



IL DIRETTORE DELLA SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

Fregonara Medici Mario

Per delega del Direttore Generale dell'ASST dei Sette Laghi Dott. Gianni Bonelli, nominato con D.G.R. della Lombardia n. XI/1068 del 17 dicembre 2018

ha assunto la seguente

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
N. 1280 DEL 12/10/2022**

OGGETTO: ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO DI CONSIP S.P.A. PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO "SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI" -LOTTO 1. - CIG 8765571A03 (IMPORTO COMPLESSIVO € 510.943,32 IVA COMPRESA)



OGGETTO: ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO DI CONSIP S.P.A. PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO "SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI" -LOTTO 1. - CIG 8765571A03 (IMPORTO COMPLESSIVO € 510.943,32 IVA COMPRESA)

IL DIRETTORE DELLA S.C. SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

vista la L.R. n. 33 del 30.12.2009 così come modificata dalla L.R. n. 23 dell'11.8.2015 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)" e s.m.i.;

vista la D.G.R. n. X/4481 del 10.12.2015 "Attuazione L.R. 23/2015: costituzione Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) dei Sette Laghi" con sede legale in viale Borri n. 57 – 21100 Varese;

richiamate le seguenti deliberazioni del Direttore Generale:

n. 182 del 7.3.2019 "Approvazione del regolamento dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi per la delega di funzioni di gestione";

n. 131 del 10.3.2022 "Assegnazione dei budget per l'anno 2022. Aggiornamento a seguito dell'adozione del BPE 2022";

dato atto dell'atto di delega prot. n. 0029705 del 23.04.2021 con la quale il Direttore Generale dell'ASST dei Sette Laghi ha attribuito determinate funzioni e compiti, comprese decisioni che impegnano l'Azienda verso l'esterno, al Responsabile della Struttura che adotta la presente determinazione;

richiamate inoltre le seguenti deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 578 del 13.10.2021 con la quale è stato approvato il programma biennale degli acquisti di beni e servizi di importo complessivo stimato pari o superiore ad € 40.000,00, ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 50/2016, per gli anni 2022/2023, aggiornamento programma anno 2021 nonché l'avviso di preinformazione inerente le procedure di gara aventi ad oggetto la fornitura di beni e servizi per gli anni 2021, 2022 e 2023, ai sensi dell'art. 70 D.lgs 50/2016;
- n. 641 del 29.10.2020 con la quale è stato approvato il programma biennale per gli anni 2022 e 2023 degli acquisti di beni e servizi di importo unitario superiore a 1 milione di euro, ai sensi dell'art. 21, comma 6, del D.Lgs. 50/2016;

ricordato che:

- la Legge 28.12.2015, n. 208 (Legge di stabilità per il 2016) art.1, comma 512, ai fini della razionalizzazione degli acquisti di beni e servizi informatici, ha previsto l'obbligatorietà di utilizzazione degli strumenti di acquisto messi a disposizione da Consip S.p.A. (convenzioni, accordi quadro, MEPA, sistema dinamico di acquisizione);
- la D.G.R. n. XI/6387 del 16.05.2022, avente ad oggetto "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2022" ribadisce all'allegato n. 16, nel disciplinare il sistema degli acquisti delle Aziende Sanitarie, l'obbligo già previsto per le Aziende di adesione ai contratti/convenzioni stipulati dall'Azienda Regionale Centrale Acquisti e/o da Consip,
- la D.G.R. n. XI/6426 del 23.05.2022, relativa al "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR - Missione 6 Componente 1 e Componente 2 e PNC – approvazione del Piano



Operativo Regionale (POR)” prevede, tra l’altro l’attribuzione di quote di finanziamento a carico del PNRR per la missione 6;

rilevato che tra le finalità della missione del PNRR “M6.C2 – 1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”, vi è ricompresa nell’Intervento 1.1.1 la digitalizzazione dei DEA I e II livello;

rilevato altresì la necessità di perseguire un’evoluzione del sistema informativo di Pronto Soccorso tramite lo svolgimento delle seguenti attività:

- Miglioramento del software di cartella di emergenza: gestione integrata e centralizzata della rete dei PS attraverso l’ordinaria gestione del percorso del paziente (Triage - Onboarding – Dimissione/Ricovero), garanzia di un elevato livello qualitativo in termini di operatività e completezza,
- Gestione degli eventi sentinella su posizione e stato paziente: ottimizzazione e sviluppo di funzionalità che permettano una migliore gestione dei pazienti anche e soprattutto in ottica risk management, con particolare riferimento alla possibilità di monitorare la posizione e lo stato del paziente,
- Miglioramento ed implementazione dell’integrazione del sistema ospedaliero di emergenza/urgenza con gli altri applicativi aziendali con particolare riferimento ai servizi territoriali ed alla gestione del paziente cronico,
- Potenziamento/miglioramento del rapporto informativo tra gli operatori del Pronto Soccorso e l’utenza esterna ed in particolare con i familiari / accompagnatori / caregiver del paziente o il MMG/PLS del cittadino;

riscontrato che Consip S.p.A. ha espletato una procedura di gara per l’affidamento di Servizi di supporto in ambito “Sanità Digitale – Sistemi informativi clinico-assistenziali per le pubbliche Amministrazioni del SSN” – ID 2202, aggiudicata in data 15.04.2022 ad esito della quale ha stipulato il relativo Accordo Quadro “Cartella Clinica Elettronica e Enterprise Imaging”, suddiviso in 4 lotti, attivo dal 10.06.2022 ed avente durata 18 mesi, con possibilità di proroga di ulteriori 12 mesi;

verificato che il Lotto n. 1 “Cartella Clinica Elettronica ed Enterprise Imaging – Nord” identificato con CIG 8765571A03, aggiudicato alla GPI S.p.A. con sede in Via Ragazzi del 99, 13 – Trento, risulta essere di interesse di questa ASST in relazione alle esigenze evolutive di questa Azienda;

esaminato il testo definitivo del Piano dei fabbisogni: “Progetto n. 9: Evoluzione applicativa – Tracking paziente in PS”, predisposto dalla S.C. Sistemi Informativi Aziendali e dalla S.C. Programmazione, Controllo di Gestione e Operations Management, indicante i servizi occorrenti a questa ASST ed inviato alla Società aggiudicataria GPI tramite piattaforma “acquistiinretepa” con ID Ordine 6916740, Allegato n. 1 al presente provvedimento;

segnalato che con nota PEC acquisita in atti con prot. n. 0063485 del 19.09.2022, la società GPI S.p.A., capogruppo della RTI aggiudicataria dell’Accordo Quadro in argomento, ha inviato il Piano Operativo - Ordine n. 6916740, quantificando in € 418.806,00 + € 92.137,32 (Iva 22%) l’importo complessivo per le attività da eseguire entro otto mesi dalla data di sottoscrizione del contratto esecutivo;



preso atto dell'assegnazione a questa ASST disposta da Regione Lombardia con Decreto della Direzione Generale Welfare n. 11264 del 28.07.2022, notificato con nota RL_RLA00G1_2022_6895, agli atti prot. n. 54577 del 02.08.2022, di fondi, per i progetti riferiti al PNRR – Missione 6 Componente 2 – Intervento 1.1.1 – Digitalizzazione DEA di I e II livello, per un importo complessivo pari a € 8.735.000,00 IVA inclusa;

precisato che il valore complessivo relativo all'affidamento della fornitura di “Servizi di supporto in ambito “Sanità Digitale – Sistemi informativi clinico-assistenziali” per le pubbliche Amministrazioni del SSN - Lotto n. 1- “Progetto n. 9: Evoluzione applicativa – Tracking paziente in PS”, occorrente all'ASST dei Sette Laghi per l'adesione all'Accordo Quadro di Consip S.p.A. è di € 418.806,00 + € 92.137,32 (Iva 22%), come stabilito dal Progetto dei Fabbisogni sopra menzionato;

precisato che i fondi per l'adesione all'Accordo Quadro Consip S.p.A relativi alla parte di investimento risultano disponibili, tenuto conto dell'assegnazione a questa ASST disposta da Regione Lombardia con Decreto della Direzione Generale Welfare n. 11264 del 28.07.2022;

ritenuto pertanto, per quanto sopra detto, di:

- aderire all'Accordo Quadro di Consip S.p.A per l'affidamento della fornitura di “Servizi di supporto in ambito “Sanità Digitale – Sistemi informativi clinico-assistenziali” per le pubbliche Amministrazioni del SSN - Lotto n. 1, occorrente all'ASST dei Sette Laghi;
- prendere atto del Piano Operativo Ordine 6916740, relativo al “Progetto n. 9: Evoluzione applicativa – Tracking paziente in PS ”predisposto dal RTI GPI, Accenture, Almagora, Vodafone Italia, Agfa, BCS, IQVIA, Kiranet, Abintrax e Nuvyta, di cui all'Allegato n.1 al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, per l'importo complessivo di € 418.806,00 (Iva esclusa) + IVA;
- approvare la bozza di contratto esecutivo da stipulare, per il periodo con il RTI GPI, Accenture, Almagora, Vodafone Italia, Agfa, BCS, IQVIA, Kiranet, Abintrax e Nuvyta;
- dare atto che il Responsabile Unico del Procedimento è il Direttore della S.C. Sistemi Informativi Ing. Mario Fregonara Medici ed il Direttore dell'Esecuzione del Contratto è il Direttore della S.C. Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza Prof. Walter Ageno;

richiamato infine l'art. 113 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. delle indicazioni fornite da Regione Lombardia in allegato alla DGR XI/2672 del 16.12.2019 sub allegato n. 1 e del relativo Regolamento Aziendale;

dato atto che la presente determinazione viene adottata in conformità e nel rispetto del citato Regolamento aziendale per la delega di funzioni di gestione e dell'atto di delega sopra richiamato;

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente richiamati:

1. di prendere atto dell'assegnazione a questa ASST disposta da Regione Lombardia con Decreto della Direzione Generale Welfare n. 11264 del 28.07.2022, notificato con nota



PROPOSTA DI DETERMINAZIONE N. 1392 DEL 11/10/2022

SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

OGGETTO: ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO DI CONSIP S.P.A. PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO "SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI" -LOTTO 1. - CIG 8765571A03 (IMPORTO COMPLESSIVO € 510.943,32 IVA COMPRESA)

IL DIRETTORE S.C. ECONOMICO-FINANZIARIA

Ha registrato contabilmente come di seguito:

Anno	Conto	N. Autorizzazione	Importo
2022	11011101011	2431	510.943,32

Altro: Decreto Direzione Generale Welfare n. 11264/2022

ASST DEI SETTE LAGHI

Protocollo nr. 0063485 del 19/09/2022

Inserito da PROTOCOLLO

Operatore Tuccio Carmelo

Arrivato il 19/09/2022 Ore 08:12

Atto nr.

Tipo lettera PEC

Classificazione 1-6-03-01

INVIO PIANO OPERATIVO ORDINE 6916740 AQ SANITA` DIGITALE 1_LOTTO

Oggetto: 1_EVOLUZIONE APPLICATIVA 2 TRACKING PAZIENTE IN PS - PROTOCOLLO: 2022 / 05043
PEC N 1: TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE

Mittente: GPI S.R.L.

Destinatario: SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE - .

competenza

: APPROVVIGIONAMENTI - .

conoscenza

: Direzione Sanitaria - .

conoscenza

Mail

Data: Fri, 16 Sep 2022 21:39:35 +0200 (CEST)

Da: gpi@pec.gpi.it

a: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

a: postaconsip@postacert.consip.it

per MARIO.FREGONARAMEDICI@ASST-SETTELAGHI.IT
conosc.

per segreteria.sia@asst-settelaghi.it
conosc.

Tipo email da posta certificata con allegato p7m e/o pdf

Oggetto INVIO PIANO OPERATIVO ORDINE 6916740 AQ SANITÀ DIGITALE 1_LOTTO 1_EVOLUZIONE APPLICATIVA
- TRACKING PAZIENTE IN PS - PROTOCOLLO: 2022 / 05043 PEC N 1

Allegati AQ-ID2202_LOTTO1_RTI-GPI_ORDINE6916740_PIANO_OPERATIVO_v5nq.pdf.p7m
ALLEGATI DA TRASMETTERE_PO_ORDINE_6916740.zip

Corpo

Spett.le Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) dei Sette Laghi Direzione S.C. Sistemi Informativi Aziendali

In riferimento all'Ordine Diretto AQ Servizi applicativi Sanità Digitale 1 - sistemi informativi clinico-assistenziali - Lotto 1 - Progetto n.9: "Evoluzione applicativa - Tracking paziente in PS", si invia con la presente il Piano Operativo e i relativi allegati per conto del costituito RTI GPI S.p.A. Cordiali Saluti Ufficio Gare GPI S.p.A. via Ragazzi del '99 n. 13 - 38123 Trento (TN) tel. 0461/381515; fax 0461/381599 PEC: gpi@pec.gpi.it e.mail: area.ufficiogare@gpi.it



Accordo Quadro per l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le pubbliche amministrazioni del SSN – ID 2202



consip

Piano Operativo Ordine 6916740 - Azienda Sanitaria ASST Sette Laghi

Affidamento di un Accordo Quadro avente ad oggetto l'Affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le Pubbliche Amministrazioni del SSN

XX.09.2022
ID 2202

LOTTO 1 – Nord

Cartella Clinica Elettronica e Enterprise Imaging



Raggruppamento Temporaneo di Imprese

GPI - Accenture - Almagora - Vodafone Italia

Agfa - BCS - IQVIA - Kiranet - AbintraX - Nuvvya

Piano operativo		1
-----------------	--	---



Accordo Quadro per l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le pubbliche amministrazioni del SSN – ID 2202



Piano operativo



2



INDICE

1	Abstract	4
2	Piano di lavoro generale	5
2.1	Piani specifici per ogni ambito	5
2.2	Piano di subentro e presa in carico	7
3	Piano della qualità specifico	7
3.1	Organizzazione dei servizi	7
3.1.1	Organizzazione del contratto esecutivo	9
3.2	Metodi tecniche e strumenti	10
3.3	Requisiti di qualità	11
4	Curricula delle risorse professionali	12
5	Proposta progettuale ed operativa	12
5.1	Servizio di sviluppo	13
5.2	Servizio di conduzione applicativa	15
6	Importo contrattuale e/o quantità previste	15
7	Date di attivazione	16
8	Luoghi di esecuzione	16
9	Durata del Contratto Esecutivo	16
9.1	Durata complessiva del Contratto esecutivo	16
9.2	Durate dei servizi	16
10	Subappalto	17

Piano operativo		3
-----------------	--	---



1 Abstract

Il presente Piano Operativo è relativo all'ordine numero 6916740 avente come descrizione "Evoluzione applicativa – Tracking paziente in PS" ed è il Piano Operativo in risposta al Piano dei Fabbisogni sottoposto in data 26/08/2022.

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) dei Sette Laghi intende perseguire una evoluzione del sistema informativo di PS tramite lo svolgimento delle seguenti attività:

- Evoluzione del software di cartella di emergenza: gestione integrata e centralizzata della rete dei PS dell'ASST dei Sette Laghi, attraverso l'ordinaria gestione del percorso del paziente (Triage - Pregestione Infermieristica – Visita/Consulenza Specialistica/Prestazione strumentale – OBI - Onboarding – Dimissione/Ricovero), garanzia di un elevato livello qualitativo in termini di operatività, completezza e User Experience.
- Gestione eventi sentinella su posizione e stato paziente: ottimizzazione e sviluppo di funzionalità che permettano una migliore gestione dei pazienti anche e soprattutto in ottica risk management, con particolare riferimento alla possibilità di monitorare la posizione e lo stato del paziente.
- Miglioramento ed implementazione dell'integrazione del sistema ospedaliero di emergenza/urgenza con gli altri applicativi aziendali con particolare riferimento ai servizi territoriali ed alla gestione del paziente cronico attraverso la rete CsC – OdC.
- Potenziamento/miglioramento del rapporto informativo tra gli operatori del Pronto Soccorso e l'utenza esterna ed in particolare con i familiari / accompagnatori / caregiver del paziente o il MMG/PLS del cittadino

Nell'ambito dell'AQ l'amministrazione intende perseguire un'evoluzione del sistema in uso.

Piano operativo		4
-----------------	--	---



2 Piano di lavoro generale

In accordo con quanto richiesto dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) dei Sette Laghi si propone un piano di lavoro generale coerente con gli obiettivi posti dall'Azienda stessa, ovvero comprensivo di:

- **Servizio di Sviluppo, nella declinazione del sotto servizio Manutenzione Evolutiva (MEV):** l'amministrazione intende ottenere l'evoluzione del software di cartella clinica di emergenza (PS) e lo sviluppo delle integrazioni con tutti i sistemi aziendali che si interfacciano con essa. Inoltre, si intendono sviluppare nuovi moduli al fine di poter gestire specifici eventi relativi allo stato del paziente definiti "eventi sentinella"
- **Servizio di Sviluppo, nella declinazione del sotto servizio Parametrizzazione e Personalizzazione di soluzioni di terze parti (PP):** l'amministrazione intende ottenere lo sviluppo delle integrazioni della cartella clinica di emergenza e della applicazione aziendale "Vicino@Te" con i sistemi informativi attualmente in uso di terze parti
- **Servizio di Conduzione Applicativa, nella declinazione del sotto servizio Gestione Applicativa e Basi di Dati (GAB):** il Fornitore garantirà revisione e aggiornamento della modulistica e il supporto agli utenti nell'approccio iniziale con i rinnovati moduli che saranno introdotti nella cartella clinica di emergenza (PS) attraverso adeguate attività sia on-site che da remoto per l'avviamento del sistema

	Mese 1				Mese 2				Mese 3				Mese 4				Mese 5				Mese 6				Mese 7				Mese 8						
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
Stipula del contratto e avvio delle attività	◆																																		
Servizio di sviluppo																																			
Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti																																			
Parametrizzazione e Personalizzazione																																			
Servizio di conduzione applicativa																																			
Gestione Applicativi e Basi di Dati																																			

Figura 1 - Piano di lavoro generale

Il piano proposto tiene conto dell'insieme di interventi necessari e concepiti, a loro volta, come un corpo organico di attività, tra loro complementari e con relazioni reciprocamente sinergiche, tutte indirizzate, nel complesso, al raggiungimento dell'obiettivo finale.

2.1 Piani specifici per ogni ambito

Nei piani specifici per ogni ambito di servizio e relativo sottoservizio vengono identificate le attività, le tempistiche e le relative relazioni.

Nell'ottica del totale coinvolgimento dall'Azienda Sanitaria ASST Sette Laghi come parte integrante e fondamentale nell'implementazione del progetto e del trasferimento del know-how si propone un piano nel quale durante ogni fase vengano coinvolti gli utenti finali. Con utenti finali si intende tutto il personale

Piano operativo		5
-----------------	--	---



dell'Azienda, siano essi facenti parte del personale clinico, amministrativo o tecnico. In particolare, si prevede:

- la creazione di gruppi di lavoro per gli incontri di setup al quale facciano parte non solo i fornitori dei servizi ma anche gli appartenenti al personale dell'Azienda: medici, infermieri, personale amministrativo, personale IT, ecc. Il gruppo di lavoro sarà quindi composto da un certo numero di stakeholders dell'Azienda, dipendenti in composizione dallo specifico modulo. L'obiettivo di questa scelta è quello di coinvolgerli in maniera attiva nelle decisioni prese e nel percorso di re-ingegnerizzazione di tutti i processi aziendali, così da essere essi stessi parte integrante del cambiamento;
- la creazione di un sotto-gruppo di utenti finali definiti super utenti che diventino i "referenti" per i loro colleghi nel corso dell'avvio delle formazioni e dell'implementazione globale delle soluzioni. In questo modo si migliora il successivo approccio di accettazione del cambiamento nei rimanenti utenti.

Il prospetto seguente rappresenta quanto richiesto dall'amministrazione che è confermato da RTI:

WBS	Dettagli	Mese 1				Mese 2				Mese 3				Mese 4				Mese 5				Mese 6				Mese 7				Mese 8			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Servizi di sviluppo																																	
Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti																																	
WP 1	Evoluzione del software																																
WP 1.1	Evoluzione delle funzionalità esistenti cartella emergenza																																
WP 1.2	Ottimizzazione gestione del paziente																																
WP 1.3	Carico operativo PS																																
WP 1.4	Miglioramento user experience																																
WP 2	Eventi sentinella																																
WP 3	Integrazione software aziendali																																
Personalizzazione e Parametrizzazione																																	
WP 4	Integrazioni software terze parti																																
WP 4.1	EUOL																																
WP 4.2	Vicino@TE																																
Servizi di conduzione applicativa																																	
Gestione Applicativa e Basi di Dati																																	
WP 5	Configurazioni e documentazione																																
WP 5.1	Configurazioni																																
WP 5.2	Documentazione																																
WP 6	Supporto all'avviamento																																
Milestone																																	
Chiusura analisi																																	
Check ambienti predisposti																																	
Test e check funzionalità PS																																	
Collaudo																																	
Messa in produzione																																	

Piano operativo		6
-----------------	--	---



Figura 2 - Piano temporale delle attività

Le milestone sono da intendere come momenti di check-point per la condivisione di reportistica (SAL). Si conferma che i livelli di servizio garantiti sono quelli previsti dall'AQ e dalla documentazione successiva.

2.2 Piano di subentro e presa in carico

Le attività di presa in carico, come da piano operativo generale, sono previste nella prima fase della fornitura. Si specifica che il RTI è in grado di assicurare la continuità su tutti i servizi nel periodo di evoluzione della fornitura, minimizzando l'onere per l'Amministrazione e senza alcun impatto sulle attività in corso operando, laddove possibile, in autonomia in base allo specifico Piano di Presa in carico.

3 Piano della qualità specifico

3.1 Organizzazione dei servizi

In accordo con quanto richiesto dall'Azienda nel piano dei fabbisogni e con quanto previsto dall'offerta tecnica dal punto di vista organizzativo, i servizi saranno composti da:

AMBITO	RISORSE DA IMPIEGARE	NOME	COGNOME	MOBILE	E-MAIL
CONTRATTO ESECUTIVO (CE)	RUAC del Contratto Esecutivo	Marianna	Cogno	340.0685525	marianna.cogno@gpi.it
SERVIZI DI SVILUPPO	Referente per la linea di sviluppo – sotto servizio MEV E PP				
SERVIZI DI CONDUZIONE APPLICATIVA	Referente per la linea di conduzione applicativa – sotto servizio GAB				

Figura 3 - Risorse contratto esecutivo

In merito ai Responsabili tecnici per l'erogazione dei servizi si rimanda al piano di qualità generale lotto 1 precedentemente trasmesso.

Piano operativo		7
-----------------	--	---



FIGURA PROFESSIONALE	NOME	COGNOME	MOBILE	E-MAIL
PROJECT MANAGER	Michela	Alfieri	340.3333334	michela.alfieri@gpi.it
ICT BUSINESS ANALYST	Silvio	Oliveri	338.4546117	silvio.oliveri@gmail.com
HEALTHCARE SOLUTION SPECIALIST	Giulio Giuseppe	Rosalia	346.3811815	giulio.g.rosalia@accenture.com
DEVOPS EXPERT	Ariano	Fabio	348.7260821	fabio.ariano@gpi.it
ENTERPRISE ARCHITECT	Milo	Caranti	338.3030962	milo.caranti@gpi.it
SYSTEM INTEGRATION & TESTING SPECIALIST	Rossella	Cirigliano	342.6877343	Rossella.cirigliano@gpi.it
DEVELOPER EXPERT (CLOUD / FRONT-END / MOBILE)	Davide	Pistritto	0461/381515 (int.07154)	davide.pistritto@gpi.it
DATABASE SPECIALIST & ADMINISTRATOR	Pietro	Rallo	3666259859	pietro.rallo@gpi.it
USER EXPERIENCE DESIGNER	Marco Giulio	Scagno	348.2329630	marco.scagno@gpi.it
DIGITAL MEDIA SPECIALIST - MOBILE	Giandonato	Rainone	046138151517702	giandonato.rainone@gpi.it
DIGITAL MEDIA SPECIALIST - PUBLISHING	Giandonato	Rainone	046138151517702	giandonato.rainone@gpi.it
SERVICE DESK AGENT	Laura Massimo	Romanoni Anelli	349.5850503 346.0000290	l.romanoni@almaviva.it m.anelli@almaviva.it
CLOUD APPLICATION ARCHITECT	Guido	De Luca	347 9378432	guido.deluca@eng.it

Figura 4 – Figure professionali

Nell'immagine sottostante sono rappresentati, ad alto livello, i servizi e le risorse impiegate come da organigramma del CE:

Piano operativo		8
-----------------	--	---

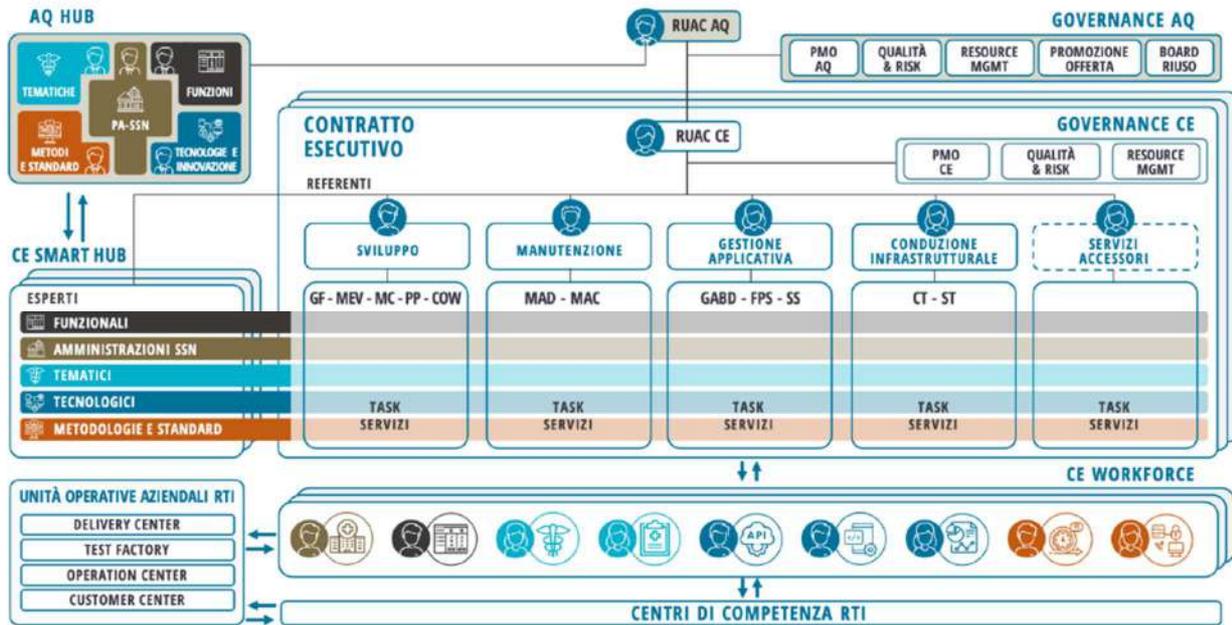


Figura 5 - Organigramma contratto esecutivo

In merito ai Responsabili tecnici per l'erogazione dei servizi si rimanda al piano di qualità generale lotto 1 precedentemente trasmesso.

In riferimento alla GOVERNANCE AQ si rimanda al piano della qualità generale lotto 1.

3.1.1 Organizzazione del contratto esecutivo

Il modello organizzativo proposto per la gestione del contratto esecutivo rimodula il modello organizzativo offerto dal RTI per l'AQ recependo quanto richiesto dal cliente nel piano dei fabbisogni.

Di seguito si riportano i ruoli e le responsabilità dei principali del modello:

- **RUAC CE** che risponde al RUAC AQ e costituisce l'interfaccia unica nei confronti della PA-SSN contraente per quanto riguarda tutti gli aspetti contrattuali connessi al CE. Il RUAC CE assicura la gestione dei servizi di un CE e di ogni aspetto funzionale alla rispettiva erogazione: risorse, tempi, qualità, risk management, metodologie, con il supporto delle seguenti strutture/ruoli aggiuntivi;
- nelle attività di governo e monitoraggio è supportato dal **PMO CE** che, guidato dal **Project Manager di CE**, ha la responsabilità di: pianificare e coordinare l'esecuzione delle attività utili all'erogazione dei servizi e alla realizzazione degli obiettivi progettuali di CE; definire le metriche e i livelli di qualità della fornitura a livello di CE, nonché provvedere alla rispettiva misurazione e rendicontazione, in modo conforme alle best practice di AQ e agli standard definiti dalla PA-SSN contraente.
- **Resource Manager CE**, che risponde al **Resource Manager di AQ**, ed ha il compito di condurre la selezione e lo staffing delle risorse del RTI che compongono i team di CE, nonché curare la loro



formazione professionale durante tutto il periodo di esecuzione del medesimo CE, al fine di mantenere sempre allineate le competenze ai fabbisogni della PA-SSN contraente.

- **I Referenti dei Servizi** garantiscono la copertura delle attività di gestione e controllo dei servizi attivati nell'ambito del CE nei confronti dei referenti delle strutture coinvolte della PA-SSN. I team di erogazione dei servizi sono configurati attraverso team di servizi verticali, formati da: > risorse con diverse competenze di business, solidamente preparate sugli aspetti tematici / di processo, funzionali / di applicazioni e pacchetti, tecnologiche e metodologiche, esperte dei contesti IT delle diverse realtà del mondo sanitario; > strutture aziendali del RTI che forniscono risorse specializzate in specifici ambiti (es. testing & security) e tecnologie abilitanti per supportare con le conoscenze più aggiornate tutti i servizi verticali;
- La **Workforce CE** è costituita dalle risorse che appartengono alle strutture, stabilmente a presidio delle forniture, di Delivery Center e Comunità tematiche, funzionali e tecnologiche che alimentano i team di lavoro allocati sui CE, a partire dai Centri di competenza dei partner del RTI; Test Factory, dedicata alle attività di testing del software; Operation Center, che assicura la continuità dei servizi di manutenzione e gestione delle applicazioni, e Customer center, per il supporto all'utenza.

3.2 Metodi tecniche e strumenti

La soluzione organizzativa che proponiamo per l'AQ prevede l'adozione di un framework metodologico che tiene conto delle indicazioni emerse dalla nuova programmazione europea 2021-2027, sui principi dell'eGovernment Action Plan 2016-2020 e sulle azioni contemplate dalla eGovernment Declaration di Tallinn (2017-2021) e adotta approcci di tipo UCD/Data Driven/Agile e DevOps, in modo da garantire il pieno rispetto delle caratteristiche di Sicurezza & Privacy, Inclusività e Accessibilità, Interoperabilità e Innovazione in tutte le fasi di realizzazione e rilascio di un obiettivo progettuale e il massimo livello di integrazione e inter azione con la Gestione Applicativa e la Conduzione Infrastrutturale. In particolare, per la realizzazione degli interventi progettuali nell'ambito dei CE adottiamo il framework metodologico GPI4Health, frutto dell'esperienza della mandataria GPI nell'attuazione di progetti di sviluppo di applicazioni software ed interi sistemi informativi in ambito clinico-ospedaliero, diagnostico e sociosanitario / di sanità territoriale, sia a livello di singola Azienda Sanitaria (ASL/AO/IRCSS) che a livello Regionale. L'applicazione di tale framework ha consentito di realizzare soluzioni di ambito sanitario che sono oggi istanziate su 288 Enti Sanitari - prevalentemente pubblici - distribuiti su 20 Regioni e 2 Province Autonome, e con 1.412 installazioni applicative. Il framework mira a garantire il pieno rispetto degli obiettivi delle PA-SSN in una logica di Continuous Quality Improvement, integrando in sé gli standard ISO, le linee guida e le best practices di riferimento nel settore healthcare e consolidati framework metodologici riconosciuti e utilizzati a livello internazionale. Uno degli aspetti che caratterizzano il nostro approccio metodologico è la grande attenzione agli impatti che qualsiasi intervento realizzativo o manutentivo può avere all'interno di un ecosistema complesso come quello sanitario, composto da più attori che agiscono a differenti livelli (clinico, amministrativo, gestionale) nella cura di un assistito. In particolare, GPI4Health è finalizzato a:

- garantire una modellazione delle applicazioni software che sia: > funzionale alla PA-SSN nell'attuare processi clinico-assistenziali che assicurino livelli di qualità e sicurezza nella erogazione dei servizi sanitari coerenti con le linee guida della Join Commission; > coerente nella definizione del modello dati e delle ontologie / vocabolari di codifica con gli standard sanitari di riferimento (es. FHIR, SNOMED-CT, LOINC, ICD9, etc.); > documentata in ogni aspetto, mediante schemi funzionali, modelli

Piano operativo		10
-----------------	--	----



dati, algoritmi di AI e scenari di integrazione (in notazione UML 2), e flussi procedurali (es. BPMN, DMN e CMMN);

- assicurare la robustezza ed affidabilità delle logiche di funzionamento di processi, algoritmi e servizi applicativi che, dovendo supportare il medico nelle rispettive scelte cliniche, piuttosto che nella erogazione di una terapia, si configurano come dispositivo medico, mediante l'attuazione durante l'intero ciclo di vita del software delle regole tecniche di riferimento (ISO 13485, MDR 2017/745, IEC 62304);
- permettere l'integrazione tra sistemi differenti mediante applicazione degli standard HL7 per lo scambio di messaggi, DICOM per lo scambio di immagini diagnostiche, IHE per i profili di interoperabilità validati, FHIR per l'attuazione di un modello di cooperazione via API (Application Programming Interface) standard;
- garantire la sicurezza dei dati scambiati nella integrazione tra sistemi (es. nei servizi REST JWT applicazione della RFC 7519);
- assicurare la continuità dei servizi applicativi esistenti presso un Ente, mediante layer middleware proxy capaci di incapsulare ed integrare i medesimi, anche laddove prodotti da fornitori terzi;

fornire checklist e procedure standard per l'installazione, configurazione ed integrazione del software, da seguire per la messa in esercizio di quest'ultimo, e volte a ridurre il rischio di possibili errori nel suo rilascio in produzione ed a garantire la continuità di funzionamento dei servizi della PA SSN interessata (es. pronto soccorso, sempre disponibile h24). **GPI4HEALTH** assicura il giusto grado di affidabilità, consentendo di gestire contemporaneamente: > modalità che privilegiano l'affidabilità e il risultato di progetti pianificati e realizzati secondo i processi tradizionali; > approcci focalizzati sull'agilità, la velocità di esecuzione e la tempestività di rilascio dei deliverable; prevede una combinazione flessibile e scalabile di metodi Agile e Waterfall, così da permettere di adottare cicli di vita calibrati sulla singola necessità progettuale; in una logica di Continuous Quality Improvement, fornisce costantemente la visione a "grana elevata" dei requisiti dell'intero sistema, garantendo gli aspetti di sicurezza attraverso un approccio Security by Design, che implementa i requisiti di sicurezza e privacy complessivi della soluzione, man mano che le componenti vengono realizzate; infine, combina l'Agile con il DevOps favorendo la collaborazione tra tutte le funzioni (Operation, Sviluppo, Sicurezza, ecc.), l'adattabilità ai cambiamenti dei requisiti anche in contesti complessi e lo sviluppo di soluzioni modulari basate sul rilascio incrementale.

3.3 Requisiti di qualità

Le aziende del RTI hanno tutte esperienze pluriennali in attività di sviluppo in contesti complessi e di grandi dimensioni, come quelli oggetto della fornitura. Per supportare le PA-SSN e consentire il massimo livello di flessibilità nella scelta del migliore approccio per ciascun progetto/obiettivo, il RTI effettua un tailoring in cui si selezionano l'approccio metodologico e il ciclo di vita più idonei, coniugando tra loro gli approcci "a cascata", Agile e DevOps e integrandoli in funzione di criteri quali: il servizio, la dimensione dell'intervento, la stabilità dei requisiti e le tempistiche di realizzazione. In questo modo, è possibile massimizzare l'efficienza e migliorare i processi produttivi.

Il RTI assicura la qualità della fornitura sia rispettando i criteri di qualità del proprio processo sia applicando il piano della qualità generale e le singole declinazioni dello stesso sugli affidamenti.

Il RTI assicura la qualità dei servizi erogati, attraverso la presenza al proprio interno di specifiche funzioni di verifica, validazione, riesame, assicurazione qualità sui prodotti e sui processi, che si devono basare sui principi prescritti dalle norme della serie ISO 9000.

Piano operativo		11
-----------------	--	----



4 Curricula delle risorse professionali

I CV delle risorse impiegate nell'erogazione dei servizi vengono allegati al presente documento.

5 Proposta progettuale ed operativa

Viene di seguito specificata la proposta progettuale ed operativa, in funzione al contesto tecnologico di ASST Sette Laghi, in risposta a quanto espresso sul Piano dei Fabbisogni.

Si riporta di seguito la proposta operativa a livello di contenuto attività, tempistiche e precondizioni:

WBS	Dettagli	Mese 1				Mese 2				Mese 3				Mese 4				Mese 5				Mese 6				Mese 7				Mese 8			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Servizi di sviluppo																																	
Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti																																	
WP 1	Evoluzione del software																																
WP 1.1	Evoluzione delle funzionalità esistenti cartella emergenza																																
WP 1.2	Ottimizzazione gestione del paziente																																
WP 1.3	Carico operativo PS																																
WP 1.4	Miglioramento user experience																																
WP 2	Eventi sentinella																																
WP 3	Integrazione software aziendali																																
Personalizzazione e Parametrizzazione																																	
WP 4	Integrazioni software terze parti																																
WP 4.1	EUOL																																
WP 4.2	Vicino@TE																																
Servizi di conduzione applicativa																																	
Gestione Applicativa e Basi di Dati																																	
WP 5	Configurazioni e documentazione																																
WP 5.1	Configurazioni																																
WP 5.2	Documentazione																																
WP 6	Supporto all'avviamento																																
Milestone																																	
Chiusura analisi																																	
Check ambienti predisposti																																	
Test e check funzionalità PS																																	
Collaudo																																	
Messa in produzione																																	

Figura 6 - Piano temporale delle attività

Piano operativo		12
-----------------	--	----



5.1. Servizio di sviluppo

Si riporta di seguito la proposta operativa a livello di contenuto attività, tempistiche e precondizioni, con il dettaglio per ogni singolo WP:

WBS	Dettagli	Mese 1				Mese 2				Mese 3				Mese 4				Mese 5				Mese 6				Mese 7				Mese 8			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Servizi di sviluppo																																	
Manutenzione Evolutiva di Applicazioni Esistenti																																	
WP 1	Evoluzione del software																																
WP 1.1	Evoluzione delle funzionalità esistenti cartella emergenza																																
WP 1.2	Ottimizzazione gestione del paziente																																
WP 1.3	Carico operativo PS																																
WP 1.4	Miglioramento user experience																																
WP 2	Eventi sentinella																																
WP 3	Integrazione software aziendali																																
Personalizzazione e Parametrizzazione																																	
WP 4	Integrazioni software terze parti																																
WP 4.1	EUOL																																
WP 4.2	Vicino@TE																																

Figura 7 - Piano temporale delle attività: Servizi di Sviluppo

WP1 Evoluzione del software

Comprende gli interventi di seguito dettagliati (**MEV**):

1. Evoluzione delle funzionalità del sistema cartella di emergenza con l'obiettivo di evolvere funzionalità già esistenti nelle aree tematiche identificate nel Piano dei Fabbisogni
2. Ottimizzazione delle funzioni per la gestione integrata e centralizzata del paziente al fine di innalzare il livello di interoperabilità sanitaria
3. Implementazione di un modulo che renda disponibili ai cittadini, attraverso canali multimediali differenti, le informazioni relative allo stato aggiornato in tempo reale del carico operativo in cui si trova il PS
4. Miglioramento dell'user experience attraverso l'evoluzione di funzionalità utente già esistenti tramite modelli di interazione interattivi

WP2 Eventi sentinella

Nel dettaglio comprende gli interventi da effettuare presso i PS che sono DEA di II livello. Nello specifico si intende evolvere la cartella di emergenza per ottenere la gestione di eventi sentinella, ovvero per fornire al

Piano operativo		13
-----------------	--	----



personale clinico-sanitario indicazioni sullo stato del paziente, in modo da segnalare tempestivamente eventuali situazioni “anomale”.

Gli “eventi sentinella” che si richiede di gestire con questo progetto sono quindi così riassumibili:

1. Paziente vivo/deceduto
2. Paziente localizzato in specifiche aree (locali, postazione barella, bagni, etc), paziente dentro o fuori dal perimetro del PS
3. Paziente a terra

WP3 Integrazioni con altri sistemi

Nel dettaglio comprende gli interventi di revisione di tutte le integrazioni applicative tra il nuovo sistema ed i prodotti software in uso presso l'Amministrazione ed elencate nel PDF, anche prevedendo la predisposizione dei metodi adottati della piattaforma NPRI (Nuova Piattaforma Regionale di Integrazione) di prossimo utilizzo.

Le integrazioni da revisionare sono le seguenti:

- ADT/Bed Mgmt: Monitor (GBIM)
- Order-Entry: Monitor (GBIM)
- Gestione consulenze: GIPSI - Portale (GBIM)
- Prescrizioni: Orders –(GBIM) e wHospital (Lutech)
- Casse e sistema gestionale-contabile: OPMS Ticket (GBIM)
- Display informativi su occupazione del PS: (altri futuri fornitori di tali sistemi)
- Repository Documentale Sanitario: Galileo (Dedalus)
- Sistemi regionali (SISS, AREU, ...): SISSway + Emmaweb + EUOL (Regione Lombardia)
- Notifica al sistema di spostamento Pazienti con pedonaggio: Polo80 (Log80)
- Notifica al sistema di Gestione della Cronicità: HEMA (Accura)
- Notifica al sistema di Gestione Sale Operatorie: GSed (GBIM)
- Richieste esami verso LIS: DNlab (Dedalus)
- Richieste esami verso RIS: Syncromed (Fuji)
- Richieste esami verso Trasfusionale: Emoward (Insiel)
- Disponibilità dati verso Business Intelligence: RW10 (Oslo)

WP4 Integrazioni con sistemi di terze parti

Nel dettaglio comprende gli interventi di seguito dettagliati e compresi nel sottoservizio di Parametrizzazione e personalizzazione di soluzione di terze parti/open source/riuso (**PP**):

1. Integrazione del modulo relativo al carico operativo del PS, che presenta aggiornamenti sullo stato del Pronto Soccorso in tempo reale, con il sistema di regionale EUOL
2. l'integrazione con l'applicazione aziendale Vicino@TE funzionale alla condivisione sicura ed alla gestione delle informazioni con i famigliari/accompagnatori/caregiver riguardo le fasi di assistenza del paziente all'interno del PS tramite l'invio automatico di aggiornamenti circa gli eventi del percorso di cura oppure selezionati dall'operatore da uno specifico elenco

Piano operativo		14
-----------------	--	----



Accordo Quadro per l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le pubbliche amministrazioni del SSN – ID 2202

5.2 Servizio di conduzione applicativa

Relativamente al **Servizio di conduzione applicativa** il fornitore applicherà la proposta operativa a livello di contenuto attività, tempistiche e precondizioni:

WBS	Dettagli	Mese 1				Mese 2				Mese 3				Mese 4				Mese 5				Mese 6				Mese 7				Mese 8			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Servizi di conduzione applicativa																																	
Gestione Applicativa e Basi di Dati																																	
WP 5	Configurazioni e documentazione																																
WP 5.1	Configurazioni																																
WP 5.2	Documentazione																																
WP 6	Supporto all'avviamento																																

Figura 8 - Piano temporale delle attività: Servizi di conduzione applicativa

WP5 Gestione delle configurazioni e aggiornamento della documentazione

1. Gestione delle configurazioni dei moduli evoluti al fine di garantire la progressione del piano e la sequenzialità nel rilascio delle evoluzioni in funzione delle priorità stabilite dall'Amministrazione
2. Realizzazione, verifica e aggiornamento di documentazione specifica della gestione applicativa contenente FAQ, modi d'uso e modalità di esecuzioni di particolari attività

WP6 Affiancamento per avvio in produzione

All'interno nel servizio di conduzione applicativa (**GAB**) sono comprese le attività di supporto agli utenti finalizzata a trasmettere loro il know-how funzionale applicativo necessario per l'uso appropriato dei rinnovati prodotti software in fase di avviamento

6 Importo contrattuale e/o quantità previste

La figura seguente riporta quantità e metriche per ogni servizio:

ID	SERVIZIO	SOTTO - SERVIZIO	METRICA	QUANTITÀ GIORNATE	IMPORTO
1	Sviluppo	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno / Team ottimale (8 ore lavorative)- Evoluzione di Applicazioni Software Esistenti (MEV)	GG/team ottimale	1.254	247.038,00 €
		Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno / Team ottimale (8 ore lavorative) - Configurazione e Personalizzazione di Soluzioni di terze parti/open source / riuso (PP)	GG/team ottimale	160	32.720,00 €

Piano operativo		15
-----------------	--	----



Accordo Quadro per l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le pubbliche amministrazioni del SSN – ID 2202

3	Conduzione applicativa	Tariffa omnicomprensiva per 1 Giorno / Team ottimale (8 ore lavorative) - Conduzione Applicativa - Servizi di gestione Applicativi e Base Dati (GAB)	GG/team ottimale	728	139.048,00 €
			TOTALE	2.142	418.806,00 €

7 Date di attivazione

Si specificano di seguito le date di attivazione per ogni servizio:

- **Servizio di sviluppo**
 - Per quanto riguarda il servizio di sviluppo MEV l'attivazione è immediata ad inizio contratto e si conclude al termine degli 8 mesi contrattuali
 - Per quanto riguarda il servizio di sviluppo PP l'attivazione avviene a 5 mesi dall'inizio del contratto e si conclude al termine degli 8 mesi contrattuali
- **Servizio di conduzione applicativa**
 - Per quanto riguarda il servizio di conduzione applicativa GAB l'attivazione è immediata ad inizio contratto e si conclude al termine degli 8 mesi contrattuali

8 Luoghi di esecuzione

In accordo con quanto richiesto si conferma che la fornitura sarà implementata e resa disponibile presso le sedi individuate dall'Amministrazione tra le sedi dell'Azienda ASST Sette Laghi, le sedi del Fornitore e includendo anche l'opzione del lavoro da remoto.

9 Durata del Contratto Esecutivo

9.1 Durata complessiva del Contratto esecutivo

Confermiamo che come richiesto da ASST Sette Laghi la durata complessiva del contratto è di otto mesi a partire dalla data di sottoscrizione del contratto esecutivo.

9.2 Durate dei servizi

La durata del servizio di sviluppo è:

- Manutenzione evolutiva di applicazioni esistenti: 4 mesi
- Servizio di parametrizzazione e personalizzazione applicazione esistenti: 4 mesi

Piano operativo		16
-----------------	--	----



La durata del servizio di Conduzione applicativa, sottoservizio Gestione applicativa di base dati: 8 mesi

10 Subappalto

Allo stato attuale non è stato previsto subappalto per le attività descritte nel presente documento.

Piano operativo		17
-----------------	--	----

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Sette Laghi

**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI
POLO UNIVERSITARIO**

Viale Borri 57 21100 Varese
Tel. 0332-278.111, Fax 0332-261.440

Determinazione Dirigenziale n. **1280** del **12/10/2022**

SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI

OGGETTO: ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO DI CONSIP S.P.A. PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO "SANITA' DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO-ASSISTENZIALI" -LOTTO 1. - CIG 8765571A03 (IMPORTO COMPLESSIVO € 510.943,32 IVA COMPRESA)

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determinazione è pubblicata all'albo pretorio sul sito aziendale così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, dal 14/10/2022 e vi rimane per quindici giorni consecutivi.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Sette Laghi

**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI
POLO UNIVERSITARIO**

Viale Borri 57 21100 Varese
Tel. 0332-278.111, Fax 0332-261.440

Elenco Firmatari

Questo documento è stato firmato da:

Marazzi Alberto - Responsabile del procedimento Sistemi Informativi Aziendali

Fregonara Medici Mario - Direttore Sistemi Informativi Aziendali

Folino Rosy - Economico-finanziaria

Lorenzon Dario - Direttore Economico-finanziaria

Conti Rosangela - Incaricato alla pubblicazione Delibere

Istruttoria redatta da: Marazzi Alberto