

**ACCORDO QUADRO, AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., AVENTE
AD OGGETTO L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E
L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITA’
DIGITALE - Sistemi Informativi Gestionali» PER LE PUBBLICHE
AMMINISTRAZIONI DEL SSN - ID 2366**

LOTTO 6

**Strumenti di Governo dell’offerta Sanitaria Regionale:
ADT, Liste di Attesa e Posti Letto**

PIANO DEI FABBISOGNI

INDICE

1	DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	3
2	CONTESTO	4
2.1	OBIETTIVI DELL'AMMINISTRAZIONE	5
2.2	SOGGETTI COINVOLTI	5
3	OGGETTO E IMPORTO	6
4	DURATA	6
5	DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI RICHIESTI	7
5.1	DIMENSIONAMENTO	7
5.2	ATTIVITÀ PROGETTUALI	7
5.3	MODALITÀ DI MISURAZIONE E ACCETTAZIONE	15
5.4	DATA DI ATTIVAZIONE	15
5.5	LUOGO DI ESECUZIONE DELLA FORNITURA	15
5.6	ORARI DI LAVORO	15
6	ELEMENTI TRASVERSALI A VARI SERVIZI	15
7	SUBAPPALTO	15
8	PIANO TEMPORALE	16
9	DETTAGLIO IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO	16
10	FATTURAZIONE	16

1 DATI ANAGRAFICI AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE

RAGIONE SOCIALE AMMINISTRAZIONE	Regione Campania – Ufficio Speciale per la Crescita e la transizione digitale
INDIRIZZO	Via Santa Lucia 81
CAP	80132
COMUNE	Napoli
PROVINCIA	Napoli
REGIONE	Campania
CODICE FISCALE	800.119.906.39
CODICE IPA	
Codice Univoco Ufficio	
INDIRIZZO MAIL	
PEC	

REFERENTE AMMINISTRAZIONE	
RUOLO	
TELEFONO	
INDIRIZZO MAIL	
PEC	

2 CONTESTO

Negli ultimi anni, la Regione Campania, avendo raggiunto l'equilibrio economico e finanziario strutturale, ha potuto **riappropriarsi della funzione di governo delle dinamiche evolutive del SSR** e concentrare i propri sforzi sul potenziamento dei **Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)**. In tale ottica, la Regione ha individuato nella **riorganizzazione dei processi erogativi delle prestazioni** e nello sviluppo **tecnologico**, alcune delle principali leve per favorire la crescita del SSR e per garantire una fruizione più efficace dei servizi offerti agli assistiti.

Gli interventi mirati alla **riorganizzazione** del settore sanitario attraverso la **reingegnerizzazione** dei processi, la **digitalizzazione** e l'introduzione di **nuove tecnologie**, infatti, possono contribuire significativamente al pieno raggiungimento del soddisfacimento dei livelli essenziali di assistenza sanitaria e sociosanitaria e alla creazione di un **sistema sanitario più inclusivo, resiliente e capace di garantire parità di accesso alle cure per tutti i cittadini**.

Consapevole dell'importanza della valorizzazione del proprio patrimonio informativo come leva per l'efficientamento dei processi, la Regione Campania ha intrapreso già da tempo un percorso volto a **migliorare e rinnovare gli attuali percorsi di cura** favorendo un processo di digitalizzazione che tenga conto della patient-experience e che **semplifichi le interazioni fra paziente, servizi e amministrazione**. La Regione ritiene, pertanto, strategico investire nello sviluppo e nel potenziamento dei servizi da offrire al cittadino attraverso l'implementazione di **sistemi informativi volti a creare valore aggiunto per i pazienti** e per il **personale** sanitario.

Con l'obiettivo di garantire un'**offerta sempre più vicina alle reali esigenze della domanda**, improntata a un **appropriato, equo e tempestivo** accesso ai servizi, la Regione Campania ha introdotto nel 2019 il **Centro Unico di Prenotazione (CUP)** Regionale per la **specialistica ambulatoriale** per tutte le Aziende del SSR. Tale iniziativa è stata completata, nel luglio 2024, con l'estensione del CUP anche al Privato Accreditato, consentendo ai cittadini un accesso semplice e veloce alle prestazioni e promuovendo la standardizzazione e razionalizzazione dei processi.

Regione Campania ha, pertanto, ritenuto maturi i tempi per estendere la centralizzazione della gestione delle liste di attesa anche ai Ricoveri Ospedalieri in linea con quanto previsto dal documento emanato dal Ministero della Salute in data 15/12/22 *«Gestione delle Liste di attesa per Ricoveri Programmati nelle strutture Sanitarie e corretta tenuta delle agende di Prenotazione anche al fine di individuare indicatori di monitoraggio delle attività di ricovero»* che prevede:

- **Sistema di prenotazione informatizzato centralizzato:** Per garantire trasparenti ed efficaci strumenti di governo, le Regioni e le Province autonome devono adottare un sistema di prenotazione informatizzato centralizzato (agenda, registro) per la gestione dei ricoveri programmati, garantendo in questo modo anche le programmazioni ex ante.
- **Sistema di prenotazione unico per Azienda:** Il sistema di prenotazione dovrà essere unico per Azienda o per presidio ospedaliero, o, di minima, per le Unità Organizzative che gestiscono casistiche simili e/o condividono le medesime piattaforme produttive (es. chirurgie) superando i registri di prenotazione in dotazione della singola Unità Operativa.
- **Convergenza delle posizioni in lista:** Il sistema di prenotazione dei singoli erogatori prevede la convergenza delle posizioni di lista ad un database in sola lettura verso la Regione di competenza, con una frequenza prestabilita di invio (ad esempio di 24 ore) e uguale per tutti i soggetti invianti.

2.1 Obiettivi dell'Amministrazione

Obiettivo del presente intervento è assicurare che la gestione delle liste di attesa avvenga secondo criteri di **appropriatezza, equità e trasparenza** garantendo la tutela dei diritti dei pazienti, e al contempo rafforzando **strumenti e regole di governo del percorso del paziente** e della **programmazione delle risorse** nel rispetto di quanto previsto dalle Linee guida Ministeriali.

E' richiesto, in particolare, che i **processi di gestione delle liste di attesa per ricoveri programmati** siano gestiti in modo **uniforme** sul **territorio regionale** e che il sistema informativo possa consentire il **monitoraggio centralizzato delle diverse fasi del processo** dei Ricoveri Programmati

- Inserimento in Lista di Presa in Carico e in Lista di Attesa
- Registrazione del rifiuto prima disponibilità anche in struttura diversa del SSR
- Indisponibilità/Cancellazione e rinuncia/ Sospensione
- Preospedalizzazione
- Accettazione, Trasferimento e Dimissione

E' altresì richiesto che il sistema consenta la visualizzazione della **prima disponibilità regionale** e la possibilità di **accettazione/ricovero presso qualsiasi struttura della regione** considerando anche la programmazione delle sale operatorie.

Il sistema dovrà, infine, prevedere:

1. **Blocchi al sistema** per interdire il fenomeno dei ricoveri programmati inseriti ex novo e non scaricati dalla lista d'attesa;
2. **Cruscotti di monitoraggio** che consentano l'identificazione immediata dei record dei pazienti per i quali si sta per raggiungere il tempo massimo di attesa (tramite combinazione tra classe di priorità e data di inserimento in lista) e sistemi di avviso (cruscotto, mail, ecc.), in grado di consentire interventi mirati laddove risultino criticità nel rispetto dei tempi di attesa.

2.2 Soggetti coinvolti

I fabbisogni individuati e le eventuali progettualità che verranno implementate prevedono il coinvolgimento dei seguenti soggetti:

- **Regione Campania**
- **Aziende SSR**
- **Privati Accreditati**
- **So.Re.Sa.**

3 OGGETTO E IMPORTO

Di seguito l'elenco dei servizi richiesti tra quelli oggetto dell'Accordo Quadro ed in particolare del Capitolato Tecnico speciale dei Lotti di Supporto, ossia:

ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	IMPORTO IN EURO PER SOTTO- SERVIZIO RICHIESTO	ESIGENZA DEL PERIODO DI SUBENTRO (SI/NO)	ESIGENZA DEL TRASFERIMENT O KNOW-HOW A FINE FORNITURA (SI/NO)
ADT e Posti Letto					
1	Digitalizzazione dei Processi	Disegno dei Processi digitali	51.333,00 €	NO	NO
2	Supporto all’Innovazione tecnologica	IT Strategy	51.092,31 €	NO	NO
3	Governance	PMO	227.425,68 €	NO	NO
		Change management	2.380.030,23 €	NO	NO
Gestione centralizzata delle Liste di Attesa					
1	Digitalizzazione dei Processi	Disegno dei Processi digitali	525.139,00 €	NO	NO
2	Supporto all’Innovazione tecnologica	IT Strategy	832.348,90 €	NO	NO
3	Governance	PMO	227.425,68 €	NO	NO
		Change management	2.160.031,74 €	NO	NO
TOTALE IMPORTO (€)			6.454.826,54 €		

4 DURATA

L'iniziativa complessiva avrà una durata stimata di 20 mesi.

5 DESCRIZIONE DEI SINGOLI SERVIZI RICHIESTI

5.1 DIMENSIONAMENTO

ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	ANNO 1	ANNO 2
ADT e Gestione Posti Letto				
1	Digitalizzazione dei Processi	Disegno dei Processi digitali	51.333,00 €	0,00 €
2	Supporto all’Innovazione tecnologica	IT Strategy	51.092,31 €	0,00 €
3	Governance	PMO	136.506,63 €	90.919,05 €
		Change management	1.904.177,85 €	475.852,38 €
Gestione centralizzata delle Liste di Attesa				
1	Digitalizzazione dei Processi	Disegno dei Processi digitali	443.199,00 €	81.940,00 €
2	Supporto all’Innovazione tecnologica	IT Strategy	161.912,25 €	670.436,65 €
3	Governance	PMO	136.506,63 €	90.919,05 €
		Change management	0,00 €	2.160.031,74 €
TOTALE IMPORTO (€)			2.884.727,67 €	3.570.098,87 €

5.2 ATTIVITÀ PROGETTUALI

Si dettaglia di seguito l'elenco dei servizi e sotto-servizi oggetto del presente piano dei fabbisogni per i due stream progettuali.

ADT e Posti Letto

L'intervento di seguito illustrato è articolato in **due sotto interventi** che, per tipologia di soggetti coinvolti e per natura degli applicativi in scope, dovranno essere gestiti in modo sinergico al fine di individuare possibili interrelazioni e garantire un disegno armonico e completo in grado di consentire alla Regione Campania il conseguimento degli obiettivi sopra esposti.

La gestione centralizzata dei contenuti informativi dell'applicativo ADT e dell'applicativo gestione Posti Letto (se non integrato in ADT) dovrà coinvolgere circa **131 strutture/stabilimenti** (di cui **62 pubblici** e **69 privati** accreditati) consentendo agli stakeholders interessati l'identificazione in real time della struttura più idonea verso cui indirizzare il paziente in regime di Emergenza/Urgenza e il supporto operativo alle COT per la gestione della transizione territorio – ospedale.

Si riporta di seguito il dettaglio per ciascun intervento:

Digitalizzazione dei Processi

Il presente intervento si pone l'obiettivo di definire il **modello organizzativo per la gestione centralizzata dai posti letto** e per il **monitoraggio** delle principali **fasi dei processi di accettazione, dimissione e trasferimento** all'interno delle Aziende del SSR e dei Privati Accreditati. Tali informazioni risultano tra loro strettamente connesse e propedeutiche alla centralizzazione delle liste di attesa oggetto del secondo intervento.

Con l'obiettivo di traguardare i risultati sopra esposti, sono stati ipotizzati **due differenti modelli**:

- **Integrazione degli applicativi ADT e Gestione Posti Letto Regionali con** gli applicativi **aziendali**;
- **Utilizzo degli applicativi regionale** di ADT e gestione **Posti Letto** in sostituzione dell'applicativo aziendale in uso.

Si precisa che la possibilità di integrare gli applicativi aziendali con gli applicativi regionali sarà subordinata al **rispetto**, nelle **tempistiche definite dalla roadmap regionale**, delle **specifiche** definite nel corso dell'intervento in oggetto al fine di **garantire uniformità del contenuto informativo** disponibile a livello **regionale**.

Disegno dei Processi digitali

Nell'ambito del presente intervento è richiesto di **strutturare ed eseguire tutte le attività** propedeutiche alla ridefinizione del processo di gestione ricoveri nelle sue diverse fasi individuando eventuali **best practices** a livello regionale e **standardizzandone** il contenuto informativo.

Tale attività dovrà prevedere la **creazione di tavoli tematici** costituiti da Regione Campania e da esperti di processo di alcune Aziende pilota del SSR al fine di garantire la corretta individuazione di **tutti gli step operativi** e di eventuali **vincoli di processo**.

Si riportano di seguito, a titolo esemplificativo, alcune fasi e contenuti informativi da approfondire nel corso dell'intervento:

1. Processo di accettazione, dimissione e trasferimento (ADT)

- a. Preospedalizzazione: stato della preospedalizzazione, esami richiesti esito e data definitiva di ricovero,
- b. Accettazione ricovero e associazione univoca del Posto Letto;
- c. Annullamento ricovero con indicazione delle cause;
- d. Dimissione ed eventuale annullamento Dimissione;
- e. Trasferimento assistito e informazioni circa reparto/stabilimento di destinazione.

Si precisa che per ciascuna sotto-fase è richiesta, la **progettazione del modello TO BE** di erogazione del processo digitale sul sistema ADT Regionale in corso di definizione e di eventuali **ulteriori processi strettamente connessi e funzionali al servizio** con indicazione di tutte le componenti funzionali logiche necessarie all'erogazione, degli utenti destinatari e dei canali di erogazione e fruizione del servizio digitale. Per le aziende/strutture Private Accreditate che decideranno di adottare l'ADT Regionale sarà fornita il documento di specifiche sul contenuto informativo minimo da trasmettere (analogo a quello previsto per il sistema di ADT Regionale) e sulle modalità di comunicazione.

- 2. Gestione Posti Letto:** con riferimento all'applicativo di gestione Posti Letto, è richiesto di definire il **contenuto informativo minimo** e i **requisiti** funzionali per garantire il monitoraggio in *real time* dell'occupazione dei posti letto presso le Aziende del SSR e le strutture Private Accreditate. Il monitoraggio richiesto deve prevedere la possibilità di **associare in modo univoco il posto letto al paziente** e di **monitorarne l'occupazione in real time** al fine offrire, a tutti gli stakeholders interessati, una **vista completa e aggiornata del livello di occupazione** per singolo reparto e tipologia di stanza/letto. Sarà, pertanto, definito il contenuto informativo dell'applicativo *posti letto regionale* in funzione delle esigenze di disponibilità del dato sia per i ricoveri in urgenza che per i ricoveri in elezione. A titolo esemplificativo e non esaustivo, si riportano di seguito alcune informazioni necessarie: Stanza Uomini e Stanza Donne, Posti Letto Bloccati, Posti Letto Protetti, Posti Letto Alpi Posti Letto Barelle, Posti Letto appoggiati/ in appoggio e Posti Letto riservati per Emergenza – Urgenza.

Si riportano di seguito i **deliverables attesi**:

- 1. Assessment** del processo AS IS e disegno del modello TO BE;

2. Individuazione del **contenuto informativo** minimo da trasmettere per entrambi gli applicativi;
3. Analisi esigenze di **standardizzazione** del dato a livello Regionale e definizione data set di codifiche univoche;
4. Documento di **requisiti funzionali** per la gestione dell'applicativo regionale di ADT e posti letto;

Supporto all'Innovazione tecnologica – IT Strategy

Nell'ambito di tale fase, è richiesto un supporto strategico nel **disegno del modello** e nella **verifica della coerenza del sistema informativo** progettato e implementato rispetto agli **obiettivi** strategici e istituzionali dell'Amministrazione. Tale attività ha l'obiettivo di garantire che **lo sviluppo del sistema**, a cura del fornitore dei lotti applicativi, sia **in linea con le priorità e le linee guida strategiche stabilite dall'Amministrazione**, assicurando così che ogni componente del sistema contribuisca in maniera efficace al raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Rientrano nell'ambito del servizio in oggetto tutte le attività volte a individuare le possibili azioni da porre in essere per **ottimizzare le funzionalità** a valle della fase di collaudo, monitorare **l'efficacia rispetto agli obiettivi** di progetto e garantire **l'efficienza complessiva del sistema informativo** e dei servizi previsti in coerenza con la strategia complessiva dell'Amministrazione. In particolare, si procederà all'analisi dei risultati del collaudo per identificare **eventuali aree di miglioramento e** sviluppare piani di azione mirati. Verranno attuate metodologie di monitoraggio continuo per valutare l'efficacia delle soluzioni implementate, assicurando che queste siano sempre in linea con gli standard qualitativi e di performance stabiliti.

Oggetto di tale fase saranno, altresì, le **verifiche sul corretto funzionamento degli applicativi** in uso presso le singole Aziende del SSR/Privati Accreditati che decideranno di non migrare all'applicativo regionale. In questo contesto, verranno condotte **ispezioni** dettagliate per garantire la **presenza e la corretta comunicazione del contenuto informativo verso l'applicativo regionale**. Questo comporta un'analisi approfondita dei flussi informativi e delle interfacce di comunicazione, assicurando che non vi siano discrepanze o interruzioni che possano compromettere la qualità dei dati o la continuità operativa del sistema complessivo.

Il supporto fornito in questa fase è cruciale per assicurare che **tutti gli elementi del sistema informativo** siano **integrati e operativi in modo armonioso**, contribuendo al raggiungimento degli obiettivi strategici dell'Amministrazione e migliorando la qualità complessiva dei servizi erogati.

1. Verificare **l'aderenza del sistema**, sviluppato dal fornitore dei lotti applicativi, **con il disegno e la progettazione tecnico – funzionale oggetto del presente piano operativo**, e individuare tempestivamente eventuali ulteriori *business requirements* per successive evoluzioni dei sistemi informativi di riferimento
2. Validarne la **customer experience** in termini di **front end**, di funzionalità dei **microservizi** ed **esaustività** del contenuto informativo;
3. **Supportare l'Amministrazione nelle fasi di collaudo**

Governance – PMO

Il presente sotto-servizio prevede la creazione di una funzione di governance strutturata che consenta di **gestire in modo efficiente ed efficace** lo scenario molto articolato e complesso, rappresentato da una pluralità di entità giuridiche e organizzative, utile all'individuazione delle principali funzionalità per gli applicativi regionali **ADT e Gestione Posti Letto**. Questa funzione di governance sarà fondamentale per assicurare che tutte le parti coinvolte operino in maniera **coordinata e sinergica**, garantendo un'implementazione omogenea e coerente degli applicativi in tutta la Regione.

La struttura di PMO dovrà costituire una vera e propria **“Cabina di Regia”**, capace di sviluppare la **programmazione, il monitoraggio e il controllo** dei diversi cantieri progettuali, nonché di gestire eventuali **criticità e ritardi** che potrebbero compromettere il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Questo ruolo di coordinamento centrale sarà essenziale per mantenere una **visione d’insieme** dei progetti, identificare tempestivamente i problemi e adottare le misure correttive necessarie.

Gli interventi da realizzare sono infatti **strettamente correlati tra loro**, ed eventuali **criticità o ritardi** su specifiche linee di attività potrebbero **riflettersi negativamente sul raggiungimento dei risultati** attesi. La funzione di governance avrà quindi il compito di monitorare continuamente lo stato di avanzamento dei lavori, valutare l’interdipendenza tra i vari progetti e assicurare che tutte le attività procedano secondo i piani stabiliti.

Nell’ambito di tale stream è richiesto, altresì, di supportare **la Regione nell’elaborazione di un piano di comunicazione articolato** in una molteplicità di canali, che consenta di creare un consenso intorno all’iniziativa e riduca al minimo i fattori di rischio. La comunicazione dovrà coinvolgere tutte le AA.SS del SSR, i Privati Accreditati e le Associazioni di Categoria, accompagnando l’iniziativa progettuale fin dall’avvio dei cantieri operativi. Il piano di comunicazione includerà attività informative, sessioni formative, workshop e materiali divulgativi, mirati a sensibilizzare e coinvolgere tutti gli stakeholder nel processo di implementazione.

Queste attività mirano a garantire che la realizzazione e l’implementazione degli applicativi regionali ADT e Gestione Posti Letto siano allineate con le esigenze della Regione, ottimizzando le risorse e massimizzando l’impatto positivo sull’efficienza e sulla qualità dei servizi offerti.

Governance - Change Management

Nel presente sottoservizio, la Regione Campania richiede un supporto mirato e specifico per garantire **l'estensione delle nuove funzionalità** degli applicativi di **Gestione Posti Letto e ADT a tutte le AA.SS. del SSR, inclusi i privati accreditati**. Questo intervento è di cruciale importanza per ottimizzare la gestione delle risorse sanitarie e **migliorare l'efficienza operativa** delle strutture coinvolte. L'iniziativa si inserisce in un più ampio piano di **digitalizzazione del Sistema Sanitario Regionale**, con l'obiettivo di rispondere in modo sempre più efficace alle esigenze dei cittadini e alle sfide emergenti nel settore della sanità.

Il progetto prevede una fase iniziale di **supporto alla configurazione delle nuove funzionalità nelle aziende che la Regione individuerà come "pilota"**. Queste aziende pilota avranno il compito, con il supporto dell’RTI, di testare le soluzioni proposte, **fornire feedback** dettagliati e suggerire **eventuali miglioramenti**, assicurando che le funzionalità rispondano adeguatamente alle esigenze operative reali. Questa fase è essenziale per identificare e risolvere eventuali criticità, garantendo che **i sistemi Gestione Posti Letto ed ADT siano robusti e affidabili** prima di un’implementazione su larga scala.

Una volta completata questa fase di test e ottimizzazione, **le nuove funzionalità verranno estese a tutte le aziende del Servizio Sanitario Regionale (SSR), inclusi i privati accreditati**. Questo approccio graduale consente di minimizzare i rischi associati all'adozione di nuove tecnologie e di assicurare una transizione senza intoppi per tutte le strutture coinvolte. L'estensione delle funzionalità a tutte le aziende del SSR mira a creare un sistema integrato e altamente efficiente, capace di migliorare la gestione dei posti letto, facilitare i processi di ammissione, dimissione e trasferimento dei pazienti, e garantire una migliore qualità del servizio sanitario offerto ai cittadini.

Nell’ambito di tale fase, inoltre, si procederà, al **disegno del prototipo delle dashboard di monitoraggio** utili alla Regione Campania a garantire il monitoraggio dei Posti Letto e dei processi di Accettazione, dimissione e trasferimento.

Gestione Centralizzata delle Liste di Attesa

Obiettivo del presente intervento è la **centralizzazione delle liste di attesa dei ricoveri**, nei diversi setting assistenziali, sia per le richieste in regime istituzionale che per le richieste in ALPI con l'obiettivo di fornire al cittadino in fase di prenotazione la **prima data presunta di disponibilità** per il ricovero tenendo conto anche dei posti letto riservati per la gestione dell'Emergenza - Urgenza

In linea con l'architettura prevista per il CUP Regionale della specialistica ambulatoriale, la soluzione ipotizzata dalla Regione Campania prevede la creazione di un **Sistema di Prenotazione Centralizzato Unico** per tutte le Aziende del SSR e per tutti i Privati Accreditati. I registri/agende di prenotazione dei ricoveri dovranno essere creati direttamente sul sistema regionale e, attraverso un sistema di notifiche verso gli applicativi aziendali, sarà possibile gestire le diverse fasi del processo.

Potranno, pertanto, configurarsi **due scenari differenti**:

1. **Ipotesi 1: Aziende/Strutture Private Accreditate che hanno scelto di adeguare i propri applicativi di Gestione Posti Letto e ADT alle specifiche Regionali.** Le Aziende/Strutture Private che adotteranno tale soluzione dovranno utilizzare il sistema di prenotazione centralizzato unico per la creazione dei registri e l'inserimento dei pazienti in lista di attesa e potranno gestire le fasi successive del processo attraverso un sistema di notifiche in entrata e in uscita:

- a. **Notifiche in entrata da ADT AA.SS:** informazioni su preospedalizzazione, esito, accettazione, trasferimento, dimissione, occupazione dei Posti Letto, programmazione sale operatorie;
- b. **Notifiche in uscita verso ADT AA.SS:** liste di attesa dal CUP Regionale, modifiche, cancellazioni, spostamenti

E' opportuno sottolineare che dovrà essere individuata la modalità più idonea per inibire la possibilità per le Aziende/Strutture Private Accreditate di effettuare l'accettazione di pazienti non transitati sul sistema di liste di attesa regionale.

2. **Ipotesi 2: Aziende/Strutture Private Accreditate che hanno scelto di adottare l'applicativo regionale di Gestione Posti Letto e ADT.** Tale soluzione prevede l'utilizzo da parte delle Aziende del SSR/Strutture Private Accreditate dell'intera soluzione regionale (ADT, Posti Letto e Gestione liste di Attesa). Le Aziende/Strutture Private Accreditate che adotteranno tale soluzione dovranno garantire l'interoperabilità, secondo le specifiche che definite nel corso dell'intervento, dei propri applicativi di Cartella Clinica Elettronica e Blocco Operatorio con l'ADT Regionale per poter recepire in input le informazioni legate alla programmazione delle sale operatorie e l'avvenuta dimissione. Tale soluzione garantisce un elevato tasso di standardizzazione nei dati forniti da ciascuna Azienda e la copertura integrale del processo. Il sistema di notifiche prevede:

- a. **Notifiche in entrata da CCE AA.SS:** dimissione, registro operatorio
- b. **Notifiche in uscita verso CCE AA.SS:** accettazione

Prerequisito del modello è la capacità, di ciascuna Azienda del SSR/Struttura Privata Accreditata di fornire la dotazione di Posti Letto in Real-Time attraverso l'associazione paziente-Posto Letto in fase di accettazione al fine di consentire il calcolo della prima disponibilità nell'ambito territoriale di riferimento.

Digitalizzazione dei Processi — Disegno dei processi

Nell'ambito del presente intervento è richiesto di strutturare e porre in essere tutte le attività propedeutiche alla centralizzazione del **processo di gestione delle liste di attesa ricoveri** individuando eventuali *best practices* a livello regionale e standardizzandone il contenuto informativo.

Si riportano, di seguito, le principali attività oggetto dell'intervento:

- 1 Individuazione **Tavoli di lavoro** e coinvolgimento **Aziende Pilota**;
- 2 Assessment dei processi AS IS, analisi **best practices**, individuazione delle **principali criticità** e dei **principali vincoli** nel processo di gestione delle liste di attesa;
- 3 **Analisi delle anagrafiche dei registri di ricovero e definizione delle linee guida** per la standardizzazione del contenuto informativo dei registri di prenotazione attraverso l'uso di **sistemi codificati** per l'identificazione della **diagnosi** e della **prestazione**;
- 4 **Progettazione del processo TO BE di prenotazione ricoveri e di eventuali sotto processi** strettamente connessi e funzionali quali: sospensione, rinuncia e cancellazione. Sarà, in particolare, necessario definire le informazioni necessarie per l'inserimento in lista di attesa (codice ICD9 e/o eventuali ulteriori informazioni) e rivedere il processo di prescrizione ricovero da parte degli MMG e PLS per garantirne la coerenza con quanto richiesto per il calcolo della data di presunto ricovero.
- 5 Individuazione degli **utenti destinatari** e dei **canali di erogazione** del servizio al fine di valutare la possibilità di abilitare **il processo di prenotazione anche a MMG/PLS, Cittadini/Medici SSR**
- 6 Individuazione delle **modalità di comunicazione e aggiornamento dell'informativa al paziente** relativamente alla sua posizione in lista;
- 7 **Disegno di un algoritmo unico e dinamico a livello regionale** per la determinazione dello score necessario all'individuazione della data di ricovero in funzione di alcune variabili quali: classe di priorità, della data di inserimento in lista, programmazione Sale Operatorie, indice di rotazione dei Posti letto per reparto, storico ricoveri da Pronto Soccorso.

Si riportano di seguito i deliverables attesi:

- Documento contenente i **requisiti funzionali** per l'applicativo regionale di gestione Liste di attesa;
- Documento contenente il **disegno dell'algoritmo** di calcolo della data di presunto ricovero per ambito territoriale;

Supporto all'Innovazione tecnologica – IT Strategy

Nell'ambito di tale fase, è richiesto un supporto strategico nel **disegno del modello** e nella **verifica della coerenza del sistema informativo** progettato e implementato dal fornitore dei lotti applicativi rispetto agli **obiettivi** strategici e istituzionali dell'Amministrazione. Tale attività ha l'obiettivo di garantire che **l'architettura** del sistema sia **in linea con le priorità e le linee guida strategiche stabilite dall'Amministrazione**, assicurando così che ogni componente del sistema contribuisca in maniera efficace al raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Rientrano nell'ambito del servizio in oggetto tutte le attività volte a individuare le possibili azioni da porre in essere per **ottimizzare le funzionalità** a valle della fase di collaudo, monitorare **l'efficacia rispetto agli obiettivi** di progetto e garantire **l'efficienza complessiva del sistema informativo** e dei servizi previsti in coerenza con la strategia complessiva dell'Amministrazione. In particolare, si procederà all'analisi dei risultati del collaudo per identificare **eventuali aree di miglioramento e** sviluppare piani di azione mirati. Verranno attuate metodologie di monitoraggio continuo per valutare

l'efficacia delle soluzioni implementate, assicurando che queste siano sempre in linea con gli standard qualitativi e di performance stabiliti.

Nell'ambito di tale attività è richiesto di supportare l'Amministrazione nelle seguenti attività:

1. Verifica **dell'aderenza del sistema**, sviluppato dal fornitore dei lotti applicativi, **con il disegno e la progettazione tecnico – funzionale oggetto del presente piano operativo**, e individuazione tempestiva di eventuali ulteriori *business requirements*
2. Validarne la **customer experience** in termini di front end, di funzionalità dei microservizi ed esaustività del contenuto informativo;
3. Supportare l'Amministrazione nelle **fasi di collaudo**.

Oggetto di tale fase saranno, altresì, le **verifiche sul corretto funzionamento degli applicativi** in uso presso le singole Aziende del SSR/Privati Accreditati con riferimento ai due possibili modelli di integrazione proposti.

Nello specifico, verranno condotte **verifiche** dettagliate per garantire:

1. La **coerenza del contenuto informativo e la correttezza della comunicazione** tra il sistema **ADT** delle Aziende del SSR/Strutture Private Accreditate con l'applicativo regionale di **Gestione Liste di attesa** (Ipotesi 1). Tale attività comporterà un'analisi dei flussi informativi e delle interfacce di comunicazione, assicurando che non vi siano discrepanze o interruzioni che possano compromettere la qualità dei dati o la continuità operativa del sistema complessivo
2. la presenza e la **corretta comunicazione** tra gli applicativi regionali di **Liste di attesa, ADT e Posti Letto con Cartella Clinica Elettronica e Blocco Operatorio** delle singole Aziende/Strutture Private Accreditate (Ipotesi 2).

Il supporto fornito in questa fase è cruciale per assicurare che **tutti gli elementi del sistema informativo** siano **integrati e operativi in modo armonioso**, contribuendo al raggiungimento degli obiettivi strategici dell'Amministrazione e migliorando la qualità complessiva dei servizi erogati.

Governance – PMO

Il presente sotto-servizio prevede la creazione di una funzione di governance strutturata che consenta di **gestire in modo efficiente ed efficace** lo scenario molto articolato e complesso, rappresentato da una pluralità di entità giuridiche e organizzative, utile all'individuazione delle principali funzionalità dell'applicativo di Gestione Posti Letto. Questa funzione di governance sarà fondamentale per assicurare che tutte le parti coinvolte operino in maniera **coordinata e sinergica**, garantendo un'implementazione omogenea e coerente degli applicativi in tutta la Regione.

La struttura di PMO dovrà costituire una vera e propria **"Cabina di Regia"**, capace di sviluppare la **programmazione, il monitoraggio e il controllo** dei diversi cantieri progettuali, nonché di gestire eventuali **criticità e ritardi** che potrebbero compromettere il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Questo ruolo di coordinamento centrale sarà essenziale per mantenere una **visione d'insieme** dei progetti, identificare tempestivamente i problemi e adottare le misure correttive necessarie.

Gli interventi da realizzare sono infatti **strettamente correlati tra loro**, ed eventuali **criticità o ritardi** su specifiche linee di attività potrebbero **riflettersi negativamente sul raggiungimento dei risultati** attesi. La funzione di governance avrà quindi il compito di monitorare continuamente lo stato di avanzamento dei lavori, valutare l'interdipendenza tra i vari progetti e assicurare che tutte le attività procedano secondo i piani stabiliti.

Nell'ambito di tale stream è richiesto, altresì, di supportare **la Regione nell'elaborazione di un piano di comunicazione articolato** in una molteplicità di canali, che consenta di creare un consenso intorno

all'iniziativa e riduca al minimo i fattori di rischio. La comunicazione dovrà coinvolgere tutte le AA.SS del SSR, i Privati Accreditati e le Associazioni di Categoria, accompagnando l'iniziativa progettuale fin dall'avvio dei cantieri operativi. Il piano di comunicazione includerà attività informative, sessioni formative, workshop e materiali divulgativi, mirati a sensibilizzare e coinvolgere tutti gli stakeholder nel processo di implementazione.

Queste attività mirano a garantire che la realizzazione e l'implementazione dell'applicativo regionale di Gestione Liste di Attesa sia allineato con le esigenze della Regione, ottimizzando le risorse e massimizzando l'impatto positivo sull'efficienza e sulla qualità dei servizi offerti.

Governance - Change Management

Nel presente sottoservizio, Regione Campania richiede un supporto mirato e specifico per **garantire l'efficace estensione delle nuove funzionalità dell'applicativo di Gestione Centralizzata delle Liste d'Attesa per i ricoveri** su tutte le Aziende del SSR/Strutture Private Accreditate. Questo supporto è essenziale per un'implementazione ottimale e deve seguire un approccio strategico e ben strutturato, che comprende due fasi principali.

In primo luogo, è richiesto di concentrare il supporto sugli **ambiti territoriali** individuati dalla Regione come **"pilota"** per testare le nuove funzionalità dell'applicativo in un ambiente controllato e rappresentativo per la verifica del corretto funzionamento del calcolo della prima disponibilità. Durante questa fase pilota, il supporto deve includere le seguenti attività:

1. attività di **standardizzazione/bonifica**, reperimento e caricamento dei registri liste di attesa per singolo reparto;
2. attività di **formazione e affiancamento** presso i singoli reparti per il corretto utilizzo dell'applicativo regionale;
3. **Raccolta sistematica di feedback** dettagliati da parte del personale coinvolto;
4. Gestione **modulistica privacy e credenziali**.

La fase di avvio del nuovo applicativo sulle Aziende Pilota riveste un'importanza fondamentale per consentire **l'identificazione di possibili anomalie/evolutive** di natura tecnica e funzionale **e per ottimizzarne il funzionamento**. Questo approccio incrementale consente di introdurre modifiche e perfezionamenti necessari in una fase iniziale, prima di procedere alla diffusione su scala più ampia. In questo modo, si assicura una base solida e ben calibrata, che facilita una transizione senza intoppi verso l'implementazione su scala regionale.

In secondo luogo, una volta completata e validata la fase pilota, il supporto dovrà essere esteso a tutte le Aziende del SSR e alle Strutture Private Accreditate nei rispettivi ambiti territoriali. In questa fase, il supporto dovrà includere le seguenti attività:

1. **Standardizzazione/bonifica**, reperimento e caricamento dei registri delle liste di attesa per ciascun reparto;
2. **Formazione/training** on the job per ciascun reparto;
3. **Assistenza al personale** coinvolto per affrontare e risolvere qualsiasi problematica emergente.

Questo approccio integrato e sistematico è essenziale per garantire che l'implementazione delle nuove funzionalità dell'applicativo avvenga in modo efficiente e ben coordinato, assicurando che il sistema di gestione centralizzata delle liste d'attesa raggiunga il massimo potenziale e contribuisca significativamente al miglioramento della gestione dei ricoveri nel Sistema Sanitario Regionale della Campania.

Nell'ambito di tale fase, inoltre, si procederà, al **disegno del prototipo delle dashboard di monitoraggio** utili alla Regione Campania a garantire il monitoraggio dei Posti Letto e dei processi di Accettazione, dimissione e trasferimento.

5.3 MODALITÀ DI MISURAZIONE E ACCETTAZIONE

SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	Metrica		Rendicontazione	
		Giorno/ Team	Giorno/ Persona	A corpo	A consumo
ADT e Posti Letto					
Digitalizzazione dei processi	Disegno dei Processi digitali	X		X	
Supporto all'Innovazione tecnologica	IT Strategy	X		X	
Governance	PMO	X		X	
	Change management	X		X	
Gestione Centralizzata delle Liste di Attesa					
Digitalizzazione dei processi	Disegno dei Processi digitali	X		X	
Supporto all'Innovazione tecnologica	IT Strategy	X		X	
Governance	PMO	X		X	
	Change management	X		X	

5.4 DATA DI ATTIVAZIONE

L'attivazione è prevista a decorrere dal 01/11/2024.

5.5 LUOGO DI ESECUZIONE DELLA FORNITURA

I servizi sopra richiamati dovranno essere erogati prevalentemente presso la sede della Regione Campania, delle Aziende del SSR e delle Strutture Private Accreditate coinvolte nel progetto.

5.6 ORARI DI LAVORO

Si specifica che per ciascun Intervento l'attività dovrà essere erogata nell'orario di lavoro di seguito rappresentato: Lunedì – Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00.

6 ELEMENTI TRASVERSALI A VARI SERVIZI

È richiesto al fornitore di indicare nel Piano Operativo di elaborare un piano di lavoro coerente con il Piano dei fabbisogni, che rappresenti la totalità dei servizi richiesti e le eventuali attività propedeutiche all'attivazione degli stessi.

7 SUBAPPALTO

Il subappalto è ammesso in conformità all'art. 105 del D. Lgs. 50/2016 nonché dai successivi commi e a quanto indicato all'art. 26 dell'Accordo Quadro.

8 PIANO TEMPORALE

La tabella seguente presenta il cronoprogramma di massima proposto dall'Amministrazione per i servizi richiesti al paragrafo 5 (che il Fornitore dovrà andare a dettagliare nel Piano operativo associato al presente Piano dei Fabbisogni):

	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12	M13	M14	M15	M16	M17	M18	M19	M20
Governance																				
PMO																				
Gestione Posti Letto e ADT																				
Modello e Specifiche di integrazione																				
Progettazione e Sviluppo Applicativo PL Regionale																				
Roll out Pubblico e Privato nei due possibili scenari																				
Aziende Pilota																				
Roll Out																				
FineTuning																				
Liste di attesa																				
Modello e Specifiche di integrazione																				
Progettazione e Sviluppo Applicativo PL Regionale																				
Roll out Aziende Pilota Pubblico e Privato																				
Roll out Pubblico e Privato nei due possibili scenari (**)																				

9 DETTAGLIO IMPORTO ECONOMICO PROGRAMMATO

Come indicato al paragrafo 3 del presente Piano, l'impegno economico programmato complessivo del Contratto Esecutivo è pari a 6.454.826,54 €.

In particolare, si riporta di seguito un quadro sinottico dell'importo economico programmato, articolato per servizio/sotto-servizio, obiettivo/intervento e anno di fornitura:

			IMPEGNO ECONOMICO PROGRAMMATO	
ID	SERVIZIO	SOTTO-SERVIZIO RICHIESTO	Anno 1	Anno 2
Gestione ADT e Posti Letto				
1	Digitalizzazione	Disegno dei Processi digitali	51.333,00 €	0,00 €
2	Supporto all'Innovazione tecnologica	IT Strategy	51.092,31 €	0,00 €
3	Governance	PMO	136.506,63 €	90.919,05 €
		Change management	1.904.177,85 €	475.852,38 €
Gestione Centralizzata Liste di attesa				
1	Digitalizzazione	Disegno dei Processi digitali	443.199,00 €	81.940,00 €
2	Supporto all'Innovazione tecnologica	IT Strategy	161.912,25 €	670.436,65 €
3	Governance	PMO	136.506,63 €	90.919,05 €
		Change management	0,00 €	2.160.031,74 €
TOTALE IMPORTO (€)			2.884.727,67 €	3.570.098,87 €

10 FATTURAZIONE

I servizi saranno fatturati sulla base degli stati avanzamento lavori che potranno essere presentati con cadenza trimestrale.