

Decreto nr. 1024 del 25/11/2025

OGGETTO: ATTUAZIONE DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – MISSIONE 6 COMPONENT 2: AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO (DIGITALIZZAZIONE DEA): RECEPIMENTO ATTESTAZIONE DEL COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI, CERTIFICAZIONE DEL LIVELLO DI DIGITALIZZAZIONE (HIMSS) – PRESIDIO DESENZANO (CUP: D11B22001420001) – PRESIDIO MANERBIO (CUP: D11B22001440001)

RICHIAMATO il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, che ha istituito il Dispositivo per la ripresa e resilienza;

RICHIAMATO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Governo, trasmesso il 30 aprile alla Commissione Europea e definitivamente approvato il 13 luglio 2021, con Decisione di esecuzione del Consiglio Europeo che comprende, fra le 6 Missioni in cui è suddiviso, la Missione numero 6, dedicata alla Salute;

RICHIAMATI il Decreto MEF del 6/08/2021 e del 23/11/2021 relativi all'«Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione» e il Decreto del Ministero della Salute del 20/01/2022 «Ripartizione programmatica delle risorse alle Regioni e alle Province autonome per i progetti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza»;

PRECISATO che la Missione 6 – Salute – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) si pone l'obiettivo di potenziare il Servizio Sanitario Nazionale per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura della popolazione, anche alla luce delle criticità emerse nel corso dell'emergenza Covid19;

EVIDENZIATO che la Componente 2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale – include misure finalizzate all'«Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero» che prevede il potenziamento delle strutture sanitarie sede di Dipartimenti di Emergenza e Accettazione (DEA) di primo e secondo livello (M6-C2-1.1) con l'obiettivo di migliorare la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria e migliorare la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità;

SOTTOLINEATO che, secondo quanto previsto dall'investimento, ogni struttura sanitaria deve realizzare l'informatizzazione dell'intera struttura ospedaliera e sufficienti tecnologie informatiche hardware e/o software, tecnologie elettromedicali, tecnologie supplementari e ausili necessari per realizzare l'informatizzazione di ciascun reparto ospedaliero;

PREMESSO che la D.G.R. 23 maggio 2022, n. XI/6426 ad oggetto “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR - missione 6 component 1 e component 2 e PNC – approvazione del piano operativo regionale (POR) e contestuale individuazione degli interventi, con ripartizione delle corrispondenti quote di finanziamento PNRR/PNC - individuazione dei soggetti attuatori esterni”, tra l’altro:

- determina quali Soggetti attuatori esterni, per l’esecuzione degli interventi, ai sensi dell’art.5, comma 2 del CIS, gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, ATS, ASST ed IRCCS, rinviando a successivo provvedimento la delega puntuale delle attività elencate all’art. 5 c.1 del CIS;
- suddivide le quote di finanziamento a carico di PNRR e PNC;
- dettaglia i cronoprogrammi di attuazione e lo scadenziario Milestone & Target;

PREMESSO che, nell’ambito dei finanziamenti PNRR della Missione 6 Cap. 2 – 1.1.1. “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di livello I e II)” con delibera D.G. n. 673 del 16/09/2022, la scrivente ASST ha preso atto dell’approvazione del progetto di trasformazione digitale dei processi clinici sanitari proposto a Regione Lombardia, trasmesso al Ministero della Salute attraverso l’apposito portale Agenas e inserito nel Piano Operativo Regionale (D.G.R. n.XI/6426 del 23/05/2022);

PREMESSO che con decreto della D.G.W. n. 11264 del 28/07/2022 Regione Lombardia ha formalmente assegnato all’Azienda un finanziamento pari a Euro 5.300.000,00 per la trasformazione digitale;

DATO ATTO che l’Allegato 2 al POR adottato con la suddetta D.G.R, per l’ASST del Garda prevede, tra gli altri, i seguenti interventi:

CUP	Titolo Progetto	Presidio Ospedaliero	DEA di I o II livello	Importo Intervento PNRR
D11B22001440001	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (digitalizzazione delle strutture ospedaliere – DEA I e II) MANERBIO	030184 - PO Manerbio	DEA I	€ 1.840.000,00
D11B22001420001	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (digitalizzazione delle strutture ospedaliere – DEA I e II) DESENZANO	030156 - PO Desenzano del Garda	DEA I	€ 3.460.000,00

CONSIDERATO che Regione Lombardia ha coordinato le attività di raccolta dei fabbisogni delle Aziende Socio-Sanitarie Territoriali (ASST) riguardanti la digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA I e DEA II e ha validato le schede progettuali che sono state inserite nel Piano Operativo Regionale nell’ambito della Missione 6, Componente 2, Intervento 1.1.1., atto propedeutico e documento integrante del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), sottoscritto tra Regione Lombardia e Ministero della Salute in data 31 maggio 2022;

CONSIDERATO l’“Addendum alle Linee Guida per comprovare il raggiungimento del target M6C2-8” condiviso dall’UMPNRR con nota prot. n. 0004584 del 29 novembre 2024 recante indicazioni relative agli strumenti di approvvigionamento autorizzati in ambito PNRR:

- procedure di gara concluse nell’ambito delle iniziative CONSIP entro il 31 dicembre 2022;
- procedure di gara concluse nell’ambito delle iniziative CONSIP successivamente il 31 dicembre 2022;
- eventuale ricorso ai canali MEPA/SDAPA per gli acquisti ancillari;

RICHIAMATA la deliberazione n. 6426 del 23 maggio 2022 di Regione Lombardia con cui ASST del Garda ha ricevuto l'autorizzazione per la realizzazione degli interventi finalizzati al potenziamento del livello di digitalizzazione delle strutture sede di DEA (Dipartimenti di Emergenza e Accettazione) di I livello e di II livello che si riportano di seguito brevemente descritti:

- Evoluzione Applicativa e Ampliamento della Cartella Clinica:

- Evoluzione RIS - adozione del nuovo applicativo di gestione Radiologica e Diagnostica per immagini (RIS) in modalità integrata con le altre componenti applicative, in particolare con il PACS e la Cartella Clinica e il Monitoraggio della dose radiologica a livello Aziendale;
- Sistema di monitoraggio Dose Radiologica - lo sviluppo del software, che oltre che acquisire e memorizzare la dose ionizzante erogata per ciascun paziente ai fini del monitoraggio offre la possibilità di creare e tenere aggiornato un pratico inventario delle apparecchiature diagnostiche presenti e censite all'interno dell'ASST a livello Aziendale;
- Evoluzione CIS – l'introduzione di un unico sistema totalmente integrato e sue successive evoluzioni sono indirizzate alla gestione e all'analisi di immagini, filmati e dati prodotti dalle diverse apparecchiature diagnostiche, permettendo di associare la funzionalità di generazione e finalizzazione del referto finale. Il sistema informativo Cardiologico, pertanto, integra nel proprio ambiente le funzionalità di PACS e CIS, in modo tale da rendere efficiente e sicuro l'intero flusso di lavoro a livello Aziendale;
- Evoluzione OSTEGYN - l'evoluzione, l'ottimizzazione e l'omogeneizzazione dei flussi di refertazione degli esami ecografici di ginecologia e ostetricia collega tutte le diagnostiche dei diversi regimi in ambito ostetrico-ginecologico (ecografia, monitoraggio fetale, colposcopia etc.), facendo confluire le componenti DICOM nel PACS e successiva conservazione dei dati a livello Aziendale;
- Gestione Consenso informatizzato - l'acquisizione e l'archiviazione centralizzata del consenso informato avviene tramite specifico applicativo e apposite tavolette grafometriche. Il consenso nativamente digitale viene archiviato e conservato per essere reso disponibile ai vari applicativi a livello Aziendale;
- Evoluzione ADT - l'aggiornamento del sistema ADT in modalità integrata alla cartella clinica elettronica dall'inserimento in lista d'attesa, al ricovero, passando per il pre-ricovero introducendo il modulo base del Bed Management con gestione dei flussi SDO e calcolo del DRG a livello Aziendale;
- Evoluzione LIS - miglioramento, aggiornamento ed evoluzione del LIS strutturando un servizio regionale condiviso per dotare gli ES lombardi interessati di un servizio per l'introduzione ed evoluzione di una soluzione unica e web nativa che porterà ad un miglioramento della gestione ed organizzazione del servizio stesso all'interno dei singoli ASST e IRCCS, e alla realizzazione di un sistema integrato interaziendale;
- Digital Pathology - evoluzione, potenziamento ed integrazione della CCE tramite l'instaurazione di un nuovo percorso di dematerializzazione indirizzato alla documentazione iconografica della Anatomia Patologica, fortemente integrata con i servizi aziendali; Il progetto realizza un sistema informativo integrato per supportare il Laboratorio di Anatomia Patologica implementando la totale tracciabilità dei processi di lavorazione, la refertazione degli esami istologici, citologici e di Biologia Molecolare e implementa il workflow in Patologia Digitale totalmente integrato con il sistema informativo interaziendale a livello Regionale;

- Evoluzione infrastruttura:

- Potenziamento dell'infrastruttura tecnologica di rete - a supporto dei sistemi informativi aziendali che prevede aggiornamento tecnologico rete dati rame/fibra ottica, aggiornamento strumentazione di connettività (switch, router, WIFI) e completamento e potenziamento rete WIFI a livello Aziendale;

- Potenziamento sicurezza:
- Potenziamento della sicurezza informatica - attraverso il rafforzamento del sistema di controllo perimetrale, aggiornamento tecnologico sistemi di protezione e controllo dell'infrastruttura (Switch core, WAF), con l'obiettivo di innalzare gli standard di sicurezza a livello Aziendale;
- Interoperabilità e Data Governance:
 - Bed Management potenziato: evoluzione della piattaforma base di gestione dei posti letto che consente la programmazione e la corretta distribuzione dei posti letto nei reparti ospedalieri al fine di garantire la sicurezza delle procedure (es. minimizzazione dei rischi di contagio), la riduzione degli sprechi e un coordinamento tempestivo e di alto livello tra reparti e presidi oltre che una visione totale a livello Aziendale;
 - Sistema DHW – introduzione di un sistema aziendale che raccoglie, organizza e memorizza dati storici da diverse fonti per supportare i processi decisionali, l'analisi e il reporting strutturando le informazioni in modo da facilitare l'analisi e identificare tendenze, fornendo così indicatori di valore strategico a livello Aziendale;
- Servizi di supporto:
 - Supporto PMO – supporto specializzato indirizzato volto all'accompagnamento nelle diverse fasi progettuali allo scopo di assicurare il raggiungimento degli obiettivi definiti dalla Missione 6, Componente 2, Intervento 1.1.1 del PNRR;
 - Servizi di valutazione e certificazione del livello di maturità digitale HIMSS;

VISTA la nota Regionale a prot. ASST del Garda n. 44820/25 ad oggetto “*Trasmissione note UMPNRR prot. n. 6344 del 25/09/2025 e prot. 6698 del 3/10/2025 target PNRR M6C2-8 digitalizzazione dei DEA di I e II livello - ulteriori aggiornamenti*” tramite la quale Regione Lombardia trasmette alla scrivente ASST le note dell'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR (prot. n. 6344 del 25 settembre 2025 e prot. n. 6698 del 3 ottobre 2025) recanti ulteriori aggiornamenti relativi al target M6C2-8 – “*Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA di I e II livello)*”, sub-investimento M6C2II.1.1 “*Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione*”. Tali note forniscono indicazioni operative relative alle modalità di certificazione del livello di maturità digitale EMRAM, nonché agli adempimenti e alle tempistiche aggiornate per la conclusione delle attività di competenza;

RICHIAMATA la predetta nota del Ministero della Salute (prot. n. 6344 del 25 settembre 2025 ad oggetto: *Target PNRR M6C2-8 “Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA - Dipartimenti di emergenza e accettazione - Livello I e II)” Sub-investimento: M6C2II.1.1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione” – Ulteriori Aggiornamenti*);

RICHIAMATA altresì la nota del Ministero della Salute prot. n. 6698 del 3 ottobre 2025 ad oggetto “*PNRR Missione 6 M6C2 1.1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione DEA I e II livello. Procedura di autorizzazione per ricorso a procedure extra M6C2-7 per la certificazione dei livelli di digitalizzazione. Rif: C.2.L.B.1.*”;

RECEPITA con nota protocollo ASST del Garda nr. 0052732/25 ad oggetto “*M6C2 | 1.1.1. Digitalizzazione DEA I e II Livello. Autorizzazione aggiuntiva per ricorso a procedure extra M6C2-7 – Autorizzazione emissione ordinativi per “Servizio di valutazione e certificazione del livello di maturità digitale” su sistema MEPA*” con cui Regione Lombardia comunica ulteriori elementi a seguito di nota n. 0007879 dell'UMPNRR che autorizza la formalizzazione degli ordinativi a valere su risorse RRF per i CUP di seguito riportati;

- PRESIDIO DESENZANO - CUP: D11B22001420001
- PRESIDIO MANERBIO - CUP: D11B22001440001

RILEVATO che la scrivente ASST ha provveduto pertanto ad aggiudicare, la fornitura del servizio per la certificazione dei livelli di digitalizzazione nell'ambito degli adempimenti previsti per l'attestazione del Target M6C2-8 relativo alla realizzazione dell'infrastruttura applicativa del sistema informativo sanitario PNRR Missione 6 Salute – Investimento 1.1.1 “Ammodernamento del Parco Tecnologico e Digitale Ospedaliero – Digitalizzazione DEA I e II Livello” con la Società HIMSS Italy Srl, per un costo complessivo così dettagliato:

- PRESIDIO DESENZANO - CUP: D11B22001420001 – CIG: B8C4D04A54 approvato con Determina Aziendale n. 665/2025 per € 17.690,00 (iva inclusa);
- PRESIDIO MANERBIO - CUP: D11B22001440001 – CIG: B8C5A643E9 approvato con Determina Aziendale n. 663/2025 per € 17.690,00 (iva inclusa);

e che in data 13/11/2025 dalle ore 09:30 alle ore 12.30 si sono svolte le attività di verifica da parte della società HIMSS Italia;

RECEPITO il protocollo di Regione Lombardia G1.2025.0046318 del 24/11/2025 (ns prot. ASST del Garda n. 0052937/25 del 24/11/2025) contenente le certificazioni HIMSS:

- ID 110548 - Presidio Ospedaliero di Desenzano del Garda Dipartimento di emergenza e accettazione (DEA) di I livello (codice 30156) - CUP: D11B22001420001;
- ID 110546 - Presidio Ospedaliero di Manerbio, Dipartimento di emergenza e accettazione (DEA) di I livello (codice 30184) - CUP: D11B22001440001;

La metodologia adottata nell'ambito del processo di certificazione, ha previsto un percorso di monitoraggio (ex-ante nel 2023 ed ex-post nel 2025) in modalità self-assessment, successivamente oggetto di certificazione. Tale verifica ha attestato, per ciascun DEA i risultati ottenuti mediante le progettualità PNRR, certificando il raggiungimento dello stage 3 del modello EMRAM (metodologia HIMSS Assurance Framework) come applicazione ex-poste rivedendo contestualmente, con la stessa metodologia, la valutazione dell'applicazione ex ante collocandola allo stage 1;

	Data applicazione survey HIMSS EMRAM in modalità self assessment	Stato rilevato	Data certificazione con metodologia HIMSS Assurance e Framework	Stage certificato
Prima applicazione HIMSS EMRAM	30/08/2023	0	13/11/2025	1
Secondo applicazione HIMSS EMRAM	30/09/2025	3	13/11/2025	3

EVIDENZIATO che il processo di certificazione per il tramite della metodologia HIMSS® Assurance Framework™ (HAF) ha quindi verificato il complessivo allineamento della scrivente con lo stage di maturità rilevato secondo le dimensioni chiave del modello di maturità HIMSS® EMRAM®:

- Data Capture e scambio di informazioni sanitarie (Health Information Exchange)
- Coinvolgimento dei pazienti
- Analisi dell'assistenza sanitaria (Healthcare Analytics) e misurazione dei risultati/esiti
- Gestione della resilienza
- Adozione da parte degli utenti clinici;

RILEVATA dunque la certificazione del passaggio dal livello di maturità Stage 1 allo Stage 3 del modello HIMSS® EMRAM®, l'ASST del Garda risulta aver consolidato, tra gli altri:

- l'adozione di documenti clinici elettronici strutturati e la presenza di un sistema elettronico degli ordini clinici (CPOE) e della prescrizione della terapia farmacologica;

- l'accesso elettronico completo ai referti radiologici, cardiologici e di laboratorio, nonché alle immagini DICOM e non DICOM;
- la presenza di flussi di lavoro standardizzati che abilitano un migliore coordinamento delle cure, maggiore sicurezza dei pazienti ed efficienza per il personale infermieristico;

SPECIFICATO che per ciascun intervento progettuale e/o processo sopra richiamato viene descritto come ha contribuito all'aumento della Maturità Digitale, evidenziando inoltre come l'iniziativa ha consentito di colmare i gap evidenziati nella prima applicazione e di raggiungere quindi valutazioni migliori in merito ai requisiti impartiti:

Intervento progettuale e/o di processo	Descrizione di come l'intervento progettuale e/o di processo ha contribuito all'aumento della Maturità Digitale
Evoluzione RIS	La progettualità di evoluzione del sistema RIS ha previsto l'adozione di una piattaforma avanzata, in grado di rispondere in modo completo alle esigenze di ASST Garda nell'ambito della Radiodiagnostica per Immagini e dell'Endoscopia. Le attività realizzate hanno consolidato il livello di integrazione del sistema, migliorando l'esperienza di refertazione dei medici grazie alla riduzione del rischio clinico e dei tempi di lavoro. Sono inoltre stati raggiunti gli standard normativi richiesti e introdotti significativi avanzamenti tecnologici, che garantiscono la continuità operativa e rappresentano un importante fattore abilitante sul piano organizzativo (gestione dei passaggi di refertazione, implementazione nativa dei vari programmi di screening, ecc.).
Sistema di monitoraggio Dose Radiologica	La progettualità ha previsto l'introduzione di un sistema unico dedicato a altamente integrato sia con PACS che con RIS per la raccolta, gestione, elaborazione ed archiviazione digitale e dematerializzata delle informazioni inerenti materia di radioprotezione e fisica sanitaria. Tramite questa adozione è stato possibile allineare il livello normativo mediante la raccolta e memorizzazione di tutti i dati all'interno di un solo database, analizzare e correlare tutte le informazioni tra di loro, valorizzando appieno il patrimonio informativo raccolto, rendendolo immediatamente e facilmente accessibile agli operatori per consultazioni, elaborazioni, correlazioni ed analisi congiunte, permettendo notevoli recuperi di efficienza ed efficacia.
Evoluzione CIS	La progettualità ha previsto l'evoluzione dei servizi a supporto della CCE a completamento degli attuali percorsi di dematerializzazione e a disposizione dei nuovi percorsi attuati. In particolare per l'Ambito cardiologico l'ASST Garda si è dotata di una unica cartella specialistica volta all'adeguamento dei sistemi di refertazione, in precedenza difforni sui presidi e con funzioni basilari, ai livelli di specializzazione delle esigenze cardiologiche. Tale cartella implementa inoltre l'integrazione con le apparecchiature elettromedicali (segnali, immagini video, SR) in modalità DICOM oltre che l'integrazione con sistema CCE, CUP, PS, PACS, Repository, MPI, Order Entry, ..(SIO) realizzando in tal modo l'evoluzione del CIS/PACS cardiologico aziendale.
Evoluzione OSTEGYN	La progettualità ha previsto l'evoluzione dei servizi a supporto della CCE a completamento degli attuali percorsi di dematerializzazione e a disposizione dei nuovi percorsi attuati. In particolare per l'Ambito Ostetrico e Ginecologico l'ASST Garda si è dotata di una unica cartella specialistica volta all'adeguamento dei sistemi di refertazione, in precedenza difforni sui presidi e con funzioni basilari, ai livelli di specializzazione delle esigenze di cura della donna. Tale cartella implementa inoltre l'integrazione con le apparecchiature elettromedicali (segnali, immagini video, SR) in modalità DICOM oltre che l'integrazione con sistema CCE, CUP, PS, PACS, Repository, MPI, Order Entry, ..(SIO) realizzando in tal modo l'evoluzione del ObGynIS/PACS aziendale.

<p>Evoluzione ADT</p>	<p>La progettualità ha avuto l'obiettivo di introdurre una nuova soluzione ADT aziendale, completamente integrata con la Cartella Clinica Elettronica, sostituendo strumenti ormai tecnologicamente obsoleti e limitanti. La nuova piattaforma ha consentito una revisione completa dei processi, con particolare attenzione alle fasi di interfacciamento con il Pronto Soccorso, alla gestione delle liste d'attesa, al ricovero e pre-ricovero, nonché ai flussi di integrazione bidirezionale con la CCE. Sono inoltre state introdotte funzionalità essenziali per la gestione dei posti letto attraverso un modulo dedicato al Bed Management. Sono state rilasciate anche nuove modalità software per la gestione dei flussi SDO, per il miglioramento della data quality e per il calcolo del DRG. L'intervento ha quindi prodotto strumenti abilitanti per i nuovi processi di Accettazione, Trasferimento e Dimissione, in linea con l'evoluzione organizzativa dell'Azienda.</p>
<p>Potenziamento Infrastruttura di Rete</p>	<p>L'infrastruttura di rete è costituita dall'insieme dei sistemi hardware e software in uso presso l'ASST, collegati tra loro attraverso appositi canali di comunicazione che consentono agli utenti di condividere e pubblicare informazioni e dati. L'intervento realizzato ha fornito supporto a tutti i sistemi informativi aziendali che contribuiscono, direttamente o indirettamente, all'evoluzione e al potenziamento della cartella clinica elettronica. L'aggiornamento tecnologico ha previsto la sostituzione della strumentazione di connettività (switch, router, access point Wi-Fi) e il rifacimento delle connessioni di rete dati in rame e fibra ottica. Tali attività hanno contribuito a migliorare la resilienza dei sistemi e a potenziare il livello di sicurezza dell'infrastruttura, anche grazie all'implementazione di soluzioni in alta affidabilità (HA).</p>
<p>Potenziamento della sicurezza informatica</p>	<p>La progettualità ha previsto il potenziamento della sicurezza informatica attraverso il rafforzamento del sistema di controllo perimetrale IDS/IPS. L'ASST del Garda ha così raggiunto l'obiettivo inderogabile di elevare i propri standard di cybersicurezza, in conformità con le normative vigenti. In particolare, sono stati incrementati i livelli di sicurezza relativi alle VPN SSL e ai tunnel IPSEC, potenziati i sistemi di protezione IoT per i dispositivi medicali e introdotti o migliorati strumenti quali HIP, PAM e sistemi di log management per gli amministratori. Tali interventi risultano fondamentali per garantire uno sviluppo tecnologico evoluto, sicuro e adeguato alle esigenze attuali e future dell'Azienda.</p>
<p>Sistema DHW</p>	<p>La progettualità ha introdotto in ASST Garda uno strumento avanzato per la Data Governance e il potenziamento dell'interoperabilità dei sistemi informativi. È stato implementato un sistema aziendale capace di raccogliere, organizzare e archiviare dati storici provenienti da diverse fonti (28SAN, SDO, FILEF, 6SAN, ecc.), con l'obiettivo di supportare in modo efficace i processi decisionali, le analisi e le attività di reporting. La piattaforma consente di strutturare le informazioni in maniera coerente e facilmente interpretabile, favorendo l'individuazione di trend significativi e la produzione di indicatori strategici a supporto della Direzione Aziendale. Si configura inoltre come uno strumento essenziale per il controllo di gestione, grazie all'introduzione di schede di budget e di funzionalità di contabilità analitica.</p>
<p>Bed Management</p>	<p>La progettualità ha permesso l'evoluzione della piattaforma base di gestione dei posti letto che consente la programmazione e la corretta distribuzione dei posti letto nei reparti ospedalieri al fine di garantire la sicurezza delle procedure. E' dunque possibile individuare strategie ottimali per la gestione dei posti letto nelle strutture di degenza, offrendo una visione d'insieme sull'occupazione e la disponibilità dei posti letto, semplificando l'operatività quotidiana e il passaggio di informazioni consentendo al contempo il tracciamento dei contatti e la ricostruibilità dei movimenti per tutti i degenti ricoverati.</p>

EVIDENZIATO che, in base al predetto:

- le certificazioni HIMSS forniscono la conferma ufficiale del conseguimento dei risultati tecnici previsti dai progetti e costituiscono l'evidenza principale del successo tecnico degli interventi con raggiungimento dei target PNRR di cui alla suddetta missione;
- è necessario procedere alla ricognizione formale e chiusura dei progetti in oggetto, con trasmissione della documentazione a Regione Lombardia e al Ministero della Salute;

DATO ATTO che il presente provvedimento, derivante da attività finanziate dall'Unione Europea – Next Generation EU mediante i fondi PNRR destinati alla “Missione 6 - Componente 2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.1. (Digitalizzazione DEA I e II livello)”, viene emanato nel rispetto di quanto stabilito dalla disciplina nell'ambito del PNRR, ed in particolare:

- sulle condizioni da adottare al fine di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'art. 17 del Regolamento UE 852/2020, in coerenza con i principi e gli obblighi relativamente al principio del “Do No Significant Harm” (DNSH) e, ove applicabili;
- sul principio degli obiettivi climatici e di trasformazione digitale (c.d. tagging ambientale e digitale), ai sensi di quanto disposto dall'art. 18, paragrafo 4, lettere e) e f) del Regolamento (UE) n. 241/2021 e dagli allegati VI e VII del Regolamento (UE) n. 241/2021;
- nel rispetto del principio di addizionalità del sostegno dell'Unione europea previsto dall'art. 9 del Regolamento (UE) n. 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n. 33 del 31 dicembre 2021, recante chiarimenti in merito a “Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento”, attestando in particolare che il medesimo costo del suddetto intervento non è stato rimborsato due volte a valere su fonti di finanziamento pubbliche, anche di natura diversa, in conformità al Piano Operativo Regionale (POR) di cui alla DGR XI/6426 del 23 maggio 2022 e successive modifiche, integrazioni e rimodulazioni;
- nel rispetto del principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) n. 1046/2018 e nell'art. 22 del Regolamento (UE) n. 241/2021, in particolare in materia di prevenzione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione di fondi indebitamente assegnati. Che sono, altresì, acquisite ed archiviate le autodichiarazioni attestanti l'assenza del conflitto di interessi rilasciate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 da parte di tutti i soggetti, sia interni che esterni, direttamente coinvolti nell'attuazione del progetto, assoggettate ai controlli previsti dalla nota integrativa alla Direttiva Operativa MDS-UMPNRR-08-15/06/2022, del 6 ottobre 2022;
- nel rispetto del principio delle pari opportunità in materia di non discriminazione, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, uguaglianza di genere (Gender Equality), tutela dei diversamente abili;

DATO ATTO che pur non riportando i riferimenti espliciti per quanto attiene il richiamo normativo contenuto nella circolare REGIS: “recante istruzioni tecniche per la redazione dei sistemi di gestione e controllo delle amministrazioni centrali titolari di interventi del PNRR”, l'Amministrazione ha formalmente individuato i soggetti deputati ai controlli di primo livello con nota protocollo n. 30927 del 24/07/2023;

DATO ATTO che la documentazione istruttoria è conservata agli atti presso la S.S. Servizi Informativi Aziendali – ICT dell'ASST del Garda;

VISTA l'istruttoria compiuta dal Responsabile del procedimento, Ing. Silvia Barbariga, che ai sensi del Capo II della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modificazioni e integrazioni, ne attesta la completezza;

VISTA la proposta del Dirigente Responsabile SS Sistemi Informativi Aziendali – ICT al Direttore S.C. Gestione Operativa NextgenerationEU, Ing. Marta Carubelli, che attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento;

VISTA l'attestazione del Direttore S.C. Bilancio e Rendicontazione in ordine alla regolarità contabile;

ACQUISITI i pareri favorevoli in merito espressi dal Direttore Sanitario, dal Direttore Socio Sanitario e dal Direttore Amministrativo, il Direttore Generale

DECRETA

Per i motivi in premessa indicati:

1. di attestare che gli interventi di digitalizzazione dei DEA di I e II livello dei Presidi di Desenzano (CUP D11B22001420001) e di Manerbio (CUP D11B22001440001) finanziati nell'ambito del sub-investimento M6C2 Inv. 1.1.1, ivi inclusi nell'Allegato 1 (composto da n.3 pagine) "Dichiarazione completamento e operatività delle tecnologie e dei servizi di informatizzazione delle strutture ospedaliere (DEA livello I e II)" e nell'Allegato 2 (composto da una pagina) che come da Linee guida M6C2-8 include i progetti (CIG) presenti per ciascun CUP/DEA che hanno avuto un certificato di regolare esecuzione o di verifica di conformità (indipendentemente se abbiano o meno impatto sull'incremento DEA), risultano completati, collaudati e pienamente operativi, in conformità con gli obiettivi e le milestone del PNRR;
2. di dare atto che, a seguito dell'attuazione degli interventi, è stato conseguito l'innalzamento del livello di digitalizzazione dei DEA di I e II livello, come da certificazione HIMSS EMRAM di cui alle premesse;
3. di precisare che gli Allegati n. 1 e n. 2 sono parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, composti complessivamente da n. 4 pagine;
4. di dare atto che il presente provvedimento è derivante da attività finanziata dall'Unione Europea – Next Generation EU mediante i fondi PNRR destinati alla "Missione 6 - Componente 2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.1. (Digitalizzazione DEA I e II livello)";
5. di dare mandato alla S.S. Servizi Informativi Aziendali – ICT per la comunicazione del presente provvedimento a tutti i Servizi e/o Strutture aziendali interessate, per i successivi adempimenti di competenza;
6. di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. 33/2009;

7. di disporre, a cura della S.C. Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo pretorio on-line dell'ASST del Garda ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali;

Firmato digitalmente dal
DIRETTORE GENERALE
(Dr.ssa Roberta Chiesa)

Nominata con D.G.R. n. XII/1635 del 21/12/2023

Esprimono parere favorevole:

Direttore Amministrativo – Dott. Piero Canino
Direttore Sanitario – Dr. Pietro Imbrogno
Direttore Sociosanitario – Dott. Paolo Schiavini

ALLEGATO 1 - Dichiarazione completamento e operatività delle tecnologie e dei servizi di informatizzazione delle strutture ospedaliere (DEA livello I e II)

Informazioni Intervento

MISSIONE PNRR: Missione 6 Salute

COMPONENTE: M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale

INVESTIMENTO: M6C2 II.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

SUB-INVESTIMENTO: M6C2 II.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Digitalizzazione

CODICE MISURA: M6C2 II.1.1

CODICE PRATT (REGIS): 1000000102

TARGET: M6C2-8 - Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA - Dipartimenti di emergenza e accettazione -Livello I e II)

DEA: DEA I

Denominazione DEA e indirizzo: PO Desenzano del Garda (BS) - Località Montecroce - CAP 25015

Codifica DEA (*codifica DEA coerente con modello HSPPI1 e HSP11bis, CLP in ReGiS e Piano operativo allegato al CIS*): 030156 – PO Desenzano del Garda; 030184 - PO Manerbio

CUP correlati all'intervento di digitalizzazione del DEA: D11B22001420001 (PO Desenzano del Garda) - D11B22001440001 (PO di Manerbio)

Soggetto attuatore (Regione/PA): Regione Lombardia

Soggetto attuatore esterno/delegato: ASST Garda

La sottoscritta, ROBERTA CHIESA, nato a xxxxxxxx, il xxxxxxxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, in qualità di DIRETTORE GENERALE¹ di ASST GARDA, in relazione al DEA identificato in premessa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo,

DICHIARA CHE

- Le forniture correlate all'intervento di digitalizzazione del DEA, finalizzate al livello di digitalizzazione raggiunto, sono state completate in conformità con quanto previsto dal Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6 – Componente 2 sottoscritto tra Ministero della Salute e ASST Garda.
- Le forniture correlate all'intervento di digitalizzazione del DEA sono conformi ai requisiti previsti per il sub-investimento M6C2 II.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Digitalizzazione e per il conseguimento del Target europeo M6C2-8 descritti nell'Allegato alla Decisione di esecuzione del Consiglio relativa all'approvazione della valutazione del Piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia (Council Implementing Decision - CID) tra la Commissione europea e l'Italia. In particolare, sono stati utilizzati per le finalità dell'intervento di digitalizzazione, in linea con quanto previsto dalla CID, Accordi quadro Consip stipulati entro il 31 dicembre 2022 (in linea con la Milestone

¹ La dichiarazione deve essere resa dall'Azienda soggetto attuatore esterno/delegato.

M6C2-7) e/o Accordi quadro Consip successivi al 31 dicembre 2022, e/o strumenti MEPA/SDAPA per gli acquisti ancillari, come da Allegato 1a, parte integrante del presente atto.

- È stato assicurato, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di “non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali” (“Do No Significant Harm” - DNSH) di cui all'articolo 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, ulteriormente chiarito con Circolare della Ragioneria Generale dello Stato del 14 maggio 2024, n. 22 “Aggiornamento Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente (cd. DNSH)” che ha aggiornato la Circolare n. 33 del 13 ottobre 2022, nonché con Linee guida emanate dall'UMPNNR con prot. 460 del 6/02/2025 UMPNNR-MDS-P.
- Per la realizzazione dell'intervento sono stati rispettati i principi trasversali previsti dal PNRR, ove applicabili quali, in particolare, il rispetto del tag digital 095, con contributo 100% per il sostegno digitale.
- È stato assicurato il rispetto, ove pertinenti e applicabili, delle disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 241/2021.
- La documentazione comprovante il soddisfacente conseguimento del target M6C2-8 relativo al sub-investimento M6C2 II.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Digitalizzazione, è stata correttamente caricata nel sistema informativo ReGiS nella sezione relativa al correlato indicatore target secondo le indicazioni dell'UMPNNR (Indicatore target ReGiS T0232). Tutta l'eventuale ulteriore documentazione non direttamente riferita al CUP oggetto di rendicontazione PNRR ma rilevante ai fini del completamento dell'intervento, è conservata in formato cartaceo e/o elettronico ai fini di eventuali verifiche e controlli anche successivi.
- La documentazione inserita nel sistema informativo ReGiS, per quanto di competenza, è coerente rispetto al valore realizzato dichiarato nella sezione indicatore target ed è idonea a confermare il soddisfacente conseguimento del target M6C2-8, ivi inclusi i sub criteri indicati nella descrizione della misura e nella descrizione del target in coerenza con l'Annex CID e con gli Operational Arrangements.
- Sono stati correttamente eseguiti, e superati con esito positivo, i controlli necessari ad assicurare la correttezza, affidabilità e completezza degli atti/procedure propedeutici al soddisfacente raggiungimento di milestone/target oggetto di rendicontazione (es. sulle procedure di selezione e/o di gara/affidamento), in conformità con la normativa di riferimento, con particolare riferimento al caricamento in ReGiS delle attestazioni di gara.
- Tutti i collaudi e le verifiche richiesti per le finalità di innalzamento del livello di digitalizzazione atteso sono stati eseguiti con esito positivo, conformemente alle normative vigenti.
- Le attrezzature e le strutture necessarie al funzionamento del servizio sono state installate e sono operative.
- Le eventuali procedure e autorizzazioni richieste da enti esterni per l'avvio del servizio sono state regolarmente ottenute.
- I DEA di I livello, preso atto delle certificazioni rilasciate da Healthcare Information and Management Systems Society (HIMSS) in conformità con quanto previsto dalla CID [estremi certificazioni ID110546



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



Ministero della Salute



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Garda

- ID 110548], hanno beneficiato di un innalzamento di 2 livelli di digitalizzazione, dal livello 1 al livello 3, secondo la metodologia Electronic Medical Record Adoption Model (EMRAM).
- I dati di dettaglio dell'intervento di digitalizzazione DEA identificato in premessa sono riportati nell'Allegato 1a, parte integrante del presente atto.

Luogo e data

Nominativo e Firma digitale



MISURAZIONE, MONITORING E SALUTE
 OBIETTIVO 1.1.1.1 - Innovazione, cultura e digitalizzazione del sistema sanitario nazionale
 AVVERTIMENTO 1.1.1.1.1 - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero
 SIG. INTERVENTO DEI MACI 1.1.1.1 - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Digitalizzazione
 CODICE MISURA 1.1.1.1.1
 CODICE PIANO TRIENNALE 030000002
 TARGET MACI 1.1.1.1 - Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (ISA - Department di emergenza e accettazione Livello 1 e 2)

SOGGETTO ATTUATORE	LOCALIZZAZIONE INTERVENTO DI DIGITALIZZAZIONE DEA				INTERVENTO DI DIGITALIZZAZIONE DEA				PROCEDURA DI GARA				CERTIFICATO DI COMPLETAMENTO (certificato di verifica di conformità / certificato di regolare esecuzione / certificato di collaudo / certificato di avvenuta attivazione)		CERTIFICAZIONE DEL LIVELLO DI DIGITALIZZAZIONE (classifica da Investiture Information and Management System Society (IMMS2) sulla base del modello EBAMM (Electronic Medical Record Adaptation Model))		
	Spazio Strutturale (Regione/SA)	Spazio Strutturale interno/destinazione	Pratica (ex Roma)	Categoria (ex Roma)	CAF (ex 2014/6)	Indirizzo (ex Via Roma 1)	Denominazione DEA	Livello DEA (1 o 2)	ISA Livello DEA (ovvero un maggior livello e attività ISA, B2C e Piano operativo collegato al CUP)	Tipologia dell'intervento di digitalizzazione del ISA (specificare tipo di attività di ISA, software ISA, B2C e Piano operativo collegato al CUP)	OG (Indirizzo del sito di gara / CUP software ISA)	Tipologia procedurale di gara (Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012 / Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012 / MEPA/CSM per gli acquisti ospedalieri)	Scadenza procedurale di gara e decisione vincente	Data	Tipologia di certificato di completamento (certificato di collaudo / certificato di conformità / di regolare esecuzione)	Indirizzo di digitalizzazione (indirizzo IP o URL)	Livello di digitalizzazione (categorizzato in base al completamento dell'intervento PMSI*)
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Decorazioni del Garda	2203	San Geronzi Mantovano	SA Decorazioni del Garda	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1778/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di verifica di conformità	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Decorazioni del Garda	2203	San Geronzi Mantovano	SA Decorazioni del Garda	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1847/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di verifica di conformità	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Decorazioni del Garda	2203	San Geronzi Mantovano	SA Decorazioni del Garda	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1848/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di verifica di conformità	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Decorazioni del Garda	2203	San Geronzi Mantovano	SA Decorazioni del Garda	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1849/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di regolare esecuzione	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Valsabbia	2205	San Giuseppe Valsabbia 1	SA Emergenza	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1779/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di verifica di conformità	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Valsabbia	2205	San Giuseppe Valsabbia 2	SA Emergenza	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1847/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di verifica di conformità	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Valsabbia	2205	San Giuseppe Valsabbia 2	SA Emergenza	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1848/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di verifica di conformità	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Decorazioni del Garda	2203	San Geronzi Mantovano	SA Decorazioni del Garda	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1849/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di regolare esecuzione	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024
Regione Lombardia	ASST Garda	Emergenza	Valsabbia	2205	San Giuseppe Valsabbia 1	SA Emergenza	Tutti	8992	1.1.1.1.1.1.1.1	1849/2024	Accordo quadro Comp. art. 173 di dicembre 2012	2024 (giugno e luglio - tutto 2025)	25/11/2024	Certificato di regolare esecuzione	1	1	03/04/24 (ex 2014/6) del 24/11/2024

*Rapporti i livelli di digitalizzazione ex ante ed ex post come indicati nel certificato finale rilasciato da IMMS2

DATA: _____
 Firma: _____