

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577
Tel. 0746-2781- PEC: asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo
Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017
Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 691 del 31 LUG. 2019

STRUTTURA PROPONENTE U.O.S.D. SISTEMA INFORMATICO

Oggetto: Adesione alla Convenzione Consip Servizi SPC Cloud lotto 3 per la fornitura Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa, stipulata dalla Consip S.p.A. con la R.T.I. Almaviva S.p.A/ Almaxwave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/ Pwc Advisory S.p.A., per la durata di 18 mesi. Importo € 246.360,70 Iva Inclusa.

Importo contributo FEE € 1.615,48 Fuori Campo Iva.
CIG CONVENZIONE: 7538237DF3- CIG DERIVATO: 7987548D1E
Estensore: Dott.ssa Daisy Di Luca

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Ing Roberto Campogiani

Firma _____

Data 24/07/2019

I Dirigenti: Ing Roberto Campogiani

Data 24/07/2019

Firma _____

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 502020106, 202050502: Aut. 10/2019

Autorizzazione: 509030203: Provv 371 - Aut. 65.32/2019

Data 29/07/2019

Firma _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 30.07.2019

Firma _____

Parere del Direttore Sanitario

f.f. Dott. Gennaro D'Agostino

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 30.07.2019

Firma _____

Oggetto: Adesione alla Convenzione Consip Servizi SPC Cloud lotto 3 per la fornitura Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa, stipulata dalla Consip S.p.A. con la R.T.I. Almviva S.p.A/ Almwave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/ Pwc Advisory S.p.A. per la durata di 18 mesi.
Importo € 246.360,70 Iva Inclusa.
Importo contribuito FEE € 1.615,48 Fuori Campo Iva.
CIG CONVENZIONE: 7538237DF3– CIG DERIVATO: 7987548D1E

Pagina 2 di 6

IL DIRIGENTE DELLA U.O.S.D. SISTEMA INFORMATICO

PREMESSO che l'Asl di Rieti ha l'esigenza di disporre di strumenti e metodologie di analisi a supporto dell'attività di programmazione sanitaria;

RITENUTO OPPORTUNO richiedere la formulazione di un piano dei fabbisogni in Adesione alla Convenzione Consip Servizi SPC Cloud lotto 3, ritendendo necessarie sviluppare un modello big data che si basa sull'analisi dei dati di produzione svolta in ambito ospedaliero, territoriale e della prevenzione, nonché di ulteriori variabili relative al contesto organizzativo, sociale e tecnologico determinanti rispetto al fabbisogno di prestazioni appropriate da erogare, e che tiene altresì conto della sostituibilità tra i livelli assistenziali di assistenza. Considerati, infine, i costi associati alle prestazioni da erogare, il modello consentirà di determinare il fabbisogno finanziario correlato alle scelte indicate.

VISTO il Progetto dei Fabbisogni (*Allegato 1*) inviato dal fornitore che fornirà un modello di analisi, basato su metodologie innovative e sulla conoscenza di dettaglio delle caratteristiche della domanda e dell'offerta sanitaria e che, attraverso il controllo ed il consolidamento delle informazioni disponibili, possa arrivare a fornire una chiara e profonda lettura dei fenomeni a livello Aziendale. Il modello proposto prevede:

✓ 3 dimensioni fondamentali: prestazioni, risorse e strutture

✓ 2 prospettive di analisi:

✓ la prospettiva di sistema finalizzata alla programmazione e successivo monitoraggio delle prestazioni ovunque erogate agli assistiti (governo della domanda), in relazione alla quota capitaria ricevuta;

✓ la prospettiva finalizzata alla programmazione e successivo monitoraggio dell'efficienza produttiva della rete di offerta (governo dell'offerta), in grado di assicurare il monitoraggio delle prestazioni sanitarie e delle risorse disponibili utilizzate a fronte di tali erogazioni.

VISTO il dimensionamento complessivo dei servizi proposti nel presente Progetto dei Fabbisogni e la relativa quotazione economica:

Esigenza	Q.tà gg/uu	Prezzo Unitario	Importo
Individuazione variabili di riferimento	200	267,00	€ 53.400,00
Formulazione del modello	320	243,50	€ 77.920,00
Implementazione del modello	290	243,50	€ 70.615,00
TOTALE			€ 201.935,00

CONSIDERATO che le attività previste nel progetto dei fabbisogni saranno erogate a partire presumibilmente dal 15/10/2019 e collaudate in linea con i SAL di fatturazione trimestrale di seguito riportati:

2

Oggetto: Adesione alla Convenzione Consip Servizi SPC Cloud lotto 3 per la fornitura Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa, stipulata dalla Consip S.p.A. con la R.T.I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/ Pwc Advisory S.p.A. per la durata di 18 mesi.
Importo € 246.360,70 Iva Inclusa.
Importo contributo FEE € 1.615,48 Fuori Campo Iva.
CIG CONVENZIONE: 7538237DF3- CIG DERIVATO: 7987548D1E

Pagina 3 di 6

Esigenza	1	2	3	4	5	6
Individuazione variabili di riferimento	€ 53.400,00					
Formulazione del modello	€ 12.980,00	€ 12.980,00	€ 12.980,00	€ 12.980,00	€ 12.980,00	€ 13.020,00
Implementazione del modello				€ 23.540,00	€ 23.540,00	€ 23.535,00
TOTALE	€ 66.380,00	€ 12.980,00	€ 12.980,00	€ 36.520,00	€ 36.520,00	€ 36.555,00

RITENUTO OPPURTUNO nominare:

- Quale Responsabile Unico del Procedimento l'Ing. Roberto Campogiani;
- Quale Direttore Esecutivo del Contratto il Dott. Coppa Gabriele, Responsabile della U.O.C. Sviluppo Strategico e Organizzativo;

RILEVATO che è dovuto a Consip il pagamento di un contributo, in attuazione dell'art. 18, comma 3, del D.Lgs. 1° dicembre 2009 n. 177 da corrispondere a Consip, ai sensi dell'art. 4, comma 3-quater, del DL 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni in L. 7 agosto 2012 n. 135.

Il calcolo del contributo dovuto a Consip è effettuato nei termini di legge sulla base delle seguenti indicazioni, conformemente al Dpcm 23 giugno 2010:

- importo senza IVA del contratto esecutivo (ovvero contratto di fornitura) < € 1.000.000,00 contributo dovuto a Consip 8‰ (8 per MILLE);

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 486 del 04/06/2019 con la quale è stato approvato il "Regolamento recante al disciplina per la corresponsione del fondo incentivante di cui all'art. 113 del D.lgs 50/2016", di seguito "Regolamento";

VISTO l'art. 4 del sopra citato Regolamento, il quale individua, nel limite del 2%, le percentuali per la determinazione del fondo incentivante di cui all'art. 113 del Codice;

PRESO ATTO che, secondo quanto disciplinato nel suddetto art. 4 del Regolamento, la percentuale da applicare per la determinazione del fondo, calcolata sulla base dell'importo di adesione alla convenzione, pari ad € 201.935,00 Iva Esclusa, è il 2% ed ammonta ad € 4.038,70 comprensiva degli oneri previdenziali e assistenziali previsti dalla legge;

VISTO l'art. 7 del Regolamento che, in ottemperanza ai commi n. 3 e 4 dell'art. 113 del Codice, prevede che l'accantonamento avvenga secondo le seguenti modalità:

- 80% (ottanta per cento) delle risorse quantificate sul fondo premialità e fasce secondo quanto sancito dall'art. 81 del CCNL del personale comparto Sanità 2016-2018;
- 20% (venti per cento) delle risorse quantificate su apposito Conto di costo dedicato da destinare, ad esclusione di risorse derivanti da finanziamenti europei o da altri finanziamenti a destinazione vincolata;

RITENUTO pertanto di accantonare la somma di € 6.651,35, sul conto 202050502 del bilancio 2019, (altri fondi incentivi funzioni tecniche art. 113 D.Lgs 50/2016), come di seguito specificato:

- € 3.230,96 per le finalità di cui all'art. 113 comma 3 del Codice;

Q

Oggetto: Adesione alla Convenzione Consip Servizi SPC Cloud lotto 3 per la fornitura Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa, stipulata dalla Consip S.p.A. con la R.T.I. Almviva S.p.A/ Almwave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/ Pwc Advisory S.p.A. per la durata di 18 mesi.
Importo € 246.360,70 Iva Inclusa.
Importo contribuito FEE € 1.615,48 Fuori Campo Iva.
CIG CONVENZIONE: 7538237DF3-- CIG DERIVATO: 7987548D1E

Pagina 4 di 6

- € 807,74 per le finalità di cui all'art. 113 comma 4 del Codice;

PRESO ATTO che la fornitura in oggetto ha portato alla valutazione del seguente quadro economico:

Importo per Servizi	€ 201.935,00
I.V.A.	€ 44.425,70
Contributo FEE	€ 1.615,48
Fondo Incentivante	€ 4.038,70
TOTALE	€ 252.014,88

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

PROPONE

DI aderire alla Convenzione Consip Servizi SPC Cloud lotto 3 per fornitura Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa, stipulata dalla Consip S.p.A. con la R.T.I. Almviva S.p.A/ Almwave S.r.l/ Indra Italia S.p.A/ Pwc Advisory S.p.A., per un importo di € 201.935,00 Iva Esclusa;

Di prendere atto che l'importo per la determinazione del fondo incentivante di cui all'art. 113 del Codice, calcolato sulla base dell'importo di adesione alla convenzione, pari ad € 201.935,00 Iva Esclusa, ammonta ad € 4.038,70 comprensivo degli oneri previdenziali e assistenziali previsti dalla legge;

Di approvare il quadro economico relativo ad una spesa complessiva di € 252.014,88 sotto riportato:

Importo per Servizi	€ 201.935,00
I.V.A.	€ 44.425,70
Contributo FEE	€ 1.615,48
Fondo Incentivante	€ 4.038,70
TOTALE	€ 252.014,88

DI imputare l'onere del presente provvedimento di € 250.399,40 Iva inclusa così come segue:

- € 161.247,90 nel conto di costo 502020106 "Servizi di Assistenza Informatica" esercizio 2020;
- € 89.151,50 nel conto di costo 502020106 "Servizi di Assistenza Informatica" esercizio 2021;

Oggetto: Adesione alla Convenzione Consip Servizi SPC Cloud lotto 3 per la fornitura Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa, stipulata dalla Consip S.p.A. con la R.T.I. Almagiva S.p.A./ Almagwave S.r.l./ Indra Italia S.p.A./ Pwc Advisory S.p.A. per la durata di 18 mesi.
Importo € 246.360,70 Iva Inclusa.
Importo contribuito FEE € 1.615,48 Fuori Campo Iva.
CIG CONVENZIONE: 7538237DF3- CIG DERIVATO: 7987548D1E

Pagina 5 di 6

Di accantonare la somma di € 4.038,70, già impegnata sul conto 502020106 "Servizi di Assistenza Informatica", sul conto 202050502 del bilancio 2019, (altri fondi incentivi funzioni tecniche art. 113 D.Lgs 50/2016), come di seguito specificato:

- € 3.230,96 per le finalità di cui all'art. 113 comma 3 del Codice;
- € 807,74 per le finalità di cui all'art. 113 comma 4 del Codice;

DI INCLUDERE l'onere di € 1.615,48 Fuori Campo applicazione IVA nel conto 509030203 "Altri oneri diversi di gestione" esercizio 2019;

Di disporre l'invio del presente atto alla UOC Economica Finanziaria per i provvedimenti di competenza;

Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

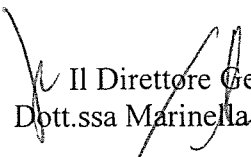
IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.


Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 31 LUG, 2019

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 31 LUG, 2019

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

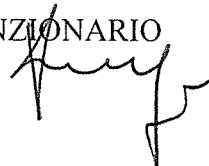
in oggetto

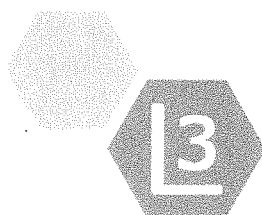
per esteso

in data 31 LUG, 2019

Rieti li 31 LUG, 2019

IL FUNZIONARIO





ASL di Rieti

PROGETTO DEI FABBISOGNI

“Servizi di interoperabilità per i dati e di
cooperazione applicativa”

Sistema Pubblico di Connettività - Lotto 3

Modello di analisi basato sui Big Data a supporto delle decisioni aziendali





SOMMARIO

1	INTRODUZIONE.....	3
1.1	Premessa.....	3
1.2	Scopo.....	3
1.3	Campo di applicazione.....	4
1.4	Assunzioni.....	4
1.5	Riferimenti.....	4
1.6	Acronimi e glossario.....	4
2	ORGANIZZAZIONE DEL CONTRATTO ESECUTIVO.....	5
3	PROGETTO DI ATTUAZIONE.....	6
3.1	Modello di analisi basato sui Big Data a supporto delle decisioni aziendali.....	6
3.1.1	Individuazione delle variabili di riferimento e censimento delle banche dati disponibili.....	7
3.1.2	Formulazione ed implementazione del modello a supporto delle decisioni aziendali.....	8
3.2	Dimensionamento complessivo dei servizi previsti.....	9
3.3	Impegno delle risorse professionali.....	9
3.5	Indirizzo di dispiegamento dei servizi.....	10
3.6	Modalità di esecuzione del collaudo dei servizi.....	10
4	MODALITÀ DI PRESENTAZIONE E APPROVAZIONE DEGLI STATI DI AVANZAMENTO MENSILI.....	12
4.1	Gestione dei SAL Mensili.....	12
4.2	Report di Stato di Avanzamento Mensile.....	12
5	PIANO DI ATTUAZIONE.....	14
5.1	Piano di Lavoro.....	14
5.2	Piano temporale della spesa.....	14
5.3	Gestione della sicurezza.....	14
5.4	Piano di Qualità.....	15
6	DATA DI ATTIVAZIONE.....	16



1 INTRODUZIONE

1.1 PREMESSA

L'ASL di Rieti è chiamata dalla Regione a definire le linee di indirizzo e di programma da adottare per garantire l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza in condizioni di equilibrio economico. In particolare, l'Asl di Rieti, destinataria dei servizi di cui al presente Progetto dei Fabbisogni, deve predisporre annualmente il bilancio di previsione in coerenza con i risultati previsti nel DCA. n. 52 del 22 febbraio 2017 e sm.i., avente ad oggetto "Adozione del Programma Operativo 2016-2018 a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi della Regione Lazio nel settore sanitario denominato «Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale», nonché con gli obiettivi assegnati al Direttore Generale. Inoltre è chiamata a definire gli obiettivi da assegnare ai responsabili di struttura complessa e ha, quindi, l'esigenza di verificare il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati e monitorare l'eventuale scostamento rispetto ai risultati programmati.

Ha pertanto, la necessità di elaborare in maniera sistemica tutti i dati disponibili sia presso l'Azienda sia presso altri enti nazionali (esempio i dati relativi al costo del personale presenti nel sistema NoiPA), o presso la Regione.

Al fine di disporre di strumenti innovativi a supporto del mandato istituzionale di programmazione e monitoraggio, l'Asl di Rieti ha inviato allo scrivente RTI con nota prot. N. 40709 del 6 agosto 2018, il Piano dei Fabbisogni "Modello basato sui *big data* a supporto delle decisioni aziendali", con il quale ha espresso l'esigenza di qualificare, progettare e testare un modello di analisi basato sulle nuove logiche dei *big data*. In particolare, L'Asl ha l'obiettivo di definire metodologie e strumenti a supporto della programmazione sanitaria e del monitoraggio che, sulla base di diverse tipologie di fonti e variabili, consentano di simulare l'evoluzione dell'assistenza sanitaria, ed il conseguente fabbisogno di prestazioni assistenziali pur garantendo l'equilibrio economico e finanziario.

1.2 SCOPO

Scopo del documento è documentare e quantificare i servizi richiesti dall'Amministrazione. Si compone di:

Organizzazione del Contratto

Progetto di Attuazione

Modalità di presentazione e approvazione degli stati di avanzamento mensili

Piano di Attuazione

Data di Attivazione

1.3 CAMPO DI APPLICAZIONE

Il documento si applica all'Accordo Quadro SPC Lotto 3, con particolare riferimento al Piano dei Fabbisogni "Modello di analisi basato sui Big Data a supporto delle decisioni aziendali", inviato dall'Asl di Rieti in data 06/08/2018.

1.4 ASSUNZIONI

Non applicabile.

1.5 RIFERIMENTI

Identificativo ¹	Titolo/Descrizione
Contratto Quadro del 31/03/2017 e relativi Allegati	Contratto Quadro del 31/03/2017 relativo all'Appalto dei servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa (lotto 3) in favore delle PA.
Allegato 5A alla lettera d'invito	Capitolato Tecnico Parte Generale
Allegato 5B alla lettera d'invito	Capitolato Tecnico Lotto 3

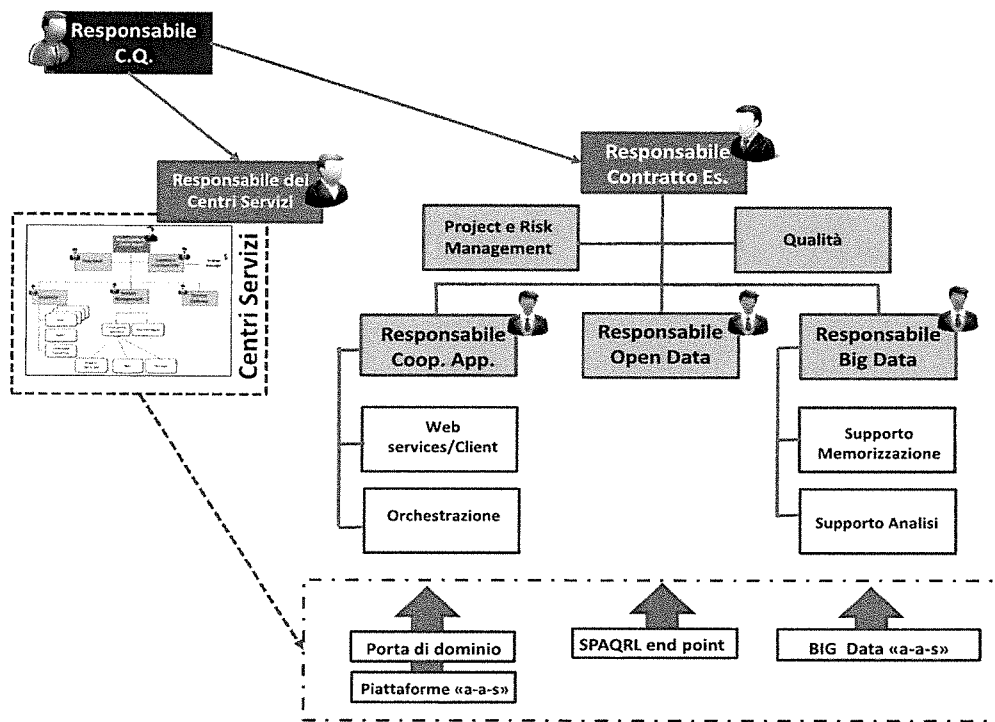
1.6 ACRONIMI E GLOSSARIO

Definizione / Acronimo	Descrizione
AgID	Agenzia per l'Italia Digitale
Consip	Consip S.p.a.
RTI	Raggruppamento Temporaneo d'Impresa
SPC	Sistema Pubblico di Connettività
SSN	Servizio Sanitario Nazionale
LEA	Livelli Essenziali di Assistenza
ASL	Azienda sanitaria Locale

¹ La sigla x.y identifica la versione del documento; tale sigla, presente nell'identificativo del documento stesso, sottintende la versione ultima dello stesso.

2 ORGANIZZAZIONE DEL CONTRATTO ESECUTIVO

Il RTI si avvale di un modello organizzativo che ha come obiettivo quello di soddisfare le richieste delle Amministrazioni in maniera coordinata ed integrata, sia a livello di Contratto Quadro che di singolo Contratto Esecutivo. La Figura seguente esemplifica l'organizzazione prevista dal RTI per l'esecuzione dei Contratti Esecutivi nell'ambito dell'Accordo Quadro SPC – Lotto 3.



Con specifico riferimento al Contratto Esecutivo, relativo al presente Progetto dei Fabbisogni, si identificano:
 il Responsabile del Contratto Esecutivo: Davide Pellegrino
 il Responsabile delle funzioni di Project e Risk Management e di Quality Management specifiche per il Contratto Esecutivo: Raffaella Angela Gabriella Izzo.

La tabella seguente riporta i nominativi ed i ruoli dell'organizzazione in relazione agli specifici servizi contrattuali erogati con il presente Progetto dei Fabbisogni.

Ruolo	Nome	Cognome	Riferimenti
Responsabile Centro Servizi	Emiliano	Muroni	e.muroni@almaviva.it
Responsabile Big Data	Valeria	D'aurizio	v.daurizio@almaviva.it

3 PROGETTO DI ATTUAZIONE

Dalle esigenze espresse dall'Asl di Rieti nel Piano dei Fabbisogni, è stato possibile identificare specifici obiettivi e fasi di attività che andranno ad avvalersi dei servizi erogabili nell'ambito del Contratto Quadro SPC Lotto 3 – "Servizi di interoperabilità per i dati e di cooperazione applicativa". In particolare, nella Tabella che segue è riportato il *mapping* fra le fasi di attività previste (correlate alle esigenze espresse dall'ASL) ed i servizi offerti attraverso il Contratto Quadro SPC Lotto 3.

	L3.S1	L3.S2	L3.S3	L3.S4	L3.S5	L3.S6	L3.S7
Esigenze dell'Amministrazione	Porta di dominio	Realizzazione interfacce web services	Realizzazione client per la fruizione dei servizi	Orchestrazione	Open Data	Servizio di supporto memorizzazione dei Big Data	Servizio di supporto all'analisi dei Big Data
Modello di analisi basato sui Big Data a supporto delle decisioni aziendali							
Individuazione delle variabili di riferimento e censimento delle banche dati disponibili							✓
Formulazione ed implementazione del modello di analisi							✓

Con riferimento al servizio prescelto L3.S7 (Servizio di supporto all'analisi dei Big Data), si attiveranno le seguenti Fasi:

- Fase 1 – Valutazione preliminare delle esigenze dell'Amministrazione per l'analisi dei *big data*,
- Fase 3 – Formulazione ed implementazione del modello di analisi,

come richiesto nel "Piano dei fabbisogni".

3.1 MODELLO DI ANALISI BASATO SUI BIG DATA A SUPPORTO DELLE DECISIONI AZIENDALI

Come già descritto in Premessa, l'Asl di Rieti ha l'esigenza di disporre di strumenti e metodologie di analisi a supporto dell'attività di programmazione sanitaria. A tal fine la progettualità sviluppa un modello *big data* che si basa sull'analisi dei dati di produzione svolta in ambito ospedaliero, territoriale e della prevenzione, nonché di ulteriori variabili relative al contesto organizzativo, sociale e tecnologico determinanti rispetto al fabbisogno di prestazioni appropriate da erogare, e che tiene altresì conto della sostituibilità tra i livelli assistenziali di assistenza. Considerati, infine, i costi associati alle prestazioni da erogare, il modello consentirà di determinare il fabbisogno finanziario correlato alle scelte indicate.

Le fonti di dati saranno innanzitutto individuate nell'ambito del Sistema informativo aziendale. Saranno inoltre utilizzate base dati di altre Amministrazioni Pubbliche, e fonti di dati non strutturati.

La condivisione del modello di analisi tra i referenti dell'Amministrazione consentirà di svolgere l'attività di programmazione sanitaria in maniera sempre più efficiente (evitando sprechi e tagli lineari) e più efficace (assicurando un maggior livello di appropriatezza e qualità delle prestazioni erogate) e favorirà un significativo cambiamento culturale nella gestione delle attività delle singole Unità Organizzative in termini sia di allocazione delle risorse umane, sia di fabbisogni di investimenti o approvvigionamenti.

In particolare, il RTI intende sviluppare un modello di analisi, basato su metodologie innovative e sulla conoscenza di dettaglio delle caratteristiche della domanda e dell'offerta sanitaria e che, attraverso il controllo ed il consolidamento delle informazioni disponibili, possa arrivare a fornire una chiara e profonda lettura dei fenomeni a livello Aziendale.

Il modello proposto prevede:

- 3 dimensioni fondamentali: prestazioni, risorse e strutture
- 2 prospettive di analisi:
 - ✓ la prospettiva di sistema finalizzata alla programmazione e successivo monitoraggio delle prestazioni ovunque erogate agli assistiti (governo della domanda), in relazione alla quota capitaria ricevuta;
 - ✓ la prospettiva finalizzata alla programmazione e successivo monitoraggio dell'efficienza produttiva della rete di offerta (governo dell'offerta), in grado di assicurare il monitoraggio delle prestazioni sanitarie e delle risorse disponibili utilizzate a fronte di tali erogazioni.

Nei paragrafi che seguono, si presentano nel dettaglio le attività, i **deliverables** che verranno realizzati, i servizi previsti e la valorizzazione economica nell'ambito della progettualità "Modello di analisi basato sui Big Data a supporto delle decisioni aziendali".

3.1.1 Individuazione delle variabili di riferimento e censimento delle banche dati disponibili

Al fine infatti di attivare i servizi previsti, il RTI supporterà l'Amministrazione nel censire e qualificare le variabili di riferimento ed analizzare lo stato dell'arte di dati e delle informazioni disponibili. In particolare, in questa fase si procederà con:

- individuazione e selezione delle variabili socio-economiche, demografiche ed epidemiologiche che influenzano lo stato di salute ed il relativo bisogno di assistenza;
- classificazione preliminare delle fonti informative, rispetto agli obiettivi progettuali;
- censimento delle basi dati disponibili presso l'ASL di Rieti, che si ritengono rilevanti per la strutturazione del modello di analisi, correlate alle prestazioni nei diversi ambiti di assistenza ed ai costi dei fattori produttivi;
- censimento delle ulteriori basi dati i disponibili anche presso altre Amministrazioni che si ritengono rilevanti per la strutturazione del modello di analisi;
- individuazione e censimento di ulteriori banche dati non strutturate;



- incontri con figure dell'Amministrazione, al fine di analizzare ed approfondire specifici obiettivi, piuttosto che informazioni di interesse per la mappatura dello stato dell'arte.

In tale fase si provvederà inoltre alla verifica della congruenza logica e della compatibilità dei dati ottenuti, effettuando l'omogeneizzazione dei codici (normalizzazione) al fine di ottenere informazioni aggregate e di sintesi (controlli logici e di business).

I principali **deliverables** di questa fase sono rappresentati da documenti condivisi con le Amministrazioni/Uffici/Strutture, in merito a: censimento, classificazione ed analisi delle banche dati; definizione delle variabili di riferimento individuate come essenziali per le attività progettuali.

La Tabella che segue riporta i servizi e l'impegno previsti per queste attività e la relativa valutazione economica.

Servizi						Contrattualizzato	
Servizio	Nome Servizio	Prezzo unitario	Metrica di pricing	Modalità di consuntivazione	ID esigenza	Quantità	Importo
L3.S7.1	Big data - Valutazione	€ 267,00	gg/pp	A corpo	Individuazione variabili di riferimento	200,00	53.400,00 €

3.1.2 Formulazione ed implementazione del modello a supporto delle decisioni aziendali

In questa fase verranno svolte le seguenti attività:

- definizione della mappa generale e dei moduli costitutivi del modello di analisi;
- individuazione e analisi delle correlazioni tra le variabili individuate con impatto sull'attività di programmazione sanitaria;
- definizione degli output del modello (stima fabbisogno finanziario, fabbisogno di prestazioni in ambito ospedaliero, distrettuale e della prevenzione, tenendo conto del grado di sostituibilità tra *setting* assistenziali e tipologie di prestazioni diverse, ecc.);
- definizione del modello di reporting ed individuazione delle modalità con cui le informazioni devono essere rese disponibili agli utenti ai diversi livelli decisionali.

I dati raccolti dai data source, individuati in fase di *assessment* e valutazione, saranno convogliati attraverso meccanismi di *data ingestion* all'interno di un unico *data repository*.

Uno strumento, opportunamente implementato, partendo dal modello formulato, si occuperà di processare i dati secondo le dinamiche individuate dalle variabili di input, configurabili dall'utente. Il risultato di tale elaborazione sarà poi prospettato attraverso opportuni strumenti di visualizzazione.

I principali **deliverables** di questa fase sono rappresentati da documenti metodologici che qualificano nel dettaglio il modello di analisi e monitoraggio delle attività svolte, condiviso con l'Amministrazione. In particolare sarà definita la struttura del modello, le correlazioni tra le variabili oggetto di analisi, gli output del modello e la reportistica.

Al termine della fase di formulazione del modello sarà realizzato uno strumento a supporto alla lettura del modello stesso, ovvero che consente di applicare la metodologia sviluppata con le sue regole di correlazione ai dati reali.

La Tabella che segue riporta i servizi e l'impegno previsti per queste attività e la relativa valutazione economica.

Servizi						Contrattualizzato	
Servizio	Nome Servizio	Prezzo unitario	Metrica di pricing	Modalità di consuntivazione	ID esigenza	Quantità	Importo
L3.S7.4	Big data - Formulazione del modello di analisi	€ 243,50	gg/pp	A corpo	formulazione del modello	320,00	77.920,00 €
L3.S7.4	Big data - Formulazione del modello di analisi	€ 243,50	gg/pp	A corpo	Implementazione del modello	290,00	70.615,00 €
TOTALE							148.535,00 €

3.2 DIMENSIONAMENTO COMPLESSIVO DEI SERVIZI PREVISTI

Di seguito si riporta il dimensionamento complessivo dei servizi proposti nel presente Progetto dei Fabbisogni. L'importo è da considerarsi IVA esclusa.

Servizi						Contrattualizzato	
Servizio	Nome Servizio	Prezzo unitario	Metrica di pricing	Modalità di consuntivazione	ID esigenza	Quantità	Importo (€)
L3.S7.1	Big data - Valutazione	€ 267,00	gg/pp	A corpo		200,00	53.400,00 €
L3.S7.1	Big data - Valutazione	€ 267,00	gg/pp	A corpo	Individuazione variabili di riferimento	200,00	53.400,00 €
L3.S7.4	Big data - Formulazione del modello di analisi	€ 243,50	gg/pp	A corpo		610,00	148.535,00 €
L3.S7.4	Big data - Formulazione del modello di analisi	€ 243,50	gg/pp	A corpo	formulazione del modello	320,00	77.920,00 €
L3.S7.4	Big data - Formulazione del modello di analisi	€ 243,50	gg/pp	A corpo	Implementazione del modello	290,00	70.615,00 €
TOTALE							201.935,00 €

3.3 Impegno delle risorse professionali

Il mix delle risorse professionali impegnate nelle attività sarà quello previsto nel Contratto Quadro (SPC – Lotto 3), in relazione alle tipologie di servizi utilizzati. Potrà variare a seguito di specifiche richieste da parte dell'Amministrazione.

3.5 INDIRIZZO DI DISPIEGAMENTO DEI SERVIZI

Il centro servizi del RTI può essere considerato a tutti gli effetti un Data Center “virtuale” ed è costituito dalle sedi che le aziende del RTI hanno attivato per la erogazione di tutti i servizi previsti dall’Accordo Quadro SPC. Il Centro Servizi è organizzato su 4 sedi (cfr. tabella seguente) dislocate sul territorio italiano: tre della mandataria Almaviva che ospitano sia il personale, sia l’infrastruttura dedicata alle Amministrazioni contraenti, una di Indra che prevede la presenza del solo personale.

Sede	Azienda RTI	Data Center	Indirizzo	Mq totali
Casal Boccone	Almaviva	✓	Via di Casal Boccone 188/190 - Roma	34.800
Scalo Prenestino	Almaviva	✓	Via dello Scalo Prenestino 15 - Roma	11.200
Missaglia	Almaviva	✓	Via Missaglia 98 – Milano	10.800
Saba	Indra		Via Umberto Saba 11 – Roma	2.600

Per quanto riguarda i servizi oggetto del presente Progetto saranno erogati secondo le modalità previste dal Contratto Quadro. **Saranno quindi erogati dal Centro Servizi i soli servizi trasversali a supporto del quadro contrattuale** e di seguito elencati:

SLA Management per il controllo e monitoraggio dei livelli di servizio;

Portale di Governo della Fornitura;

Help Desk (assistenza sugli aspetti amministrativi relativi all’Accordo Quadro ed al Contratto Esecutivo).

L’infrastruttura di Help Desk sarà ospitata nel Centro Servizi.

Vanno inoltre menzionati i **servizi di gestione** necessari al buon funzionamento del Centro Servizi:

Gestione della sicurezza dei Data Center. Consiste nella messa in opera delle misure di tipo fisico, logico ed organizzativo atte ad assicurare in corso d’opera il mantenimento dei livelli di sicurezza coerenti con le politiche e con gli impegni assunti nei contratti e formalizzati nelle specifiche di servizio/configurazioni di servizio.

Monitoraggio e controllo dei sistemi e della rete. Consiste nell’utilizzo dell’infrastruttura hardware e software di base a supporto delle verifiche sulla disponibilità delle risorse dell’ambiente elaborativo e della rete e successivi controlli sui Log.

Gestione dei Backup dei sistemi del Centro Servizi. Consiste nell’utilizzo della infrastruttura a supporto dell’applicazione delle politiche di backup e nel salvataggio in ambienti sicuri dei supporti utilizzati.

3.6 MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL COLLAUDO DEI SERVIZI

I servizi oggetto del presente Progetto dei Fabbisogni saranno sottoposti ad un collaudo “sul campo” da parte dell’Azienda Sanitaria Locale (di seguito ASL) di Rieti, che eseguirà i test previsti dal RTI ed ogni altro test che riterrà opportuno.

Al termine sarà redatto un Verbale di Collaudo con il dettaglio di quanto effettuato e gli esiti.



AK-1
PAG. 11/16

R.T. I. Almaviva S.p.A/ Almawave S.r.l/
Indra Italia S.p.A/Pwc Advisory S.p.A
Progetto dei Fabbisogni

Sistema Pubblico di Connettività LOTTO 3

SPCL3 ASL Rieti_CDG - ProgettoFabbisogni v1.0

E' responsabilità del Raggruppamento fornire personale e documentazione necessaria alla esecuzione del collaudo.



4 MODALITÀ DI PRESENTAZIONE E APPROVAZIONE DEGLI STATI DI AVANZAMENTO MENSILI

4.1 GESTIONE DEI SAL MENSILI

Gli stati di avanzamento mensili costituiscono lo strumento mediante il quale il RTI tiene informata l'amministrazione su tutte le attività che costituiscono il provisioning dei servizi da erogare e, successivamente, sullo stato di funzionamento e la qualità dei servizi stessi.

A tale scopo il RTI attiva un servizio di project management consistente nella pianificazione, gestione e verifica delle attività mirate al completamento del progetto.

Il project manager del RTI si confronterà con il responsabile di progetto nominato dall'Amministrazione per la definizione e l'esecuzione delle attività.

I report saranno prodotti con cadenza mensile e consegnati all'Amministrazione secondo una modalità di comunicazione definita tra le parti.

4.2 REPORT DI STATO DI AVANZAMENTO MENSILE

Per quanto concerne le attività legate all'implementazione dei servizi, il flusso comunicativo può essere sintetizzato come segue:

- Il project manager del RTI invia, mediante e-mail, il report di SAL all'Amministrazione;
- L'Amministrazione, nella persona del suo responsabile di progetto, analizza, congiuntamente con il project manager del RTI, la situazione di avanzamento, le eventuali modifiche rispetto al piano operativo previsto e le contromisure che il RTI intende mettere in atto per recuperare gli eventuali ritardi verificatisi.
- Il responsabile dell'amministrazione approva il report mediante comunicazione e-mail verso il RTI.

Il report di Stato di Avanzamento Mensile contiene le seguenti informazioni:

- Avanzamento/Rispetto dei tempi previsti nel piano di attivazione;
- Eventuali ripianificazioni
- Esito collaudi effettuati;
- Change emersi nel periodo;
- Azioni correttive/preventive applicate;
- Varie ed eventuali.

Tutti gli stati di avanzamento sono soggetti ad approvazione da parte dell'Amministrazione.

Nella fase di erogazione dei servizi il RTI manterrà la produzione mensile del SAL, orientato a definire l'andamento della erogazione, in termini di:

- Indicazioni su possibili problemi o anomalie eventualmente verificatisi;
- Proposte di modifiche/aggiornamenti da apportare;
- Proposte eventuali ottimizzazioni/migliorie da apportare all'organizzazione dei processi definiti;
- Varie ed eventuali.

Tali informazioni possono essere fornite utilizzando il template SPCL3-TMP-SALMensile-1.0.

5 PIANO DI ATTUAZIONE

5.1 PIANO DI LAVORO

Si riporta di seguito il Gantt di Progetto, con la distribuzione temporale prevista per le attività descritte analiticamente nella precedente "Sezione 3 – Progetto di Attuazione".

Servizi		Trimestri					
Servizio	ID esigenza	1	2	3	4	5	6
L3.S7.1	Individuazione variabili di riferimento						
L3.S7.4	formulazione del modello						
L3.S7.4	Implementazione del modello						

5.2 PIANO TEMPORALE DELLA SPESA

Il Progetto prevede una spesa complessiva di 201.935,00 euro, suddivisi come da tabella seguente.

Esigenza	Quantità	Prezzo unita	Importo	1	2	3	4	5	6
Totale			201.935,00 €	66.380,00 €	12.980,00 €	12.980,00 €	36.520,00 €	36.520,00 €	36.555,00 €
Individuazione variabili di riferimento	200,00	267,00	53.400,00 €	53.400,00 €					
formulazione del modello	320,00	243,50	77.920,00 €	12.980,00 €	12.980,00 €	12.980,00 €	12.980,00 €	12.980,00 €	13.020,00 €
implementazione del modello	290,00	243,50	70.615,00 €				23.540,00 €	23.540,00 €	23.535,00 €

5.3 GESTIONE DELLA SICUREZZA

Il documento SPCL3-SEC-Documento Programmatico sulla Sicurezza (DPS)-1.0.docx è il riferimento alle politiche di sicurezza implementate dal RTI per SPC lotto 3.



Sarà implementato nel Progetto il profilo di sicurezza per la riservatezza dei dati, nonché le misure per soddisfarlo.

5.4 PIANO DI QUALITÀ

Il documento SPCL3-GEN-PianoQualitaGenerale-1.0.docx è il piano di qualità di riferimento per il presente Progetto. Sarà possibile, qualora richiesto dall'Amministrazione, predisporre un Piano di qualità ad hoc.



6 DATA DI ATTIVAZIONE

La data stimata di attivazione dei servizi contrattualizzati è il 15/11/2018.

Per la data effettiva si rimanda al relativo verbale di attivazione dei servizi firmato dall'Amministrazione e dal Fornitore.

