



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU

Convenzione ad hoc per attività di "Supporto tecnico operativo" al Soggetto Attuatore per la Missione 6

Le parti:

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia - Direzione Centrale salute, politiche sociali e disabilità, con sede legale in Trieste, Via Cassa di Risparmio, 10 – Codice Fiscale 80014930327 e Partita IVA 00526040324, rappresentata dal Direttore Centrale del Unità operativa specialistica (uos) di bilancio e coordinamento strategico Ing. Mauro Asaro

e

INSIEL - Informatica per il Sistema degli Enti Locali S.p.A., con sede in Trieste, Via San Francesco d'Assisi, 43, Codice Fiscale e Partita IVA 00118410323, Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte del socio unico Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, in persona del dott. Diego Antonini, Amministratore Unico

PREMESSO CHE

- *la Legge regionale 14 luglio 2011, n. 9 "Disciplina del Sistema Informativo Integrato Regionale del Friuli Venezia Giulia." istituisce il "Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale";*
- *la DGR n. 559/2015 con oggetto: "Disciplinare per l'affidamento in house delle attività relative allo sviluppo e gestione del Sistema Informativo Integrato Regionale e delle infrastrutture di telecomunicazione da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia alla società INSIEL S.p.A. - approvazione nuovo testo";*
- *la DGR n. 2518/2015 con oggetto: "Lr 9/2011, art 9, comma 2. disciplinare per l'affidamento in house delle attività relative allo sviluppo e gestione del Sistema Informativo Integrato Regionale e delle infrastrutture di telecomunicazione da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia alla società INSIEL S.p.A. modifica dgr 559/2015";*
- *Ai sensi dell'art. 14 del sopra citato "Disciplinare per l'affidamento in house delle attività relative allo sviluppo e gestione del sistema informativo integrato regionale e delle infrastrutture di telecomunicazione da parte della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia alla Società INSIEL S.p.A.";*
- *la DGR n. 750 del 24 maggio 2022 con oggetto: "PNRR, missione 6. Contratto Istituzionale di Sviluppo per il Friuli Venezia Giulia. Approvazione";*
- *il Contratto Istituzionale di Sviluppo (in prosieguo denominato CIS) e il relativo Piano Operativo Regionale (in prosieguo denominato POR) allegato sottoscritto con il Ministero della Salute in data 30 maggio 2022 per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati da questa Regione;*
- *che questa Regione con la sottoscrizione del CIS si è obbligata ad assicurare il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;*
- *che il Ministero della Salute, quale Amministrazione centrale titolare, ha la piena ed esclusiva responsabilità dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nella Missione 6 - ivi inclusi gli interventi a regia per i quali le Regioni e le Province Autonome sono Soggetti Attuatori - da dimostrarsi attraverso il raggiungimento di milestone e target quali indicatori di performance entro i tempi prefissati, in mancanza dei quali può intervenire l'interruzione dei pagamenti da parte della Commissione Europea (CE);*
- *L'art. 9 comma 4 del CIS prevede che: "la Regione, quale Soggetto Attuatore, per realizzare gli interventi previsti nei tempi e nei modi contenuti nel presente Contratto può avvalersi del supporto tecnico-operativo di società a prevalente partecipazione pubblica, rispettivamente regionale e locale e da enti vigilati secondo quanto previsto rispettivamente dall'articolo 9, dall'articolo 10 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 nonché nel rispetto dei limiti di ammissibilità al PNRR di cui alla Circolare RGS del 24 gennaio 2022, n. 6 recante "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) –Servizi di assistenza tecnica per le Amministrazioni titolari di interventi e soggetti attuatori del PNRR".*
- *La Delibera di Giunta Regionale n. 1922 del 16 dicembre 2022 avente ad oggetto "PNRR missione 6 salute convenzione con INSIEL S.p.A. per il supporto tecnico operativo per gli interventi sul sistema informativo socio sanitario regionale"*

con la quale viene approvato il testo della presente convenzione, con l'autorizzazione ad apportare eventuali modifiche allo schema di natura non sostanziale, anche per adattarlo a specifiche esigenze operative;

- la DGR n. 518/2024 con oggetto "Disciplinare per l'affidamento in house delle attività relative allo sviluppo e gestione del sistema informativo integrato regionale e delle infrastrutture di telecomunicazione da parte della regione autonoma Friuli Venezia Giulia alla società Insiel S.p.A. approvazione." (in prosieguo denominata Disciplinare);
- Delle modifiche apportate alla Legge regionale n.9 del 14 luglio 2011, dalla Legge regionale n. 16 del 28 dicembre 2023 e dalla Legge regionale n.7 del 7 agosto 2024 che autorizzano la società Insiel S.p.A., in ragione della specificità della materia sanitaria nelle attività affidate a prevedere un'articolazione organizzativa specifica dotata di autonomia organizzativa e gestionale cui è preposto un Dirigente dedicato;
- La Delibera di Giunta Regionale n. 1874 del 6 dicembre 2024 avente ad oggetto "PNRR Missione 6 Salute Convenzione con INSIEL Spa per il supporto tecnico operativo per gli interventi sul sistema informativo socio sanitario regionale. Modifica DGR 1922/2022", in recepimento Decreto del Ministero della Salute del 28 settembre 2023 avente ad oggetto "Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)", che ha definito la quota di tale investimento destinata alla Regione Friuli Venezia Giulia;
- Il Decreto del Ministero della Salute del 19 febbraio 2025 avente ad oggetto "Ripartizione delle risorse residue relative all'investimento 1.2.3.2. «Servizi di telemedicina» della Missione 6, Componente 1, del PNRR", con il quale vengono ripartite alle Regioni ulteriori risorse per l'implementazione dei servizi di telemedicina e dei modelli organizzativi correlati alla presa in carico della cronicità, nell'ambito del modello declinato dal decreto ministeriale 23 maggio 2022, n. 77, con lo scopo di completare ed integrare gli strumenti di telemedicina anche in relazione all'evolversi delle tecnologie disponibili e dell'implementazione dei suddetti modelli;
- L'Allegato 1 al DM 19 febbraio 2025, che ha destinato alla Regione Friuli Venezia Giulia risorse per un importo complessivo di euro 3.772.583,48, così suddiviso:
 - a) euro 2.420.000,00 per integrazione dei sistemi gestionali regionali (SGR) e dei servizi minimi di telemedicina (SMT) regionali con la Piattaforma nazionale di telemedicina (PNT);
 - b) euro 265.751,33 per integrazioni specifiche a sistemi locali;
 - c) euro 869.465,72 per dispositivi medici;
 - d) euro 217.366,43 per evoluzioni software (con esclusione delle attività di supporto specialistico);nonché rimodulato i target F.1 e F.2 definiti con il decreto del Ministero della salute 28 settembre 2023 in conseguenza dei tempi tecnici non comprimibili, e confermato il target F.3, come di seguito riportato:
 - F.1 Pazienti cronici da trattare in Telemedicina - target regione al T4 2024: 309
 - F.2 Pazienti cronici da trattare in Telemedicina - target regione al T3 2025: 2.029
 - F.3 Pazienti cronici da trattare in Telemedicina - target regione al T3 2026: 4.830;

TUTTO CIO' PREMESSO

Considerati gli obblighi che la Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia si è impegnata a rispettare con la sottoscrizione del "Contratto Istituzionale di Sviluppo Missione 6", che prevedono anche significativi interventi sul Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale (SISSR) finanziati con risorse europee, vista la necessità di garantire i *milestone* e *target* UE e nazionali riportati nel Piano Operativo Regionale PNRR nonché il rispetto delle modalità di rendicontazione del finanziamento europeo

LE PARTI, COME SOPRA INDICATE, CONVEGONO e STIPULANO QUANTO SEGUE

Art.1

Oggetto

La presente convenzione ha per oggetto l'attività di "Supporto tecnico operativo", art. 9 del CIS, alla Direzione Centrale salute, politiche sociali e disabilità in qualità di Soggetto Attuatore da parte della società a totale partecipazione regionale INSIEL S.p.A., per l'esecuzione dei seguenti progetti del PNRR Missione 6 che intervengono nel "Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale":

- Missione 6 Componente 1 - Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina – 1.2.2 Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) - sub investimento 1.2.2.2 – Interconnessione aziendale nelle COT;
- Missione 6 Componente 1 - Investimento 1.2.3: Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici;
- 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;
- Missione 6 Componente 2 – Investimento 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione - sub investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni;
- Missione 6 Componente 2 – Investimento 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione – sub investimento 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione. "Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali".

Art. 2

Impegni delle parti

Le Parti si impegnano a rispettare tutti gli obblighi previsti nella presente convenzione. A tal fine, esse si danno reciprocamente atto che gli investimenti con le *milestone* e i *target*, riportati nell'allegato 1, che forma parte integrante e sostanziale della presente convenzione, costituiscono elementi prioritari ed essenziali per l'attuazione dei singoli interventi e per la verifica del relativo stato di avanzamento.

Le Parti si impegnano, inoltre, a:

- fare ricorso a forme di immediata collaborazione e di stretto coordinamento, attraverso strumenti di semplificazione dell'attività amministrativa e di snellimento dei procedimenti di decisione e di controllo previsti dalla vigente normativa, garantendo altresì, per quanto di competenza, la realizzazione degli interventi riportati all'art. 1 anche nel rispetto di quanto stabilito dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
- rimuovere tutti gli ostacoli che possono sorgere in ogni fase di esecuzione degli impegni assunti per la realizzazione degli interventi e, in particolare laddove questi comportino una dilazione dei tempi di raggiungimento delle *milestone* e dei *target*. In tal caso la Parte che riconosce l'impedimento all'esecuzione informa l'altra Parte nel più breve tempo possibile per iscritto e comunque non oltre 5 giorni dalla conoscenza del fatto. Le Parti, di concerto, definiscono le modalità risolutive delle cause di impedimento nel caso procedendo alla revisione delle attività in ossequio alle regole fissate dal CIS e da ulteriori vincoli posti dall'Amministrazione titolare Ministero della Salute, ferma restando la responsabilità diretta ed esclusiva della parte colpevole di eventuali ritardi e inadempimenti;
- eseguire, con cadenza periodica, secondo le modalità definite nel Disciplinare per la realizzazione delle attività previste dal "Piano Operativo PNRR Sanità Digitale" di cui al successivo articolo 4, tutte le attività di monitoraggio utili a procedere periodicamente alla verifica dalla presente convenzione, anche al fine di attivare prontamente tutte le azioni funzionali alla realizzazione degli interventi.

Art. 3

Attività da svolgere

Il supporto tecnico operativo erogato da INSIEL S.p.A. nei confronti della Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità si realizza attraverso:

- l'esecuzione degli interventi sul Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale al fine del raggiungimento dei target e milestone riportati all'allegato 1;
- il ricorso per conto del Soggetto Attuatore agli strumenti contrattuali (Convenzioni, Accordi quadro, ecc.) messi a disposizione da Consip S.p.A. per l'attuazione dei progetti del PNRR per la Missione 6;
- l'attuazione degli impegni previsti per il soggetto attuatore dal Contratto Istituzionale di Sviluppo, in particolare in riferimento a quanto previsto all'articolo 5 dello stesso, il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108. Insiel S.p.A. provvede alla gestione delle attività previste per la realizzazione degli investimenti di cui all'art. 1, ai fini del raggiungimento dei relativi *milestone* e i *target*, riportati nell'allegato 1.

Nell'esecuzione delle attività INSIEL S.p.A. assicura:

- l'adozione di misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione, identificazione e rimozione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati, nonché di garantire l'assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) 2021/241;
- l'adozione di proprie procedure interne conformi ai regolamenti comunitari e a quanto indicato dal Ministero della Salute, Amministrazione titolare della missione;
- il rispetto dell'obbligo di richiesta e indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) su tutti gli atti amministrativi e contabili;
- l'impegno, con riferimento agli investimenti supportati, a rispettare le percentuali del tag "green" e del tag "digitale" previste e le eventuali ulteriori indicazioni in materia che perverranno dalla Direzione e che saranno trasmesse con successive circolari da parte dell'Unità di missione per l'attuazione del PNRR del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- il rispetto del principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali (DNSH), ai sensi dell'articolo 17 del Reg. (UE) 2020/852, e delle indicazioni in relazione ai principi orizzontali di cui all'articolo 5 del Reg. (UE) 2021/241.

Art. 4

Piano operativo PNRR Sanità Digitale

Il Piano Operativo PNRR Sanità Digitale è redatto e approvato dall'Unità operativa specialistica (UOS) di bilancio e coordinamento strategico con la collaborazione di INSIEL S.p.A. nel rispetto dei vincoli di *milestone* e *target* del POR e definisce con il massimo dettaglio possibile i singoli interventi con indicazione del R.U.P. designato da INSIEL S.p.A., il cronoprogramma delle attività e di spesa, le scadenze, le *milestone* e *target* da raggiungere e le risorse assegnate.

Il piano, che ha durata corrispondente alla durata del PNRR, è aggiornato periodicamente dall'Unità operativa specialistica (UOS) di bilancio e coordinamento strategico.

INSIEL S.p.A. identifica e comunica all'Unità operativa specialistica (UOS) di bilancio e coordinamento strategico il "Responsabile Unico INSIEL del Piano Operativo PNRR Sanità Digitale" che è responsabile dell'esecuzione delle attività di cui al "Piano Operativo PNRR Sanità Digitale".

Art. 5

Risorse economiche assegnate e massimale

L'attuazione della presente convenzione si esplica attraverso l'erogazione dei servizi previsti dal Disciplinare per la realizzazione delle attività previste dal "Piano Operativo PNRR Sanità Digitale".

Per l'attuazione della presente convenzione è stabilito un importo massimo complessivo pari a euro 40.853.327,58 così suddiviso:

- euro 852.857,50 per la realizzazione della Missione 6 Componente 1 - Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina – 1.2.2 Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) - Sub investimento 1.2.2.2 – interconnessione aziendale nelle COT;
- euro 13.980.958,91 per la realizzazione della 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;
- euro 11.356.396,89 per la realizzazione della Missione 6 Componente 2 – Investimento 1.3 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione - sub investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni";
- euro 566.159,80 per la realizzazione della Missione 6 Componente 2 – Investimento 1.3 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione – sub investimento 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione "Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali".
- euro 14.096.954,48 per la realizzazione della Missione 6 Componente 1 – Investimento 1.2.3.2 "Servizi di telemedicina".

Gli importi si intendono I.V.A. inclusa e trovano limite negli stanziamenti del Bilancio regionale di previsione disponibili alla Direzione Centrale salute, politiche sociali e disabilità per la realizzazione degli investimenti previsti dal PNRR. Le risorse economiche assegnate potranno essere riviste in relazione ad eventuali, successivi vincoli normativi e finanziari

derivanti dal Contratto Istituzionale di Sviluppo.

Art. 6

Fatturazione e Pagamenti

Le modalità di fatturazione e di pagamento sono quelle definite nel Disciplinare per quanto compatibili nel rispetto della normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241, dal Reg. (UE) 2018/1046, dal Reg. (UE) 2020/952 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108.

Art. 7

Durata

La presente convenzione è vincolante per le Parti a seguito della sua sottoscrizione e fino alla completa realizzazione del programma degli interventi previsti, nel rispetto delle tempistiche per il conseguimento dei connessi milestone e target, e comunque non oltre la data del 30 giugno 2026.

Il termine di durata potrà essere prorogato, in accordo tra le Parti, per sopravvenute modifiche, proroghe o necessità del PNRR che saranno comunicate dalla Regione con preavviso di due mesi prima della scadenza.

Art. 8

Registrazione

La presente convenzione è soggetta a imposta di Bollo ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642 (Disciplina dell'imposta di Bollo) e Tabella A allegata – art. 2, Parte 1.

L'originale informatico della convenzione in oggetto, approvato e sottoscritto digitalmente ai sensi dell'articolo 24 del 7 marzo 2005, n. 82 (Codice dell'amministrazione digitale) e dell'articolo 15, comma 2 bis della legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), aggiunto dal decreto legge n. 179/2012, sarà detenuto dalla Direzione.

Le Parti convengono che la presente convenzione sarà sottoposta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'articolo 5, comma 2, del Decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1986, n. 131 (Testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta di registro) a cura e spese della parte che intende avvalersene.

Art. 9

Controversie

Nel caso di controversie di qualsiasi natura, anche relative a conflitti di interessi tra le Parti, che dovessero insorgere in ordine alla interpretazione e applicazione del presente contratto, le Parti si impegnano a comporre amichevolmente e secondo equità le controversie medesime.

Resta inteso che eventuali controversie non pregiudicheranno in alcun modo la regolare esecuzione delle attività previste, né consentiranno alcuna sospensione delle prestazioni dovute dalle Parti.

Salvo ed impregiudicato quanto sopra espressamente previsto, per ogni controversia scaturente dal presente contratto il foro competente sarà quello di Trieste.

Art.10

Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione si rinvia a quanto previsto nel Disciplinare per quanto compatibili al rispetto della normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241, dal Reg. (UE) 2018/1046, dal Reg. (UE) 2020/952 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, e s.m.i, nonché dalla normativa regionale e nazionale vigente nelle materie trattate.

Con la presente convenzione Insiel S.p.A., in persona dell'Amministratore Unico, dichiara di accettare l'affidamento del servizio di supporto e delle attività oggetto della convenzione e dichiara altresì di ben conoscere ed accettare i documenti ed atti tutti richiamati dal presente provvedimento, in particolare il Contratto Istituzionale di Sviluppo ed il Piano Operativo della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia al medesimo allegato, assumendo incondizionatamente tutte le responsabilità ai medesimi connesse e dai medesimi derivanti.

La presente convenzione, redatta in un unico originale, viene letta, accettata e sottoscritta con firma digitale dalle Parti.

Il Direttore Centrale del Unità operativa specialistica
(uos) di bilancio e coordinamento strategico

Ing. Mauro Asaro

L'Amministratore Unico di INSIEL S.p.A.

dott. Diego Antonini

ALLEGATO 1

Componente/Investimento	Milestone/Target	Descrizione	Scadenza	Rilevanza
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)				
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali	T2 2022	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per l'interconnessione aziendale	T2 2022	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Assegnazione dei progetti idonei per indizione della gara per l'implementazione delle Centrali Operative Territoriali	T4 2022	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Assegnazione codici CIG/provvedimento di convenzione per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali	T4 2022	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Assegnazione codici CIG/provvedimento di convenzione per l'interconnessione aziendale	T4 2022	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali	T2 2023	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Stipula dei contratti per l'interconnessione aziendale	T2 2023	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Centrali operative pienamente funzionanti	T3 2024	EU
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)	Target	Completamento interventi per interconnessione aziendale	T3 2024	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.3.2 Servizi di telemedicina				
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.3.2 Servizi di telemedicina	Target	N. 309 Pazienti cronici da trattare in Telemedicina	T4 2024	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.3.2 Servizi di telemedicina	Target	N. 2.029 Pazienti cronici da trattare in Telemedicina	T3 2025	IT
C1 - 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.3.2 Servizi di telemedicina	Target	N. 4.830 Pazienti cronici da trattare in Telemedicina	T3 2026	EU

C2 - 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero; sub investimento 1.1.1 – Digitalizzazione DEA I e II livello				
C2 - 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Investimento 1.1.1 – Digitalizzazione DEA I e II livello	Milestone	Publicazione delle procedure di gara nell'ambito degli accordi quadro Consip e conclusione di contratti per la fornitura di servizi per la digitalizzazione degli ospedali (sede di DEA di I e II livello). La Milestone è relativa a Consip S.p.A.	T4 2022	EU
C2 - 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Investimento 1.1.1 – Digitalizzazione DEA I e II livello	Target	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA - Dipartimenti di emergenza e accettazione - Livello I e II)	T2 2025	EU
C2 – 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome"				
C2 – 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome"	Milestone	Cutoff per digitalizzazione nativa di tutti i documenti dei FSE. I documenti devono essere nativi digitali fin dall'inizio e coerenti con i recenti standard FHIR.	T4 2024	IT
C2 – 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome"	Target	I medici di base alimentano il Fascicolo Sanitario Elettronico (85%)	T4 2025	EU
C2 – 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome"	Target	Tutte le Regioni/Province autonome hanno adottato e utilizzano il Fascicolo Sanitario Elettronico	T2 2026	EU
C2 - 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione "Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali"				
C2 - 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione "Reingegnerizzazione NSIS a livello locale"	Target	Reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale - Completamento del patrimonio informativo (servizi applicativi) - Recepimento (adozione) con atto regionale del decreto di istituzione dei 2 flussi riabilitazione territoriale e consultori familiari	T1 2023	IT

<p>C2 - 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione "Reingegnerizzazione NSIS a livello locale"</p>	<p>Target</p>	<p>Reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale - Completamento del patrimonio informativo (servizi applicativi) - Recepimento (adozione) con atto regionale del decreto di istituzione dei 2 flussi ospedalieri di comunità e servizi di assistenza primaria.</p>	<p>T1 2025</p>	<p>IT</p>
--	---------------	---	----------------	-----------

IL SEGRETARIO GENERALE

IL VICEPRESIDENTE