli aggiornamenti dettati da linee guida, decreti e regolamenti in ambito socio-sanitario. Conseguentemente, la Fornitura in perimetro al presente Piano dei Fabbisogni dovrà contribuire anche ad aggiornare il *patient journey*.

Al fine di assicurarsi il supporto necessario al raggiungimento degli obiettivi preposti, ARES procede quindi ad inoltrare, attraverso i propri uffici di competenza, un Piano dei Fabbisogni propedeutico

alla stipula di un Contratto Esecutivo con il soggetto aggiudicatario del **Lotto 2 – Servizi Applicativi – “CUP e interoperabilità dati sanitari» - Area Centro-Sud (ID 2365)**. Tale Accordo Quadro si pone come il principale strumento fornito alle Pubbliche Amministrazioni per affiancare attraverso servizi applicativi e di supporto specialistico il complesso percorso di evoluzione dei servizi e dei sistemi IT del sistema socio-sanitario regionale.

2.1 Obiettivi dell'Amministrazione

L'interoperabilità tra sistemi e soggetti che operano nella gestione del paziente fuori dall'ospedale è al centro delle misure in corso di attuazione su tutto il territorio nazionale e requisito di ogni soluzione territoriale oggetto di fornitura presso Regioni ed Aziende Sanitarie.

L'interoperabilità tra il software di gestione delle Centrali Operative Territoriali con gli attori operanti sul territorio, e, in particolare, Case di Comunità, Ospedali di Comunità, Centri Diurni, RSA, Strutture Riabilitative e Hospice, **è il primo obiettivo che si pone la presente progettualità:** interfacciare chi raccoglie la richiesta/segnalazione, coordinare le fasi di valutazione, produrre un piano di attività per i pazienti e gestire la presa in carico e l'erogazione di tutti i servizi sanitari territoriali è l'obiettivo e il perimetro tecnico di fornitura.

In quest'ottica, l'obiettivo è **disporre di una soluzione completa**, dotata di tutte le funzionalità e integrazioni necessarie **per garantire l'operatività piena dei diversi attori**, in coerenza con i processi che saranno definiti e validati nel corso del progetto, nonché nel rispetto delle normative vigenti e delle linee guida citate nel capitolo precedente del presente Piano dei Fabbisogni e allegate allo stesso. A tale scopo, sarà fondamentale definire e attivare modalità di raccordo costante con l'Assessorato Sanità e di co-progettazione con ARES per l'allineamento continuo alle specifiche tecniche ministeriali e regionali.

In generale, **la fornitura dovrà garantire almeno i seguenti requisiti fondamentali:**

- Piena aderenza alle indicazioni ministeriali e regionali in materia di sistemi informativi per i servizi sanitari, nel rispetto dei vincoli temporali e funzionali del PNRR, anche rispetto ai requisiti definiti all'interno delle Linee Guida e Check-list Monitoraggio ministeriali;
- L'interoperabilità, la sicurezza dei dati e il rispetto della normativa sulla privacy;

- L'integrazione con i sistemi regionali, interaziendali e aziendali (es. sistema CUP, sistema dei servizi sociali, CDR, PRM, stratificatore, sistemi di specialistica ambulatoriale) già presenti o di futura acquisizione da parte di ARES utili al corretto svolgimento delle funzioni specifiche dell'attore di riferimento e con i sistemi distrettuali, facilitando la connessione tra ospedale e territorio, e tra il settore sanitario e quello sociale, creando un sistema più coeso e accessibile;
- L'informatizzazione dei flussi informativi nazionali previsti, in particolare estensione del flusso SIAR (Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza riabilitativa) a tutte le strutture di riabilitazione del territorio, e implementazione dei flussi SIOC (Sistema informativo per gli Ospedali di Comunità), ARS/FAR (ARS - Assistenza Residenziale e Semiresidenziale/ FAR – Farmaceutica Residenziale o Farmaci a Distribuzione Diretta) e Hospice;
- La digitalizzazione dei PDTA consentendone il design e la relativa gestione.

Nell'ambito della fornitura in oggetto, la soluzione realizzata dovrà essere messa a disposizione di tutte le strutture territoriali coinvolto nell'iniziativa, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Le unità territoriali deputate alla presa in carico dei pazienti cronici per l'assegnazione di un appropriato PDTA ed alla sua esecuzione e monitoraggio;
- I punti di accesso della rete dei servizi Aziendali;
- Le commissioni di valutazione multidimensionali;
- Le strutture di vario ordine e grado per quanto riguarda disponibilità dei posti e gestione del ricovero a fini di flusso e determinazione dei costi.

2.2 Contesto Economico – Finanziario

La Regione Sardegna con la Delibera n. 243 del 27/09/2024, ha approvato uno schema di Convenzione tra la Regione Autonoma della Sardegna e l'Azienda Regionale della Salute (ARES), regolante le attività di implementazione e completamento del processo di digitalizzazione del sistema sanitario della Regione Sardegna in attuazione della programmazione PR FESR 2021-2027 e

specificatamente degli interventi inseriti nelle linee di azione 5.5.1 completamento e allestimento della rete sociosanitaria territoriale e 5.5.2 rinnovo delle strumentazioni ospedaliere.

Oggetto generale della Convenzione è la realizzazione di azioni di digitalizzazione a supporto del processo regionale di rafforzamento della rete dei servizi territoriali, con l'obiettivo di ridurre le disuguaglianze nell'accesso alle prestazioni.

Le attività ricomprese nel presente Piano dei Fabbisogni ricadono all'interno delle seguenti linee di attività:

- Interventi di informatizzazione delle Centrali operative territoriali complementari al PNRR, mediante l'attuazione di azioni complementari agli interventi in carico al PNRR, quali l'estensione ad altri setting assistenziali territoriali (es. riabilitazione), l'integrazione con sistemi informativi terzi ulteriori rispetto a quanto previsto dal PNRR, l'adozione di ulteriori adeguamenti per garantire la piena conformità con il modello di assistenza territoriale previsto dal Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77, e dal Piano regionale sociosanitario **(CUP D77H24002240006);**
- Cartella clinica territoriale informatizzata, consistente nella realizzazione di una Cartella clinica elettronica a supporto delle funzioni sanitarie, sociosanitarie e sociali dell'attività distrettuale ed in generale in setting non ospedaliero, integrata con la piattaforma di raccolta delle informazioni sanitarie (CDR – Clinical Data Repository) ed integrata con il FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico). L'intervento include le azioni di supporto e change management, il potenziamento della piattaforma CDR, l'implementazione di tutte le integrazioni necessarie con gli altri sistemi informativi sanitari e gestionali **(CUP D77H24002260006);**
- Interventi di digitalizzazione ospedaliera complementari al PNRR, consistenti nell'attuazione di operazioni complementari a supporto delle azioni di digitalizzazione dei reparti ospedalieri già coperte dal PNRR, sia sede di DEA già oggetto degli investimenti PNRR (sub intervento M6C2 I1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione DEA di I e II livello) che non DEA, a completamento della digitalizzazione in ambito ospedaliero (reti, sistemi applicativi, integrazioni, etc.). L'intervento include anche

l'acquisizione postazioni di lavoro mobile (tablet, PC all-in-one carrellati medical, etc.) da fornire al personale sanitario di reparto per l'accesso alla cartella clinica ospedaliera informatizzata (**CUP D77H24002300006**).

Con riferimento al finanziamento PR-FESR 2021-2027 si riportano di seguito i CUP di riferimento per mezzo dei quali ARES intende finanziare i servizi in oggetto al presente Piano dei Fabbisogni:

| CUP | Descrizione CUP |
|-----------------|---|
| D77H24002240006 | Interventi di informatizzazione delle Centrali operative territoriali complementari al PNRR |
| D77H24002260006 | Cartella clinica territoriale informatizzata |
| D77H24002300006 | Rinnovo delle strumentazioni ospedaliere e interventi di digitalizzazione complementari al PNRR |

2.3 Ambiti funzionali oggetto di interventi

Nel contesto attuale, ARES dispone di licenze software illimitate dei moduli funzionali necessari per la copertura degli obiettivi del presente progetto, acquisite nell'ambito dei seguenti contratti:

- Contratto di "Acquisizione di una soluzione di Cartella Clinica Elettronica territoriale per la gestione delle COT e di una piattaforma per la gestione dei consensi per ARES Sardegna" – CIG 9549318A7F e stabilito dalla determinazione dirigenziale N. 512 del 20/02/2023 e relativo "Verbale di consegna licenze d'uso software applicativo DEDALUS" (PG/2023/59665 del 03/10/2023);
- Affidamento dei servizi per l'implementazione della Cartella Clinica Elettronica e dei sistemi di interoperabilità per la digitalizzazione dei DEA di I e II livello della Regione Sardegna – CIG 9769481EBF e stabilito dalla determinazione dirigenziale N. 643 del 06/03/2024 e relativo "Verbale di consegna licenze d'uso software applicativo DEDALUS" (PG/2024/74881 del 23/12/2024).

Tali licenze saranno utilizzabili da parte di ARES per la diffusione della soluzione su tutte le strutture territoriali previste a livello regionale e su eventuali ulteriori strutture per cui dovesse rendersi in futuro necessaria la diffusione.

A tal proposito, si richiede al fornitore di indicare all'interno del Piano Operativo i moduli già licenziati che saranno oggetto di diffusione su ciascuna struttura.

2.4 Soggetti coinvolti

I fabbisogni individuati e le eventuali progettualità che verranno implementate prevedono il coinvolgimento dei seguenti soggetti:

- **ARES Sardegna**
- **Regione Sardegna**
- **Medici di Medicina Generale/PLS/AFT**
- **Tutte le Aziende Sanitarie pubbliche/private di Regione Sardegna PdE Privati Accreditati e PdE Pubblici Convenzionati, di cui ad oggi:**
 - 106 strutture riabilitative;
 - 26 RSA;
 - 3 Centri Diurni;
 - 13 Ospedali di comunità;
 - 10 Hospice.

2.5 Categorizzazione dell'intervento

Si veda il foglio XLS "ID 2365 Sanità Digitale 2 Indicatori di Governance", compilato secondo le indicazioni previste nel documento "Gare Strategiche – Disposizioni per la Governance".

3 OGGETTO E IMPORTO

Di seguito l'elenco dei servizi richiesti:

| SERVIZI RICHIESTI | | | | | |
|-------------------|----------|---|---------------------|----------|-----------------------------|
| ID | SERVIZIO | SOTTO-SERVIZIO | Metrica | Quantità | Importo [€, IVA esclusa] |
| | SVILUPPO | Tariffa onnicomprensiva per 1 PF NEW affidamento completo - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field | Function Point | | |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Sviluppo di Applicazioni Software Ex novo – Green Field | GG/team ottimale | | |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 PF | Function Point | | |

| | | | | | |
|---|--------------|--|---------------------|--------|----------------|
| 1 | | affidamento completo - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti (MEV) | | | |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti | GG/team ottimale | 2.397 | 458.498,16 € |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Migrazione Applicativa al Cloud | GG/team ottimale | | |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso | GG/team ottimale | 10.146 | 2.044.824,84 € |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) – Servizio di sviluppo e evoluzione sw in co-working con l'Amministrazione | GG/team ottimale | | |
| 2 | MANUTENZIONE | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Manutenzione Adeguativa | GG/team ottimale | 1.604 | 295.376,60 € |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Manutenzione Correttiva | GG/team ottimale | 1.602 | 303.226,56 € |
| | | Canone Mensile per FP di Manutenzione Correttiva sw pregresso e non in garanzia | Function Point/mese | | |
| | | Canone per 1 Full Time Equivalent (FTE) impiegato mensilmente - Manutenzione Adeguativa e Manutenzione Correttiva | FTE/mese | | |

| | | | | | |
|---|---------------------------|---|------------------|-------|--------------|
| 3 | CONDUZIONE APPLICATIVA | Canone mensile/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Servizi di gestione Applicativi e Base Dati | Servizio/mese | | |
| | | Canone mensile/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Servizi di gestione del front-digitale, publishing e contenuti di siti web | Servizio/mese | | |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione Applicativi e Base Dati | GG/team ottimale | 1.725 | 302.737,50 € |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione del front-digitale, publishing e contenuti di siti web | GG/team ottimale | | |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Supporto Specialistico | GG/team ottimale | 2.811 | 617.464,26 € |
| 4 | CONDUZIONE TECNICA | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) – Servizi Infrastrutturali – Servizio di Conduzione Tecnica | GG/team ottimale | | |
| | | Canone mensile/Team ottimale (8 ore lavorative) - Servizi Infrastrutturali – Servizio di Conduzione Tecnica | Servizio/mese | | |
| | | Tariffa onnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) – Servizi Infrastrutturali – Supporto Tecnologico | GG/team ottimale | | |

| | | |
|-----------------------------------|---------------|-----------------------|
| TOTALE [€, IVA Esclusa] | 20.285 | 4.022.127,92 € |
| TOTALE [€, IVA Inclusa] | | 4.906.996,06 € |

4 DURATA

La seguente adesione avrà una durata di **48 mesi** dalla stipula del contratto, salvo eventuali proroghe in coerenza con quanto stabilito dall'Accordo Quadro.

5 DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI RICHIESTI

5.1 Servizio di Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti (MEV)

5.1.1 Dimensionamento

Si riporta, di seguito il dimensionamento per il servizio richiesto (IVA esclusa):

| SERVIZI RICHIESTI | | | |
|--|------------------|----------|--------------|
| SERVIZIO | Metrica | Quantità | Importo |
| Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti | GG/team ottimale | 2.397 | 458.498,16 € |

5.1.2 Attività e obiettivi progettuali

Il servizio manutenzione evolutiva del software comprende gli interventi volti ad arricchire le applicazioni esistenti di nuove funzionalità, o comunque volti a modificare e/o integrare le funzionalità già esistenti. Per ulteriori dettagli delle attività richieste all'intero del servizio si veda quanto già disciplinato dal "ID 2365 ALLEGATO 2A - CAPITOLATO TECNICO SPECIALE - LOTTI APPLICATIVI".

5.1.3 Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto

Il Servizio di Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti è erogato in modalità progettuale a corpo e la metrica considerata è: Giorni del Team Ottimale di Manutenzione Evolutiva (Giorno/Team pari a 8 ore lavorative).

5.1.4 Team mix

Il team mix richiesto dall'Amministrazione per l'erogazione del Servizio di Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti è il seguente:

| FIGURA PROFESSIONALE | % DI UTILIZZO |
|---|---------------|
| Project Manager | 5 |
| Healthcare Solution Specialist | 5 |
| Developer Expert (Cloud/Mobile/Front-End Developer) | 40 |
| User Experience Designer | 10 |
| ICT Business Analyst | 15 |
| Digital Media Specialist - Publishing | 5 |
| Digital Media Specialist - Mobile | 5 |
| Database Specialist and Administrator | 5 |
| System Integrator & Testing Specialist | 10 |

5.1.5 Data di attivazione

La data di attivazione del servizio di Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti (MEV) di ciascun modulo coincide con la data di verifica della conformità del modulo stesso.

5.1.6 Luogo di esecuzione della fornitura

L'esecuzione della fornitura avverrà presso le sedi di Regione Sardegna, presso le sedi di tutte Aziende Sanitarie pubbliche/private di Regione Sardegna, presso le sedi del Fornitore e presso le sedi di ARES.

5.1.7 Orario

L'esecuzione della fornitura avverrà durante l'orario lavorativo (9-18).

5.1.8 Indicatori di qualità

Per gli indicatori di qualità si fa riferimento all'appendice di AQ "indicatori di qualità".

5.1.9 Profili professionali

Per i requisiti e caratteristiche dei profili professionali da impegnare sul sotto-servizio, si fa riferimento all'appendice di AQ "profili professionali".

5.2 Servizio di Parametrizzazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso (PP)

5.2.1 Dimensionamento

Si riporta, di seguito il dimensionamento per il servizio richiesto (IVA esclusa):

| SERVIZI RICHIESTI | | | |
|--|------------------|----------|----------------|
| SERVIZIO | Metrica | Quantità | Importo |
| Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso | GG/team ottimale | 10.146 | 2.044.824,84 € |

5.2.2 Attività e obiettivi progettuali

Il servizio di Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso comprende interventi di configurazione dei prodotti software presi in carico. In particolare, rientrano in questo servizio le seguenti attività:

- Analisi dei processi per la corretta configurazione e personalizzazione dei software presi in carico;
- Utilizzo di tabelle standard, accessibili tramite menù decodificati, in cui è possibile definire il funzionamento del programma/pacchetto/software in uso, normalmente senza necessità di scrittura di codice sorgente;
- Determinazione delle caratteristiche necessarie alla messa a punto del software affinché risulti correttamente installato e garantisca, mediante l'attivazione dei moduli disponibili e/o di dotazioni opzionali, la copertura funzionale e non attraverso la parametrizzazione di funzionalità native in cui è possibile impostare determinati parametri e/o definire il funzionamento desiderato;
- Copertura di ulteriori esigenze funzionali non originariamente offerte dalla soluzione con una limitata attività di sviluppo software, come per esempio la predisposizione di interfacce

con altri sistemi, la realizzazione di funzionalità non presenti nel pacchetto/sw esistente, nuovi rapporti di stampa, o altro.

In particolare, il sistema informativo tecnologico a supporto della COT e dei servizi territoriali deve mettere a disposizione degli operatori della stessa i seguenti strumenti, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- Sistema di gestione della disponibilità dei posti letto con possibilità di prenotazione, occupazione e conferma di trasferimento del paziente;
- Cartella UVT;
- Cartella PUA;
- Ciclo passivo di fatturazione per la determinazione dei costi relativi all'esercizio dei servizi nelle strutture;
- Digitalizzazione della presa in carico del paziente con l'utilizzo di Garsia Percorsi di Salute (PDS) attraverso un sistema in grado di modellare i PDTA;
- Implementazione di tutte le strutture di Riabilitazione, RSA, Centri Diurni, Hospice e Ospedali di Comunità del territorio che potranno operare sulla piattaforma Garsia, per arrivare a poter estrarre un flusso completo, garantendo quindi funzionalità per la rendicontazione delle presenze, dati trimestrali e informazioni previste dai tracciati dei flussi ministeriali;
- Sistema di gestione presa in carico dei pazienti cronici e della gestione dei PDTA, attraverso un sistema in grado di modellare i PDTA, in uso in Casa di Comunità da un'equipe composta da Medico di Organizzazione, Infermieri, Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC) e altri professionisti che partecipano alla presa in carico, valutazione e stadiazione del paziente, alla definizione e realizzazione del PDTA e alla verifica dell'ingaggio continuo del paziente. Nella presente soluzione sono inclusi 4 PDTA. Si prevede l'integrazione con i sistemi di prenotazione, refertazione ed esecuzione dell'attività in modo da alimentare il monitor del PDTA;

- Digitalizzazione dei dati oggetti di flusso informativo per consentire la raccolta delle informazioni necessarie e di una reportistica in grado di raccoglierle, aggregarle e consentire la compilazione la scheda che in questa fase costituisce il debito informativo;
- Sviluppo di tutte le integrazioni necessarie per garantire l'operatività piena dei diversi attori, in coerenza con i processi che saranno definiti e validati nel corso del progetto, nonché nel rispetto delle normative vigenti e del modello organizzativo e patient journey attualmente in corso di definizione da parte di ARES e che sarà consolidato anche con il supporto del fornitore;
- Sviluppo delle integrazioni con i sistemi regionali, interaziendali e aziendali (es. sistema CUP, sistema dei servizi sociali) utili al corretto svolgimento delle funzioni specifiche dell'attore di riferimento.

Per ulteriori dettagli delle attività richieste all'intero del servizio si veda quanto già disciplinato dal "ID 2365 ALLEGATO 2A - CAPITOLATO TECNICO SPECIALE - LOTTI APPLICATIVI".

5.2.3 Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto

Il Servizio di Parametrizzazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso è erogato in modalità progettuale a corpo e la metrica considerata è: Giorni del Team Ottimale di Parametrizzazione e Personalizzazione (Giorno/Team pari a 8 ore lavorative).

5.2.4 Team mix

Il team mix richiesto dall'Amministrazione per l'erogazione del Servizio di Parametrizzazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso è il seguente:

| FIGURA PROFESSIONALE | % DI UTILIZZO |
|---|---------------|
| Project Manager | 5 |
| Healthcare Solution Specialist | 15 |
| Developer Expert (Cloud/Mobile/Front-End Developer) | 30 |
| User Experience Designer | 10 |
| ICT Business Analyst | 15 |
| Digital Media Specialist - Publishing | 5 |
| Digital Media Specialist - Mobile | 5 |
| Database Specialist and Administrator | 5 |

| | |
|--|----|
| System Integrator & Testing Specialist | 10 |
|--|----|

5.2.5 Data di attivazione

La data di attivazione del servizio di Parametrizzazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso coincide con la stipula del contratto.

5.2.6 Luogo di esecuzione della fornitura

L'esecuzione della fornitura avverrà presso le sedi di Regione Sardegna, presso le sedi di tutte Aziende Sanitarie pubbliche/private di Regione Sardegna, presso le sedi del Fornitore e presso le sedi di ARES.

5.2.7 Orario

L'esecuzione della fornitura avverrà durante l'orario lavorativo (9-18).

5.2.8 Indicatori di qualità

Per gli indicatori di qualità si fa riferimento all'appendice di AQ "indicatori di qualità".

5.2.9 Profili professionali

Per i requisiti e caratteristiche dei profili professionali da impegnare sul sotto-servizio, si fa riferimento all'appendice di AQ "profili professionali".

5.3 Servizi di Manutenzione Software

5.3.1 Dimensionamento

Si riporta, di seguito il dimensionamento per il servizio richiesto (IVA esclusa):

| SERVIZI RICHIESTI | | | |
|--|------------------|----------|--------------|
| SERVIZIO | Metrica | Quantità | Importo |
| Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Manutenzione Adeguativa | GG/team ottimale | 1.604 | 295.376,60 € |
| Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore | GG/team ottimale | 1.602 | 303.226,56 € |

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| lavorative) - Manutenzione Correttiva | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|

5.3.2 Attività e obiettivi progettuali

Sono previste due articolazioni dei servizi di manutenzione software:

- MAD: Manutenzione Adeguativa
- MAC: Manutenzione Correttiva sul Software ad hoc *“pregresso e non in garanzia”*,

Per ulteriori dettagli delle attività richieste all'intero del servizio si veda quanto già disciplinato dal “ID 2365 ALLEGATO 2A - CAPITOLATO TECNICO SPECIALE - LOTTI APPLICATIVI”.

5.3.3 Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto

Il Servizio di Manutenzione Software è erogato in modalità progettuale a corpo e la metrica considerata è: Giorni del Team Ottimale di Manutenzione Software (Giorno/Team pari a 8 ore lavorative).

5.3.4 Team mix

Il team mix richiesto dall'Amministrazione per l'erogazione del Servizio di Manutenzione Adeguativa è il seguente:

| FIGURA PROFESSIONALE | % DI UTILIZZO |
|---|---------------|
| Healthcare Solution Specialist | 5 |
| Developer Expert (Cloud/Mobile/Front-End Developer) | 60 |
| ICT Business Analyst | 10 |
| System Integrator & Testing Specialist | 25 |

Il team mix richiesto dall'Amministrazione per l'erogazione del Servizio di Manutenzione Correttiva sul Software è il seguente:

| FIGURA PROFESSIONALE | % DI UTILIZZO |
|---|---------------|
| Healthcare Solution Specialist | 10 |
| Developer Expert (Cloud/Mobile/Front-End Developer) | 50 |
| ICT Business Analyst | 15 |

| | |
|--|----|
| System Integrator & Testing Specialist | 25 |
|--|----|

5.3.5 Data di attivazione

La data di attivazione del servizio di Manutenzione Software di ciascun modulo coincide con la data di verifica della conformità del modulo stesso.

5.3.6 Luogo di esecuzione della fornitura

L'esecuzione della fornitura avverrà presso le sedi di Regione Sardegna, presso le sedi di tutte Aziende Sanitarie pubbliche/private di Regione Sardegna, presso le sedi del Fornitore e presso le sedi di ARES.

5.3.7 Orario

L'esecuzione della fornitura avverrà durante l'orario lavorativo (9-18).

5.3.8 Indicatori di qualità

Per gli indicatori di qualità si fa riferimento all'appendice di AQ "indicatori di qualità".

5.3.9 Profili professionali

Per i requisiti e caratteristiche dei profili professionali da impegnare sul sotto-servizio, si fa riferimento all'appendice di AQ "profili professionali".

5.4 Servizi di gestione applicativi e basi dati (GAB)

5.4.1 Dimensionamento

Si riporta, di seguito il dimensionamento per il servizio richiesto (IVA esclusa):

| SERVIZI RICHIESTI | | | |
|--|------------------|----------|--------------|
| SERVIZIO | Metrica | Quantità | Importo |
| Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione Applicativi e Base Dati | GG/team ottimale | 1.725 | 302.737,50 € |

5.4.2 Attività e obiettivi progettuali

Il servizio di Gestione applicativi e basi dati (GAB) comprende l'insieme di attività, risorse e strumenti di supporto per la gestione delle applicazioni prevalentemente gestionali, delle loro relative basi dati e data services. Il servizio sarà erogato secondo le modalità proposte dal fornitore nel Piano Operativo e può includere il contatto diretto con gli utenti delle applicazioni che potranno rivolgersi direttamente al servizio via telefono e/o via e-mail o portale web oppure indirettamente tramite un Help Desk di I livello.

Per il dettaglio delle attività richieste all'intero del servizio si veda quanto già disciplinato dal "ID 2365 ALLEGATO 2A - CAPITOLATO TECNICO SPECIALE - LOTTI APPLICATIVI".

5.4.3 Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto

Il Servizio di gestione applicativi e basi dati è erogato in modalità progettuale a corpo e la metrica considerata è: Giorni del Team Ottimale di gestione applicativi e basi dati (Giorno/Team pari a 8 ore lavorative).

5.4.4 Team mix

Il team mix richiesto dall'Amministrazione per l'erogazione del Servizio di Parametrizzazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso è il seguente:

| FIGURA PROFESSIONALE | % DI UTILIZZO |
|---|---------------|
| Developer Expert (Cloud/Mobile/Front-End Developer) | 35 |
| ICT Business Analyst | 10 |
| Digital Media Specialist - Publishing | 20 |
| Digital Media Specialist - Mobile | 20 |
| System Integrator & Testing Specialist | 15 |

5.4.5 Data di attivazione

La data di attivazione del servizio di gestione degli applicativi e delle basi dati di ciascun modulo coincide con la data di verifica della conformità del modulo stesso.

5.4.6 Luogo di esecuzione della fornitura

L'esecuzione della fornitura avverrà presso le sedi di Regione Sardegna, presso le sedi di tutte Aziende Sanitarie pubbliche/private di Regione Sardegna, presso le sedi del Fornitore e presso le sedi di ARES.

5.4.7 Orario

L'esecuzione della fornitura avverrà durante l'orario lavorativo (9-18).

5.4.8 Indicatori di qualità

Per gli indicatori di qualità si fa riferimento all'appendice di AQ "indicatori di qualità".

5.4.9 Profili professionali

Per i requisiti e caratteristiche dei profili professionali da impegnare sul sotto-servizio, si fa riferimento all'appendice di AQ "profili professionali".

5.5 Supporto Specialistico (SS)

5.5.1 Dimensionamento

Si riporta, di seguito il dimensionamento per il servizio richiesto (IVA esclusa):

| SERVIZI RICHIESTI | | | |
|--|------------------|----------|--------------|
| SERVIZIO | Metrica | Quantità | Importo |
| Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa – Supporto Specialistico | GG/team ottimale | 2.811 | 617.464,26 € |

5.5.2 Attività e obiettivi progettuali

Il servizio comprende attività di supporto all'Amministrazione con la finalità di assicurare risposte altamente specialistiche e attività propedeutiche e di ausilio ai servizi sia applicativi sia realizzativi. In particolare, rientrano in questo servizio le seguenti attività:

5.5.2.1 *Analisi normativa di riferimento*

Analisi dei requisiti normativi e informativi ministeriali richiesti alle strutture, con particolare attenzione a:

- Obblighi di rendicontazione e monitoraggio definiti dal Ministero della Salute;
- Standard minimi di qualità assistenziale previsti dalla normativa nazionale e regionale;
- Valutazione degli adempimenti amministrativi e sanitari identificando dati e indicatori richiesti per la rendicontazione periodica, nonché i relativi flussi informativi;

5.5.2.2 *Analisi dei processi sottostanti i servizi socio-sanitari erogati nelle strutture*

- Presentazione ai referenti delle strutture dell'analisi normativa e supporto nel coinvolgimento degli stakeholder;
- Raccolta dati per la definizione dei processi AS-IS;
- Formalizzazione, a livello macro, dei processi AS-IS adottati nei diversi territori;

5.5.2.3 *Definizione processi standard*

- Formalizzazione dei processi TO-BE standard per tutti i territori regionali sulla base dell'analisi normativa e di quanto raccolto dall'analisi dei processi AS-IS;
- Gap analysis dei processi AS-IS rispetto ai processi TO-BE definiti;

5.5.2.4 *Supporto alle attività di Change Management per l'adozione dei nuovi processi*

- Definizione di un piano di Change Management per il superamento dei Gap individuati nei diversi territori;
- Attuazione del piano di Change Management;

5.5.2.5 *Diffusione presso le strutture coinvolte dei processi delineati e formazione degli operatori*

- Incontri di presentazione e validazione con i referenti delle strutture di ciascuna ASL dei processi TO-BE definiti;
- Presentazione e formazione agli operatori delle strutture coinvolte sui nuovi processi;

5.5.2.6 *Supporto alla Governance del Progetto*

- PM complessivo dell'iniziativa attraverso la pianificazione delle attività e coinvolgimento degli stakeholder;
- Organizzazione incontri e gestione comunicazioni con RAS, ASL, RSA, Centri Diurni, Ospedali di Comunità e Hospice;

5.5.2.7 *Servizi di diffusione, formazione applicativa e supporto all'avvio*

- Progettazione, realizzazione e declinazione sul contesto territoriale della suite di servizi e soluzioni applicative facenti parte della soluzione: definizione delle specifiche funzionali e di interfaccia, definizione delle specifiche di interfaccia verso i sistemi informativi esterni, definizione delle specifiche tecniche del software, realizzazione del software, test delle componenti software;
- Servizi di supporto alla fase di implementazione della soluzione, della sua diffusione e del governo complessivo del sistema, tra cui il supporto alla pianificazione delle implementazioni e delle evoluzioni, alla diffusione della soluzione, tramite:
 - Individuazione, in base alle esigenze degli utenti, delle migliori soluzioni alle problematiche emerse;
 - Definizione delle check-list di verifica per le funzionalità rilasciate; o Supporto alle validazioni; o Definizione dei piani dettagliati degli interventi previsti con la descrizione delle attività unitamente alla durata e alle date previste di fine lavoro;
 - Servizi di manutenzione, assistenza ed esercizio della soluzione sia nella sua versione originaria sia con le eventuali personalizzazioni, aggiornamenti e implementazioni introdotti nel tempo;
 - Pianificazione e realizzazione delle evoluzioni dei servizi;
- Servizi di formazione e supporto all'avvio:
 - Formazione iniziale all'utilizzo del sistema secondo i profili di utente definiti (initial course e training on the job);
 - Mantenimento del livello di formazione raggiunto (refresh course);

- Approfondimento nell'uso e nella gestione avanzata delle risorse e degli strumenti messi a disposizione (advanced course);
- Formazione per nuove implementazioni/evoluzioni del sistema;
- Formazione per turn-over del personale;
- Affiancamento;
- Supporto dell'iniziativa.

Per ulteriori dettagli delle attività richieste all'intero del servizio si veda quanto già disciplinato dal "ID 2365 ALLEGATO 2A - CAPITOLATO TECNICO SPECIALE - LOTTI APPLICATIVI".

5.5.3 Modalità di misurazione e accettazione del servizio richiesto

Il Servizio di Supporto Specialistico è erogato in modalità progettuale a corpo e la metrica considerata è: Giorni del Team Ottimale di Supporto Specialistico (Giorno/Team pari a 8 ore lavorative).

5.5.4 Team mix

Il team mix richiesto dall'Amministrazione per l'erogazione del Servizio di Supporto Specialistico è il seguente:

| FIGURA PROFESSIONALE | % DI UTILIZZO |
|--------------------------------|---------------|
| Healthcare Solution Specialist | 20 |
| Cloud Application Architect | 15 |
| Cloud Application Specialist | 10 |
| Cloud Security Specialist | 10 |
| User Experience Designer | 15 |
| ICT Business Analyst | 20 |
| Healthcare Data Scientist | 10 |

5.5.5 Data di attivazione

La data di attivazione del servizio di Supporto Specialistico coincide con la stipula del contratto.

5.5.6 Luogo di esecuzione della fornitura

L'esecuzione della fornitura avverrà presso le sedi di Regione Sardegna, presso le sedi di tutte Aziende Sanitarie pubbliche/private di Regione Sardegna, presso le sedi del Fornitore e presso le sedi di ARES.

5.5.7 Orario

L'esecuzione della fornitura avverrà durante l'orario lavorativo (9-18).

5.5.8 Indicatori di qualità

Per gli indicatori di qualità si fa riferimento all'appendice di AQ "indicatori di qualità".

5.5.9 Profili professionali

Per i requisiti e caratteristiche dei profili professionali da impegnare sul sotto-servizio, si fa riferimento all'appendice di AQ "profili professionali".

6 ELEMENTI TRASVERSALI A VARI SERVIZI

Si richiede al Fornitore di indicare nel Piano Operativo le modalità di messa a disposizione del proprio portale della fornitura, nel rispetto di quanto indicato in Offerta Tecnica.

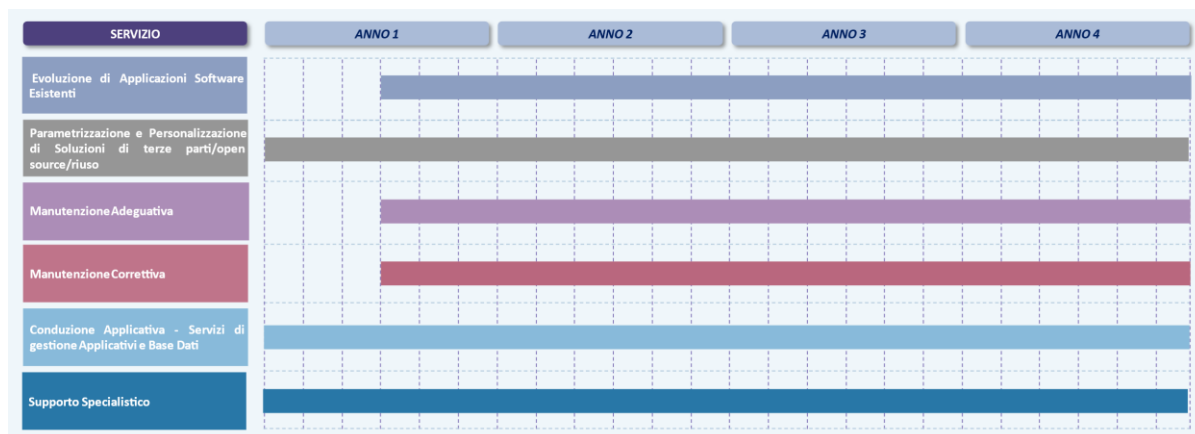
Si richiede al Fornitore un piano di lavoro generale coerente con il Piano dei Fabbisogni, che rappresenta la totalità dei servizi richiesti e le eventuali attività propedeutiche all'attivazione dei servizi.

7 SUBAPPALTO

Il subappalto è ammesso in conformità all'art. 105 del D. Lgs. 50/2016 nonché dai successivi commi e a quanto indicato all'art. 26 dell'Accordo Quadro.

Nell'ambito del Piano Operativo, il Fornitore dovrà indicare le parti e le quote del servizio/fornitura che intende subappaltare, in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente e dall'Accordo Quadro.

8 PIANO TEMPORALE



La seguente immagine presenta il cronoprogramma di massima proposto:

Fatto salvo il cronoprogramma di massima sopra riportato, la fornitura dovrà garantire la messa a disposizione di tutto quanto necessario per l'avvio della fase di sperimentazione della soluzione su tutte le strutture di ASL 1 Sassari e ASL 5 Oristano entro e non oltre il 15/09/2025, al fine di garantire il completamento della sperimentazione stessa entro e non oltre il 30/11/2025, così come definito da RAS (nota PG/2025/0027335 del 09/06/2025 e nota PG/2025/0027332 del 09/06/2025).

ARES chiede al fornitore di indicare, all'interno del Piano Operativo, la data entro la quale prevede di completare il 20% delle attività previste dal presente Piano dei Fabbisogni.

9 DETTAGLIO IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO

Come indicato al paragrafo 3 del presente Piano, l'impegno economico programmato complessivo del Contratto Esecutivo è pari a 4.022.127,92 € (IVA Esclusa).

In particolare, si riporta di seguito un quadro sinottico dell'importo economico programmato, articolato per servizio/sotto-servizio, obiettivo/intervento e anno di fornitura (IVA esclusa):

| SERVIZIO | SOTTO-SERVIZIO | Anno 2025 | Anno 2026 | Anno 2027 | Anno 2028 | Anno 2029 |
|----------|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------|--|-----------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| SVILUPPO | Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti | 137.549,45 € | 206.324,17 € | 114.624,54 € | | |
| | Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source/riuso | 920.171,18 € | 715.688,69 € | 204.482,48 € | 204.482,48 € | |
| MANUTENZIONE | Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Manutenzione Adeguativa | | 132.919,47 € | 59.075,32 € | 59.075,32 € | 44.306,49 € |
| | Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Manutenzione Correttiva | | 106.129,30 € | 75.806,64 € | 60.645,31 € | 60.645,31 € |
| CONDUZIONE APPLICATIVA | Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione Applicativi e Base Dati | | 121.095,00 € | 60.547,50 € | 60.547,50 € | 60.547,50 € |
| | Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno/Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Supporto Specialistico | 356.068,86 € | 145.854,24 € | 71.169,84 € | 44.371,32 € | |
| | | 1.413.789,49 € | 1.428.010,87 € | 585.706,32 € | 429.121,94 € | 165.499,30 € |

10 FATTURAZIONE

Sarà facoltà di ARES concordare con il Fornitore la modalità di fatturazione che riterrà più opportuna coerentemente con l'Accordo Quadro.

11 ORGANIZZAZIONE E FIGURE DI RIFERIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE

ARES individuerà al suo interno i responsabili che costituiranno il punto di riferimento nei confronti del Fornitore per tutte le necessità di governo del contratto esecutivo. Al fine di esercitare il controllo sull'attuazione generale del Servizio, ARES avrà facoltà di definire un Comitato di Direzione.

12 ORGANIZZAZIONE E FIGURE DI RIFERIMENTO DEL FORNITORE

Il Fornitore è tenuto ad impiegare i referenti di seguito indicati, quali ruoli minimi di coordinamento delle attività contrattuali previste. In caso di inadeguatezza, impreparazione e/o incompetenza, il referente dovrà immediatamente essere sostituito con una figura rispondente ai requisiti minimi richiesti e con l'eventuale applicazione dei rilievi e/o delle penali contrattualmente previsti. Il Fornitore dovrà indicare un Responsabile unico delle attività contrattuali (di seguito per brevità anche RUAC). Il RUAC dovrà riferire, per quanto di competenza, all'Amministrazione su tutte le tematiche contrattuali. Il profilo professionale per la figura del RUAC dovrà corrispondere almeno a quello di Project Manager. Il RUAC dovrà disporre di poteri di firma tali da impegnare in maniera esecutiva il RTI nei confronti dell'Amministrazione. Inoltre, il Fornitore dovrà indicare un Responsabile Tecnico per l'erogazione dei servizi. Il Responsabile Tecnico è il referente operativo del Fornitore per le attività di erogazione dei servizi e dovrà garantire il corretto svolgimento delle attività e dei servizi ed il relativo livello di qualità di erogazione, nel pieno rispetto degli indicatori previsti dal Capitolato Tecnico di AQ e relative Appendici. Il profilo professionale minimo per la figura di responsabile del servizio dovrà corrispondere al Project Manager.

ALLEGATI

| N. | Allegato |
|-----|--|
| 1 | DM77 |
| 2 | Deliberazione di Regione Autonoma Sardegna N° 37/24 del 14.12.2022 |
| 3 | Piano Triennale di Sanità Digitale 2024-2026 |
| 4 | Deliberazione della Giunta regionale n. 4/13 del 22 gennaio 2025 |
| 5 | Deliberazione di Regione Autonoma Sardegna N° 27/34 del 21.05.2025 |
| 5.1 | Deliberazione di Regione Autonoma Sardegna N° 27/34 del 21.05.2025 Allegato1 |
| 5.2 | Deliberazione di Regione Autonoma Sardegna N° 27/34 del 21.05.2025 Allegato2 |
| 6 | Deliberazione di Regione Autonoma Sardegna N° 27/38 del 21.05.2025 |
| 7 | Convenzione regolante le attività connesse alla realizzazione degli interventi in ambito ICT sanità - azioni 5.5.1 – 5.5.2 |
| 8 | Linee guida Target M6C1_3_CdC |
| 8.1 | Checklist di monitoraggio M6C111.1 - Case della Comunità e presa in carico della persona (HUB) |
| 8.2 | Checklist di monitoraggio M6C111.1 - Case della Comunità e presa in carico della persona (SPOKE) |
| 8.3 | LG Target M6C1_11 |
| 9 | Linee Guida Target M6C1_11_Ocd |

| N. | Allegato |
|------|---|
| 9.1 | Checklist di monitoraggio M6C1 I1.3 – Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità) |
| 9.2 | Format Elenco OdC attivi rev |
| 9.3 | LG Target M6C1-3 |
| 10 | Determinazione dirigenziale N. 512 del 20/02/2023 |
| 10.1 | Verbale di consegna licenze d’uso software applicativo DEDALUS_PG-2023-59665 del 03-10-2023 |
| 11 | Determinazione dirigenziale N. 643 del 06/03/2024 |
| 11.1 | Verbale di consegna licenze d’uso software applicativo DEDALUS (PG/2024/74881 del 23/12/2024) |