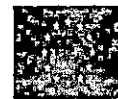




REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

DELIBERA N.838.....

DEL19 GIU 2024.....

OGGETTO: PNRR - MISSIONE 6 SALUTE - M6.C2 - 1.1.1. "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero. Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II)" CUP: G76G21004280006
Fonte di Finanziamento: 122 -**Progetto:** 448 -**Autorizzazione di spesa:** 134/2022
-Accordo Quadro, ai sensi dell'art. 54, comma 4 lett. c) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., avente ad oggetto l'affidamento di servizi nell'ambito di "System Management per le Pubbliche Amministrazioni -edizione 3 -ID 2275 -Lotto 1-CIG: 893944468E".
-Gestione logistica del farmaco e automazione magazzino farmaceutico.
-Adesione all'Accordo Quadro per un periodo di 19 mesi, approvazione del Piano Operativo dei Servizi e autorizzazione somme.

U.O. PROPONENTE : U.O.C. SERVIZIO TECNICO

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 647

DEL 07.03.2024

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr. Paolo Cannarozzo

IL DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO TECNICO
Dott. Ciro Viscuso

S.E.F.P.

Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente.

[] come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

[] Autorizzazione n. 134 sub 3 del 11/03/2024
 101010303
 516041109

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.
DEL SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dott. N. P. L. L. L.

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 11/03/2024

PREMESSO che:

- il PNRR nell'ambito della Missione 6 - Salute con la linea C2 prevede l'ammodernamento della dotazione tecnologica e informatica delle aziende sanitarie;
- ai fini dell'attuazione dell'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero del P.O. "Umberto I" di Enna Bassa, per il raggiungimento degli obiettivi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza è previsto il subinvestimento: *M6.C2 - 1.1.1. "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero. Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA - Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II)"*, che consente l'acquisto di beni e servizi attraverso le Convenzioni e gli Accordi Quadro attivi sulla piattaforma Consip;

CONSIDERATO che tra gli obiettivi da raggiungere nell'ambito del predetto intervento, l'ASP di Enna ha previsto di realizzare la completa automazione dei processi di distribuzione dei farmaci presso il magazzino farmaceutico ospedaliero in modo da ottimizzare la gestione del farmaco dal momento di ingresso presso la farmacia ospedaliera, alla consegna alle diverse Unità Operative, fino alla somministrazione al paziente, come meglio descritti nel Piano Operativo dei Servizi che fa parte integrante del presente provvedimento;

ATTESO che per il raggiungimento di tale obiettivo, attraverso il progetto in esame che contempla tutti i servizi professionali necessari finalizzati alla ottimizzazione della gestione clinica e della logistica del farmaco, verranno garantiti i servizi di conduzione operativa per le infrastrutture del Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) del P.O. "Umberto I" di Enna;

PRESO ATTO che attraverso l'utilizzazione dei suddetti servizi professionali verrà garantita la completa copertura dei processi di micrologistica ospedaliera, in quanto saranno implementati e realizzati le seguenti funzionalità nel processo di gestione logistica del farmaco:

- gestione avanzata dell'inventario e delle forniture;
- codifica e serializzazione dei prodotti;
- gestione del riordino;
- controllo e ricezione delle merci;
- stoccaggio e distribuzione dei prodotti;
- gestione dei lotti e delle scadenze;
- ricontrollo dell'inventario;
- gestione della sicurezza e della conformità;
- reportistica e analisi dati;
- gestione del paziente a domicilio;
- gestione dei farmaci erogati in regime di "Distribuzione Diretta";

ATTESO che questa Amministrazione, sulla base di quanto previsto dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, intende avvalersi dei servizi dell'Accordo Quadro "*System Management per le Pubbliche Amministrazioni - edizione 3 -ID 2275 -Lotto 1 -CIG: 893944468E*", ritenuti indispensabili per garantire la realizzazione dell'automazione del magazzino farmaceutico;

DATO ATTO che la RTI aggiudicataria del suddetto A.Q. formata da FASTWEB S.p.A. (mandataria), Accenture S.p.A., Accenture Technology Solution S.r.l., Atos Italia S.p.A., Consielte S.c.a.r.l., tramite la ditta mandataria FASTWEB ha fatto pervenire con pec del 01.02.2024 (nota Prot. n. 12104 del 01.02.2024) il Piano Operativo dei Servizi in esame, previsti dal predetto Accordo Quadro, in conformità alle richieste espresse dall'Amministrazione nel Piano dei Fabbisogni, inviato dal Direttore U.O.C.

Servizio Tecnico alla predetta Ditta, in allegato all'ordine n. 7615805 del 23.01.2024 attivato sulla piattaforma Consip;

RILEVATO che l'importo complessivo per la fornitura dei servizi di che trattasi della durata di 19 mesi risulta essere di €. 2.110.510,00 oltre IVA al 22%, così come si evince dalla sottostante tabella analitica riepilogativa:

Descrizione Servizio	Totale imponibile	Importo IVA incl. al 22%
Presidio Operativo	€. 400.900,00	€. 489.098,00
Supporto Specialistico	€. 1.694.210,00	€. 2.066.936,20
Service Mangement	€. 15.400,00	€. 18.788,00
TOTALE	€. 2.110.510,00	€. 2.574.822,20

TENUTO CONTO che i servizi sopraelencati sono assolutamente necessari e in linea con i requisiti minimi previsti dalle linee guida AGID e del GDPR e rientrano pienamente nel perimetro delle attività previste dall'Accordo Quadro di che trattasi, come rappresentato dal Direttore dell'U.O.C. Servizio Tecnico;

RILEVATO che il suddetto contratto inerente ai servizi ed ai relativi importi indicati nel prospetto superiore, avrà durata di 19 mesi, come evidenziato nel Piano Operativo dei Servizi inviato dal RTI aggiudicatario è stato firmato per accettazione dal Direttore dell'U.O.C. Servizio Tecnico, per un importo di €. 2.110.510,00 oltre IVA 22% pari ad €. 464.312,20, per un totale di €. 2.574.822,20 che ne dichiara la congruità tecnica ed economica;

RILEVATO che gli incentivi per le funzioni tecniche per la presente fornitura risultano pari ad €. 13.634,80 (stanziamento dello 0,70% - 0,50% sul valore dell'affidamento IVA esclusa, decurtato del 20%);

EVIDENZIATO che la spesa complessiva (affidamento della fornitura €. 2.574.822,20 inclusa + incentivi funzioni tecniche €. 13.634,80) risulta essere €. 2.588.457,00;

VISTI

- ✓ l'art. 26 della legge 23 dicembre 1999, n. 488 e s.m.i. il quale ha stabilito che è affidato al Ministero dell'Economia e delle Finanze il compito di stipulare, nel rispetto della vigente normativa in materia di scelta del contraente, convenzioni con le quali il fornitore prescelto si impegna ad accettare ordinativi di forniture deliberati dalle Amministrazioni dello Stato, centrali e periferiche e dalle altre Pubbliche Amministrazioni, sino al raggiungimento dell'importo massimo previsto dalla convenzione medesima ed ai prezzi e condizioni stabiliti;
- ✓ l'art.1 comma 449 della legge n.296/06 e s.m.i. con il quale si stabilisce che gli enti del Servizio Sanitario Nazionale sono in ogni caso tenuti ad approvvigionarsi utilizzando le convenzioni

stipulate dalle centrali regionali di riferimento ovvero, qualora non siano operative convenzioni regionali, le convenzioni-quadro stipulate da Consip S.p.A.;

- ✓ il Decreto Legislativo 31 marzo 2023 n. 36;
- ✓ l'art. 15 comma 13, lettera d) della legge 7 agosto 2012 n. 135 che prevede che gli enti del SSN devono utilizzare per l'acquisto di beni e servizi relativi alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma CONSIP, gli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione dalla stessa CONSIP;

RITENUTO di potere aderire all'Accordo Quadro di cui sopra, ai sensi del D. Lgs. 36/2023, avente ad oggetto l'affidamento di servizi nell'ambito di "System Management per le Pubbliche Amministrazioni - edizione 3 -ID 2275 -Lotto 1 -CIG: 893944468E";

L'anno duemilaventiquattro il giorno **19 GIU. 2024** del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL COMMISSARIO STARORDINARIO

Dott. Mario Zappia nominato con Decreto Assessoriale n. 1/2024/GAB del 31/01/2024, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dr.ssa Sabrina Cillia e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante DR. VITO CRISTIAN MACCHIAVELLI

VISTI

- La Legge Regionale 5 /2009 e ss.mm.ii. ;
- L'Atto Aziendale adottato con delibera n. 857 del 12.06.2020, parzialmente modificata con delibera n. 902 del 19/06/2020;
- Il Regolamento di organizzazione e funzionamento - Area Amministrativa di questa ASP - adottato con delibera n. 829 del 24/10/2016;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE:

- 1) copia dell'ordine diretto di acquisto su *acquistinretepa.it* n. 7615805 del 23.01.2024;
- 2) copia del Piano Operativo dei Servizi del RTI aggiudicatario, nota Prot. n. 12104 del 01.02.2024;
- 3) NOTA PROT. N. E. 64713 del 14.06.2024

DATO ATTO che la Direzione della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n. 190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti della Sezione di programmazione Rischi corruttivi e trasparenza del vigente P.I.A.O. (Piano Integrato di Attività e Organizzazione);



DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate:

- 1) **DI ADERIRE** all'Accordo Quadro Consip, ai sensi del D. Lgs. 36/2023, avente ad oggetto l'affidamento di servizi nell'ambito di "System Management per le Pubbliche Amministrazioni - edizione 3 -ID 2275 -Lotto 1-CIG: 893944468E".
- 2) **DI APPROVARE** il Piano Operativo dei Servizi, allegato al presente provvedimento per farne parte integrante, relativo al suddetto Accordo Quadro, predisposto dal RTI aggiudicatario formata da FASTWEB S.p.A. (mandataria), Accenture S.p.A., Accenture Technology Solution S.r.l., Atos Italia S.p.A., Consielte S.c.a.r.l., trasmesso con pec del 01.02.2024, nota Prot. n. 12104 del 01.02.2024 che prevede la completa automazione dei processi di distribuzione dei farmaci presso il magazzino farmaceutico ospedaliero in modo da ottimizzare la gestione del farmaco dal momento di ingresso presso la farmacia ospedaliera, alla consegna alle diverse Unità Operative, fino alla somministrazione al paziente.
- 3) **DI DARE ATTO** che il quadro economico complessivo del Piano Operativo dei Servizi risulta essere il seguente:

Descrizione Servizio	Totale imponibile	Importo IVA incl. al 22%
Presidio Operativo	€. 400.900,00	€. 489.098,00
Supporto Specialistico	€. 1.694.210,00	€. 2.066.936,20
Service Mangement	€. 15.400,00	€. 18.788,00
TOTALE	€. 2.110.510,00	€. 2.574.822,20

- 4) **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva IVA inclusa pari ad €. 2.588.457,00 a valere sul Progetto: 448 - Fonte di Finanziamento: 122 - Autorizzazione di Spesa 134 del 2022, di cui €. 2.574.822,20 IVA inclusa per la fornitura dei servizi di che trattasi da imputare sul conto patrimoniale n. 101010303 "Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno-altri" del bilancio economico anno 2024 e per €. 13.634,80 per incentivi funzioni tecniche da imputare sul conto economico n. 516041101 "Accantonamento incentivi funzioni tecniche" del bilancio corrente.
- 5) **DI DARE MANDATO** al S.E.F.P. di effettuare il pagamento delle spettanze alla Ditta affidataria della fornitura in argomento, a seguito della emissione da parte della U.O.C Servizio Tecnico, dell'ordine elettronico (NSO) e del ricevimento informatico, del collaudo e agli adempimenti propedeutici all'inventariazione dei servizi in argomento, a cura dell'U.O.S. Gestione del Patrimonio, e della liquidazione delle fatture, con contestuale trasmissione del "fascicolo di

liquidazione", debitamente firmato digitalmente, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto.

- 6) **DI DARE MANDATO** alla U.O.C. Servizio Provveditorato di effettuare il versamento del previsto contributo Consip S.p.A., entro il termine di 30 (trenta) giorni dalla data di perfezionamento del contratto, ai sensi dell'art. 4, comma 3 - quater, del D. L. 6 Luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni in legge 7 Agosto 2012, n. 135.
- 7) **DI ACCANTONARE** gli incentivi per le funzioni tecniche, che per la presente procedura di gara risultano pari a €. 13.634,80 (stanziamento dello 0,70% - 0,50% sul valore dell'affidamento IVA esclusa, decurtato del 20%) destinandoli ad un apposito fondo, ai sensi dell'art. 45 del D. Lgs. 36/2023.
- 8) **DI DARE ATTO** che, allo stato, dette somme saranno solo accantonate, mentre la ripartizione di dettaglio agli aventi diritto avverrà, se dovuta, successivamente all'approvazione del regolamento e secondo le modalità e i criteri previsti in sede di contrattazione decentrata integrativa del personale, tenuto conto delle fasi progettuali, sulla base dell'emanando Regolamento dell'ASP di Enna (ex art. 45, comma 3 del D. Lgs. n. 36/2023 e sulla base della giurisprudenza contabile) ai sensi dell'art. 5, comma 10, del D.L. n. 121/2021, convertito in L. n. 156/2021.
- 9) **DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs n. 36/2023 e della "Linea Guida n. 3 dell'ANAC", il Direttore dell'U.O.C. Servizio Tecnico ha individuato, tra i dipendenti della U.O.C., il gruppo di lavoro per la gestione della procedura di acquisizione, nei termini sottoindicati:
- RUP: Dr. Ciro Viscuso
 - Verifica di conformità amministrativa: Dr. Paolo Cannarozzo
 - Programmazione della spesa: Fabio Privitelli
 - Predisposizione e controllo delle procedure: Filippo Gallina
 - Collaboratore all'attività del RUP: Antonio Zingali
 - DEC: Luigi Renna
 - Collaboratore all'attività del DEC: Giuseppe Sanzo
 - Verifica di conformità tecnica: Ugo Prestifilippo
- 10) **DI DARE immediata esecutività al presente provvedimento**, stante la necessità di rispettare la tempistica imposta dal PNRR..

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Sabrina Cilia

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Emanuele Cassarà

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Mario Zappia

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dr. Vito Christian Macchiavelli
Collaboratore Amministrativo

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art. 32 della L. n. 69 del 18/06/2009

dal 23 GIU. 2024

al 07 LUG. 2024

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL Dirigente U.O.C. COORD. STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data _____ prot. n° _____

SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n° _____ del _____
- ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n° _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09
dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 19 GIU. 2024

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	7615805
Descrizione Ordine	RICHIETA PIANO DEI FABBISOGNI - AQ SM3 - GESTIONE DEL FARMACO
Strumento d'acquisto	Accordi Quadro
CIG	non sussiste l'obbligo di richiesta
CUP	non inserito
Bando	System Management 3 - Ordine diretto
Categoria(Lotto)	Lotto 1 - Lotto unico
Data Creazione Ordine	23/01/2024
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	nessuna scadenza / nessun limite
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	nessuna scadenza / nessun limite
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice Fiscale Ente	01151150867
Nome Ufficio	SERVIZIO TECNICO
Indirizzo Ufficio	VIALE DIAZ 7, 94100 - ENNA (EN)
Telefono / FAX ufficio	0935520202/0935520187
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	6RJXGH
Punto Ordinante	CIRO VISCUSO / CF: VSCCRI63L05G273H
Email Punto Ordinante	CIRO.VISCUSO@ASP.ENNA.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	Non inserito
Ordine istruito da	CIRO VISCUSO
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	FASTWEB (in RTI)
Partita IVA Impresa	12878470157
Codice Fiscale Impresa	12878470157
Indirizzo Sede Legale	PIAZZA ADRIANO OLIVETTI 1 - 20139 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	0245451/0245453022
PEC Registro Imprese	FASTWEB@PEC.FASTWEB.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ PER AZIONI
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	12878470157
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	29/07/1999
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5754889
INPS: Matricola aziendale	4959627727
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	10953364-10954139-91683426
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DR.LOMBARDIA.GTPEC@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	TELECOMUNICAZIONI / TLC

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: FAST - SM3 - Richiesta preliminare di fabbisogno

Nome commerciale: Richiesta piano di fabbisogno - Codice articolo accordo quadro: SM3-L1-RPF-FAST - Prezzo: 1,00 - Unità di vendita: Euro (€) - Tipo contratto: Acquisto - Area di consegna: ITALIA - Condizioni di fornitura: PRELIMINARE

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Richiesta piano di fabbisogno	-	1 (Euro (€))	1,00 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €

1,00

IVA €

0,22

Totale Ordine (IVA inclusa) €

1,22

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIALE DIAZ 7 - 94100 - ENNA - (EN)
Indirizzo di Fatturazione	VIALE DIAZ 7 - 94100 - ENNA - (EN)
Intestatario Fattura	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice Fiscale Intestatario Fattura	01151150867
Partita IVA da Fatturare	non indicato
Modalità di Pagamento	non indicato

NOTE ALL'ORDINE

Nessuna nota aggiuntiva

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.ALLEGATO 1 ID 2275 - AQSM3 - ODAFARM - PIANO FABBISOGNI ASP ENNA V2.DOCX.P7M - dim. 2479 Kb

Allegato 2.ALLEGATO 2 ID 2275 - AQSM3 - ODAFARM - PIANO FABBISOGNI ASP ENNA V2.DOCX - dim. 2476,7 Kb

Allegato 3.ALLEGATO 3 PROSPETTO.PNG - dim. 195.89 Kb

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Vista l' "ACCORDO QUADRO EX ART.54, COMMA 4, LETT. A) DEL D.LGS. 50/2016 AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SYSTEM MANAGEMENT E DEI SERVIZI CONNESSI ED OPZIONALI PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI - Lotto unico - ID Sigef 2275" stipulato ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 488 del 23 dicembre 1999 s.m.i., dalla Consip S.p.A. - Codice CIG 893944468E- con i seguenti 2 aggiudicatari: 1) RTI COSTITUITO RTI FASTWEB S.P.A.; ACCENTURE S.P.A. - ACCENTURE TECHNOLOGY SOLUTIONS S.R.L. - ATOS ITALIA S.P.A. - CONSORZIO STABILE CONSELTE S.C.R.L.; 2) RTI COSTITUITO ENTERPRISE SERVICES ITALIA S.R.L. -

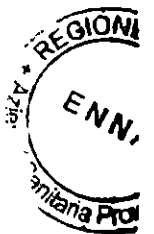
ENGINEERING D.HUB S.P.A. - EUSTEMA S.P.A. - DGS S.P.A.— considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nell'Accordo Quadro; DICHIARA di accettare tutte le condizioni normative ed economiche previste nell'Accordo Quadro; di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di contenute nell'Accordo Quadro sopra citata e di autorizzare il fornitore nonché la Consip al trattamento dei propri dati personali.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

GAZ SANTARINI



9



ACCORDO QUADRO CONSIP
SERVIZI DI SYSTEM MANAGEMENT ED .3
PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA
U.O.C. SERVIZIO TECNICO



PIANO OPERATIVO DEI SERVIZI

OP-04110



SOMMARIO

1.	SEZIONE DI CONTROLLO.....	3
2.	PREMESSA.....	4
3.	SINTESI DEI FABBISOGNI	4
4.	IMPORTO CONTRATTUALE E LE QUANTITÀ PREVISTE	4
5.	DURATA DEL CONTRATTO ESECUTIVO E DATA DI ATTIVAZIONE DEI SERVIZI.....	6
6.	LUOGHI DI ESECUZIONE DELLA FORNITURA	6
7.	MODALITÀ DI RICORSO AL SUBAPPALTO DA PARTE DEL FORNITORE	6
8.	PROPOSTA OPERATIVA.....	6
9.	ORGANIZZAZIONE E FIGURE DI RIFERIMENTO DEL FORNITORE.....	8
10.	INDICAZIONI IN ORDINE ALLA FATTURAZIONE ED AI TERMINI DI PAGAMENTO.....	8

1. SEZIONE DI CONTROLLO

Approvazione

Fasi del Documento	Nome - Ruolo	Data
Elaborazione	Giovanna Maria Valastro - Sales	25/01/2024
Approvazione	Prospero Marcello Chillemi - Sales Manager	29/01/2024

Storia del Documento

Versione	Resp. della Variazione	Data	Descrizione della modifica
1.0	Giovanna Maria Valastro - Sales	25/01/2024	Nascita del documento



2. PREMESSA

Il presente documento illustra le modalità di erogazione dei servizi per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna (nel seguito "Amministrazione") nell'ambito dell'Accordo Quadro (nel seguito "AQ") avente ad oggetto l'affidamento di servizi di System Management per le Pubbliche Amministrazioni ed. 3 – ID 2275" proposti dal RTI aggiudicatario (nel seguito per brevità Fornitore) costituito da:

- FASTWEB S.p.A. (mandataria)
- Accenture S.p.A.;
- Accenture Technology Solutions S.r.l.;
- Atos Italia S.p.A.;
- CONSELTE S.c.a.r.l.;

In base al Piano dei Fabbisogni inviato dall'Amministrazione sono emersi i requisiti di servizio in termini qualitativi e quantitativi.

La successiva analisi condotta tenendo conto dei requisiti, del contesto dell'Amministrazione e della offerta proposta dal Fornitore al momento della Gara di Accordo Quadro indetta da Consip ha portato alla definizione dei seguenti aspetti inerenti alla erogazione operativa dei servizi:

- Importo contrattuale e quantità previste per i servizi oggetto di fornitura;
- Data di attivazione del servizio di fornitura;
- Durata del Contratto Esecutivo;
- Indicazione del/i luogo/ghi di esecuzione della fornitura;
- Quota e prestazioni che il Fornitore intenderà subappaltare, nel rispetto delle previsioni dell'Accordo Quadro e di quanto indicato nel Piano dei fabbisogni;
- Proposta operativa coerente rispetto al contesto tecnologico descritto nel Piano dei Fabbisogni;
- Nominativo e relativo CV per il RUAC del Contratto Esecutivo (RUAC CE).

3. SINTESI DEI FABBISOGNI

Il par. 5 del Piano dei Fabbisogni elaborato dall'Amministrazione (allegato) riporta i seguenti servizi previsti dall'AQ System Management 3 e le relative quantità:

- **Servizi Base**
 - Presidio Operativo (per mesi 19)
 - Supporto Specialistico
 - Service Management

4. IMPORTO CONTRATTUALE E LE QUANTITÀ PREVISTE

Applicando i prezzi unitari del listino offerto dal Fornitore nell'Accordo Quadro SM3 ai servizi richiesti dall'Amministrazione nel proprio Piano dei Fabbisogni, viene determinato l'importo totale di 2.110.510,00 € per l'offerta dei servizi per 19 mesi. Tale importo è determinato come dal seguente prospetto analitico.

Servizio BASE - Presidio Operativo					
Voce di listino	Metrica	Qty (FTE)	Durata (Mesi) min 12 - max 36	Prezzo unitario AQ (mese)	Importo Fabbisogno
ICT Operation Manager	FTE	1	19	7.000,00 €	133.000,00 €
Technical Specialist	FTE	4	19	3.525,00 €	267.900,00 €
Presidio Operativo - Totale					400.900,00 €

Servizio BASE - Supporto Specialistico				
Voce di listino	Metrica	Qty (g/p)	Prezzo unitario AQ	Importo fabbisogno
ICT Security Manager	giornate	545	384,00 €	209.280,00 €
Project Manager	giornate	530	275,00 €	145.750,00 €
Systems Architect	giornate	1.050	245,00 €	257.250,00 €
Technical Specialist	giornate	2.170	211,00 €	457.870,00 €
Network Specialist	giornate	600	208,00 €	124.800,00 €
Database Administrator	giornate	1.104	240,00 €	264.960,00 €
System Administrator	giornate	1.100	213,00 €	234.300,00 €
Supporto Specialistico - Totale				1.694.210,00 €

Servizio BASE - Service Management				
Voce di listino	Metrica	Qty Ticket	Prezzo unitario AQ	Importo fabbisogno
Ticket di Change standard - Classe 1	Tickets	1.100	14,00 €	15.400 €
Service Management - Totale				15.400 €

RIEPILOGO SERVIZI	
Servizio	Importo totale offerto
Presidio Operativo	400.900,00 €
Supporto Specialistico	1.694.210,00 €
Service Management	15.400 €
Totale	2.110.510,00 €

5. DURATA DEL CONTRATTO ESECUTIVO E DATA DI ATTIVAZIONE DEI SERVIZI

Entro 10 giorni lavorativi dalla firma del Contratto Esecutivo il RTI produrrà un piano di lavoro generale coerente con il fabbisogno che rappresenterà la totalità dei servizi richiesti e indicherà le eventuali attività propedeutiche all'attivazione dei servizi. Tale piano conterrà al proprio interno anche il piano di subentro (qualora previsto) e startup, il piano della qualità del Contratto Esecutivo, i CV delle risorse professionali che verranno impiegate nell'erogazione dei servizi.

L'erogazione dei servizi avrà durata 19 mesi, a decorrere dalla data T0 di presa in carico del servizio (T0 = data di firma del contratto esecutivo + eventuale periodo di subentro),

6. LUOGHI DI ESECUZIONE DELLA FORNITURA

- Ospedale di Enna

7. MODALITÀ DI RICORSO AL SUBAPPALTO DA PARTE DEL FORNITORE

Per l'erogazione dei servizi richiesti, il Fornitore intende ricorrere al subappalto nella misura complessiva massima del 100% dell'importo del Contratto Esecutivo per le seguenti prestazioni:

Saranno oggetto di subappalto quota-parte delle attività di:

- Gestione Sistemi;
- Manutenzione Sistemi;
- Supporto Specialistico;
- Service Management.

Ciò è conforme all'art. 105 del D.lgs. 50/2016, così come novellato dalla L. n. 108/2021 che, a partire dal 01/11/2021, non pone limitazioni fissate in maniera astratta al ricorso a subappaltatori, applicabile all'Accordo Quadro pubblicato in G.U.R.I in data 03/11/2021 (Serie Speciale - Contratti Pubblici n.127).

Peraltro, eventuali limiti generalizzati al subappalto sarebbero in contrasto con quanto stabilito dalla Corte di Giustizia UE (CG, sent. Wroclaw C-406/14, sent. Vitali C-63/18 e sent. Tedeschi C-402/18) e dal Consiglio di Stato (Sez. V, sent. N° 389/2020 che ha riconosciuto che il limite al subappalto "deve ritenersi superato per effetto delle sentenze della Corte di giustizia dell'Unione europea"; Sez. V, sent. N° 4150/2021, secondo cui la norma "che pone limiti al subappalto deve essere disapplicata in quanto incompatibile con l'ordinamento euro-unitario").

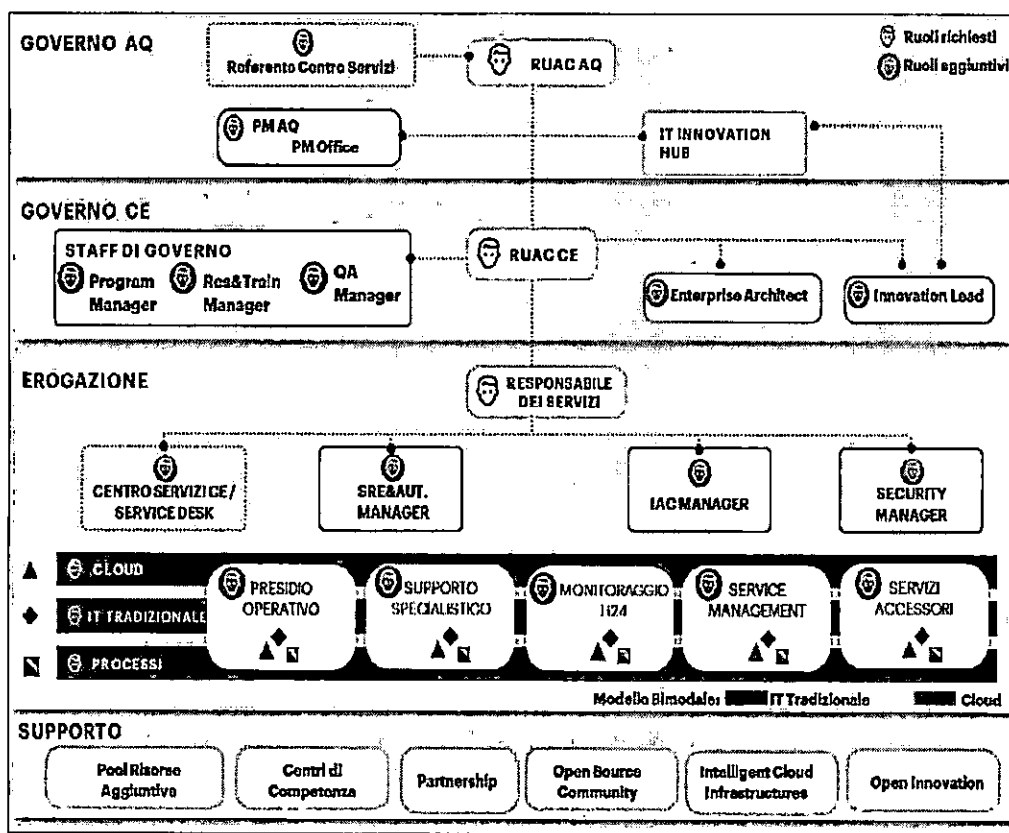
8. PROPOSTA OPERATIVA

L'approccio organizzativo che il RTI adotta è volto a garantire:

- la gestione dell'Accordo Quadro (AQ) nel suo complesso, con ruoli di organizzazione, indirizzo e controllo dei diversi Contratti Esecutivi (CE) attivati (Governo dell'AQ);
- il coordinamento dei singoli CE e l'erogazione dei servizi richiesti per ciascuno di essi (Gestione dei CE);
- la capacità di adattarsi dinamicamente alle necessità della singola PA

L'organizzazione del RTI per la conduzione dell'Accordo Quadro è mostrata nella figura di seguito riportata:

L'organigramma prevede che il coordinamento delle attività del presente Accordo Quadro venga svolto dal Responsabile Unico della Attività Contrattuali dell'Accordo Quadro (**RUAC AQ** nel seguito):



Il modello proposto si articola sui tre livelli di seguito illustrati:

- **Livello Governo Accordo Quadro (AQ)** - rappresenta il livello organizzativo più elevato per la gestione e il coordinamento dell'intera Fornitura. È presieduto dal Responsabile Unico delle Attività Contrattuali dell'AQ (RUAC AQ), che svolge un'azione di indirizzo e controllo strategico in ottica di gestione unitaria dei CE. Il RUAC AQ è designato dalla mandataria, presiede il Comitato di Coordinamento del RTI composto da figure manageriali delle aziende in esso contenute e dal Responsabile del Centro Servizi, che insieme definiscono la strategia di AQ e assicurano una visione unica e integrata dell'andamento dei servizi oggetto di gara, garantendo al tempo stesso la qualità complessiva dei CE per conseguire la piena soddisfazione delle PA.

Il **RUAC AQ** è il principale riferimento del RTI per Consip, rappresenta inoltre il RTI all'interno dell'Organismo Tecnico di Coordinamento e Controllo ed è quindi la principale interfaccia verso i soggetti istituzionali su tutte le tematiche contrattuali. È supportato dal team di Governance AQ che include strutture/ruoli aggiuntivi (offerti senza oneri aggiuntivi) quali: Project Management Office, Quality Assurance e Resource Management. Il RUAC si avvale del team du IT Innovation HUB e del Program Manager AQ.

- **Livello Governo Contratto Esecutivo (CE)** - è progettato per adattarsi alle diverse tipologie di PA che aderiranno, garantendo la qualità e fornendo la maggiore flessibilità possibile per l'erogazione dei servizi. A tale livello sono coordinati ed erogati i servizi

previsti per ogni CE sotto la responsabilità del **RUAC CE** che è coadiuvato da uno "STAFF di GOVERNO" composto da figure aggiuntive che presidiano i processi di pianificazione integrata, coordinamento e controllo della fornitura e degli aspetti che la interessano (task, budget, risorse, formazione, rischi, conoscenza). Alle figure di Staff si aggiungono IT Innovation Lead che fornisce supporto e indirizzo all'espressione del demand dell'Amministrazione e l'Enterprise Architect (EA) che supporta e propone evoluzioni architetturali per la crescita sinergica dell'IT al supporto del Business e fornisce indicazioni per la gestione.

- **Livello Erogazione** - Il livello di Erogazione è presieduto dal Responsabile Erogazione Servizi (RES), responsabile unico che ha la visibilità completa delle attività afferenti i servizi e opera quale interfaccia unica nei confronti dell'Amministrazione dal punto di vista tecnico. Il RES è supportato dal Responsabile Sicurezza (politiche di sicurezza), l'Incident and Crisis Manager (risoluzione dell'emergenza), SRE & Automation Manager (automazione e l'evoluzione dei sistemi). I gruppi di lavoro sottostanti sono organizzati in servizi: Presidio Operativo, Service Management, Monitoraggio H24, Supporto Specialistico e Servizi Accessori.

I servizi richiesti in ottemperanza a quanto previsto nel Piano dei Fabbisogni verranno erogati dal RTI secondo la ripartizione tra le aziende componenti come riportato nella seguente tabella.

SERVIZIO	FASTWEB	ACCENTURE	ATS	LUTECH	NEXThERA
Presidio Operativo;					X
Supporto Specialistico;					X
Service Management.					X
TOTALE (%)	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100%
TOTALE(€)	0,00€	0,00€	0,00€	0,00€	2.110.510,00€

9. ORGANIZZAZIONE E FIGURE DI RIFERIMENTO DEL FORNITORE

Il **RUAC CE** sarà il sig. Musmeci Simone, del quale si fornisce in allegato il relativo CV.

10. INDICAZIONI IN ORDINE ALLA FATTURAZIONE ED AI TERMINI DI PAGAMENTO

Le giornate di supporto specialistico saranno fatturate attraverso dei SAL (stato avanzamento lavori) trimestrali.

Fastweb S.P.A

Il Procuratore

Dr. Nicola Scaccianoce



Nicola
Scaccianoce
01.02.2024
11:48:33
GMT+01:00



Buon pomeriggio,

Con la presente, desideriamo inviarVi in allegato il documento integrativo che espone dettagliatamente le attività di delivery previste nel piano dei fabbisogni relativo alla Logistica del Farmaco.

Restiamo a Vostra disposizione per eventuali chiarimenti o ulteriori informazioni.

Cordialmente,

CONSORZIO STABILE NEXThera S.C.A.R.L.

Il presente documento ha lo scopo di definire i requisiti funzionali e tecnici per la realizzazione di un sistema di gestione dei fabbisogni (System Management 3) che supporti le attività di pianificazione, monitoraggio e controllo delle risorse umane, materiali e finanziarie. Il sistema dovrà essere in grado di integrare i dati provenienti da diverse fonti e di fornire informazioni tempestive e accurate per supportare la decisione.

Il sistema dovrà essere progettato in modo da essere flessibile e scalabile, in grado di adattarsi a future modifiche e di gestire un volume crescente di dati. Inoltre, il sistema dovrà essere sicuro e affidabile, garantendo la disponibilità e l'integrità delle informazioni.

Il presente documento costituisce il riferimento per la progettazione e lo sviluppo del sistema, nonché per la valutazione delle soluzioni proposte.

Servizi di Micrologistica

ASP ENNA

DOCUMENTO A SUPPORTO DEL PROGETTO DEI FABBISOGNI SYSTEM MANAGEMENT 3.

Il presente documento ha lo scopo di definire i requisiti funzionali e tecnici per la realizzazione di un sistema di gestione dei fabbisogni (System Management 3) che supporti le attività di pianificazione, monitoraggio e controllo delle risorse umane, materiali e finanziarie. Il sistema dovrà essere in grado di integrare i dati provenienti da diverse fonti e di fornire informazioni tempestive e accurate per supportare la decisione.

Il sistema dovrà essere progettato in modo da essere flessibile e scalabile, in grado di adattarsi a future modifiche e di gestire un volume crescente di dati. Inoltre, il sistema dovrà essere sicuro e affidabile, garantendo la disponibilità e l'integrità delle informazioni.

Il presente documento costituisce il riferimento per la progettazione e lo sviluppo del sistema, nonché per la valutazione delle soluzioni proposte.

Sommario

Il contesto.....	1
Scenario Internazionale.....	1
Ambito nazionale.....	2
La Logistica Sanitaria	3
Introduzione	3
Aree di intervento ASP Enna.....	3
Il Modello di Distribuzione	5
Sicurezza e riduzione del Rischio Clinico	6
Tipologia degli errori.....	6
Minimizzazione degli errori di prescrizione, distribuzione e somministrazione.....	6
Efficienza e riduzione dei costi	7
Aumento della produttività e riduzione del tempo di gestione.....	7
Gestione ottimizzata dell'inventario.....	7
Effetti sulla farmacia e riduzione di eventi avversi	7
Controllo accurato e risparmio su terapia alla dimissione.....	7
Dematerializzazione e conformità normativa.....	8
Analisi e controllo	8
Monitoraggio in tempo reale e decision-making basato sui dati.....	8
Servizi di Micrologistica Ospedaliera.....	9
I servizi erogati	9
Integrazioni.....	11
Proposta Operativa	13
Obiettivi Realizzativi del Progetto	13
Pianificazione proposta per l'esecuzione delle attività	13
Risorse Professionali coinvolte	13
Allocazione delle risorse nel contesto del Progetto	14
BIBLIOGRAFIA.....	15

Il contesto

Scenario Internazionale

La spesa sanitaria a livello mondiale è un tema di fondamentale importanza poiché impatta direttamente sul benessere e sulla qualità della vita dei cittadini. L'evoluzione della spesa sanitaria nel corso del tempo è stata caratterizzata da una serie di fattori, tra cui l'avanzamento delle tecnologie mediche, l'incremento e l'invecchiamento della popolazione, l'aumento delle malattie croniche, l'espansione dei servizi sanitari e la globalizzazione.

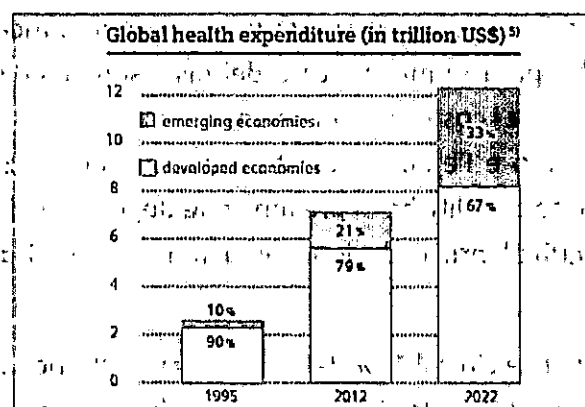


Figura 1: Incremento Spesa Sanitaria Mondiale

Pertanto, la crescente spesa sanitaria rappresenta anche una sfida economica per i governi e le istituzioni sanitarie, che devono trovare modi efficaci per contenere i costi senza compromettere l'accesso e la qualità dell'assistenza sanitaria.

La **spesa per forniture mediche**, tra cui medicinali e dispositivi medici, costituisce una parte significativa del bilancio degli ospedali in Europa e negli Stati Uniti, rappresentando circa il **12% del costo totale**.

Di conseguenza, c'è un forte incentivo per garantire una tracciabilità accurata di tali forniture e per controllare i costi associati.

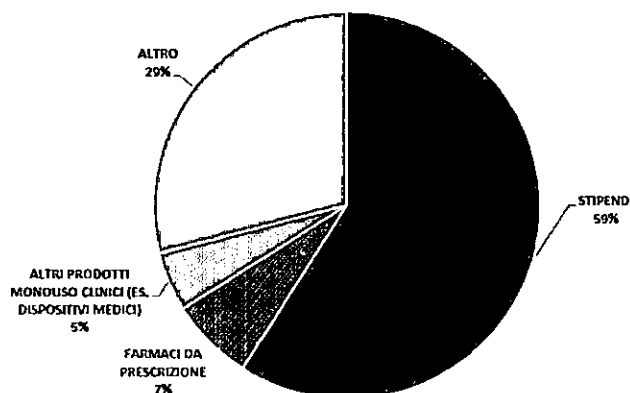


Figura 2: Dettaglio Ripartizione Spesa Ospedaliera

Ambito nazionale

Analizzando la situazione Italiana PRE-COVID19, i dati riportano una serie di criticità nella gestione della spesa farmaceutica (ospedaliera + diretta) e dei dispositivi medici monouso (DMM).

Si nota uno sfioramento significativo del tetto di spesa previsto per i **farmaci (tetto 6,89% FSN)**, con uno **scostamento di circa 2,64 €/mln** rispetto al limite imposto dal Fondo Sanitario Nazionale 2019. Analogamente, si evidenzia uno sfioramento del tetto di spesa previsto per **dispositivi medici monouso (tetto 4,4% FSN)**, con uno **scostamento di circa 1,1 €/mln** rispetto al limite imposto dal Fondo Sanitario Nazionale 2017.

In generale, questi dati indicano la necessità di una revisione critica delle politiche e delle pratiche di gestione della spesa farmaceutica e dei dispositivi medici in Italia. È essenziale adottare misure per contenere i costi e garantire un uso razionale delle risorse, promuovendo nel contempo l'accesso equo e l'efficacia dei trattamenti per i pazienti. Questo potrebbe includere l'implementazione di politiche di **prevenzione degli sprechi**, la promozione dell'**uso di farmaci generici o equivalenti**, l'adozione di **sistemi di monitoraggio e controllo** più efficaci.

Ogni anno, si stima, infatti, che circa il **13% della spesa farmaceutica** vada sprecato a causa di problematiche legate alla gestione degli **scaduti ed inefficienze logistiche**. Questo non solo rappresenta una perdita economica rilevante, ma costituisce anche una minaccia per l'efficacia complessiva dei servizi sanitari e per la qualità dell'assistenza fornita ai pazienti.

La Logistica Sanitaria

Introduzione

La necessità di processi più efficienti e sicuri ha portato, difatti, ad una visione più moderna degli stessi ponendo al centro dell'attenzione il **livello appropriato di cure**, la **disponibilità delle risorse** e la **logistica**.

L'ottimizzazione dei flussi fisici ed informativi si presenta, quindi, come leva primaria per il miglioramento della qualità, la riduzione del rischio clinico e per il contenimento della spesa e dei costi di gestione.

Le aree nelle quali si concentrano gli interventi di ottimizzazione della supply chain ospedaliera, sono identificate genericamente in due ambiti: la macro-logistica e la micro-logistica.

- **Macro-logistica:** si concentra sulla gestione ed ottimizzazione dei flussi di materiale farmaceutico (farmaci, DM, ecc) e dei relativi flussi di informazioni fra i diversi attori operanti nella rete sanitaria;
- **Micro-logistica:** analizza tutto ciò che avviene nell'ultimo "miglio", assicurando efficientemente la disponibilità della cura al paziente ricoverato, analizzando la gestione delle scorte di farmaci e DM, la loro corretta somministrazione/impiego al paziente e le modalità di ripristino di tali scorte all'interno della singola UO ospedaliera.

In tale contesto, l'erogazione di servizi atti al **miglioramento della micrologistica** rappresenta la proposta per la gestione ottimale dell'intero flusso, dalla farmacia alle unità operative, fino al paziente, riducendo i costi e liberando risorse.

Aree di intervento ASP Enna

Nello specifico, i servizi si focalizzano sull'evoluzione del software in uso presso l'ASP di ENNA introducendo una copertura specifica per i **processi di micrologistica dell'ospedale**, più in dettaglio riguardanti la:

- **Micro-logistica della Farmacia Ospedaliera:** Integrazione del sistema in uso di gestione del magazzino (Warehouse Management System - WMS) al fine di rispondere alle esigenze specifiche delle farmacie ospedaliere con anche l'integrazione di dispositivi a favore dell'innalzamento del livello di automazione del processo logistico di magazzino;
- **Micro-logistica delle Unità Operative:** gestione logistica del prodotto all'interno della singola Unità Operativa fino al paziente, supportando così l'efficientamento del processo in tutte le sue fasi con l'integrazione di dispositivi a favore dell'innalzamento del livello di automazione del processo logistico di unità operativa.

Tali servizi sono finalizzati al perseguimento di importanti macro obiettivi che possono suddividersi nelle seguenti categorie:

- **ECONOMICI:**

- *Ottimizzazione della spesa:* implementazione di strategie e processi volti a massimizzare l'efficienza e l'efficacia delle risorse finanziarie nel settore sanitario. L'obiettivo è garantire la fornitura di servizi di qualità ai pazienti, migliorare i risultati sanitari e contemporaneamente contenere i costi.
- *Riduzione delle scorte delle unità operative:* una gestione efficace delle scorte può contribuire a garantire che le forniture mediche necessarie siano disponibili quando servono, riducendo al contempo gli sprechi e i costi associati.
- *Incremento della produttività operativa tramite riduzione dei tempi di lavoro:* riducendo i tempi necessari per eseguire determinate attività, è possibile aumentare l'efficienza complessiva e migliorare la qualità del servizio fornito.

- **LOGISTICI e AMMINISTRATIVI:**

- *Ottimizzazione delle richieste di approvvigionamento:* generando richieste di approvvigionamento in modo automatico, basate sul fabbisogno reale.
- *Tracciabilità dei prodotti:* la tracciabilità dei prodotti farmaceutici in ambito sanitario offre una serie di vantaggi che contribuiscono a migliorare la sicurezza dei pazienti, e gestire le emergenze e i ritiri dei prodotti.
- *Gestione lotti/seriali e scadenze;*
- *Monitoraggio in tempo reale delle giacenze di farmaci delle unità operative:* Un inventario gestito correttamente assicura la disponibilità tempestiva di prodotti essenziali.

- **CLINICI:**

- *Disponibilità di strumenti efficaci per la farmacovigilanza:* raccogliendo ed analizzando segnalazioni di reazioni avverse correlate ai farmaci;
- *Riduzione degli errori e dei relativi eventi avversi;*
- *Supporto alla decisione;*
- *Controllo e tracciabilità di prescrizioni, terapie e movimentazione:* attraverso l'implementazione di sistemi informatizzati di prescrizione elettronica, la registrazione accurata delle terapie somministrate e l'uso di tecnologie come codici a barre e RFID per tracciare i movimenti dei pazienti e dei farmaci all'interno delle strutture sanitarie;
- *Ottimizzazione dell'impiego di risorse umane.*

Il Modello di Distribuzione

Il progetto ambisce alla realizzazione di un **modello sostenibile** di gestione e governo del Rischio Clinico e della Spesa, con miglioramento dei **processi clinici e logistici**, implementando un ambiente digitalizzato ed automatizzato, dal magazzino di farmacia fino al letto paziente.

Il HIMSS, organizzazione globale leader nel settore della sanità digitale, promuove l'adozione di soluzioni innovative e l'implementazione di best practice per migliorare l'assistenza sanitaria in tutto il mondo. In tale contesto, HIMSS raccomanda l'implementazione di un **modello di Closed Loop Medication** (modello che verrà implementato con il progetto oggetto della presente relazione) che integra tecnologie avanzate, come la **prescrizione elettronica**, la **distribuzione automatizzata** dei farmaci e la **somministrazione controllata**.

Al fine di garantire un controllo puntuale e meticoloso su ogni prescrizione, verrà implementato all'interno dell'architettura informatica in uso una componente evolutiva dedicata alla gestione farmacologica.

Alla base del servizio proposto per evolvere l'intero processo di prescrizione e somministrazione in uso presso l'ASP di Enna, si utilizza un algoritmo che si avvale di un vasto database aggiornato, contenente informazioni dettagliate relative a **principi attivi, farmaci, dosaggi raccomandati, forme farmaceutiche e vie di somministrazione**. In tal modo, è possibile rilevare eventuali incongruenze o potenziali pericoli.

Se un farmaco prescritto ha **potenziali interazioni** con un altro medicinale già previsto per il paziente, il personale medico riceve un avviso così da riconsiderare eventualmente la sua decisione e monitorare attentamente il paziente.

Allo stesso modo, se il dosaggio prescritto supera le raccomandazioni standard, o se viene selezionata una forma farmaceutica inadeguata per la via di somministrazione scelta, saranno notificati immediatamente questi errori, permettendo una **correzione tempestiva** e riducendo al **minimo il rischio di errori farmacologici**.

In sostanza, tale componente funge da sistema di frontiera, proteggendo pazienti e medici da potenziali errori o oversight e assicurando che ogni decisione farmacologica sia il risultato di un'analisi accurata e informata.

La digitalizzazione delle prescrizioni mediche rappresenta la base su cui costruire una serie di ulteriori automazioni nel flusso di lavoro. Una volta digitalizzata la prescrizione, è possibile **generare automaticamente ordini** per i farmaci in magazzino, semplificando e rendendo più efficiente la gestione delle scorte. Il servizio proposto, inoltre, è a supporto del processo di preparazione dei farmaci al fine di ridurre ulteriormente il margine di errore e migliorare la qualità di cura del paziente.

Un miglioramento significativo dell'efficienza operativa si ha attraverso l'**integrazione, con i sistemi di automazione forniti in uso**, identificati negli **ADC (Automated Dispensing Cabinet e mobile)** presso le unità operative (carrelli automatizzati) e sistemi di dispensazione robotizzati presso la farmacia centrale (armadio centrale automatizzato). I Carrelli

automatizzati presso le unità operative configurati con sistemi di tracciabilità, quali RFID, codici a barre etc, garantiscono che ogni farmaco sia correttamente etichettato e consegnato al reparto o al paziente appropriato. Infine, nella fase di somministrazione, le informazioni digitali consentono un'accurata verifica dell'identità del paziente e della corrispondenza con la prescrizione medica, garantendo così la massima sicurezza. Dall'analisi fatta le necessità della ASP in termini di distribuzione di carrelli risulta il seguente: **28 Carrelli automatizzati di reparto finalizzati alla somministrazione a letto paziente; 10 carrelli per grande distribuzione e 4 Armadi per la distribuzione dei dispositivi impiantabili**

Sicurezza e riduzione del Rischio Clinico

La sicurezza è un punto di riferimento cruciale nei progetti sanitari, con particolare attenzione alle strategie volte a ridurre gli errori umani durante il ciclo di prescrizione e somministrazione dei farmaci. La digitalizzazione, infatti, consente di identificare più facilmente e mitigare in modo proattivo una serie di rischi che potrebbero compromettere la qualità delle cure fornite ai pazienti.

Tipologia degli errori

Gli errori più frequenti nelle fasi tradizionali del ciclo del farmaco includono **prescrizioni di farmaci inadeguati (36%), dosaggi errati (35%) e forme farmaceutiche inappropriate (21%)**. Evidenze scientifiche mostrano che solo una parte dei potenziali errori viene attualmente identificata e che una quota significativa di questi **(23,5%)** potrebbe portare a eventi avversi da farmaco. Di questi, il 28% sono classificati come gravi e lo 0,8% come pericolosi per la salute del paziente [1].

Minimizzazione degli errori di prescrizione, distribuzione e somministrazione

L'adozione di sistemi di **Ordini Medici Computerizzati (CPOE)**, di supporto decisionale clinico, può giocare un ruolo cruciale nel ridurre gli errori nella fase di ordinazione del processo di utilizzo del farmaco, migliorando la completezza e la leggibilità degli ordini, segnalando agli operatori sanitari eventuali **allergie ai farmaci e interazioni farmacologiche**, e fornendo un mezzo per la standardizzazione della pratica clinica [2].

Il servizio offerto, integrandosi con i sistemi informativi clinici presenti presso l'ASP di Enna, è mirato, pertanto, alla riduzione degli errori in prescrizione, con **supporto alle decisioni cliniche**, offrendo un controllo puntuale delle interazioni farmacologiche e dei regimi terapeutici, e garantendo un **flusso di informazioni fluido e completo** con le componenti esistenti.

Questo abbinato a sistemi automatizzati di distribuzione dei farmaci può ridurre drasticamente gli errori di distribuzione e somministrazione. L'implementazione di un sistema di prescrizione informatizzato e di gestione automatizzata delle somministrazioni di farmaco ha mostrato una riduzione degli errori di somministrazione dal 24,3% al 9,7%

Inoltre, l'adozione di tecnologie come la codifica a barre, i sistemi di sicurezza basati su tecnologie RFID, e i registri elettronici di somministrazione dei farmaci possono contribuire a prevenire errori nella dispensazione e somministrazione dei farmaci, là dove altre tecnologie non sarebbero in grado di intercettare un evento avverso prevenibile [3].

Efficienza e riduzione dei costi

Aumento della produttività e riduzione del tempo di gestione
Diversi studi hanno dimostrato che, oltre alla digitalizzazione e all'implementazione dei servizi proposti, l'integrazione con tecnologie di automazione consente un potenziamento della produttività del personale infermieristico. Ad esempio, il tempo dedicato all'analisi dell'inventario può essere ridotto del 93%, e lo stoccaggio di farmaci presso le unità infermieristiche diminuito dell'80% [4].

Gestione ottimizzata dell'inventario

L'implementazione di tali soluzioni integrate ha dimostrato di ridurre lo stock di farmaci fino al 60,58% in un anno rispetto ad un reparto tradizionale. Questo riduce vari problemi di stoccaggio come il posizionamento errato, l'identificazione incompleta o errata e l'uso di contenitori inadeguati, risultando in una diminuzione della spesa del 15,7% [5].

L'uso di strumenti digitali consente di automatizzare molti dei processi che, in precedenza, richiedevano un considerevole investimento di tempo e risorse. Ad esempio, la necessità di effettuare continui inventari e revisioni del magazzino dei farmaci viene eliminata. Questo non solo consente un risparmio in termini di tempo, ma riduce anche i costi associati alla gestione dell'inventario, quali il personale addetto e le risorse materiali utilizzate per tracciare e controllare lo stock.

Effetti sulla farmacia e riduzione di eventi avversi

La farmacia ospedaliera può risparmiare fino al 34% [6] del tempo rispetto a prima dell'introduzione della tecnologia, con una notevole diminuzione del numero di ordini urgenti e una riduzione del 27% degli eventi avversi. In termini economici, questo si traduce in una riduzione dei costi generali del 42% [7].

Controllo accurato e risparmio su terapia alla dimissione

L'implementazione di servizi informatizzati per gestire la distribuzione di farmaci durante il primo ciclo di terapia domiciliare porta a un controllo più preciso delle confezioni di farmaci consegnate ai pazienti. In un sistema tradizionale, spesso basato su processi manuali e documentazione cartacea, la possibilità di errori, sia nella quantità che nella tipologia di farmaco, è notevolmente più alta. Tali errori possono avere conseguenze serie, sia dal punto di vista medico che legale. Gli strumenti informatizzati a supporto, invece, minimizzano queste

variabili di rischio, assicurando che ciascun paziente riceva esattamente il farmaco e la dose prescritti.

Dematerializzazione e conformità normativa

L'uso di sistemi informatizzati aumenta anche il livello di conformità ai protocolli medici e alle linee guida terapeutiche. La possibilità di tracciare ogni fase del processo terapeutico assicura non solo che vengano seguite le best practice, ma offre anche una documentazione dettagliata che può essere fondamentale per valutazioni di qualità e per eventuali contestazioni legali.

Analisi e controllo

Monitoraggio in tempo reale e decision-making basato sui dati

Uno dei vantaggi più evidenti dei servizi proposti a supporto del processo di distribuzione del farmaco è la possibilità di raccogliere e analizzare dati in modo estremamente specifico, consentendo un livello di dettaglio molto più profondo. Difatti, l'ASP Enna può avvalersi di una forma di monitoraggio in tempo reale che è fondamentale per una gestione efficace e sicura. Questo consente ai decisori sanitari di avere un quadro completo e attuale, basato su una varietà di indicatori che riguardano sia la clinica che la logistica del farmaco. Con queste informazioni a disposizione, possono essere condotte analisi approfondite sull'efficienza, l'efficacia e la sicurezza dei protocolli terapeutici e logistici, portando a decisioni più informate e quindi migliori.

La trasparenza e la granularità dei dati raccolti consentiranno alla direzione dell'ASP Enna di avere un controllo molto più stretto su tutte le variabili che influenzano il consumo e la spesa legati ai farmaci. Questo porterà a una migliore pianificazione degli acquisti, riducendo gli sprechi e ottimizzando l'utilizzo delle risorse. La riduzione dei costi legati allo stoccaggio e ai prodotti scaduti si tradurrà in un significativo risparmio economico, con un impatto diretto sul bilancio dell'istituzione.

Servizi di Micrologistica Ospedaliera

I servizi erogati

Il mix di servizi erogati garantisce la copertura funzionale completa dei processi di micrologistica ospedaliera descritti nei paragrafi precedenti e di seguito dettagliati:

- **Gestione avanzata dell'inventario e delle forniture:** è essenziale adottare approcci e servizi avanzati che possano migliorare l'efficienza, la precisione e la trasparenza nella gestione dei prodotti clinici e delle forniture mediche.
 - Monitoraggio in tempo reale delle scorte;
 - Movimenti in entrata ed uscita tracciati real-time;
 - Tracciabilità dei lotti;
 - Gestione delle scadenze;
 - Gestione farmaci equivalenti;
- **Codifica e serializzazione dei prodotti:** essenziale per garantire la tracciabilità, la sicurezza e la conformità dei prodotti clinici, consentendo di identificare univocamente ciascun prodotto e di seguirne il percorso lungo la catena di distribuzione.
 - Gestione di un sistema avanzato di codifica per una tracciabilità precisa (ad es. tramite Barcode compliant GS1 e Datamatrix);
- **Gestione del riordino:** necessario per garantire che gli approvvigionamenti e gli inventari siano mantenuti ad un livello ottimale.
 - Algoritmi predittivi basati sullo storico degli ordini e sui consumi per generare automaticamente ordini;
 - Riduzione del lavoro manuale;
 - Riduzione dei rischi di *over-stock* e *out-of-stock*;
 - Gestione carico prodotti a magazzino di reparto;
 - Gestione transiti e trasferimenti tra le Unità Operative;
 - Gestione transiti e trasferimenti tra il Magazzino Centrale ed i Magazzini Decentralizzati;
 - Gestione dei resi;
 - Riduzione del rischio di esaurimento delle forniture critiche (allarmi "*shortage*" AIFA);
 - Riordino automatico dei prodotti ad alta rotazione basato su soluzione *Kanban*;
- **Controllo e ricezione delle merci:** fondamentale per assicurare che i prodotti clinici siano conformi e disponibili per l'utilizzo.
 - Verifica conformità tra consegnato ed ordinato;
 - Controllo qualitativo delle merci in arrivo;
 - Controllo quantitativo delle merci in arrivo;

- **Stoccaggio e Distribuzione dei prodotti:** necessario per garantire la corretta conservazione dei farmaci e la distribuzione finale al paziente.
 - Gestione del farmaco sia in confezione che in dose unitaria;
 - Gestione ottimizzata dello stoccaggio (es. controllo farmaci ad alto rischio, alto costo, prodotti a temperatura controllata);
 - Gestione ottimizzata della preparazione degli ordini alle Unità Operative (es. raggruppamento di prodotti per prelievo/destinazione);
 - Distribuzione multi-ordine;
 - Ottimizzazione dei percorsi di prelievo;
 - Gestione allestimento carrello per giro somministrazione;
 - Gestione dei prelievi in emergenza;
- **Gestione dei lotti e delle scadenze:** essenziale per tracciare l'origine la produzione e la distribuzione.
 - Gestione dei lotti dalla ricezione della merce fino alla consegna alle Unità Operative;
 - Implementazione della logica FEFO (*First Expired, First Out*);
 - Implementazione della logica FIFO (*First In, First Out*);
- **Ricontrollo dell'inventario:** necessario per assicurare l'accuratezza e la coerenza delle informazioni.
 - Verifica e correzione delle discrepanze tra scorte fisiche e registrate con logica *Blind* (l'operatore deve indicare la giacenza senza conoscere il valore registrato a sistema e, nel caso in cui l'utente inserisca un valore diverso da quello atteso, il sistema registra una discrepanza) e/o logica *Verified* (il sistema mostra la quantità presente in giacenza e l'operatore, in seguito a conteggio, conferma o modifica la giacenza effettiva);
- **Motore di Plausibilità:** essenziale per garantire che tutte le informazioni necessarie per la prescrizione siano presenti e corrette
 - Dosaggi mancanti;
 - Unità di misura mancanti;
 - Incoerenza tra via di somministrazione e forma farmaceutica;
- **Gestione della sicurezza e della conformità:**
 - Conversione unità di misura cliniche in logistiche. Per una maggiore sicurezza e facilità di uso la prescrizione viene elaborata al fine di convertire unità di misura cliniche (es. UI, mg, ml) in logistiche (pezzi o scatole che contengono pezzi) e viceversa;
 - Alerting AIFA e ritiro lotti;
 - Protocolli di sicurezza per prevenire accessi non autorizzati;

- **Reportistica e analisi dati:** fondamentale per valutare performance, identificare tendenze, prendere decisioni informate e migliorare l'efficienza e l'efficacia complessiva.
 - Strumenti avanzati per l'analisi dei dati e la generazione di report personalizzabili ed esportabili in diversi formati (.xls, .pdf ecc);
 - Supporto nella presa di decisioni informate e miglioramento dell'efficienza operativa;
- **Gestione del paziente a domicilio:** fondamentale per garantire assistenza a pazienti in condizioni croniche, anziani o coloro che necessitano di cure a lungo termine.
 - Registrazione dei farmaci consumati;
- **Gestione dei farmaci erogati in regime di "Distribuzione Diretta":**
 - Gestione erogazione dei farmaci a pazienti in dimissione e/o affetti da patologie croniche;
 - Gestione del rifornimento da Magazzino Centrale a Sportello Farmacia Ospedaliera;
 - Gestione dello scarico per ciascuna consegna effettuata.

Inoltre, le attività offerte includono un assesment iniziale per la realizzazione del sistema di micrologistica, un'analisi approfondita dell'As-IS al fine di definire le metodologie implementative tecniche e operative del progetto. Questo studio preliminare mira a identificare le migliori soluzioni per ottimizzare i processi logistici interni, anche grazie a attività di supporto per eventuali richieste di copertura funzionale dei sistemi in uso. Infine, la fase realizzativa, dove le soluzioni progettate vengono effettivamente implementate. Questa fase include l'installazione, la configurazione e l'integrazione del sistema di micrologistica, nonché test approfonditi per assicurare che ogni componente funzioni come previsto e sia pienamente integrato con gli altri sistemi in uso.

Sarà prevista una Formazione specifica propedeutica all'avviamento.

Il servizio di supporto nella fase di avviamento è finalizzato a supportare il personale dell'ASP di Enna a consolidare la conoscenza funzionale del Sistema e ad acquisire la totale autonomia operativa nell'ambito dei fabbisogni dell'ASP di Enna.

Il servizio è relativo a qualsivoglia esigenza o segnalazione di dubbi operativi o problematiche di integrazione tra i sistemi.

Integrazioni

L'integrazione in ambito sanitario rappresenta un approccio strategico volto a migliorare la coesione e la collaborazione tra diversi servizi, reparti e professionisti. L'integrazione coinvolge l'interconnessione di sistemi informativi, procedure e protocolli, consentendo una gestione più armoniosa dei pazienti lungo l'intero ciclo delle cure.

Al fine di rispondere alle esigenze dell'ASP di Enna, espresse nel Piano dei Fabbisogni, **saranno garanti inoltre tutti i servizi di integrazione** con i sistemi informativi sanitari e di contabilità e gestione magazzino farmaceutico con protocolli e tecnologie standard, quali ad esempio servizi web, e standard internazionali, quali ad esempio HL7, FHIR.

Sono comunque disponibili ulteriori servizi di integrazione con la vasta gamma di sistemi informativi tipici del contesto ospedaliero.

L'implementazione di servizi di integrazione basati su standard internazionali, insieme a una pianificazione e gestione oculata, contribuirà a garantire una transizione agevole verso un ambiente sanitario più efficiente, interoperabile e orientato al paziente.

Proposta Operativa

Obiettivi Realizzativi del Progetto

- **Parametrizzazione e Configurazione del Sistema:** adattare il sistema esistente alle esigenze specifiche dell'ospedale.
- **Evoluzione funzionale dei sistemi CPOE in uso** per la gestione della sicurezza farmacologica in fase di prescrizione e sicurezza in fase di somministrazione;
- **Integrazione con Sistemi Esistenti:** assicurare una fluida integrazione con i sistemi informativi ospedalieri.
- **Ottimizzazione delle Prestazioni e della Sicurezza:** migliorare le prestazioni del sistema e rafforzare le misure di sicurezza.
- **Formazione degli Utenti:** preparare il personale ospedaliero all'uso efficiente del sistema aggiornato.

Pianificazione proposta per l'esecuzione delle attività

- **Fase Iniziale (Mesi 1-2):**
 - Definizione dei requisiti con i stakeholder;
 - Analisi dei Processi e Funzionale;
 - Definizione delle Specifiche Funzionali e Tecniche;
 - Pianificazione dettagliata del progetto.
- **Parametrizzazione e Configurazione (Mesi 3-10):**
 - Personalizzazione del sistema in base ai requisiti;
 - Test iniziali e risoluzione dei problemi.
- **Integrazione e Ottimizzazione (Mesi 11-14):**
 - Integrazione con altri sistemi ospedalieri;
 - Ottimizzazione delle prestazioni e della sicurezza.
- **Formazione e Implementazione (Mesi 15-18):**
 - Sviluppo del materiale formativo;
 - Sessioni di formazione per il personale.
- **Revisione e Chiusura (Mese 19):**
 - Revisione dei risultati;
 - Documentazione finale e chiusura del progetto.

Risorse Professionali coinvolte

Le figure professionali coinvolte nello svolgimento del Progetto sono le seguenti:

- **Project Manager:** Supervisione e gestione complessiva del progetto.
- **System Architect:** Progettazione delle soluzioni e supervisione tecnica.
- **Database Administrator:** Gestione e ottimizzazione del database.
- **System Administrator:** Implementazione e manutenzione delle soluzioni a livello di sistema.

Allocazione delle risorse nel contesto del Progetto

1. Fase Iniziale:

- Project Manager: Conduce la definizione dei requisiti e la pianificazione del progetto.
- Parametrizzazione e Configurazione:
- System Architect: Guida la personalizzazione del sistema;
- System Administrator: Supporta la configurazione e assiste nei test iniziali;
- Database Administrator: Ottimizza il database per la nuova configurazione.

2. Integrazione e Ottimizzazione:

- System Architect: Progetta e supervisiona l'integrazione con altri sistemi;
- Database Administrator: Assicura l'ottimizzazione del database durante l'integrazione;
- System Administrator: Implementa le modifiche tecniche e monitora le prestazioni.

3. Formazione e Implementazione:

- Project Manager: Coordina lo sviluppo del materiale formativo e organizza le sessioni di formazione;
- System Administrator: Fornisce supporto tecnico durante le sessioni di formazione.

4. Revisione e Chiusura:

- Project Manager: Valuta i risultati e prepara la documentazione finale;
- Tutte le Figure Professionali: Contribuiscono al processo di revisione e forniscono feedback per la chiusura del progetto.

BIBLIOGRAFIA

- [1] Cina JL1, Gandhi TK, Churchill W, Fanikos J, McCrea M, Mitton P, Rothschild JM, Featherstone E, Keohane C, Bates DW, Poon EG. How many hospital pharmacy medication dispensing errors go undetected? *Jt Comm J Qual Patient Saf.* 2006 Feb;32(2):73-80
- [2] Elizabeth Manias 1, Snezana Kusljic 2, Angela Wu 3 *Ther Adv Drug Saf.* Interventions to reduce medication errors in adult medical and surgical settings: a systematic review, 2020 Nov 12:11:2042098620968309. doi: 10.1177/2042098620968309. eCollection 2020.
- [3] Allison Forni 1, Hanh T Chu, John Fanikos Technology utilization to prevent medication errors *Curr Drug Saf.* 2010 Jan;5(1):13-8. doi: 10.2174/157488610789869193.
- [4] Shack, J., Tulloch, S. The Pharmacy-to-Bedside Hybrid Medication Distribution System. Fairport, NY: Shack &Tulloch, Inc. (2006). Available: http://www.mckesson.com/static_files/McKesson.com/MPT/Documents/MAIFiles/Hybrid_Distribution_System_Business_Case_Analysis.pdf
- [5] Monzón Moreno A1, Merino Bohórquez V2, Villalba Moreno A1. Evaluation of the efficiency of an automated dispensing cabinet (ADC) in a ward of internal medicine, Spain 2015.
- [6] Elsa Bourcier, Sophie Madelaine, Valérie Archer, François Kramp, Muriel Paul1, Alain Astier. Implementation of automated dispensing cabinets for management of medical devices in an intensive care unit: 112ospitalized112l and financial impact. *European Journal of Hospital Pharmacy*, BMJ Publishing Group Ltd. Mar 1, 2016.
- [7] Dib J, Abdulmohsin S, Farooki M, Iqbal M, Khan M, Ahmed J. Effects of an Automated Drug Dispensing System on Medication Adverse Event Occurrences and Cost Containment at SAMSO, ©Wolters Kluwer Health. Inc. *Hospital Pharmacy.* December 2006; 41(12):1180-1184.