



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la legge 13 novembre 2009, n. 172, concernente “Istituzione del Ministero della salute e incremento del numero complessivo dei Sottosegretari di Stato”;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 febbraio 2014 n. 59, recante “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 30 dicembre 2020, n. 178 recante “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023”;

VISTO il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 30 dicembre 2020 recante “Ripartizione in capitoli delle Unità di voto parlamentare relative al bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e per il triennio 2021 - 2023 e, in particolare, la Tabella riguardante lo stato di previsione della spesa del Ministero della salute;

VISTA la Direttiva generale per l'attività amministrativa e la gestione, emanata dal Ministro della salute in data 23 febbraio 2021, che definisce le linee programmatiche, gli obiettivi strategici ed i risultati attesi dall'azione del Ministero della salute per l'anno 2021, in coerenza con il programma di governo e nel rispetto delle compatibilità finanziarie;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 31 dicembre 2019, registrato dalla Corte dei Conti in data 30 gennaio 2020, foglio n. 187, con il quale è stato conferito l'incarico di Direttore generale della programmazione sanitaria al Dott. Andrea Urbani, per tre anni, a decorrere dal 28 febbraio 2020;

VISTO il decreto direttoriale del 25 febbraio 2019, registrato dalla Corte dei Conti in data 2 maggio 2019, al n. 1073, con il quale è stato conferito alla dott.ssa Paola Francesca Benvenuto l'incarico di Direttore dell'Ufficio 1 della Direzione generale della programmazione sanitaria;

VISTO il decreto 26 febbraio 2021 con il quale il Ministro della salute ha, tra l'altro, assegnato, ai dirigenti generali titolari dei centri di responsabilità amministrativa del Ministero della salute le risorse economico finanziarie indicate nei rispettivi programmi di spesa e nelle relative azioni sottostanti dello stato di previsione di questo Ministero di cui alla legge 27 dicembre 2019, n. 160;

VISTO l'art. 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, è realizzato un Sistema nazionale di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria;

VISTO l'art. 1, comma 289, della medesima legge, così come modificato dall'art. 1, comma 798, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, il quale dispone che, per le finalità di cui al citato comma 288, il Ministero della Salute può avvalersi, anche tramite specifiche convenzioni, della collaborazione di istituti di ricerca, società scientifiche e strutture pubbliche o private, anche non nazionali, operanti nel campo della valutazione degli interventi sanitari, nonché di esperti nel numero massimo di 20 unità;

VISTO il Decreto 17 giugno 2006 del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 16 agosto 2006, il quale istituisce il Sistema nazionale di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria (SiVeAS), di cui all'art. 1, comma 288, della Legge 23 dicembre 2005 n. 266 e ne definisce le modalità di attuazione;

VISTA la legge 28 dicembre 2015, n. 208 recante “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016), art. 1, comma 537, la quale ha stabilito che, al fine di garantire una più efficace ed efficiente attività di programmazione sanitaria, con particolare riguardo alle specifiche funzioni di monitoraggio, di verifica e di affiancamento nell'attuazione dei piani di rientro regionali è autorizzata, a favore del Ministero della salute, la spesa di 1,2 milioni di euro per l'anno 2016, di 1 milione di euro per l'anno 2017 e di 0,8 milioni di euro a decorrere dall'anno 2018;

VISTO il “Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza” (di seguito anche “PNRR” o “Piano”) presentato alla Commissione europea in data 30 giugno 2021 ed approvato in data 13 luglio 2021 con decisione del Consiglio Europeo;

VISTO il PNRR Italia – Missione 6 – Componente 2 – Investimento 1.1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero” del valore complessivo pari 4,05 miliardi di euro - Investimento 1.2 “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” del valore complessivo pari 1.64 miliardi di euro;

VISTO il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, recante l'individuazione della governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e delle prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure;

VISTO il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, recante “Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione”;

VISTO l'Atto di indirizzo del Ministro della salute prot. 18514 del 12 ottobre 2021, concernente il Piano Nazionale Ripresa e Resilienza – Piano Nazionale Investimenti complementari, nel quale sono fornite indicazioni in merito all'attuazione da parte delle strutture generali del Ministero dei predetti Piani;

CONSIDERATO che per il raggiungimento degli obiettivi delineati nel PNRR, Missione 6, nell'ambito della Componente 2 della stessa, sono state individuate in particolare in capo alla Direzione generale della programmazione sanitaria 2 linee di Investimento 1.1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero” del valore complessivo pari a 4,05 miliardi di euro; 1.2. “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” del valore complessivo paria 1,64 miliardi di euro;

RILEVATO che nel PNRR Investimento 1.3 “Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione”, è prevista la collaborazione con la Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica per l'individuazione, tra l'altro, del fabbisogno regionale necessario al potenziamento del sistema di raccolta, elaborazione e produzione dei dati a livello locale;

CONSIDERATO altresì che la scrivente Direzione generale della programmazione dovrà fornire il proprio supporto anche nell'ambito della Missione 6, componente 1, relativa a Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale;

CONSIDERATO che gli investimenti menzionati sono strettamente connessi con le attività di programmazione del SSN e di monitoraggio, verifica e controllo dell'assistenza sanitaria demandati alla scrivente Direzione;

CONSIDERATO che, a seguito dell'adozione dell'Atto di indirizzo del Ministro prot. 18514 del 12 ottobre 2021, gli Uffici tecnici della Direzione hanno espresso il fabbisogno di consulenza strategica e direzionale relativo alle seguenti due linee di attività:

- 1) Linea 1 concernente la prosecuzione e potenziamento delle attività, in collaborazione con la DGSISS, di valutazione delle esigenze locali, anche funzionali all'individuazione di aree specifiche su cui concentrare le successive azioni di sviluppo di strumenti tecnologici e/o software; supporto all'analisi delle attività di ricognizione - svolte di concerto con le Regioni - dei fabbisogni di quest'ultime relativamente a digitalizzazione degli ospedali (sostituzione grandi apparecchiature, digitalizzazione dei DEA di I e II livello, rafforzamento strutturale del SSN) e edilizia sanitaria (miglioramento strutturale nel campo della sicurezza degli edifici ospedalieri in materia di costruzioni in zone sismica), e predisposizione di schede per il monitoraggio periodico delle misure succitate; supporto tematico ed organizzativo per il coordinamento dei diversi gruppi di lavoro;
- 2) Linea 2 concernente la definizione di un sistema tariffario nazionale delle prestazioni erogate presso le Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA), contribuendo alla diminuzione della variabilità esistente fra sistemi tariffari (e relative prestazioni erogate) delle regioni in Piano di Rientro e non, ed il consolidamento ed evoluzione dei framework metodologici che permettono di verificare la congruenza tra le fonti informative di natura economica e gestionale, attraverso dei carotaggi specifici sulle voci di costo dei flussi NSIS dell'area territoriale per le regioni in Piano di Rientro;

VISTO il vigente decreto legislativo n. 50/2016 "Codice dei contratti pubblici di lavori, forniture e servizi";

CONSIDERATO che in data 22 maggio 2020 è divenuta efficace l'aggiudicazione definitiva del lotto 1 della Gara indetta da Consip per la stipula di un Accordo Quadro per l'affidamento dei servizi di supporto, gestione e sviluppo del Sistema Informativo Sanitario Nazionale per il Ministero della Salute e per gli altri soggetti legittimati ad utilizzare l'Accordo Quadro (Gara ID SIGEF 1974);

VISTO l'Accordo Quadro, di durata pari a 48 mesi, stipulato in data 30 luglio 2020, approvato dal Direttore generale di sistema informativo il 31 luglio 2020, avente ad oggetto i Servizi Applicativi e di Gestione del Sistema Informativo Sanitario Nazionale, di cui al Lotto n. 1 della gara ID SIGEF 1974 aggiudicata da Consip S.p.A. all'RTI PricewaterhouseCoopers Public Sector S.r.l. – Sin&retica S.r.l.; per un importo pari a € 8.200.000,00 (ottomilioniduecentomila/00) iva esclusa;

DATO ATTO che la Direzione generale della programmazione ha stipulato in data 27 novembre 2020 un contratto esecutivo con il fornitore per un corrispettivo di Euro 1.896.094,00, IVA esclusa.

PRESO ATTO che successivamente è stato comunicato all'Amministrazione, tra l'altro, che PricewaterhouseCoopers Public Sector S.r.l. ha variato la propria denominazione assumendo quella di "Intellera Consulting S.r.l.", ma ha mantenuto la medesima sede legale e il medesimo Codice Fiscale e Partita Iva (sede in Milano, Piazza Tre Torri, n. 2, iscritta al Registro della Camera di Commercio di Milano - Monza - Brianza - Lodi al n. REA MI-2579632 - Codice Fiscale e Partita IVA 11088550964);

CONSIDERATO CHE La Direzione generale della programmazione sanitaria ha rilevato l'ulteriore necessità di avvalersi del servizio offerto dal Fornitore in esito alla sottoscrizione del citato Accordo Quadro;

VISTO il Piano dei fabbisogni, predisposto dall'Amministrazione, concernente "Piano per l'erogazione dei Servizi di supporto, gestione e sviluppo del sistema informativo sanitario nazionale per il Ministero della Salute", recante le due linee di attività sopra menzionate, formalmente trasmesso al RTI Intellera Consulting S.r.l (già PricewaterhouseCoopers Public Sector S.r.l.) – Sin&ergetica S.r.l. con nota prot. n. 22733-08/11/2021-DGPROGS-MDS-P;

VISTO il Progetto dei Fabbisogni "Progetto per l'erogazione dei Servizi di supporto e gestione e sviluppo del Sistema Informativo Sanitario Nazionale per il Ministero della Salute" presentato dal medesimo RTI in data 9.11.2021 e protocollato al n. 22904-09/11/2021-DGPROGS-MDS-A;

RITENUTO, sulla base dei pareri degli Uffici tecnici competenti, di approvare il su citato Progetto dei fabbisogni e di procedere alla stipula del relativo contratto esecutivo, decorrente dalla data di sottoscrizione fino al 31 dicembre 2021, contenente nel dettaglio le condizioni tecnico-economiche dei servizi oggetto di erogazione in aderenza al predetto Accordo Quadro;

VERIFICATA la disponibilità delle risorse per far fronte alla spesa complessiva derivante dal relativo contratto esecutivo in adesione al predetto Accordo Quadro pari a euro € 428.779,98 (quattrocentoventottomilasettecentosettantanove/98) iva inclusa sui capitoli di bilancio n. 2018/1 e 2411/1, secondo il dettaglio di seguito riportato:

Oneri derivanti dal contratto	Capitolo 2411 Linea di attività 1	Capitolo 2018 Linea di attività 2	Costo totale
Corrispettivo previsto	177.410,50	174.048,50	351.459,00
Iva	39.030,31	38.290,67	77.320,98
Totale	216.440,81	212.339,17	428.779,98

CONSIDERATO che il predetto acquisto è stato inserito nel decreto di programmazione acquisti per il biennio 2021-2022 con il codice CUI n. S_97023180587_2021_00003;

DECRETA

Articolo 1

(Determinazione a contrarre)

È determinata la conclusione del Contratto Esecutivo di cui all'Accordo Quadro citato in premessa, con l'RTI Intellera Consulting S.r.l (già PricewaterhouseCoopers Public Sector S.r.l.) – Sin&ergetica S.r.l., per l'erogazione dei Servizi di supporto e gestione e sviluppo del Sistema Informativo Sanitario Nazionale per il Ministero della Salute per un importo massimo pari a € 428.779,98 (quattrocentoventottomilasettecentosettantanove/98) iva inclusa;

Articolo 2

(Importo)

La spesa complessiva per la sottoscrizione del su citato Contratto Esecutivo, pari ad € 428.779,98 (quattrocentoventottomilasettecentosettantanove/98) iva inclusa, conformemente al Progetto dei fabbisogni presentato dal fornitore, graverà sui capitoli di bilancio n. 2018/1 e 2411/1 per l'anno 2021, secondo il dettaglio di seguito riportato:

Oneri derivanti dal contratto	Capitolo 2411 Linea di attività 1	Capitolo 2018 Linea di attività 2	Costo totale
Corrispettivo previsto	177.410,50	174.048,50	351.459,00
Iva	39.030,31	38.290,67	77.320,98
Totale	216.440,81	212.339,17	428.779,98

Articolo 3

(Responsabile unico del procedimento, Direttore dell'esecuzione del contratto)

E' nominato responsabile unico del procedimento il direttore pro-tempore dell'Ufficio 1 della Direzione generale della programmazione sanitaria, dott.ssa Paola Francesca Benvenuto.

Per lo svolgimento dell'attività di monitoraggio e verifica della corretta esecuzione degli adempimenti contrattuali il Responsabile del procedimento si avvarrà del supporto tecnico degli Uffici 4,7,8 della Direzione generale della programmazione sanitaria.

Articolo 4

(Trasparenza e pubblicità)

Il presente provvedimento è pubblicato sul sito istituzionale del Ministero della salute, nella sezione Amministrazione trasparente, bandi di gara e contratti.

Le pubblicazioni di cui all'art. 29, comma 1 e 2, del d.lgs. 50 del 2016 e ss.mm. avverranno sul sito MIT al seguente link www.serviziontrattipubblici.it nonché con le modalità che verranno indicate dall'Anac e ai sensi dell'art. 29, comma 4-bis, del d.lgs. n. 50 del 2016.

Roma,

f.to Il Direttore Generale
*Andrea Urbani

** Documento firmato digitalmente ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 82/2005 "Codice dell'amministrazione digitale" e s.m.i.*

Estensore
Paola F. Benvenuto