



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XII / 514

Seduta del 26/06/2023

Presidente

**ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali

MARCO ALPARONE *Vicepresidente*

ALESSANDRO BEDUSCHI

GUIDO BERTOLASO

FRANCESCA CARUSO

GIANLUCA COMAZZI

ALESSANDRO FERMI

PAOLO FRANCO

GUIDO GUIDESI

ROMANO MARIA LA RUSSA

ELENA LUCCHINI

FRANCO LUCENTE

GIORGIO MAIONE

BARBARA MAZZALI

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

SIMONA TIRONI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

IMPLEMENTAZIONE DEL "CUP UNICO REGIONALE" PER LA GESTIONE E L'OTTIMIZZAZIONE DELL'OFFERTA SANITARIA DEGLI ENTI SANITARI DI REGIONE LOMBARDIA – APPROVAZIONE DOCUMENTO DI PROGETTO

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Giovanni Pavese

I Dirigenti

Marco Cozzoli Giuseppina Maria Rita Valenti Giovanni Delgrossi

L'atto si compone di 28 pagine

di cui 18 pagine di allegati

parte integrante



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**VISTA** la seguente normativa nazionale:

- il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021, approvato in sede di Intesa del 21 febbraio 2019 stipulata, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (rep. Atti 28/CSR);
- il Decreto del Ministero della Salute 20 giugno 2019 che ha istituito l'Osservatorio Nazionale sulle Liste d'Attesa - composto da rappresentanti del Ministero della Salute, di AGE.NA.S., di tutte le Regioni e Province Autonome, dell'Istituto Superiore di Sanita e dalle Organizzazioni civiche di tutela del diritto alla salute - con il compito di supportare le Regioni e le Province Autonome nell'implementazione delle disposizioni contenute nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa PNGLA 2019-2021 e di svolgere il monitoraggio dell'effettiva applicazione delle disposizioni contenute nel citato Piano Nazionale;
- la legge 30 dicembre 2021, n. 234 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024", con particolare riferimento all'art. 1, commi 276, 277, 278, 279;
- il decreto legge 29 dicembre 2022, n. 198 "Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi", convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 24 febbraio 2023, n. 14, con particolare riferimento all'art. 4, comma 9-octies, che dispone che per l'attuazione delle finalità di cui al comma sopraindicato le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano possono utilizzare una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l'anno 2023 e che per Regione Lombardia tale quota può essere quantificata in via previsionale in 61 milioni di euro;

**CONSIDERATO** che in linea con la Strategia Cloud Italia e con il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), è stato creato il Polo Strategico Nazionale (PSN), costituito da una infrastruttura ad alta affidabilità che ha l'obiettivo di dotare la Pubblica Amministrazione di tecnologie e infrastrutture cloud caratterizzate dalle più alte garanzie di affidabilità, resilienza, scalabilità, interoperabilità e sostenibilità ambientale, ospitando in sicurezza i dati ed i servizi critici e strategici delle amministrazioni centrali, quelle locali e le Aziende Sanitarie;

**RICHIAMATA** la DGR n. XI/1865 del 9 luglio 2019 con la quale si è provveduto al recepimento dell'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 21 febbraio 2019 (rep. atti 28/CRS) sul Piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019 – 2021 ed all'approvazione della proposta di



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

Piano regionale di governo delle liste di attesa (PRGLA);

**RICHIAMATI** altresì i provvedimenti adottati dalla Giunta Regionale in ordine alle liste di attesa tra i quali, in particolare:

- la DGR n. XI/7475 del 30 novembre 2022 *“Primo provvedimento urgente per il contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale”* con la quale sono state individuate un gruppo di prime dieci prestazioni ritenute, a livello regionale, maggiormente rilevanti al miglioramento della gestione dei tempi di attesa e rispetto alle quali porre in essere azioni mirate, ed è stato conferito mandato alla Direzione Generale Welfare di definire le azioni di indirizzo sull'appropriatezza prescrittiva e sull'accessibilità finalizzate a contribuire al contenimento dei tempi di attesa;
- la DGR n. XI/7758 del 28 dicembre 2022 *“Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023”* con particolare riferimento all'allegato 1 (Inquadramento Economico: Quadro del sistema per l'anno 2023), all'allegato 3 (Azioni per il contenimento delle liste di attesa) e all'allegato 5 (Negoziazione sanitaria) che, tra l'altro, ha stabilito di estendere le disposizioni contenute nella DGR n. XI/7475/2022 ad ulteriori prestazioni di specialistica ambulatoriale, focalizzando l'intervento prioritariamente sulle prestazioni strumentali di diagnostica per immagini, quali ad esempio mammografie, TAC ed RMN;
- la DGR n. XI/7819 del 23 gennaio 2023 *“Secondo provvedimento urgente per il contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale in attuazione della DGR n. XI/7758 del 28 dicembre 2022 “Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023”* con la quale sono state individuate ulteriori prestazioni previste nel PNGLA (diagnostica per immagini) alle quali estendere le azioni e gli obiettivi di breve e medio/lungo termine già definiti con la DGR n. XI/7475/22;
- la DGR n. XII/61 del 27 marzo 2023 *“Prime determinazioni in merito al Piano per le liste di attesa dell'anno 2023”* con la quale sono state individuate le risorse previste dal comma 9-octies dell'art. 4 della Legge 24 febbraio 2023, n. 14 per garantire la completa attuazione del Piano operativo per il recupero delle liste d'attesa, pari a euro 61 milioni;
- la DGR n. XII/88 seduta del 03 aprile 2023 *“Determinazioni in ordine al contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale previste nel PNGLA e per i ricoveri in attuazione del piano per le liste di attesa dell'anno 2023 di cui alla DGR. n. XII/61 del 27 marzo 2023”*, con la quale:
  - è stato approvato l'allegato n. 2 contenente tutte le prestazioni



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

PNGLA risultate fuori soglia e, per ciascuna di esse, una valutazione dei volumi complessivi, suddivisi per ATS, che gli che gli Enti Sanitari dovranno garantire nel periodo aprile - dicembre 2023 e che costituiranno l'obiettivo da raggiungere entro il 31 dicembre 2023;

- è stato dato mandato alla Direzione Generale Welfare, d'intesa con le Direzioni Generali degli Enti erogatori, di avviare immediatamente le attività per le indispensabili integrazioni tecniche finalizzate al monitoraggio e al controllo dei volumi di erogazione in tempo reale;

**RAVVISATA** la necessità, coerentemente con quanto enunciato nella DGR n. XI/7475/2022, di individuare ulteriori misure mirate da un lato al contenimento dei tempi di attesa con specifico riferimento alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, dall'altro al continuo monitoraggio dell'andamento del sistema di governo delle liste d'attesa;

**VISTO** il decreto a firma del Direttore Generale della Direzione Generale Welfare n. 5001 del 4 aprile 2023 che ha istituito il Gruppo di lavoro per la definizione delle specifiche tecniche del nuovo "CUP unico regionale" deputato a gestire l'accoglienza relativa all'intera offerta sanitaria (offerta esposta, offerta allocata, ossia slot die messi a disposizione per ciascuna prestazione ambulatoriale, tempi di attesa, etc.) in termini di prestazioni ambulatoriali erogate dagli Enti Sanitari di Regione Lombardia, allo scopo di semplificare il sistema di accesso del cittadino e di consentire agli Enti di esercitare le funzioni di programmazione e controllo;

**DATO ATTO** che, a seguito degli incontri tenutisi, il "Gruppo di lavoro" ha delineato il perimetro degli interventi progettuali prevedendo oltre alla realizzazione di un "CUP unico regionale", anche un nuovo "Modulo Prescrittivo" per la standardizzazione dei processi di generazione della domanda e un "Modulo BI/Advanced Analytics" per l'elaborazione e gestione dei dati, con diffusione graduale su tutto il territorio, inclusi specifici strumenti di monitoraggio in tempo reale della domanda e dell'offerta, così da rispondere in modo pieno e concreto agli obiettivi strategici di Regione Lombardia e consentire l'ottimizzazione della gestione dei servizi offerti e la razionalizzazione dei relativi costi a carico del SSR attraverso l'implementazione dei seguenti nuovi servizi:

- nuovo sistema "CUP unico regionale" per la gestione, completa e centralizzata, dell'offerta dei servizi sociosanitari di ambito ospedaliero e territoriale;
- "Modulo prescrittivo regionale" per la gestione della domanda di prestazioni di specialistica ambulatoriale, di prestazioni di ricovero ospedaliero e di



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

farmaceutica;

- “Modulo BI/ Advanced Analytics” per l’elaborazione e visualizzazione di dati e modelli predittivi;

**RICHIAMATO** il ruolo svolto da ARIA S.p.A., in ragione della L.R. 16 marzo 1981, n.15 per cui la società stessa è il soggetto deputato alla realizzazione e gestione dei servizi informatici di interesse regionale, tramite la fornitura di servizi e prestazioni informatiche;

**RITENUTO** necessario dare seguito in modo tempestivo all’attività progettuale del “Gruppo di lavoro” da parte della Direzione Generale Welfare;

**DATO ATTO** che con nota G1.2023.0018432 del 15 maggio 2023 l’U.O. Sistemi Informativi e Sanità Digitale ha richiesto ad ARIA S.p.A. la formulazione di una proposta progettuale completa degli aspetti tecnici ed economici e delle attività necessarie per la realizzazione di un nuovo sistema “CUP unico regionale” come da indicazioni validate dal “Gruppo di lavoro” istituito con il decreto n. 5001 del 04 aprile 2023;

**PRESO ATTO** che con nota n. G1.2023.0021658 del 12 giugno 2023 ARIA S.p.A. ha inviato all’U.O. Sistemi Informativi e Sanità Digitale il Documento di Progetto, allegato parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, relativo alla realizzazione di:

- un sistema “CUP unico regionale” per la gestione e l’ottimizzazione dell’offerta ambulatoriale;
- un “Modulo prescrittivo regionale” per il governo della domanda;
- un “Modulo BI/Advanced Analytics” per l’elaborazione e visualizzazione di dati e modelli predittivi;

**VERIFICATO** che:

- i contenuti presenti nel “Documento di Progetto” trasmesso da Aria S.p.A. corrispondono a quanto richiesto dalla Direzione Generale Welfare, indirizzano in modo concreto gli obiettivi strategici regionali per una migliore e più efficace gestione dell’offerta dei servizi sociosanitari da parte degli Enti Sanitari di Regione Lombardia e per un puntuale ed effettivo governo della domanda;
- la proposta economica contenuta nel “Documento di Progetto”, pari a complessivi euro 36.642.000 IVA inclusa, di cui euro 31.842.000,00 per la fornitura del software e della pianificazione delle attività progettuali ed euro



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

4.800.000,00 per i servizi di supporto, comprensiva della pianificazione delle varie fasi progettuali e del cronoprogramma delle procedure amministrative per l'affidamento della fornitura è ritenuta congrua sulla base della complessità dell'iniziativa, dell'impatto sull'organizzazione sociosanitaria regionale e della durata dei servizi oggetto dell'intervento;

- la proposta illustrata nel "Documento di Progetto" risulta altresì in linea con le tempistiche stimate per la realizzazione dell'obiettivo strategico regionale, prevedendo il completamento delle procedure di approvvigionamento relative alla realizzazione del "CUP unico regionale" entro la fine del 2023 e l'implementazione delle prime configurazioni di sistema e progressiva diffusione a tutti gli Enti Sanitari a partire dai primi mesi del 2024;
- il progetto presentato beneficerà dell'attività straordinaria già avviata e coordinata dagli uffici della Direzione Generale Welfare consistente nella raccolta in tempo reale dei dati relativi alle prenotazioni ed erogazioni delle prestazioni specialistiche ambulatoriali direttamente dai sistemi informativi degli Enti Sanitari, al fine di perfezionare le attività di analisi e governo complessivo dell'offerta e anticipare le attività di configurazione e messa in esercizio del nuovo sistema "CUP unico regionale";

#### **CONSIDERATO** che:

- il "Documento di Progetto", per garantire l'effettiva l'interoperabilità tra il nuovo "CUP unico regionale" e i sistemi informativi degli Enti sanitari, include il dimensionamento dei costi che gli Enti Sanitari dovranno sostenere per la fornitura dei software di integrazione stimato in euro 15.700.000 IVA inclusa il cui finanziamento e la distribuzione agli Enti Sanitari viene demandata a successivi provvedimenti della Giunta Regionale;
- il "Documento di Progetto" non include il dimensionamento economico dell'infrastruttura tecnologica necessaria al corretto ed efficace funzionamento del "CUP unico Regionale" in quanto dipenderà dalle caratteristiche tecnologiche, architettoniche e funzionali della soluzione che verrà individuata a seguito della procedura di affidamento;
- la soluzione del "CUP unico Regionale" potrà essere resa disponibile da Aria S.p.A. agli Enti Sanitari attraverso il ricorso ai servizi tecnologici e professionali offerti nell'ambito del Polo Strategico Nazionale per un costo complessivo stimato in euro 15.000.000 IVA inclusa per un periodo di 6 anni, compreso tra il 2024 e il 2029;

**EVIDENZIATO** che, grazie all'implementazione del nuovo sistema "CUP unico regionale", del "Modulo prescrittivo regionale" e del "Modulo BI/Advanced



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

Analytics” proposti nel “Documento di Progetto”, Regione Lombardia avrà a disposizione gli strumenti utili per governare e ottimizzare la domanda e l’offerta delle prestazioni ambulatoriali all’interno del territorio regionale, anche al fine di razionalizzare le risorse e i costi a carico del SSR;

### **RITENUTO** pertanto:

- di voler approvare la proposta tecnica ed economica contenuta nel “Documento di Progetto” di Aria S.p.A. in quanto pienamente rispondente agli obiettivi e alle finalità delineate dal “Gruppo di lavoro” per la gestione dell’intera offerta sanitaria relativa alle prestazioni ambulatoriali erogate degli Enti Sanitari di Regione Lombardia e per il governo della domanda;
- di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di definire l’incarico ad ARIA S.p.A., che assume le funzioni di stazione appaltante, per lo svolgimento delle attività legate alla progettazione e implementazione del nuovo “CUP unico regionale” descritte nel “Documento di Progetto”, secondo le modalità previste dalla vigente Convenzione Quadro tra la Giunta Regionale della Lombardia e ARIA S.p.A. sottoscritta sulla base della Delibera di Giunta Regionale XI/7409/2022;
- di dare mandato alla Direzione Generale Welfare in collaborazione con Aria SPA di avviare un necessario percorso di condivisione con gli erogatori privati al fine di rispettare il cronoprogramma del progetto;
- di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di eseguire tutti gli adempimenti e provvedimenti autorizzativi previsti per assicurare la progressiva realizzazione degli altri interventi, compresi nel “Documento di progetto”, per la realizzazione del “Modulo prescrittivo regionale” e del “Modulo BI/Advanced Analytics” mediante appositi incarichi del Piano Pluriennale delle Attività di ARIA S.p.A. 2023-2025;
- di assegnare ad Aria S.p.A. l’importo complessivo stimato nel “Documento di Progetto” per il “CUP unico regionale” pari a euro 51.642.000 IVA inclusa, di cui euro 31.842.000,00 per la fornitura del software e della pianificazione delle attività progettuali, euro 4.800.000,00 per i servizi di supporto ed euro 15.000.000,00 per l’infrastruttura, che trova copertura a valere sul capitolo 14176 del bilancio 2023 per un importo di euro 18.727.000 e sul capitolo 8380 per un importo di euro 32.915.000 per il periodo 2024-2029 come di seguito specificato e previa approvazione dei Bilanci per gli esercizi interessati:

| Capitolo | 2024      | 2025      | 2026      | 2027      | 2028      | 2029      |
|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 8380     | 4.642.000 | 7.021.000 | 6.411.000 | 4.947.000 | 4.947.000 | 4.947.000 |





# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

- di assegnare ad Aria S.p.A. la somma stimato per le attività di integrazione dei sistemi informativi degli Enti sanitari con il CUP Unico, pari a euro 15.700.000 IVA inclusa, per l'anno 2023, che trova copertura a valere sul capitolo 14176 del bilancio 2023;

**RICHIAMATA** la L.R. 30 dicembre 2009 n. 33 "*Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità*" così come da ultimo modificata dalla L.R. 14 dicembre 2021, n. 22;

**VISTA** la L.R. 7 luglio 2008, n. 20 nonché tutti i provvedimenti organizzativi della XII legislatura;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013;

**VAGLIATE** e fatte proprie le predette considerazioni;

**ALL'UNANIMITA'** dei voti, espressi nelle forme di legge;

### DELIBERA

1. di prendere atto di tutto quanto in premessa indicato che si intende integralmente riportato;
2. di approvare la proposta tecnica ed economica contenuta nel "Documento di Progetto", allegato parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, trasmesso da ARIA S.p.A. all'U.O. Sistemi Informativi e Sanità Digitale con nota n. G1.2023.0021658 del 12 giugno 2023 in quanto pienamente rispondente agli obiettivi e alle finalità delineate dal "Gruppo di lavoro" per la gestione dell'intera offerta sanitaria relativa alle prestazioni ambulatoriali erogate dagli Enti Sanitari di Regione Lombardia;
3. di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di definire l'incarico ad ARIA S.p.A. necessario alla realizzazione dell'iniziativa di che trattasi e in particolare per lo svolgimento delle attività legate alla progettazione e implementazione del "CUP unico regionale" ricomprese nel "Documento di Progetto", allegato e parte integrante del presente provvedimento,





## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

secondo le modalità previste dalla vigente Convenzione Quadro tra la Giunta Regionale della Lombardia e ARIA S.p.A. sottoscritta sulla base della Delibera di Giunta Regionale XI/7409/2022;

4. di dare mandato alla Direzione Generale Welfare in collaborazione con Aria SPA di avviare un necessario percorso di condivisione con gli erogatori privati al fine di rispettare il cronoprogramma del progetto;
5. di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di eseguire tutti gli adempimenti e provvedimenti autorizzativi previsti per assicurare la progressiva realizzazione degli interventi per la realizzazione del “Modulo prescrittivo regionale” e del “Modulo BI/Advanced Analytics” mediante gli incarichi del Piano Pluriennale delle Attività di ARIA S.p.A. 2023-2025;
6. di assegnare ad Aria S.p.A. l'importo complessivo stimato nel “Documento di Progetto” per il “CUP unico regionale” pari a euro 51.642.000 IVA inclusa che trova copertura a valere sul capitolo 14176 del Bilancio 2023 per un importo di euro 18.727.000 e sul capitolo 8380 per un importo di euro 32.915.000 per il periodo 2024-2029 come di seguito specificato e previa approvazione dei bilanci per gli esercizi interessati:

| Capitolo | 2024      | 2025      | 2026      | 2027      | 2028      | 2029      |
|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 8380     | 4.642.000 | 7.021.000 | 6.411.000 | 4.947.000 | 4.947.000 | 4.947.000 |

7. di assegnare ad Aia S.p.A la somma di euro 15.700.000,00, a valere sul capitolo 14176 del bilancio 2023 per garantire la fornitura di software di integrazione per realizzare l'effettiva interoperabilità tra il “CUP unico regionale” e i sistemi informativi degli Enti sanitari la cui distribuzione agli Enti Sanitari viene demandata a successivi provvedimenti della Giunta Regionale;
8. di stabilire che il presente provvedimento per l'implementazione del “CUP unico regionale” verrà inserito nella “Programmazione per gli acquisti di beni e servizi” dell'anno 2023;
9. di stabilire che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013;



**Regione Lombardia**  
LA GIUNTA

---

10. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul B.U.R.L. e sul sito web della Regione Lombardia.

IL SEGRETARIO  
ENRICO GASPARINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge



**AZIENDA REGIONALE PER L'INNOVAZIONE E GLI ACQUISTI S.P.A.**

**Sistema di Accoglienza e Gestione dell'Offerta  
Specialistica Ambulatoriale –  
Documento di Progetto**

## **Sommario**

|       |   |    |
|-------|---|----|
| 1.    | Descrizione Progetto Complessivo                                      | 5  |
| 1.1   | Perimetro del Progetto  | 5  |
| 1.1.1 | Contesto di riferimento   | 6  |
| 1.2   | Elementi generali dell'iniziativa                                     | 7  |
| 1.2.1 | CUP unico regionale   | 7  |
| 1.2.2 | Modulo prescrittivo regionale   | 8  |
| 1.2.3 | Modulo BI/Advanced Analytics  | 8  |
| 1.2.4 | Servizi a supporto del governo e dell'implementazione dell'iniziativa | 8  |
| 1.2.5 | Durata dell'iniziativa  | 10 |
| 1.2.6 | Strategia di procurement  | 10 |
| 1.3   | Caratteristiche specifiche della fornitura del CUP unico              | 10 |
| 1.3.1 | Schema logico funzionale di riferimento                               | 10 |
| 1.3.2 | Requisiti funzionali  | 11 |
| 1.3.3 | Requisiti non funzionali  | 14 |
| 1.3.4 | Requisiti di integrazione   | 14 |
| 2.    | Razionali Economici   | 15 |
| 2.1   | CUP Unico Regionale – Perimetro di Gara                               | 15 |
| 2.2   | Supporto Enti Pubblici per Integrazioni con CUP Unico Regionale       | 16 |
| 2.3   | Modulo Prescrittivo Regionale   | 16 |
| 2.4   | Modulo BI/Advanced Analytics Regionale                                | 16 |
| 2.5   | Servizi a supporto del governo e dell'implementazione dell'iniziativa | 17 |
| 3.    | Tempi di attivazione Gara CUP Unico Regionale                         | 18 |

## **Elenco delle figure**

|   |    |
|---|----|
| Figura 1: Componenti all'interno dell'iniziativa e domini coinvolti ..... | 6  |
| Figura 2: Modello logico-funzionale della soluzione del CUP UNICO .....   | 11 |

## Glossario e Acronimi

| <b>Acronimo</b> | <b>Significato</b>  |
|-----------------|---|
| AMB             | Sistema di refertazione ambulatoriale                     |
| AP              | Anatomia Patologica                                       |
| ARIA            | Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.A. |
| BAC             | Base Anagrafiche e Codifiche                              |
| BI              | Business Intelligence                                     |
| CCR             | Contact Center Regionale                                  |
| CUP             | Centro Unificato di Prenotazione                          |
| DGR             | Delibera della Giunta Regionale                           |
| EEP             | Enti Erogatori Pubblici                                   |
| EEPA            | Enti Erogatori Privati Accreditati                        |
| ES              | Ente Sanitario  |
| FSE             | Fascicolo Sanitario Elettronico                           |
| KPI             | Key Performance Indicator                                 |
| LIS             | Laboratory Information System                             |
| LP              | Libera Professione  |
| MMG             | Medico di Medicina Generale                               |
| PLS             | Pediatra di Libera Scelta                                 |
| PMO             | Program Management Office                                 |
| PS              | Pronto Soccorso   |
| PSN             | Polo Strategico Nazionale                                 |
| RIS             | Radiology Information System                              |
| RL              | Regione Lombardia   |
| RRP             | Rete Regionale di Prenotazione                            |
| SISS            | Sistema Informativo Socio-Sanitario                       |
| UT              | Una Tantum  |

## 1. Descrizione Progetto Complessivo

### 1.1 Perimetro del Progetto

L'obiettivo principale del progetto di seguito descritto è quello di fornire a Regione Lombardia un insieme di strumenti applicativi che consentano una gestione centralizzata della programmazione e della gestione dell'offerta ambulatoriale. In questo contesto, la realizzazione di un CUP unico regionale per la gestione e monitoraggio dell'offerta diventa l'elemento *core* della soluzione, a cui verranno affiancati il Modulo Prescrittivo per la standardizzazione dei processi di generazione della domanda e il Modulo BI/Advanced Analytics per l'elaborazione e gestione dei dati (afferenti dalle diverse fonti informative regionali).

L'obiettivo è quello di arrivare ad avere il monitoraggio in tempo reale della disponibilità di prestazioni specialistiche ambulatoriali in modo da consentire una migliore e più efficiente programmazione dell'offerta delle prestazioni sanitarie nonché un supporto decisionale, sia a livello centrale che a livello aziendale, tramite l'elaborazione di dati e modelli previsionali e di ottimizzazione, al fine di rispondere alle esigenze di cura dei cittadini anche attraverso il governo della domanda di prestazioni sanitarie.

Il progetto si pone inoltre i seguenti obiettivi:

- Standardizzazione e omogenizzazione delle modalità di offerta delle prestazioni sanitarie su tutto il territorio regionale;
- Semplificazione dell'accesso alle cure da parte dei cittadini potenziando i canali di prenotazione della Rete Regionale (es. online);
- Standardizzazione dei processi aziendali con focus su quelli di accoglienza dei cittadini;
- Gestione univoca di tutto il processo "ambulatoriale", dalla prescrizione alla rendicontazione, garantendo la produzione diretta di tutti i debiti informativi (flussi) previsti dalla normativa.

Grazie a questa soluzione Regione Lombardia, disponendo di un sistema evoluto, innovativo e corrispondente alle politiche di sicurezza e privacy in vigore, potrà supportare gli Enti e le ATS nella programmazione dell'offerta e nell'identificazione delle azioni di governo volte a migliorare l'allocatione delle risorse e della domanda dei singoli territori.

L'iniziativa si pone anche l'obiettivo di instaurare una governance data-driven in grado di valorizzare l'intero patrimonio informativo a disposizione e garantire un governo completo e costante della domanda e dell'offerta sanitaria. Il percorso di centralizzazione dei sistemi informativi permetterà infatti di raccogliere una grande mole di dati in tempo reale, i quali - opportunamente elaborati - consentiranno a Regione Lombardia il perseguimento degli obiettivi identificati in precedenza. La tematica del governo di domanda e offerta sanitaria risulta centrale per RL e questa iniziativa si caratterizza come essenziale in questo scenario.

A tal fine, come anticipato, l'acquisizione di una soluzione di CUP unico deve essere pensata fortemente interconnessa ad altre progettualità: l'iniziativa, da un punto di vista complessivo, prevede infatti



l'implementazione del Modulo Prescrittivo Regionale, in grado di favorire e abilitare la standardizzazione prima e il governo poi della domanda sanitaria generata, e un Modulo di BI/Advanced Analytics regionale, in grado di integrare informazioni da sistemi differenti e fornire *insights*.

In quest'ottica, si pone la presente iniziativa che mira alla realizzazione di tre soluzioni innovative tra loro comunicanti: ► **CUP unico regionale**, per la gestione complessiva dell'offerta e dei processi di accoglienza; ► **Modulo prescrittivo**, per la standardizzazione dei processi di generazione della domanda; ► **Modulo di BI/ Advanced Analytics**, per l'elaborazione e visualizzazione di dati e modelli predittivi.

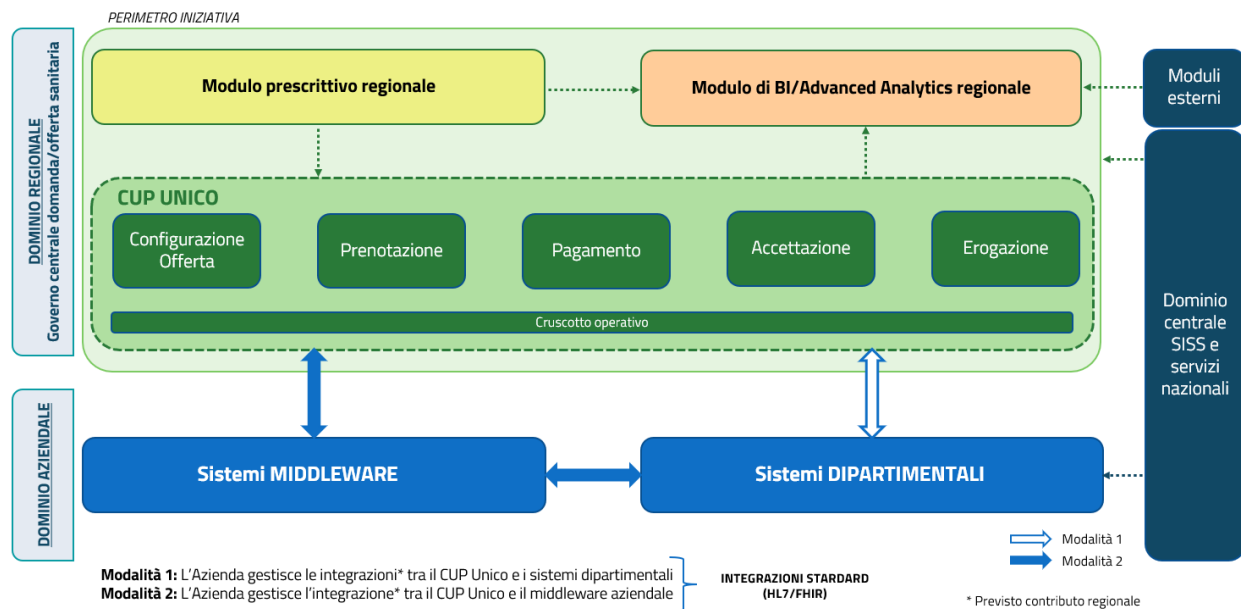


Figura 1: Componenti all'interno dell'iniziativa e domini coinvolti

### 1.1.1 Contesto di riferimento

Come previsto dalla DGR XI 7475/2022, le attività evolutive avviate da Regione Lombardia sono volte ad aumentare la disponibilità degli slot per l'erogazione delle singole prestazioni, rispetto a volumi target predefiniti, e a migliorare contestualmente anche la programmazione e il monitoraggio di tutti gli slot disponibili, con l'implementazione di funzionalità digitali e automatizzate all'interno della Rete Regionale di Prenotazione, al fine di conseguire il rispetto dei tempi massimi di attesa per classe di priorità delle prestazioni sanitarie all'interno degli ambiti di garanzia del cittadino e per il contenimento dei costi. L'oggetto analizzato e proposto nel presente documento di progetto si pone in linea con gli obiettivi perseguiti da Regione Lombardia per l'anno 2023, espressi nella DGR XI 7758/2022, dove "l'Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti" S.p.A. (di seguito ARIA S.p.A.) viene incaricata per la progettazione e l'implementazione di un Centro Unificato di Prenotazione (CUP) unico condiviso da tutti gli Enti Sanitari per i servizi di prenotazione, accettazione, gestione erogato, pagamento, monitoraggio e reportistica.

Per CUP si intende il sistema centralizzato informatizzato di prenotazione delle prestazioni sanitarie, deputato a gestire l'intera offerta ambulatoriale (es. SSN, solvenza, intramoenia, etc.) collegandosi a questo scopo con le diverse procedure degli Enti Sanitari per la gestione degli accessi e la produzione dei flussi informativi. Tale sistema consente di facilitare l'accesso alle prestazioni sanitarie da parte dei cittadini e di monitorare la domanda e l'offerta complessiva, attraverso idonei strumenti di analisi, che forniscano informazioni rilevanti ai fini della programmazione dell'offerta ambulatoriale e del governo delle liste di attesa.

Nel contesto di RL, la Rete Regionale di Prenotazione (di seguito RRP) costituisce la soluzione tecnologica che opera come servizio multicanale, mediante cui è possibile fissare appuntamenti, effettuare cancellazioni e spostamenti sulle agende messe a disposizione dagli Enti Sanitari, oltre che ricevere informazioni sulle prestazioni sanitarie. Comprende anche servizi automatizzati per l'annullamento di doppi appuntamenti e l'invio di messaggi di reminder, operazioni messe in atto per l'abbattimento dei no-show e quindi della spesa pubblica.

Il modello del CUP unico regionale si pone in questo scenario quale elemento fondamentale, innovativo e strategico che consente non solo di potenziare i servizi della RRP, ma anche di introdurre, sviluppare e governare la componente di programmazione e monitoraggio dell'offerta ambulatoriale.

## **1.2 Elementi generali dell'iniziativa**

### **1.2.1 CUP unico regionale**

In riferimento al primo punto dell'iniziativa, sono stati definiti i requisiti funzionali, suddivisi per moduli applicativi, che un sistema di CUP unico e centralizzato a livello regionale deve possedere, ed è stato definito un piano d'azione per l'adozione del nuovo oggetto da parte degli Enti Sanitari.

La soluzione applicativa ed infrastrutturale dovrà essere predisposta per consentire di operare sulle cinque aree, in particolare: **Configurazione dell'offerta e dei relativi slot (1); Prenotazione (2); Pagamento/Gestione della quietanza (3); Accettazione dell'appuntamento (4); Erogazione (5).**

Per tutti i moduli, in particolare quelli relativi alla configurazione dell'offerta, alla prenotazione e all'erogazione, dovranno essere previste sia la possibilità di raccolta di dati di interesse che la definizione di KPI integrati nei moduli, con relativa reportistica in apposito cruscotto per la registrazione e la rappresentazione in tempo reale dell'offerta disponibile e prenotata, oltre che per il monitoraggio dell'efficacia dell'intero processo produttivo.

Data la complessità dei sistemi coinvolti e l'ampio numero di realtà sanitarie impattate dalla presente iniziativa, per l'implementazione del nuovo strumento sui singoli Enti Sanitari, è stato elaborato un piano di esecuzione, differenziato per tipologia di Ente. La nuova piattaforma di CUP unico sarà concepita, almeno per quanto riguarda gli EEP, per accogliere sin dall'inizio tutti e cinque i moduli elencati in precedenza. La gestione delle integrazioni con i sistemi dipartimentali aziendali sarà in capo all'Ente, che

potrà valutare se realizzare un'integrazione diretta o impiegare una soluzione di middleware. Rispetto alla realtà degli EEPA, è prevista l'implementazione dei moduli relativi alla Gestione dell'Offerta e alla Prenotazione; gli altri moduli saranno implementati su richiesta dell'Ente Sanitario. Anche in questo caso, le integrazioni con i sistemi dipartimentali aziendali saranno gestite direttamente dal singolo Ente.

### **1.2.2 Modulo prescrittivo regionale**

Nell'ambito degli EEP, il progetto prevede la realizzazione di un nuovo modulo per la prescrizione elettronica, che permetterà non solo di garantire l'uniformità e la correttezza amministrativa dei comportamenti prescrittivi, portando le percentuali del prescritto ai livelli definiti dalla normativa, in coerenza con quanto definito nell'ambito del Progetto Tessera Sanitaria - specifiche tecniche della ricetta elettronica - debito informativo regionale verso il MEF. Il modulo prescrittivo, opportunamente integrato con le altre componenti aziendali, consentirà la completa gestione delle prescrizioni specialistiche e farmaceutiche, ivi compresi i servizi per l'annullamento/cancellazione delle ricette prodotte dal medico prescrittore.

Per ultimo, ma non meno importante, la nuova componente consentirà di disporre in modo tempestivo dei dati del prescritto necessari per favorire il governo della domanda e verificare la capacità produttiva regionale rispetto alla richiesta di prestazioni da erogare.

### **1.2.3 Modulo BI/Advanced Analytics**

Il Modulo BI/Advanced Analytics è lo strumento a supporto del governo dell'offerta sanitaria regionale, poiché ha l'obiettivo di potenziare la capacità di programmazione e monitoraggio dell'offerta stessa. Facendo leva sulle funzionalità di reporting operativo offerte dagli strumenti di BI, advanced analytics e Machine Learning, il modulo permetterà di migliorare la qualità del dato e consentirà di individuare e analizzare *trend*, fenomeni complessi ed eventi critici, affiancando analisi predittive e di scenario alle analisi descrittive. Lo strumento di BI dovrà essere in grado di acquisire, elaborare e visualizzare l'intera mole di dati a disposizione di RL sfruttando le potenzialità offerte da motori intelligenti e strumenti di intelligenza artificiale a supporto di reporting interattivo e modelli predittivi. Tale modulo rientra nel perimetro dell'iniziativa con la finalità di favorire il raggiungimento dell'obiettivo di una governance orientata ai dati e nell'ottica di utilizzare non solo le informazioni provenienti da servizi centrali come il CUP unico o il modulo prescrittivo, ma anche provenienti da altre soluzioni informative regionali.

### **1.2.4 Servizi a supporto del governo e dell'implementazione dell'iniziativa**

Il conseguimento di obiettivi importanti e strategici quali quelli dichiarati al paragrafo 1 richiede l'attivazione di servizi a supporto del governo complessivo dell'iniziativa.

Tale iniziativa, infatti, presenta differenti aspetti di complessità legati:

- Alla necessità di operare sul versante dei dati e dei processi, per conseguire efficacemente i risultati attesi derivanti dagli interventi applicativi;
- Alla numerosità ed alla eterogeneità degli attori coinvolti;
- Alla necessità di governare centralmente l'operato del fornitore aggiudicatario, ma anche l'evoluzione dell'applicativo, per non vanificare l'intervento di implementazione di un CUP unico e per garantire l'attivazione coerente di servizi innovativi.

È quindi necessario operare a diversi livelli ponendo in essere attività molto diversificate tra loro.

A livello strategico è necessario prevedere attività (terze rispetto ai fornitori IT) sia in fase precedente all'aggiudicazione della fornitura IT, sia in fase successiva con la finalità di facilitare l'introduzione della piattaforma e garantire un approccio organico rispetto alle esigenze regionali ed alle altre progettualità in corso.

Si tratta in particolare di attività di:

- **Digital strategy**, finalizzate a disegnare un modello di "accoglienza" a tendere che integri canali fisici e digitali e che presenti quelle caratteristiche di innovazione e unitarietà a livello regionale tali da far percepire un reale "cambio di passo" al cittadino nell'accesso ai servizi sanitari. Si tratta di ricondurre ad omogeneità i diversi processi e modelli di accoglienza del cittadino nei diversi Enti del SSR, facendo percepire un'esperienza il più possibile semplice ed uniforme all'assistito. Ciò significa raccordare il progetto del nuovo CUP con alcune iniziative attualmente in corso (es. progetto digitalizzazione accoglienza fisica delle aziende, implementazione del nuovo FSE 2.0), con una rivisitazione complessiva del modello dei processi di accoglienza delle aziende con una progettazione organica delle funzioni innovative messe a disposizione dalle nuove tecnologie.
- **Governance e program management regionale**, volte a gestire le tempistiche di attivazione della fornitura, le tempistiche di progressiva entrata a regime degli Enti Sanitari sul nuovo applicativo ed i vincoli di correlazione con le altre iniziative IT in atto nelle aziende della regione, con riferimento:
  - o a quelle già fase di implementazione (es. CCE, SGDT);
  - o a quelle che dovranno essere attivate nell'ambito della presente iniziativa (modulo prescrittivo e business intelligence).

Tale attività si configura come un vero e proprio "program management" e dovrà essere strettamente connessa alle attività di contract management esercitate verso il fornitore aggiudicatario, in modo da allineare la gestione amministrativa del contratto con la gestione operativa del progetto di implementazione del nuovo CUP.

- **Change management** che dovrà accompagnare sia la fase precedente all'avvio del nuovo CUP, sia la fase successiva con il duplice obiettivo di:
  - o Preparare l'implementazione del nuovo CUP agendo per esempio sull'omogeneizzazione; delle attività di configurazione delle agende negli ES e rendendo quindi più veloce la migrazione;

- Supportare l'adeguamento delle modalità operative dei singoli ES a valle dell'introduzione del nuovo applicativo;
  - Supportare la diffusione del modulo di advanced analytics valorizzandone appieno funzionalità e potenzialità.
- **Demand management regionale** volta a validare le soluzioni implementate e a governare l'evoluzione della soluzione applicativa in coerenza con i requisiti evolutivi dettati dalle esigenze della regione, raccogliendo ed armonizzando altresì anche le esigenze dei singoli Enti Sanitari. Il demand regionale dovrà altresì garantire il raccordo tecnico con le altre iniziative IT impattate (es. FSE 2.0, integrazione con SGGT, revisione dei flussi di rendicontazione delle prestazioni ambulatoriali, ecc.).
- **Governo delle integrazioni**, attraverso il supporto al gruppo ISAU per la validazione tecnica ed operativa.

### 1.2.5 Durata dell'iniziativa

L'iniziativa avrà una durata complessiva indicativa di sei anni. Le tempistiche di progetto stimate sono così suddivise:

- Un periodo iniziale di start up per la conduzione della gara da parte di ARIA S.p.A e per l'esecuzione delle attività di predisposizione all'erogazione del servizio previsto;
- Un periodo per la diffusione e l'erogazione effettiva del servizio a decorrere dalla contrattualizzazione della gara.

### 1.2.6 Strategia di procurement

La strategia di sourcing a seguito dell'incarico da parte di RL ad ARIA S.p.A., prevede il ricorso a contratti attualmente in essere in capo ad ARIA S.p.A, ivi incluso contratti o convenzioni stipulati da Enti centrali (es. Consip) e ad una procedura di gara condotta da ARIA S.p.A per l'approvvigionamento dei servizi professionali, applicativi e infrastrutturali necessari alla messa a disposizione della soluzione applicativa.

## 1.3 Caratteristiche specifiche della fornitura del CUP unico

### 1.3.1 Schema logico funzionale di riferimento

Di seguito viene presentato un modello logico funzionale di alto livello per la soluzione del CUP Unico. Il modello identifica i principali attori e i canali di interazione (digitali e non) attraverso i quali i diversi attori possono accedere alle varie funzionalità.

Il modello identifica cinque aree funzionali omogenee (Gestione dell'offerta e dei relativi slot, Prenotazione, Pagamento/Gestione della quietanza, Accettazione, Erogazione) afferenti ai principali processi di business verticali (i.e. servizi core), e un'area di servizi trasversali comune ai diversi servizi core.

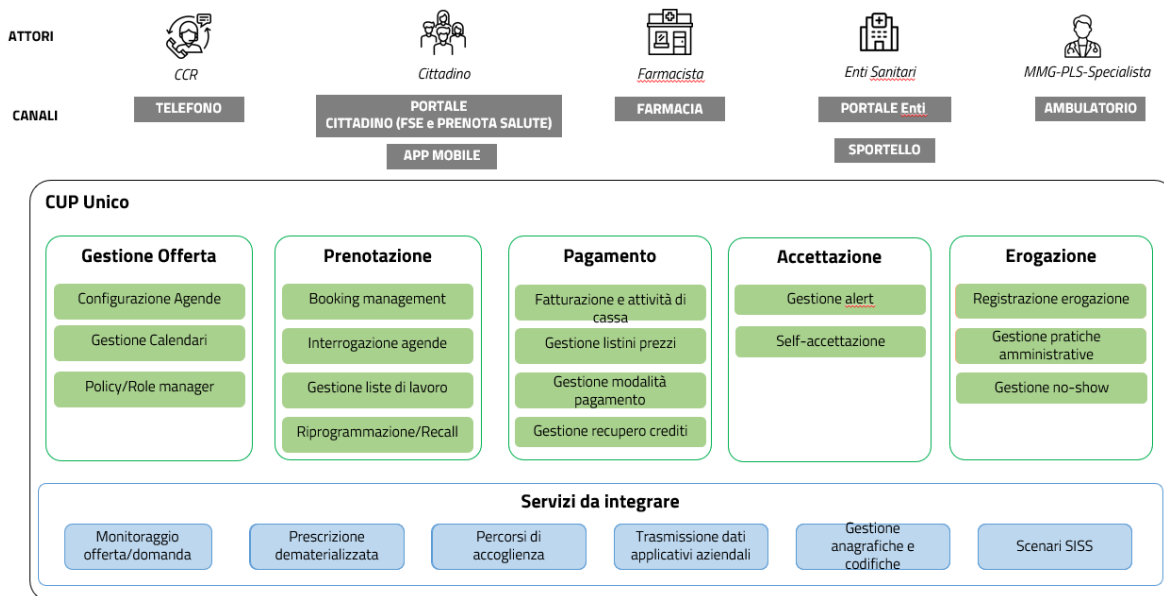


Figura 2: Modello logico-funzionale della soluzione del CUP UNICO

## 1.3.2 Requisiti funzionali

La soluzione applicativa ed infrastrutturale, composta dalle cinque aree funzionali che verranno dettagliate nei capitoli a seguire, dovrà rispondere ad una serie di requisiti generali, trasversali ai diversi moduli. In particolare, la soluzione: ► sarà interamente integrata ad un modulo di BI regionale, alimentato anche da fonti e sistemi esterni al CUP unico; ► dovrà integrarsi ai Dipartimentali degli Enti Sanitari; ► dovrà gestire l'intero percorso dell'assistito, dalla prenotazione all'erogazione, e sarà guidato dalla prescrizione dematerializzata; ► sarà in grado di recuperare le anagrafiche dei cittadini a livello centrale; ► prevederà tutti gli scenari di integrazione verso sistemi terzi, nazionali e SISS; ► disporrà di un efficace sistema di estrazione dati.

### 1.3.2.1 Configurazione dell'offerta

È l'elemento cardine di un sistema di CUP Unico e deve prevedere tutte le funzionalità necessarie per l'inserimento, la ricerca, la modifica e la disattivazione delle agende all'interno di un unico ambiente, per ogni Ente Sanitario coinvolto, secondo parametri standard. Il sistema deve consentire anche la possibilità di gestire diverse tipologie di contratti e listini.

Nel contesto desiderato, in cui gli slot disponibili sono condivisi tra i vari Enti e prenotabili dai vari canali, sarà necessario definire preventivamente le sezioni che devono essere oggetto di standardizzazione e omogeneizzazione.

Primo fra tutti, gli Enti Sanitari dovranno utilizzare un **catalogo delle prestazioni univoco e condiviso**, allineato alla codifica regionale. Ogni prestazione appartenente al catalogo sarà caratterizzata da un elenco di attributi. A seguire, l'**ambulatorio** rappresenterà l'unità di base per la gestione dell'offerta di prestazioni sanitarie, articolato al suo interno in slot temporali a sua volta caratterizzati da un elenco di attributi. Tutti gli attributi dovranno essere configurati a vari livelli in base ad una logica a scalare che prende in considerazione il dato di più alto livello solo in assenza di quello di dettaglio.

Le agende devono essere strutturate secondo livelli gerarchici sia in termini organizzativi, dall'ATS all'unità operativa, sia in termini fisico-spaziali, dal presidio alla stanza. Dovranno poi avere una definizione temporale e spaziale, dovranno poter essere modificabili e dovranno essere prenotabili su più canali.

### **1.3.2.2 Prenotazione**

Il modulo di prenotazione permette di gestire il flusso operativo relativo agli accessi ambulatoriali, per i quali è necessario verificare la disponibilità delle singole prestazioni da parte delle entità eroganti, fissando l'appuntamento all'interno delle agende predisposte. La configurabilità del modulo deve permettere di rispondere a richieste per i vari regimi di erogazione, offrendo interfacce personalizzate e/o semplificate per la gestione del processo di prenotazione a seconda delle diverse esigenze operative.

Gli stakeholder coinvolti nelle funzioni di prenotazione messe a disposizione da questo modulo possono essere operatori amministrativi di "punti unici di accoglienza", operatori sanitari dislocati negli ambulatori, ma anche il cittadino stesso tramite i sistemi di prenotazione della RRP e i siti internet istituzionali degli Enti Sanitari.

Il modulo deve consentire la gestione di specifiche funzionalità, componenti essenziali del flusso operativo di prenotazione: ► **Identificazione dell'assistito**; ► **Gestione della prescrizione**; ► **Interrogazione delle agende**; ► **Conferma appuntamento e prenotazione**; ► **Alimentazione Liste di Lavoro**; ► **Spostamento/annullamento**.

Infine, il modulo di prenotazione deve adeguarsi ai modelli organizzativi vigenti, salvaguardando i percorsi di cura previsti dalle disposizioni regionali e nazionali, al fine di ottimizzare l'impiego dell'offerta. Per tale ragione, la soluzione deve garantire il governo centralizzato delle regole e delle informazioni necessarie per gestire correttamente i flussi di lavoro e di prenotazione.

### **1.3.2.3 Pagamento/Gestione della quietanza**

Il modulo deve consentire di effettuare il pagamento di quanto dovuto dal paziente tenendo conto di tutte le normative fiscali vigenti, offrendo sia la possibilità di incasso contestuale alla prenotazione, sia di incasso differito. Inoltre, deve gestire tutte le tipologie di movimentazione della cassa a prescindere dal contesto organizzativo, permettendo tramite interfacce di facile utilizzo, di registrare qualsiasi movimento di fatturazione. Il modulo dovrà integrarsi con il sistema dei pagamenti delle casse automatiche, con la piattaforma PagoPA-MyPay e con il software ERP aziendale che gestisce il processo amministrativo contabile, gestendo le varie modalità di incasso. Tra gli obiettivi del nuovo sistema rientra la diminuzione



dei tempi di attesa allo sportello CUP abilitando il cittadino a metodi di pagamento automatizzati e online con gestione extra-sportello.

Per ogni incasso deve essere prevista la stampa automatica della ricevuta o della fattura, secondo quanto definito dall'Ente; inoltre, per la produzione dei diversi documenti relativi ai diversi incassi, la soluzione dovrà essere configurabile a partire da una specifica sezione backoffice.

Il modulo per la gestione del processo di riscossione e di gestione della contrattualistica deve prevedere le seguenti funzionalità: ► **Configurazione tariffario**; ► **Gestione dei listini**; ► **Convenzioni attive e sperimentazioni**; ► **Gestione preventivi**; ► **Gestione Incassi**; ► **Gestione versamenti di cassa**; ► **Gestione recupero crediti**; ► **Estrazione dati**.

#### 1.3.2.4 Accettazione

Con l'obiettivo di favorire processi di semplificazione dell'accesso, l'accettazione del paziente dovrà essere possibile non solo attraverso gli sportelli del CUP, ma anche attraverso sistemi esterni al CUP quali ad esempio Totem multifunzione (self accettazione) ed eventuali altri canali opportunamente integrati, permettendo di sviluppare una serie di iniziative che portino alla semplificazione o completa omissione dell'accettazione per alcuni processi o per alcune categorie di pazienti. I canali dovranno includere alcune specifiche funzionalità: ► **Generazione di alert** di avviso, qualora vi siano informazioni anagrafiche non popolate durante la prenotazione; ► **Possibilità di visualizzare e accettare più prestazioni** sulla stessa schermata dell'applicativo, offrendo relativa stampa delle ricevute; ► **Possibilità di accodamento diretto** integrato con il sistema di chiamata per i pazienti in un'unica soluzione, con riferimento al caso di *check-in* dell'assistito presso l'ambulatorio.

#### 1.3.2.5 Erogazione

A seguito dell'erogazione, tutte le prestazioni dovranno essere registrate attraverso il sistema CUP, per consentire sia una corretta gestione della rendicontazione che la produzione di dati affidabili e completi per la gestione delle risorse. Al fine di tracciare il flusso delle prestazioni erogate, gestire le ricette dematerializzate/cartacee erogate e monitorare il workflow di ciascuna prestazione, il sistema CUP Unico dovrà: ► **Garantire l'integrazione completa con i sistemi di gestione dipartimentale**, centrali e periferici; ► **Prevedere l'invio di un messaggio di ritorno** e l'apposizione di uno stato sia per le prestazioni erogate che non erogate, anche in caso di prestazioni di telemedicina o di accettazione semplificata; ► **Permettere di gestire la chiusura del processo**; ► **Abilitare lo scambio e la trasmissione delle informazioni in tempo reale** per popolare il modulo di BI/Advanced Analytics; ► **Tenere conto dei flussi informativi** e relativi tracciati riferiti alle prestazioni erogate ai fini del monitoraggio degli Enti erogatori e l'assolvimento del debito informativo a livello regionale e ministeriale.

#### 1.3.2.6 Cruscotto operativo per il monitoraggio dell'offerta

Per supportare gli Enti Sanitari nella definizione di azioni di intervento per l'ottimizzazione dei servizi offerti, attraverso una reportistica con dati in real-time, dovranno essere resi disponibili strumenti per estrapolare, organizzare e visualizzare dati e informazioni in modo dinamico e secondo modalità di

approfondimento gerarchico. Sulla base di questi dati, raccolti trasversalmente rispetto ai moduli sopra riportati, sarà possibile costruire modelli di analisi evolute che abilitino azioni di monitoraggio, analisi e simulazione di scenari sia attraverso reportistica già resa disponibile, sia attraverso eventuali ulteriori cruscotti e modelli realizzabili in autonomia e personalizzabili sulla base delle esigenze di ciascuna Azienda. In particolare, il modulo dovrà prevedere le funzionalità di seguito riportate: ► **Planning e scheduling** personalizzabili per ciascun ruolo/profilo utente; ► **Gestione dell'offerta**, tramite report, indicatori e cruscotti operativi; ► **Analisi predittive** per supportare il governo delle agende e delle liste d'attesa e l'organizzazione degli accessi; ► **Sistemi di alert**.

### 1.3.3 Requisiti non funzionali

Si riportano di seguito i principali requisiti non funzionali ovvero le caratteristiche tecnologiche ed architettoniche che dovranno costituire i driver di progettazione, implementazione e manutenzione della soluzione. Obiettivo di questo set di regole e *best practices* è quello di garantire efficacia ed efficienza in tutto il ciclo di vita del sistema garantendo un allineamento costante tra gli obiettivi di business dei servizi e gli standard di sviluppo e governance ICT di ARIA S.p.A.

La soluzione di CUP Unico dovrà garantire l'aderenza al set minimo di requisiti non funzionali di seguito elencati: ► Cloud Readiness; ► Scalabilità; ► Microservizi e containerizzazione; ► Interoperabilità; ► Flessibilità ed estendibilità; ► Autenticazione e autorizzazione; ► Disponibilità; ► Usabilità e accessibilità; ► Sicurezza; ► Privacy.

### 1.3.4 Requisiti di integrazione

La soluzione deve potersi integrare con i principali applicativi, garantendo piena interoperabilità sia internamente all'Azienda, sia esternamente verso i sistemi regionali e nazionali. Inoltre, dovrà prevedere l'integrazione di tutti gli scenari SISS. Obiettivo dell'intervento è quello di uniformare le integrazioni secondo opportuni standard internazionali (es. HL7/FHIR) così da: ► Facilitare la comunicazione tra i sistemi; ► Semplificare i processi e favorirne la dematerializzazione; ► Eliminare i processi di data entry e la duplicazione dei dati; ► Potenziare la fruibilità dei servizi digitali ad operatori ed assistiti.

A titolo esemplificativo, si riportano di seguito alcuni dei sistemi terzi (aziendali/regionali) con cui la soluzione deve integrarsi: ► Servizi Centrali Aziendali di Anagrafica aziendale e Gestione codifiche (BAC), per quanto di pertinenza ► Sistemi dipartimentali aziendali; ► Taglia code e altri sistemi di gestione dell'accoglienza degli utenti; ► Sistemi di invio SMS per la Libera Professione; ► Sistemi PS per l'incasso del ticket; ► Modulo prescrittivo regionale; ► Fascicolo Sanitario Elettronico; ► Modulo di BI/Advance Analytics; ► Sistema di rendicontazione economica.

## 2. Razionali Economici

Tutti gli importi di seguito riportati sono da intendersi **comprensivi dell'IVA**

### 2.1 CUP Unico Regionale – Perimetro di Gara

#### Enti Pubblici

| Rif           | Descrizione   | Tipo      | Importo per 6 anni comprensivo di IVA | Note                                    |
|---------------|---|-----------|---------------------------------------|---|
| 1.3           | Software  | UT        | 6.100.000 €                           | Costo della soluzione                   |
|               | Delivery sui 32 Enti regionali<br>(servizi di PM, configurazione, migrazione, formazione, supporto all'avvio) | UT        | 3.904.000 €                           |   |
|               | Manutenzione (correttiva normativa adeguativa)  |           | 4.575.000 €                           | 15% del valore della licenza per 5 anni |
|               | Help Desk   |           | 2.196.000 €                           | 6 FTE mese per 6 anni                   |
|               | MEV   | A consumo | 3.050.000 €                           | 10% del valore della licenza per 5 anni |
|               | Supporto alle Integrazioni  | UT        | 1.220.000 €                           |   |
|               | Presidio on-site per il primo anno  |           | 2.928.000 €                           | 1 FTE per ogni Ente                     |
| <b>TOTALE</b> |   |           | <b>23.973.000 €</b>                   |   |

#### Enti Privati Accreditati

| Rif           | Descrizione  | Tipo | Importo per 6 anni comprensivo di IVA | Note                  |
|---------------|--|------|---------------------------------------|-----------------------|
| 1.3           | Delivery sugli Enti Privati Accreditati<br>(servizi di PM, configurazione, migrazione, formazione, supporto all'avvio) | UT   | 5.673.000€                            |                       |
|               | Help Desk  |      | 2.196.000 €                           | 6 FTE mese per 6 anni |
| <b>TOTALE</b> |  |      | <b>7.869.000 €</b>                    |                       |

**Importo Totale per CUP Unico Regionale (cap 1.3): 31.842.000,00 € IVA compresa**

Il valore dell'infrastruttura, della sua gestione e della sicurezza non sarà all'interno del perimetro di gara, in quanto è in corso l'analisi tecnica per verificare la possibilità di installare la soluzione sul Polo Strategico Nazionale (PSN).

## 2.2 Supporto Enti Pubblici per Integrazioni con CUP Unico Regionale

| Descrizione   | Tipo | Importo per 6 anni senza IVA | Note                                      |
|---|------|------------------------------|---|
| Costo delle Integrazioni degli Enti Pubblici verso il CUP Unico regionale (importo una tantum)            | UT   | 6.400.000 €                  | Importo per Ente: 200.000 €               |
| Costo delle Integrazioni degli Enti Privati Accreditati verso il CUP Unico regionale (importo una tantum) | UT   | 9.300.000 €                  | Importo per ognuno dei 93 Enti: 100.000 € |
| <b>TOTALE</b>   |      |                              | <b>15.700.000 €</b>                       |

## 2.3 Modulo Prescrittivo Regionale

| Rif.          | Descrizione  | Tipo | Importo per 6 anni comprensivo di IVA | Note               |
|---------------|--|------|---------------------------------------|--------------------|
| 1.2.2         | Infrastruttura   |      | 4.289.520 €                           |                    |
|               | Attività progettuali                                       | UT   | 707.600 €                             |                    |
|               | Attività di roll out                                       | UT   | 372.100 €                             |                    |
|               | Manutenzione (correttiva normativa adeguativa) e Help Desk |      | 1.799.500 €                           |                    |
| <b>TOTALE</b> |  |      |                                       | <b>7.168.720 €</b> |

## 2.4 Modulo BI/Advanced Analytics Regionale

| Rif.  | Descrizione  | Tipo | Importo per 6 anni comprensivo di IVA | Note |
|-------|--|------|---------------------------------------|------|
| 1.2.3 | Strumento/servizio regionale di reporting:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Data Governance e Data Quality</li> </ul>         |      | 671.000 €                             |      |
|       | Strumento/servizio regionale di reporting:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Sviluppi (ETL, visual analytics, etc.)</li> </ul> |      | 1.098.000 €                           |      |

|               |   |  |             |   |
|---------------|---|--|-------------|---|
|               | Strumento/servizio regionale di reporting:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>Licenze illimitate di Tableau</li> </ul> |  | 2.196.000 € | 300.000/anno per attivazione<br>Licenze Illimitate di Tableau |
|               | Adeguamenti tecnologici sistemi IT  |  | 3.660.000 € |   |
| <b>TOTALE</b> |   |  |             | <b>7.625.000 €</b>  |

## 2.5 Servizi a supporto del governo e dell'implementazione dell'iniziativa

I seguenti servizi si intendono a supporto dell'intera iniziativa, comprensiva di tutte le componenti sopra declinate:

| Rif.          | Descrizione  | Importo per 6 anni comprensivo di IVA | Note   |
|---------------|--|---------------------------------------|--|
| 1.2.4         | <p><i>Supporto alla gestione della Gara sul Cup Unico Regionale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Stesura del Capitolato Tecnico</li> <li>Contributo Privacy</li> <li>Contributo Sicurezza</li> <li>Supporto nella definizione della strategia di gara</li> <li>Supporto nella gestione della gara (es. risposte a quesiti da parte dei fornitori)</li> </ul>       | 658.800 €                             | Team dedicato fino all'aggiudicazione della gara |
|               | <p><i>Interventi propedeutici all'attivazione della gara</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ricognizione codifiche sugli Enti,</li> <li>verifica agende</li> <li>predisposizione casi d'uso,</li> <li>definizione del tracciato migrazione</li> </ul>  |                                       |  |
|               | <p><i>Interventi a supporto dell'intera iniziativa (oltre il perimetro di Gara del CUP, su tutto il progetto in essere)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>PMO perimetro iniziativa</li> <li>Supporto Privacy</li> <li>Demand</li> <li>Contract Management</li> <li>Program Management Enti Pubblici</li> <li>Program Management Enti Privati Accreditati</li> </ul> | 4.141.200 €                           |  |
| <b>TOTALE</b> |  |                                       | <b>4.800.000 €</b>                               |

### **3. Tempi di attivazione Gara CUP Unico Regionale**

In relazione a quanto descritto al capitolo 1.3, si prevede di indire una Procedura di Gara dedicata, la cui attivazione prevede le seguenti Milestone:

- Giugno 2023: Finalizzazione Capitolato Tecnico
- Settembre 2023: Pubblicazione del Bando di Gara
- Novembre 2023: Recezione delle offerte da parte dei fornitori
- Febbraio 2024: Aggiudicazione