



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 2054 del 30 OTT. 2018

DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALI RIUNITI DI VITTORIA E COMISO

OGGETTO: Rimodulazione progetto di PSN 2013/ 1.1 e PSN 2014/1.6 "Accelerare attivazione Aggregazioni Funzionali Territoriali, Unità Complesse di Cure Primarie anche tramite Sistema informatico con MMG e PLS" approvato con delibera n. 1964 del 30.09.2015.

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Referente del progetto
Dott.ssa Paola Sgarlata

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO OSPEDALI RIUNITI DI VITTORIA E COMISO

Il Referente per la struttura
Dott.ssa Antonina Giacalone

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 22 OTT. 2018

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

UAGTV 53
UAGTV 77
☒ Autorizzazione n. 77 del 22/10/18
C.E. C.P. F. d. Vinc. S.Pass.

Denominazione

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

per IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giacomo Lauricella)

Il 30 OTT. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto dell'Assessore per la Salute della Regione Siciliana n. 1661 del 20 settembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da:

Dott. Salvatore Lombardo,

Direttore Amministrativo

Dott. Emanuele Cassarà,

Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 1 NOV. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n.

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data prot. n.

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. del
 - Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. del
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal
 - Immediatamente esecutiva dal
- Ragusa,

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. del
 - Modifica con provvedimento n. del
- Ragusa,

IL SEGRETARIO

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Visto il D.A. n. 641 del 17 aprile 2014 "Adozione schede progettuali relative ai Progetti obiettivo di PSN 2013";

Vista la nota dell'Assessorato della Salute n. 5/Dip. 0085409 del 07/11/2014 dalla quale si rileva fra l'altro la somma assegnata all'ASP 7 di Ragusa per la realizzazione dei progetti di PSN 2013, della linea progettuale citata, pari ad € 315.000,00;

Viste le norme di riferimento - in particolare, Contratti Collettivi Nazionali di Assistenza Primaria e di Pediatria di Libera Scelta, in fase di parziale rinnovo, L. 189/12 che prevedono il riordino dell'assistenza territoriale e relativo Atto di indirizzo, Patto della Salute del 10/07/2014 e Documento programmatico della Regione Siciliana di cui al D.A. del 23/02/2015 -dalle quali si rileva la prevista realizzazione di *aggregazioni funzionali territoriali (AFT)* e *unità complesse di Cure primarie (UCCP)*;

Vista la delibera n. 1964 del 30.09.2015 con la quale è stato approvato il progetto proposto dal Referente aziendale, dott.ssa Paola Sgarlata nel quale si prevedeva la istituzione, in via sperimentale, di :

- una AFT di assistenza primaria, ove saranno garantite funzioni mono-professionali dal singolo medico componente dell'AFT e, inoltre, funzioni aggregate dai medici componenti l'AFT attraverso un sistema di turnazione H12, dal lunedì al venerdì;
- una AFT di Pediatria con funzioni mono professionali e funzioni aggregate come previste per l'assistenza primaria;
- una UCCP- unità complessa di cure primarie – quale articolazione del Distretto che gestirà le attività delle cure primarie e i rapporti tra cure primarie, cure intermedie ed ospedaliere secondo una forma organizzativa multi professionale (personale convenzionato e personale aziendale dipendente) e garantirà alla popolazione dell'AFT di riferimento una accessibilità H24 per tutti i giorni della settimana, festivi compresi, presso la sede unica allocata in un PTA o in un poliambulatorio con eventuali sedi accessorie dislocate sul territorio ma collegate telematicamente con la prima;

Preso atto delle azioni previste dal citato progetto e cioè:

- ✓ realizzazione di n. 2 eventi formativi semestrali distrettuali per il personale aziendale e per il personale convenzionato partecipante alla sperimentazione e distribuzione all'utenza di opuscoli informativi sulla nuova organizzazione delle cure primarie (38.000 opuscoli circa) e distribuzione di manifesti presso gli studi dei MMG dell'AFT individuata per la sperimentazione (30 manifesti circa) - € 37.690,20;
- ✓ creazione di una scheda informatica tra i medici di ciascuna AFT individuata per la sperimentazione- € 75.000,00 più IVA 22% per un totale di € 91.500,00
- ✓ realizzazione del collegamento in rete tra i medici di ciascuna AFT individuata per la sperimentazione, tra queste e l'UCCP ed, inoltre, collegamento delle strutture organizzative, ivi comprese le guardie mediche, con il Distretto e dell'UCCP con l'Ospedale ed integrazione procedure MMG e PLS- € 82.000,00 più IVA 22% per un totale di € 100.040,00;
- ✓ adeguamento strutturale della sede individuata per la sperimentazione € 34.769,80;
- ✓ adeguamento tecnologico (strumentazione scientifica) € 51.000,00 ;

Modificare l'autorizzazione di spesa del progetto di PSN 2014 /1.6 di cui alla delibera n. 2632 del 17 novembre 2016 da € 10.000,00 ad € 5.000,00 imputando la spesa di € 5.000,00 sul conto di costo n. 50201140601 "*Altri rimborsi, assegni e contributi*", previa decurtazione di pari importo dal conto n. 101020501 "*Attrezzature sanitarie e scientifiche*" a riduzione del "*costo n. 2 elettrocardiografi per telemedicina pediatrica e per adulti*";

Trasmettere copia del presente atto al Referente del progetto, al Referente unico dei progetti vincolati, al Servizio Risorse Umane, al Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale, al Controllo di gestione, al Servizio Provveditorato ed Economato, al Servizio Informatico, al Servizio Tecnico, al Servizio Formazione, al Direttore del Distretto Sanitario di Vittoria per i rispettivi adempimenti di competenza e per fornire al referente del progetto il supporto necessario;

Trasmettere, altresì, copia del presente atto, a cura del Referente Unico dei progetti vincolati e all'Assessorato della Salute- Serv. 9- DPS, per quanto di competenza.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcello Gugliotta

Preso atto, altresì, di quanto relazionato nel corso del monitoraggio trimestrale dal referente, dott.ssa Paola Sgarlata il quale rappresenta che, avviata la fase preliminare del progetto attraverso l'analisi del contesto, è stata scelta l'AFT di assistenza primaria Vittoria-Acate della quale fa parte un'associazione di gruppo complesso che ha messo a disposizione i propri locali come sede di riferimento mentre non è stato possibile realizzare sia la AFT di Pediatria per insufficiente numero di adesioni da parte dei pediatri che la U.C.C.P.;

Vista la delibera n. 1407 del 25.05.2017 riguardante il protocollo di intesa operativo fra Asp e FIMMG per l'implementazione della AFT;

Vista la proposta del Responsabile del Servizio Informatico -prot. SERV-INF/2018-030 del 5.06.2018- che riguarda la rivisitazione della parte informatica del progetto prevista nella delibera n. 1407 del 25.05.2017;

Vista, altresì, la delibera n. 1577 dell'8 agosto 2018 con cui si è preso atto del nuovo protocollo di intesa operativo fra Asp e FIMMG per l'implementazione della AFT che- in sostituzione integrale di quello approvato con delibera n. 1407 del 25.05.2017, d'anzì citato- riguarda la realizzazione del modello di integrazione informativo/informatico fra i medici della AFT;

Rilevato che è prevista l'offerta da parte della AFT di un pacchetto di Telecardiologia di € 10.000,00 per 24 mesi che garantirà ai pazienti ECG con relativa refertazione e consulenza cardiologica in tempo reale 24 ore al giorno per 365 giorni l'anno per un costo complessivo di € 10.000,00 - quale refusione delle spese sostenute dai medici- da imputare per € 5.000,00 al progetto di PSN 2013/1.1 - decurtando pari importo dal conto n. 101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" a riduzione della voce "costi acquisto strumentazione elettrocardiografo" di € 10.000,00 e per € 5.000,00 al progetto PSN 2014/1.6 -decurtando pari importo dal conto n. 101020501 "Attrezzature sanitarie e scientifiche" a riduzione della voce "costo n. 2 elettrocardiografi per telemedicina pediatrica e per adulti" di € 10.000,00;

Visto il progetto rimodulato, in uno alla presente quale parte integrante, presentato dal Referente dott.ssa Paola Sgarlata che riporta i costi del progetto come segue:

Informatizzazione € 191.540,00 (nuova redistribuzione):

- Uso del sistema informatico ad oggi utilizzato dai Medici appartenenti all'AFT di sperimentazione di Vittoria Asclepius (80% circa) e Medico 2000 (20% circa) € 0

-Integrazioni, evoluzioni e predisposizioni volte alla ereazione delle interfacce di comunicazione fra i sistemi in uso ai MMG e il Middleware dell'ASP (che sarà sviluppato in house) per lo scambio Ricoveri, Prestazioni, Esami presenti sul sistema ASP e per servizi di scambio dati.- Collegamento del sistema alle Guardie Mediche di Vittoria 1-Vittoria 2 e Acate € 80.000,00;

-Sviluppo e gestione in house del Middleware per la gestione dello scambio dati fra i sistemi in uso ai MMG e i sistemi in uso dell'ASP mediante assunzione di n. 2 co.co.co. programmatori esperti per due anni € 100.000,00;

-€ 11.540,00 per supporti informatici;

Telemedicina € 10.000,00 (di cui € 5.000,00 da imputare al PSN 2013/linea 1.1 e € 5.000,00 da imputare al PSN 2014/linea 1.6);

Strumentazione € 46.000,00

Elettrocardiografo € 5.000,00

Spirometro € 15.000,00

Ecografo e relative sonde € 25.000,00

Saturimetro € 1.000,00

Adeguamenti strutturali € 34.672,20;

Atteso che la realizzazione del progetto non può essere affidata al personale dipendente giusta disposizioni assessoriali quali la circolare n. 30169/DPS-Serv. 1 del 31 marzo 2011 e la circolare n. 42067 del 21.05.2012 Dipartimento regionale per le attività sanitarie Servizio 2, dalle quali si rile

va l'autorizzazione a procedere a forme flessibili di assunzione per reperire il personale comunque indispensabile per l'attuazione delle azioni progettuali;

Vista la Circolare n. 1/2018 (DPF 1428 del 09/01/2018) riguardante la legge di bilancio 2018 ed integrativa della circolare n. 3 del 23 novembre 2017 la quale, con riferimento agli incarichi di collaborazioni coordinate e continuative di cui alla circolare n. 3 del 2017, richiama *lo spostamento temporale al 1° gennaio 2019 dell'applicazione del divieto di cui all'art. 7, comma 5-bis, del d. lgs. n. 165 del 2001 (articolo 1, comma 1148, lettera h) della legge n. 205 del 2017, che modifica l'art. 22, comma 8 del decreto legislativo n. 75 del 2017*, per cui è consentito il ricorso agli incarichi di collaborazioni coordinate e continuative per il reclutamento del personale;

Atteso che, pertanto, può farsi ricorso ad assunzioni di personale co.co.co. per le nuove figure inserite nel progetto;

Visto il Regolamento interno dei Progetti vincolanti approvato con delibera n.2542 del 20.12.2014;

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi in premessa che qui si intendono integralmente ripetuti e trascritti:

Rimodulare il Progetto di PSN 2013 Linea progettuale 1.1 *“Accelerare attivazione Aggregazioni funzionali territoriali, Unità Complesse di Cure Primarie anche tramite Sistema informatico con MMG e PLS”* approvato con delibera n. 1964 del 30.09.2015 come da proposta del Referente, dott.ssa Paola Sgarlata, Direttore U.O.C. di Medicina di Base, allegata alla presente per farne parte integrante;

Dare atto che risulta confermata l'autorizzazione di spesa sui seguenti conti di costo del Bilancio:

€ 1.297,00 sul conto n. 50202040204 *“Spese di formazione per attività progettuale”*
€ 36.490,20 sul conto n. 502020123 *“Spese tipografiche e di stampa”*
€ 46.000,00 sul conto n.101020501 *“Attrezzature scientifiche”* (anziché € 51.000,00)
€ 34.672,20 sul conto n. 50301010101 *“Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze”*;

Autorizzare, a modifica della delibera n.1964 del 30.09.2015 la spesa di € 191.540,00 – già imputata conti n. 101010301 e n. 503060102- come segue:

€ 80.000,00 sul conto di costo n. 503060102 *“Spese per assistenza tecnica e informatica”*
€ 92.166,00 sul conto di costo n. 502020204 *“Competenze e oneri del personale non sanitario”*;
€ 7.834,00 sul conto di costo n. 901020101 *“Irap del personale sanitario e non sanitario”*;
€ 11.540,00 sul conto di costo n.10102090103 *“Macchine d'ufficio elettroniche”*;

Autorizzare, altresì, la spesa di € 5.000,00 da imputare al PSN 2013/1.1 sul conto di costo n. 50201140601 *“Altri rimborsi, assegni e contributi”* previa decurtazione di pari importo dal conto n. 101020501 *“Attrezzature sanitarie e scientifiche”* a riduzione della voce *“costi acquisto strumentazione elettrocardiografo”* di € 10.000,00;



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Rimodulazione Progetto obiettivo di Piano Sanitario Nazionale (PSN) 2013/1.1 di cui alla delibera n. 1964 del 30 settembre 2015

Referente aziendale: dott.ssa Paola Sgarlata

Linea progettuale 1.1“ Interventi per il riassetto organizzativo e strutturale della rete dei servizi di assistenza ospedaliera e territoriale- Farmacie di servizi”

Titolo del progetto: Accelerare attivazione Aggregazioni Funzionali Territoriali, UCCP anche tramite sistema informatico con MMG e PLS.

Durata del progetto: biennale

PREMESSA

In applicazione alla delibera n. 1964 del 30 settembre 2015 è stato avviato il progetto come di seguito esposto:

A cura di un tavolo tecnico di cui facevano parte componenti aziendali e rappresentanti delle Organizzazioni Sindacali FIMMG , SMI , FIMP e CiPe è stato definito il modello organizzativo di AFT di assistenza primaria , pediatria e UCCP di riferimento, con relativi compiti e indicatori di monitoraggio delle attività .

Nel trimestre Giugno-Agosto 2016 si è proceduto alla contestualizzazione e condivisione della scelta delle AFT e UCCP da avviare per la sperimentazione; è stata scelta l'AFT di assistenza primaria Vittoria – Acate della quale fa parte un'associazione di gruppo complesso che ha messo a disposizione i propri locali come sede di riferimento.

E' stato concordato con i rappresentanti sindacali che la sede sarà aperta h12 dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 20.00.

Presso la suddetta sede saranno garantite, in favore della popolazione assistita, prestazioni di diagnostica di primo livello e “urgenze territoriali” (codici bianchi).

Resta confermato alla data odierna l'avvio della sperimentazione con l' AFT presso il Distretto di Vittoria.

Relativamente alla realizzazione del modello di integrazione informativo/informatico, essendo stata effettuata nel 1° trimestre 2017 la ricognizione dei programmi gestionali

utilizzati dai singoli medici dell'AFT e tenuto conto che è imprescindibile la condivisione delle schede sanitarie da parte dei medici dei singoli assistiti afferenti all'AFT, con un protocollo d'intesa siglato in data 16/05/2017 tra l'ASP, nella persona del dott. Maurizio Aricò, Direttore Generale pro-tempore e la FIMMG (unico rappresentante sindacale presente tra i medici dell'AFT sperimentale), si è concordato che i singoli medici si faranno carico delle spese di interconnessione dei software con un unico sistema (I-Cloud) che permetterà la sincronizzazione automatica dei dati .

Con lo stesso sistema sarà garantita l'interconnessione con i presidi di continuità assistenziale di Vittoria 1° e 2° posto e Acate.

Nello stesso protocollo si è concordato , altresì, che i medici dell'AFT offriranno un pacchetto di tele-cardiologia che garantirà ai propri pazienti che ne necessitano ECG con relativa refertazione e consulenza cardiologica, in tempo reale 24 ore al giorno per 365 giorni l'anno.

Le spese sostenute sia per l'interconnessione che per l'avvio della tele-cardiologia, verranno corrisposte a titolo di rimborso spese al singolo medico sulla base del numero degli assistiti in carico.

Il protocollo d'intesa è stato approvato dall'Azienda con delibera n. 1407 del 25/05/2017.

Quanto sopra descritto è già stato esplicitato in Assessorato nel corso dell'incontro del gruppo di lavoro regionale istituito per l'attuazione della rete regionale delle AFT e UCCP , presieduto dal Dott. Guglielmo Reale, di cui la scrivente fa parte, tenutosi al Serv.8 dell'Assessorato il 20/09/2017.

Nello stesso incontro la scrivente ha ritenuto far presente che da parte delle OO.SS. di categoria sono state manifestate forti resistenze per l'attuazione dell'UCCP di assistenza primaria.

L'implementazione del Protocollo d'intesa, propedeutica all'avvio dell'AFT , ha subito dei ritardi in quanto la scrivente e il referente dell'AFT hanno ritenuto doversi confrontare con la nuova Direzione Strategica nella persona dell'attuale Commissario dott. Salvatore Lucio Ficarra per la condivisione dello stesso ; avendo il Commissario espresso delle perplessità sulla fattibilità, ha voluto a sua volta confrontarsi con l'Assessorato prima dell'avvio.

In data 26/03/2018, nel corso di un incontro richiesto dalla stesso Commissario, alla presenza del Coordinatore dell'AFT dott. Roberto Licitra, del Direttore del Distretto di Vittoria, del Referente Aziendale dei progetti di PSN e della scrivente, si è convenuto di non dare seguito all'implementazione del Protocollo d'intesa per la realizzazione della rete informatica tra i medici di assistenza primaria dell'AFT e per l'acquisizione del pacchetto di telecardiologia, e di dare mandato al Settore Informatico, nella persona del Responsabile, Dott. Massimo Iacono, di predisporre il piano dei fabbisogni propedeutico ad un bando di gara per la realizzazione della rete informatica e della telecardiologia.

In data 22.06.2018 nel corso di un incontro con la direzione strategica si sono definiti i contenuti del nuovo protocollo che è stato approvato con delibera n.1577 dell'8 agosto 2018. Il nuovo protocollo ha innovato la realizzazione della rete informatica mantenendo inalterato le modalità di acquisizione del pacchetto di telecardiologia.

Relativamente all'AFT di Pediatria si conferma che la stessa, per insufficiente numero di adesioni da parte dei pediatri, non verrà realizzata, come da verbale del tavolo tecnico del 21.11.2017.

Lo stesso dicasi per l'U.C.C.P..

Per quanto sopra, si è preso atto della nota del SERV-INF/2018-030 del 05/06/2018 con la quale il Servizio Informatico in funzione dell'andamento del progetto propone la rivisitazione degli interventi informatici il cui costo era stato previsto in € 191.540,00 attuando le seguenti due attività:

- Uso del sistema informatico ad oggi utilizzato dei medici appartenenti all'AFT di sperimentazione di Vittoria/Acate - Asclepius (80% circa) e Medico 2000 (20% circa);
- Creazione delle interfacce di comunicazione fra i sistemi in uso ai MMG e il Middleware dell'ASP (che sarà sviluppato in house) per lo scambio Ricoveri, Prestazioni, Esami presenti sul sistema ASP e per servizi di scambio dati. Collegamento del sistema alle Guardie Mediche di Vittoria1, Vittoria2 e Acate;
- Sviluppo in house del Middleware di connessione fra il sistema informatico dell'ASP in competenza al progetto e il sistema in uso ai MMG dell'AFT.

Si è, inoltre, preso atto, a seguire, del protocollo citato di cui alla delibera n. 1577 dell'8 agosto 2018 (approvato in sostituzione del precedente protocollo d'intesa ASP-FIMMG di cui alla delibera n.1407 del 25/05/2017) il quale ha confermato i costi per l'informatizzazione del processo pari ad € 191.540,00 di cui al progetto di PSN 2013 /linea 1.1.alla voce "costi di informatizzazione.

e" nonché € 10.000,00 complessivi così ripartiti: € 5.000,00 dalla somma prevista (€ 10.000,00) per la realizzazione del progetto di PSN 2013/1.1 alla voce "costi acquisto strumentazione-elettrocardiografo" ed € 5.000,00 dalla somma prevista per la realizzazione del progetto di PSN 2014/1.6 alla voce "costo n. 2 elettrocardiografi per telemedicina pediatrico e per adulti";

PROPOSTA DI RIMODULAZIONE

Al fine di adeguare la programmazione all'andamento delle azioni progettuali in corso, per quanto rappresentato, si propone la rimodulazione del progetto il cui costo è così rideterminato:

Costi correlati: **Totale € 315.000,00 di cui**

€ 37.787,80	Formazione (comprese spese tipografiche e di stampa)
€ 191.540,00	Informatizzazione
€ 46.000,00	Strumentazione (Attrezzature scientifiche)
€ 34.672,20	Adeguamento strutturale

COSTI FORMAZIONE : **€ 37.787,80**

affitto aula	2 eventi : € 600,00
coffee break	3 € a persona x 100 partecipanti x 2 eventi = 200 x 3 € = € 600,00
locandine	n° 80 x € 1,00 = € 80,00 + I.V.A. 22% = € 97,60
opuscoli informativi	n° 38.000 x € 0,785 = € 29.830,00 + I.V.A. 22% = € 36.490,20

COSTI INFORMATIZZAZIONE € 191.540,00

Uso del sistema informatico ad oggi utilizzato dai medici appartenenti all'AFT di sperimentazione di Vittoria/Acate - Asclepius e Medico 2000 € 0

Integrazioni, evoluzioni e predisposizioni volte alla creazione delle interfacce di comunicazione fra i sistemi in uso ai MMG e il Middleware dell'ASP (che sarà sviluppato in house) per lo scambio Ricoveri, Prestazioni, Esami presenti sul sistema ASP e per servizi di scambio dati. Collegamento del sistema alle Guardie Mediche di Vittoria1, Vittoria2 e Acate € 80.000,00

Sviluppo e gestione in house del Middleware per la gestione dello scambio dati fra i sistemi in uso ai MMG e i sistemi in uso all'ASP mediante assunzione di n. 2 co.co.co. programmatori esperti per due anni € 100.000,00

Supporti informatici € 11.540,00

COSTI PER TELEMEDICINA € 5.000,00 (a decurtare dai € 10.000,00 per elettrocardiografo (cui si aggiungono, secondo il protocollo citato, + **€ 5.000,00 (a decurtare dagli € 10.000,00 del progetto di PSN 2014/1.1 alla voce "costo n. 2 elettrocardiografi per telemedicina pediatrico e per adulti)**

3.COSTI ACQUISTO STRUMENTAZIONE € 46.000,00

Elettrocardiografo	€ 5.000,00 (anziché € 10.000,00)
Spirometro	€ 15.000,00
Ecografo e relative sonde	€ 25.000,00
Saturimetro	€ 1.000,00

4. COSTI PER ADEGUAMENTI STRUTTURALI € 34.672,20

Ragusa, 18 ottobre 2018

Il Referente del progetto
dott.ssa Paola Sgarlata



