



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO l'articolo 1, comma 288, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, il quale prevede che presso il Ministero della salute, al fine di verificare che i finanziamenti siano effettivamente tradotti in servizi per i cittadini, secondo criteri di efficienza ed appropriatezza, sia realizzato un Sistema nazionale di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria (SiVeAS), che si avvale delle funzioni svolte dal Nucleo di supporto per l'analisi delle disfunzioni e la revisione organizzativa (SAR), di cui al su citato articolo 4, comma 2, della legge 1° febbraio 1989, n. 37;

VISTO il decreto del Ministro della Salute del 17 giugno 2006 recante *“Istituzione del Sistema nazionale di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria (SiVeAS) di cui all'articolo 1, comma 288, della legge 23 dicembre 2005, n. 266”*.

VISTA la legge 13 novembre 2009, n. 172 che istituisce il Ministero della Salute;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 febbraio 2014, n. 59 recante il *“Regolamento di organizzazione del Ministero della salute”*;

VISTO il decreto del Ministro della salute 8 aprile 2015, recante *“individuazione degli uffici dirigenziali di livello non generale”*;

VISTA la legge 11 dicembre 2016, n. 132, recante *“Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato”* (legge di stabilità 2017);

VISTA la legge 11 dicembre 2016, n. 232, recante *“Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019”* così come successivamente modificata e integrata;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 01/02/2017, registrato dalla Corte dei Conti il 28/02/2017, foglio n. 218, con il quale è stato conferito l'incarico di Direttore generale della programmazione sanitaria al Dott. Andrea Urbani, che ha assunto le relative funzioni in data 2 marzo 2017;

VISTO il decreto del Ministro della salute in data 23 febbraio 2017 recante atto di indirizzo direttiva generale e le relative linee programmatiche, obiettivi strategici e risultati attesi dall'azione del Ministero della salute per l'anno 2017, nel quale è precisato che *"Resta ferma, quindi, per il Ministero, la necessità di dotarsi dei dati e metodologie utili per la implementazione degli strumenti di monitoraggio sistematico dei Livelli essenziali di assistenza (LEA) attraverso letture integrate delle prestazioni erogate ai cittadini nell'ambito dei diversi livelli assistenziali proseguendo in ambito Siveas nell'analisi della variabilità regionale della spesa sanitaria. Il patrimonio informativo del Nuovo sistema informativo sanitario (NSIS) implementato con attività sviluppate in ambito Siveas quali il nuovo sistema informatico di supporto alla verifica degli adempimenti LEA, l'adeguamento del tracciato SDO per l'integrazione con la Piattaforma per la gestione del Codice Univoco Nazionale Assistito e sviluppo di specifiche funzionalità, l'evoluzione dei flussi economici costi presidi ospedalieri a gestione diretta (CP) e livelli di assistenza (LA), contribuirà a fornire le informazioni necessarie per realizzare appropriati modelli di analisi dei costi e fabbisogni standard e per costruire adeguati e dinamici indicatori dell'effettivo bisogno di salute della popolazione"* e anche che *"Importante è la verifica di efficacia del sistema attraverso la ricognizione dei risultati mediante adeguati strumenti di monitoraggio e valutazione dell'erogazione dell'assistenza primaria in termini di qualità ed equità su tutto il territorio italiano. Per tale finalità, nell'ambito del Siveas, si dovrà completare l'iter per l'aggiornamento e l'implementazione del flusso nazionale sulle dimissioni ospedaliere e dovranno essere definiti modelli di interrogazione, integrazione e interconnessione delle fonti informative, necessari per costruire idonei e validi sistemi di indicatori"*.

PRESO ATTO che in data 21 maggio 2017 scade il contratto per l'affidamento dei servizi professionali a supporto dell'evoluzione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) e dello sviluppo di metodologie a supporto del Sistema nazionale di verifica e controllo dell'assistenza sanitaria (SiVeAS), sottoscritto in data 22 maggio 2014;

RISCONTRATO che tale contratto è stato stipulato a seguito di espletamento di una procedura concorsuale, bandita in conformità alla normativa di settore (decreto legislativo n. 163/2006, cd. *"Codice dei contratti pubblici"*),

DATO ATTO che il contratto ha ad oggetto, nell'ambito del NSIS, le attività di supporto strategico per l'evoluzione del NSIS, di supporto alle analisi di qualità e completezza del patrimonio informativo e allo sviluppo di metodologie in ambito NSIS, la redazione degli studi di fattibilità NSIS, il supporto nel governo del programma di attuazione del NSIS, nonché, nell'ambito del SiVeAS, lo sviluppo ed applicazione di metodologie per l'analisi dei fenomeni sanitari ed il monitoraggio dei Piani di Rientro;

RILEVATO che i servizi professionali di supporto, oggetto del contratto in scadenza, consentono alla Direzione generale della programmazione sanitaria di svolgere, nell'ambito del Siveas, tra l'altro, le seguenti attività istituzionali:

- la continua evoluzione di metodologie di analisi e valutazione dei sistemi sanitari, in particolare in termini di efficienza delle prestazioni erogate in relazione ai relativi costi sostenuti (equilibrio LEA-costi) e il proseguimento dell'attività di verifica attuativa, per quanto attiene le disposizioni del comparto sanitario;
- l'armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio di cui al decreto legislativo n. 118 del 2011;
- il supporto tecnico operativo per completare l'adeguamento dei modelli economici in funzione dell'evoluzione normativa in materia, la valutazione dell'erogazione dei LEA in condizioni di appropriatezza ed efficienza delle risorse migliorando la capacità di analisi e lettura dei sistemi sanitari regionali al fine di rendere più efficace l'attività istituzionale del Ministero della salute con particolare attenzione alle prestazioni LEA da garantire;

VISTA la nota indirizzata all'Ufficio di Gabinetto (prot. n. 36501 del 13/12/2016) con cui il Direttore generale della programmazione sanitaria *pro-tempore* ed il Direttore della direzione della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica, al fine di garantire alle proprie Direzioni la continuità nella fornitura delle prestazioni professionali di supporto dedotte nel contratto in scadenza, in quanto indispensabili al conseguimento dei compiti istituzionali alle medesime assegnati anche con recenti norme di legge, hanno rappresentato la necessità di avviare una procedura concorsuale in ambito europeo, ai sensi della normativa vigente in materia di appalti pubblici;

VISTA la nota prot. 286 del 12/01/2017, con la quale è stata richiesta l'attivazione di una collaborazione tra il Ministero della salute e CONSIP per l'aggiudicazione dell'appalto per l'affidamento dei *“servizi professionali a supporto dell'evoluzione del NSIS e dello sviluppo di metodologie nell'ambito del Sistema nazionale di verifica e controllo dell'assistenza sanitaria (Siveas)”*

RILEVATO che nella nota sopra citata è stata evidenziata l'esigenza di avviare la fase preparatoria per la definizione della documentazione di gara, per poter usufruire dei servizi oggetto della nuova gara di appalto, a decorrere dalla data del 21 maggio 2017, termine di scadenza dell'attuale vigente contratto, senza soluzione di continuità;

CONSIDERATO che CONSIP S.p.A. (con nota prot. n. 1039 del 18 gennaio 2017) ha accolto la richiesta di gestire la futura procedura di gara per l'affidamento dei servizi di che trattasi;

DATO ATTO che, nelle more della definizione delle attività da intraprendere per l'avvio della procedura di gara, la funzione di Direttore generale della programmazione sanitaria è stata vacante dal 14 dicembre 2016 (data di decorrenza

della risoluzione consensuale dell'incarico del precedente Direttore Generale) al 2 marzo 2017 (data di insediamento del nuovo Direttore generale);

DATO ALTRESI' ATTO che, nel lasso di tempo dal 14 dicembre 2016 al 2 marzo 2017, le attività della Direzione della programmazione sanitaria, vacante l'incarico del Direttore, sono proseguite per l'ordinaria gestione mentre, per gli adempimenti necessari all'espletamento della nuova gara, la Direzione del sistema informativo ha proseguito nella raccolta dati ed elaborazione documenti necessari;

TENUTO CONTO quindi che, con l'insediamento del nuovo Direttore generale della programmazione generale, è stata portata a termine l'attività di rilevazione dei fabbisogni, al fine della predisposizione della documentazione necessaria per la nuova gara, e sono iniziate le prime interlocuzioni con CONSIP;

TENUTO ANCHE CONTO che, dalle predette interlocuzioni, è emerso che i tempi tecnici per il perfezionamento della gara potrebbero richiedere un anno e sei mesi, almeno; tale tempistica potrebbe ulteriormente dilatarsi data la necessità di acquisire, per la parte del contratto relativa al NSIS, il parere di AGID sulla rilevanza strategica del Piano triennale ICT redatto e presentato dalla Direzione della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica, con la conseguenza "premiante" di garantire priorità realizzativa al piano;

ACCERTATA quindi l'esigenza di separare le procedure per l'acquisizione dei servizi professionali di supporto al SIVeAS, da quelli necessari all'attività del NSIS; al fine di velocizzare le procedure per l'acquisizione dei servizi di supporto funzionali a questa Direzione generale;

ACCERTATA altresì, nelle more dell'espletamento della nuova gara, la necessità di garantire la prosecuzione - nella sua interezza - dei servizi resi nell'ambito del Siveas ed oggetto del contratto originario, per cui non si ravvedono le condizioni per poter procedere al rinnovo del suddetto contratto, ai sensi dell'art. 57 comma 5 let. b) del D.Lgs. n. 163/2006, in quanto concernente la fornitura di nuovi servizi;

VISTA la deliberazione n. 34 del 9 marzo 2011 ed il parere AG 33/2013 del 16 maggio 2013, con i quali l'Autorità Nazionale Anticorruzione (già Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici) ha affermato che la proroga (c.d. proroga tecnica) dei contratti è teorizzabile, in considerazione della necessità di evitare un blocco dell'azione amministrativa, ancorandola al principio di continuità dell'azione amministrativa (art. 97 Cost.), nei soli, limitati ed eccezionali, casi in cui (per ragioni obiettivamente non dipendenti dall'Amministrazione) vi sia l'effettiva necessità di assicurare precariamente il servizio nelle more del reperimento di un nuovo contraente";

RICHIAMATO il parere reso dall'Ufficio Legislativo in data 19 maggio 2017 secondo il quale ricorrono, nel caso in esame, i presupposti per ricorrere all'istituto della proroga tecnica del contratto originario per almeno 18 mesi, per i servizi di competenza della Direzione della programmazione sanitaria, condizionando risolutivamente l'efficacia della proroga al parere dell'ANAC;

RITENUTA, per le motivazioni sopra esplicitate, l'esigenza di evitare discontinuità nelle attività istituzionali del Siveas, al cui svolgimento concorrono i servizi professionali di supporto oggetto del contratto in scadenza, alla luce anche della ricognizione delle attività consulenziali necessarie a questa Direzione generale;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere ad una proroga tecnica del contratto originario, alle medesime condizioni contrattuali, economiche e prestazionali ivi pattuite, per il tempo strettamente necessario all'aggiudicazione della nuova gara, e comunque non oltre la data del 31 dicembre 2018, previo accertamento della disponibilità del contraente uscente;

RITENUTO altresì di predeterminare le seguenti condizioni, connesse alla proroga del termine del contratto originario:

- 1) l'importo corrispettivo delle prestazioni rese per effetto della proroga del contratto è esposto, nella misura massima invalicabile, nella seguente tabella (importi IVA inclusa), alle medesime condizioni contrattuali, economiche e prestazionali pattuite nel contratto sottoscritto in data 22 maggio 2014, fatta salva la eventuale rimodulazione in riduzione di detti importi, in relazione alle prestazioni rese nel corso della durata effettiva della proroga:

Esercizio finanziario \capitolo di bilancio	2017	2018
Cap. 2411/PG 1	574.751,39	985.288,10

- 2) l'efficacia della presente scrittura privata è risolutivamente condizionata all'eventuale intervento del parere negativo dell'Anac;
- 3) gli effetti della presente scrittura si produrranno *ex tunc* una volta verificatesi le condizioni di legge, ovvero dalla sua definitiva registrazione presso gli organi preposti al controllo (Ufficio Centrale del Bilancio e Corte dei Conti);
- 4) è fatta salva comunque la facoltà della Amministrazione di riesaminare e di rimodulare le condizioni suddette, in esecuzione di disposizioni normative sopravvenute ed alla luce delle eventuali indicazioni degli organi di controllo;

RITENUTO, secondo le indicazioni dell'Ufficio Legislativo, di dovere procedere con urgenza a formulare un quesito all'ANAC in ordine alla ricorrenza nel caso in esame dei presupposti per ricorrere all'istituto della proroga tecnica oggetto della presente determina;

DETERMINA

Articolo 1
(determinazione a contrarre)

È determinata, per le ragioni esposte in premessa, la proroga tecnica del contratto per l'affidamento dei servizi professionali a supporto dell'evoluzione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) e dello sviluppo di metodologie a supporto del Sistema nazionale di verifica e controllo dell'assistenza sanitaria (SiVeAS) in premessa indicato, limitatamente allo sviluppo di metodologie a supporto del Sistema nazionale di verifica e controllo dell'assistenza sanitaria (SiVeAS) di competenza della Direzione generale della programmazione sanitaria, alle condizioni indicate nell'art. 2

Articolo 2

(durata - importo e condizioni particolari)

La proroga avrà decorrenza dal 22 maggio 2017 e termine alla data di aggiudicazione della nuova gara, comunque non oltre il 31 dicembre 2018. alle medesime condizioni contrattuali, economiche e prestazionali pattuite nel contratto originario.

Sono altresì previste le seguenti condizioni:

1) l'importo corrispettivo delle prestazioni rese per effetto della proroga del contratto è esposto, nella misura massima invalicabile, nella seguente tabella (importi IVA inclusa), alle medesime condizioni contrattuali, economiche e prestazionali pattuite nel contratto sottoscritto in data 22 maggio 2014, fatta salva la eventuale rimodulazione in riduzione di detti importi, in relazione alle prestazioni rese nel corso della durata effettiva della proroga:

Esercizio finanziario \capitolo di bilancio	2017	2018
Cap. 2411/PG 1	574.751,39	985.288,10

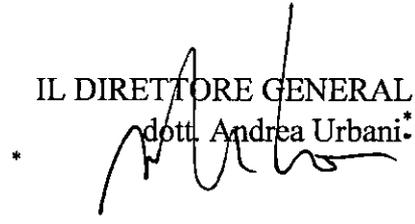
- 2) l'efficacia della presente scrittura privata è risolutivamente condizionata all'eventuale intervento del parere negativo dell'Anac;
- 3) gli effetti della presente scrittura si produrranno *ex tunc* una volta verificatesi le condizioni di legge, ovvero dalla sua definitiva registrazione presso gli organi preposti al controllo (Ufficio Centrale del Bilancio e Corte dei Conti);
- 4) è fatta salva comunque la facoltà della Amministrazione di riesaminare e di rimodulare le condizioni suddette, in esecuzione di disposizioni normative sopravvenute ed alla luce delle eventuali indicazioni degli organi di controllo.

Articolo 3
(*Nomina Rup*)

E' nominato responsabile unico del procedimento il Direttore dell'Ufficio 1 della Direzione generale della programmazione sanitaria, cui è delegata la sottoscrizione del contratto di proroga.

Roma, li 19 MAG. 2017

IL DIRETTORE GENERAL
dott. Andrea Urbani*



* *firma digitale*