



Direzione Amministrativa

UOC Gestione Acquisti - Logistica

Direttore

Dr. Roberto Daffinà

Segreteria:

Tel. 02 58296294

approvvigionamenti@asst-pini-cto.it

Spett.le

OPERATORE ECONOMICO

OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL CONTRATTO AVENTE AD OGGETTO IL SERVIZIO DI GESTIONE INFORMATIZZATA DEL CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE (CUP), COMPRENSIVO DEI SERVIZI DI MIGRAZIONE DATI, SVILUPPO INTERFACCE DI INTEROPERABILITÀ E CONDUZIONE OPERATIVA PER UN PERIODO DI VIGENZA DEL CONTRATTO DI 48 MESI RINNOVABILE PER ULTERIORI 48 MESI. CIG 838998202D – Risposta richiesta chiarimenti.

Preg.mo Operatore Economico,
di seguito si riportano le domande pervenute attraverso la funzione “comunicazioni della procedura” della piattaforma Sintel e **le relative risposte che costituiscono parte integrante e sostanziale della documentazione di gara:**

DOMANDA N.1:

Si chiede un posticipo dei termini di scadenza di almeno 15 giorni per le seguenti motivazioni:

- La necessità di raccogliere maggiori informazioni e dettagli tecnico-funzionali ed architetture sulla fornitura in oggetto, tenuto conto del contesto di riferimento ed alto valore di innovazione tecnologico richiesto, che necessitano pertanto di un’analisi approfondita del sistema e delle integrazioni tra le componenti applicative da dover implementare;
- la complessità nel redigere l’offerta tecnica in relazione ai requisiti richiesti;
- la possibilità di garantire alla stazione appaltante una maggiore qualità della soluzione offerta e di favorire la più ampia partecipazione alla procedura di gara.

RISPOSTA N.1:

Si veda avviso pubblicato all’interno della Documentazione di gara nel Portale Sintel in data 25.09.2020.

DOMANDA N.2:

Siamo a chiedere il seguente chiarimento: Rif. Disciplinare, art. 15 "Documentazione tecnica" (pag. 36).

Si chiede conferma che, per una migliore leggibilità delle eventuali tabelle, sia possibile utilizzare all’interno delle stesse un carattere di dimensione inferiore a 12 ed un interlinea singolo.

RISPOSTA N.2:

Si conferma la possibilità di utilizzare, **all’interno delle eventuali tabelle**, un carattere di dimensione inferiore a 12 ed un interlinea singola.

DOMANDA N.3:

Si chiede di conoscere, se il servizio è attualmente gestito da un soggetto terzo, in caso affermativo il nome della società/cooperativa che attualmente gestisce il servizio.



RISPOSTA N.3

Il servizio è attualmente gestito da soggetti terzi: Presso il Presidio Ospedaliero G. Pini e il Polo riabilitativo "Fanny Finzi Ottolenghi", il servizio è erogato dall'operatore economico Engineering Ingegneria Informativa S.p.A., mentre presso il PO CTO dall'Operatore Economico GPI S.p.A.

DOMANDA N.4:

In riferimento all'applicazione della c.d. clausola sociale, si richiede di ricevere tutte le informazioni necessarie relative al personale attualmente impiegato per lo svolgimento del servizio, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, livello, qualifica, CCNL applicato, anzianità di servizio, data di assunzione, eventuali premialità e eventuale appartenenza soggetti svantaggiati ed ogni altra informazione utile alla elaborazione di un'offerta economica congrua e coerente.

RISPOSTA N.4:

Con riferimento all'oggetto del presente contratto non trova applicazione la c.d. clausola sociale.

DOMANDA N.5:

Si richiedono informazioni sull'attività attuale svolta dal Call Center: numero delle chiamate in INBOUND mensili/annuali, durata media delle chiamate in inbound in minuti/secondi, tempo medio di attesa utente, tempo massimo di attesa utente, numero delle chiamate OUTBOUND mensili/annuali (es. recall), minuti annui/mensili di tempo gestione campagna OUTBOUND (es. recall), durata media delle chiamate OUTBOUND in minuti - secondi (es. recall).

RISPOSTA N.5:

Il servizio di Call Center non rientra nell'oggetto del contratto.

DOMANDA N.6:

Nel capitolato si richiede di rendere fruibile attraverso fonti tecnologiche alternative come Smartphone o Tablet, la prescrizione e contestuale prenotazione dei follow up da parte dei medici o del personale delle Unità Operative. Ad oggi all'interno delle "piattaforme regionali" non sono presenti servizi che consentono di effettuare prescrizioni da Mobile, perciò, per poter declinare l'offerta si chiede di esplicitare con maggiori dettagli la funzionalità richiesta.

RISPOSTA N.6:

Si richiede la predisposizione di una interfaccia semplificata fruibile da dispositivi Mobile, come Smartphone o Tablet, per la prenotazione dei follow up di controllo da parte dei medici, a fronte di prescrizioni generate su piattaforma regionale di integrazione o su altri sistemi.

DOMANDA N.7:

Con riferimento alla richiesta del Disciplinare di Gara, § 15 Documentazione Tecnica, pag 37, di descrivere nel Documento 2 (max 10 pagg) i curricula delle figure facenti parte del team dedicato all'intero progetto, nel corso delle tre fasi che compongono la durata complessiva del contratto, comprensiva delle competenze specialistiche dedicate al presidio on-site, si chiede conferma che i suddetti CV possano essere considerati come allegato e quindi non essere inclusi nel computo delle 10 pagine massime richieste per il documento.

RISPOSTA N.7:

Si conferma.

DOMANDA N.8:

Con riferimento alla gara in oggetto, esaminata la complessità del servizio da progettare e al fine di poter



elaborare un'offerta dettagliata e rispondente a quanto richiesto dal Vs. spett.le Ente, chiediamo cortesemente una proroga di 7 giorni rispetto all'attuale scadenza fissata per il giorno 05/10/2020.

RISPOSTA N.8:

Si veda risposta alla domanda n. 1.

DOMANDA N.9:

Si chiede conferma che dal conteggio del numero massimo di pagine disponibili per la stesura della relazione tecnica, precisato a pagina 37 del disciplinare di gara, sono esclusi frontespizio e indice dei vari documenti.

RISPOSTA N.9:

Si conferma che dal conteggio del numero massimo di pagine disponibili per la stesura della relazione tecnica, precisato a pagina 37 del disciplinare di gara, sono esclusi frontespizio e indice dei vari documenti.

DOMANDA N.10:

Si chiede conferma che in merito alla realizzazione delle varie integrazioni previste dagli atti di gara, eventuali costi di fornitori terzi per attività quali pianificazione, test, passaggio in produzione, ecc. saranno a carico della Stazione Appaltante.

RISPOSTA N.10:

Si conferma che eventuali costi di fornitori terzi per attività quali pianificazione, test, passaggio in produzione, ecc. saranno a carico della Stazione Appaltante.

DOMANDA N.11:

Si chiede conferma che i Curriculum Vitae estesi relativi alle figure facenti parte del team dedicato all'intero progetto possano essere presentati in allegato alla relazione tecnica e non considerati nel conteggio pagine specificato a pagina 37 del disciplinare di gara.

RISPOSTA N.11:

Si veda risposta alla domanda n. 7.

DOMANDA N.12:

Nell'articolo "2.4 – Servizi di conduzione: presidio di competenze specialistiche on – site", pagina 9 del Capitolato Speciale, è indicato che l'operatore economico dovrà mettere a disposizione 1 Full Time Equivalent/anno (FTE) dal lunedì al venerdì nella fascia oraria 8.00-17.00, ovvero per 9 ore al giorno. Al fine di rientrare nelle 8 ore lavorative giornaliere, pertanto 40 ore settimanali, si chiede conferma che la persona on-site potrà interrompere il servizio e avrà a disposizione 1 ora per la pausa pranzo.

RISPOSTA N.12:

Si conferma.

DOMANDA N.13:

Relativamente al servizio di migrazione dati, dettagliato all'articolo "4.1", pagina 16 del Capitolato Speciale, si chiede conferma che eventuali costi derivanti da attività in capo ad Engineering e GPI, quali ad esempio l'estrazione/esposizione dati dai propri relativi sistemi, saranno a carico della Stazione Appaltante.



RISPOSTA N.13:

L'estrazione/esposizione dei dati dai due database sorgente nel formato nativo è a carico della Stazione Appaltante. Le operazioni di trasformazione e caricamento dei dati sul Database target sono invece a carico dell'aggiudicatario, come descritto all'articolo "4.1", pagina 16 del Capitolato Speciale.

DOMANDA N.14:

Con riferimento a quanto riportato nell'articolo "4.2.1 – Cooperazione applicativa ad eventi" a pagina 19 del Capitolato Speciale, si chiede di meglio esplicitare cosa si intende con integrazione del sistema CUP e sistemi dipartimentali erogatori relativamente all'aggiornamento delle agende.

RISPOSTA N.14:

Con "aggiornamento delle agende" si fa riferimento alla sincronizzazione del contenuto delle agende tra il sistema CUP e i dipartimentali erogatori (a titolo esemplificativo: prenotazioni, cancellazioni, modifiche di orario, stati quali sospensione, annullamenti, erogazione, etc.), tramite messaggistica ad eventi HL7.

DOMANDA N.15:

Si chiede conferma che in caso di installazione degli ambienti di produzione e test presso il Data Center regionale, eventuali licenze riguardanti Sistemi Operativi server e RDBMS saranno fornite e a carico della Stazione Appaltante.

RISPOSTA N.15:

Si conferma.

DOMANDA N.16:

In merito a quanto indicato nell'articolo "7.1 – Orari di servizio", pagina 45 del Capitolato Speciale, si chiede di meglio precisare cosa si intende con "restanti periodi" relativamente al servizio di reperibilità.

RISPOSTA N.16:

Per restanti periodi si intende tutto il periodo temporale che non rientra nell'orario Lunedì – Venerdì 7:30-17:30.

DOMANDA N.17:

Relativamente ai servizi messi a disposizione del datacenter Aria, si richiede se tra i servizi previsti c'è anche il PAAS Oracle e in caso affermativo, quale versione ed options siano contemplate ed utilizzabili.

RISPOSTA N.17:

Tra i servizi messi a disposizione dal Datacenter ARIA non è previsto il PAAS Oracle.

DOMANDA N.18:

All'interno del paragrafo 6.1 del capitolato di gara nell'ambito della descrizione dell'organizzazione complessiva di progetto, è chiesto di indicare l'impegno orario delle risorse messe a disposizione. Si chiede quindi se è necessario indicare la fascia oraria nella quale opera la specifica risorsa, oppure se rappresenta la quantità di tempo in cui la risorsa sarà impiegata nella fase progettuale di avvio.

RISPOSTA N.18:

Si richiede di indicare la quantità di tempo in cui la risorsa sarà impiegata nella fase progettuale di avvio.



DOMANDA N.19:

Si chiede se i curricula richiesti dal capitolato di gara possono essere forniti come allegati alla documentazione tecnica prodotta dall'operatore economico.

RISPOSTA N. 19:

Si veda risposta alla domanda n. 7.

DOMANDA N.20:

Si chiede se i curricula richiesti dal capitolato di gara possono essere forniti come allegati alla documentazione tecnica prodotta dall'operatore economico.

RISPOSTA N. 20:

Si veda risposta alla domanda n. 7.

DOMANDA N.21:

Al fine di fornire una soluzione architeturale e tecnica compatibile con le specifiche del Data Center di Aria si chiede di mettere a disposizione la documentazione tecnica del REFERENCE ARCHITECTURE di ARIA S.p.A. citato all'interno del capitolato tecnico Art. 8 – Infrastruttura Tecnologica

RISPOSTA N. 21:

Si allega la documentazione tecnica del REFERENCE ARCHITECTURE di ARIA S.p.A. (Allegato n.1)

DOMANDA N.22:

Si chiede conferma se con la richiesta d'integrazione con Sistemi Informativi di Piattaforma a supporto della Presa in Carico dei pazienti cronici (DGRX/6551/2017) si fa riferimento alla soluzione PIC-T rilasciata da Lombardia Informatica.

RISPOSTA N. 22:

Si conferma.

DOMANDA N.23:

Il Capitolato Tecnico all'Art. 8 – Infrastruttura Tecnologica riporta <<...L'operatore economico non si occuperà di manutenzione hardware, di rete, sistemistica di base, ma curerà ogni aspetto relativo alla manutenzione sistemistica avanzata e applicativa del sistema proposto, compreso la funzione di amministrazione della base dati (DBA)...>>. Si chiede di specificare cosa intende la Stazione Appaltante con "manutenzione sistemistica avanzata". In particolare, è necessario sapere quali saranno nel dettaglio le responsabilità sistemistiche e DBA dell'operatore economico e quali quelle della Stazione Appaltante.

RISPOSTA N. 23:

Con manutenzione sistemistica avanzata si intendono tutte le operazioni necessarie a garantire il funzionamento dei servizi applicativi offerti tenuto conto che le operazioni di base quali gestione dell'ambiente di virtualizzazione sottostante, applicazione delle patch del sistema operativo e del RDBMS, monitoraggio delle risorse di base e dello spazio fisico non sono in carico all'aggiudicatario.

Relativamente alla funzione di amministrazione della base dati (DBA) l'operatore economico dovrà attuare tutte le operazioni necessarie per garantire un accesso ottimale dei dati, ovvero monitorare ed ottimizzare le performance del DB, definire *policies* di backup, controllare e monitorare gli accessi e la sicurezza dei dati, e collaborare con il gestore dell'infrastruttura Data Center per definire l'applicazione delle PATCH e Service Pack.



DOMANDA N.24:

In riferimento a quanto indicato nell'art 8.1 - Dimensionamento dell'infrastruttura, si chiede di specificare cosa si intende per "Spazio Storage Tier1 (TB), Storage Tier2 (TB)..." e quali sono quindi i requisiti che l'operatore economico deve presentare in sede di offerta tecnica.

RISPOSTA N. 24:

Si chiede di indicare quanto spazio in TeraByte (TB) l'operatore ritiene necessario per consentire il funzionamento del servizio per tutto l'arco contrattuale indicato.

Con riferimento all'architettura che sarà proposta in sede di offerta tecnica, l'operatore economico dovrà indicare separatamente la quantità di TB che ritiene necessari per il tipo di "Storage Tier" previsto dalla Reference Architecture dei data center di Aria, allegata al presente documento.

DOMANDA N.25:

In riferimento a quanto indicato nell'art 8.1 - Dimensionamento dell'infrastruttura, nell'ambito del livello di riferimento per il piano di risorse, si chiede:

- conferma che il limite del numero totale di core e di RAM indicati, non comprende anche il DBMS
- conferma che nel livello di risorse di riferimento indicato in tale articolo del capitolato non sono previste le VM dedicate all'architettura di BC e DR.
- conferma che il livello di risorse di riferimento indicato in tale articolo è relativo a ciascun ambiente operativo previsto dall'Operatore Economico.

RISPOSTA N. 25:

Si conferma che il limite del numero totale di core e di RAM indicati, non comprende il DBMS

Si conferma che nel livello di risorse di riferimento indicato in capitolato non sono previste le VM dedicate all'architettura di BC e DR.

Il livello di risorse di riferimento indicato nell' art 8.1 è relativo a ciascuno ambiente operativo (Ambiente di Produzione, Ambiente di Test) ad esclusione dell'ambiente di Sviluppo che come indicato all'art 5.1 dovrà essere ospitato presso infrastruttura dell'operatore economico.

DOMANDA N.26:

Il Capitolato Tecnico riporta all'art. 5.1 - Ambienti operativi "È prevista l'installazione degli ambienti di produzione e test << omissis...>>. L'operatore economico dovrà farsi carico senza oneri aggiuntivi per l'Ente di: - Fornire accesso ai sistemi di Test e Produzione". Si chiede conferma che è richiesto l'accesso all'ambiente di sviluppo (implementato presso la sede dell'Operatore Economico) e non a quelli di test e produzione (implementati presso il Data Center Aria). Al contrario se l'affermazione non fosse corretta, si chiede di fornire ulteriori dettagli in merito alla richiesta di "Fornire accesso ai sistemi di Test e Produzione".

RISPOSTA N. 26:

Non è richiesto l'accesso da parte dell'Ente agli ambienti di sviluppo dell'operatore economico. E' richiesto all'operatore economico di installare e configurare presso il Data Center negli ambienti di test e di produzione gli applicativi software proposti e di fornire le credenziali di accesso agli stessi applicativi per tutti gli utenti dell'Ente che necessitano di utilizzarli.

DOMANDA N.27:

Il capitolato di gara riporta all'art 5.1 - Ambienti operativi, l'obbligo, da parte dell'Operatore Economico, di "Acquistare le eventuali licenze di aggiornamento, degli ambienti sopra elencati, per tutti i software installati, per l'intera durata contrattuale".

Si chiede conferma che con questa richiesta la Stazione Appaltante formalizza la necessità di mantenere aggiornate le licenze di eventuali software terze parti installati dall'Operatore Economico e che non si riferisce alle licenze di base degli ambienti operativi come SO Windows, Software Assurance dello stesso SO e DBMS che saranno messi a disposizione da ARIA S.p.A.



RISPOSTA N. 27:

Si conferma.

DOMANDA N.28:

Allo scopo di definire un corretto dimensionamento della Soluzione e in relazione alle risorse dell'infrastruttura che sarà messa a disposizione dalla Stazione Appaltante, si richiede di indicare:

- il valore dei GHz delle CPU
- le caratteristiche dello storage e le performance garantite.

RISPOSTA N. 28:

Nel capitolato non si menzionano le CPU in quanto infrastruttura virtuale, il riferimento da utilizzare è il core. Per quanto riguarda le caratteristiche dello storage e le performance garantite si faccia riferimento alla Reference Architecture di Aria.

DOMANDA N.29:

In relazione a quanto richiesto nel paragrafo 4.1 - Servizi di migrazione, si evince che dovranno essere migrate sul sistema target, oltre alle varie entità elencate a titolo esemplificativo nello stesso paragrafo, anche tutte le "informazioni relative alle relazioni tra le suddette entità ed in generale tutti i dati necessari alla inizializzazione a sistema dei processi operativi sanitari". Quindi si chiede conferma che l'import deve essere inteso unicamente a consentire la prenotazione di nuovi appuntamenti, l'accettazione di appuntamenti già presi e al pagamento di sospesi.

RISPOSTA N. 29:

Si conferma che l'import è finalizzato a consentire la prenotazione di nuovi appuntamenti, l'accettazione di appuntamenti già precedentemente prenotati, lo spostamento e/o cancellazione di appuntamenti, il pagamento di sospesi, fermo restando che dovrà essere predisposto il piano di migrazione come richiesto al par. 4.1 del Capitolato.

DOMANDA N.30:

Sul capitolato tecnico all'art. "4.2.1 - Cooperazione applicativa ad eventi" è citata la necessità di integrare la soluzione con il sistema di badge per la mensa, ma non sono citate sia le modalità, sia le eventuali specifiche funzionali. Si richiede di:

- avere un maggiore dettaglio in tal senso
- chiarire lo scopo di tali informazioni una volta che il dato contabile dal sistema del badge della mensa viene acquisito.

RISPOSTA N. 30:

La soluzione proposta dovrà consentire la registrazione degli acquisiti di buoni pasto effettuati al punto di riscossione automatica, registrarne l'incasso ed emettere la corrispondente fattura, registrare gli accessi alla mensa e calcolare il saldo dei pasti residui. Conseguentemente il sistema CUP dovrà integrarsi con i punti di riscossione automatica e con il sistema di timbrature per l'acquisizione degli accessi alla mensa.

DOMANDA N.31:

Al fine di produrre un corretto dimensionamento della soluzione applicativa proposta si richiede di fornire:

- l'ordine di grandezza del numero totale di pazienti gestiti dai due CUP
- il numero di richieste al giorno che arrivano dallo scenario SISS GP e/o quelle che si ipotizzano che arriveranno al momento della messa in esercizio della nuova soluzione

RISPOSTA N. 31:

Il numero totale di pazienti gestiti dai CUP aziendali è circa n. 205.000 pazienti SSN e circa n. 22.000



pazienti in regime LP, all'anno.

Il numero medio di richieste al giorno provenienti dallo scenario SISS GP è pari a circa n. 340 (di cui P.O. Pini n. 200 e P.O. CTO n. 140).

DOMANDA N.32:

In merito a quanto richiesto nel capitolato tecnico all'art. "4.3.7. - Rendicontazione prestazioni ambulatoriali ed indicatori" al punto elenco "Estrazione dei dati per convenzioni. L'Azienda può erogare prestazioni secondo convenzioni diverse dal SSN. La funzione produce estrazioni mirate", si chiede di fornire l'elenco delle estrazioni ad oggi utilizzate verso gli enti assicurativi.

RISPOSTA N. 32:

L'Azienda eroga prestazioni in regime di SSN, Solvenza, Libera Professione Ambulatoriale, Libera Professione in regime di Ricovero, in studi privati in regime di intramoenia c.d. allargata, nonché consulenze presso centri medici privati esterni, consulenze presso altri enti del SSN, perizie medico legali, prestazioni in convenzione con compagnie assicurative. Per ognuno di queste tipologie sono richieste estrazioni mirate e specifiche. Nel caso delle compagnie assicurative è richiesta, a titolo esemplificativo e non esaustivo, l'estrazione delle fatture emesse, la data di emissione delle fatture, gli importi totali fatturati, gli importi insoluti, il tipo di prestazioni erogate, ecc.

DOMANDA N.33:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, par. 4.2.1 –"Cooperazione applicativa ad eventi" ed in particolare in riferimento a quanto indicato a pag.21 relativamente alle comunicazioni con il SISS, si chiede di specificare quali sono i servizi GP++ che devono essere minimamente garantiti.

RISPOSTA N. 33:

Tutti i servizi previsti dagli scenari regionali SISS, come indicato al paragrafo 1.7 dell'allegato 1 al Capitolato.

DOMANDA N.34:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, par. 4.2.1 –"Cooperazione applicativa ad eventi", pag. 19, si chiede di specificare se tutte le integrazioni con i dipartimentali, che sono attualmente implementate attraverso tabelle di frontiera (ad es. LIS), debbano essere implementate mediante HL7 via Middleware.

RISPOSTA N. 34:

Si conferma quanto indicato nel capitolato par. 4.2.1, ovvero che tutte le integrazioni con i dipartimentali erogatori dovranno essere implementate mediante HL7.

DOMANDA N.35:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, par. 4.2.1 –"Cooperazione applicativa ad eventi", pag. 19, si chiede di confermare che il CUP debba gestire anche la ripartizione medica, e che di conseguenza tutti i dati di LP devono essere inviati al CUP.

RISPOSTA N. 35:

Si conferma, che il sistema CUP dovrà gestire la fatturazione e la ripartizione dei proventi, relativamente a qualsiasi tipologia di attività in regime di Libera Professione effettuata da medici dipendenti dell'Azienda (ambulatoriale, ricoveri, convenzioni presso strutture esterne, perizie medico legali, ecc.). Conseguentemente, come descritto nel paragrafo 4.2.1, l'integrazione con il sistema ADT dovrà garantire il trasferimento dei dati necessari al sistema CUP per lo svolgimento delle attività di fatturazione e ripartizione proventi (quali ad esempio: anagrafica paziente, data di ricovero e di dimissione, tipologia di prestazione erogata, ecc.).



DOMANDA N.36:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag. 23, par. 4.3.3- Gestione prenotazione e accettazione prestazioni ambulatoriali e diagnostiche, relativamente al terzo punto elenco "Inserimento delle prestazioni, che ha per obiettivo la ricerca e la selezione delle prestazioni da prenotare", si chiede di chiarire se è ritenuta necessaria la gestione delle ricette rosse informatizzate (gestione e rigenerazione dello IUP) o è sufficiente gestire le ricette dematerializzate NRE.

RISPOSTA N. 36:

Si conferma la necessità di gestione anche delle ricette rosse informatizzate (gestione e rigenerazione dello IUP).

DOMANDA N.37:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag. 23, par. 4.3.3- Gestione prenotazione e accettazione prestazioni ambulatoriali e diagnostiche, relativamente al sesto punto elenco "Funzionalità di equiparazione delle priorità, al fine di consentire la visualizzazione di tutte le priorità disponibili contemporaneamente, in fase di prenotazione" si richiede chiarimento sulla funzionalità di equiparazione. Nella fattispecie si chiede di chiarire se le disponibilità su altre priorità debbano essere sempre mostrate oppure solo in alcuni scenari e quali.

RISPOSTA N. 37:

La funzionalità di equiparazione, intesa come possibilità per l'operatore di visualizzare e prenotare per tutte le priorità disponibili, dovrà essere configurabile per singola agenda/prestazione.

DOMANDA N.38:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag. 24, par. 4.3.3- Gestione prenotazione e accettazione prestazioni ambulatoriali e diagnostiche, relativamente al punto "Gestione in un'unica pratica di più prestazioni eseguite da medici differenti, per il regime LP;" si chiede di chiarire il significato del termine "pratica". Nella fattispecie si chiede di specificare se questo si riferisca ad un singolo documento fiscale, con unico intestatario e molti medici erogatori.

RISPOSTA N. 38:

Per "pratica" si intende il processo di accettazione amministrativa delle prestazioni ambulatoriali ed emissione del relativo documento contabile. L'operatore di front-office deve avere la possibilità di gestire, in un'unica "pratica" e per un unico intestatario, una o più prestazioni erogate da uno o più medici differenti (ad esempio: Visita Ortopedica + Radiografia). Il relativo documento fiscale dovrà, pertanto, contenere la descrizione delle prestazioni erogate, la numerosità delle stesse e l'indicazione del/i medico/i erogante/i, mentre il modulo di ripartizione proventi, dovrà garantire la corretta attribuzione delle quote ai diversi medici che hanno effettuato la rispettiva prestazione.

DOMANDA N.39:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag. 24, par. 4.3.3- Gestione prenotazione e accettazione prestazioni ambulatoriali e diagnostiche, dove si dice: "In fase di prenotazione, l'algoritmo proposto per il calcolo delle prime date disponibili per l'esecuzione delle prestazioni implementato dal sistema dovrà essere configurabile a seconda delle esigenze delle Unità Operative competenti", si chiede di specificare in base a quali elementi configurabili potrà essere determinato il calcolo delle prime date disponibili per singola unità operativa.

RISPOSTA N. 39:

Il calcolo delle prime date disponibili potrà essere determinato secondo tutti gli elementi che identificano la prestazione da prenotare, ed almeno i seguenti: tipologia di agenda/prestazione, priorità.



DOMANDA N.40:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag. 24, par. 4.3.4– Erogazione, relativamente al punto: "Accettazione presso l'unità erogatrice. Sono eseguite direttamente dal personale addetto. Richiede una modalità di interfaccia più semplice del caso precedente e maggiormente mirata al servizio;" si chiede di chiarire quali debbano essere le funzionalità minime necessarie da prevedere per l'accettazione presso l'unità erogatrice.

RISPOSTA N. 40:

Le funzionalità minime necessarie da prevedere per l'accettazione presso l'unità erogatrice sono l'identificazione del paziente, identificazione della prenotazione, la verifica automatica dello stato del pagamento, l'operazione di accettazione.

DOMANDA N.41:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag. 25 par. 4.3.5 -Gestione centro prelievi (accettazioni di laboratorio e stampa etichette), relativamente al punto "Gestione gruppi prestazioni;" si chiede di chiarire il significato del termine "gruppo prestazioni", e se ne richiede un esempio di utilizzo.

RISPOSTA N. 41:

Il sistema dovrà permettere di configurare gruppi di prestazioni di laboratorio.

DOMANDA N. 42:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag.25 par. 4.3.5- Gestione centro prelievi (accettazioni di laboratorio e stampa etichette), relativamente al punto "Gestione profili predefiniti;" si chiede di chiarire il significato del termine "profilo predefinito", e se ne richiede un esempio di utilizzo.

RISPOSTA N. 42:

Il sistema dovrà permettere di creare un profilo utente predefinito per l'accettazione delle prestazioni di laboratorio a cui associare le funzionalità indicate al punto 4.3.5.

DOMANDA N.43:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag.25 par. 4.3.5- Gestione centro prelievi (accettazioni di laboratorio e stampa etichette), relativamente al punto "La gestione di impegnative collegate;" si chiede di chiarire il significato del termine "impegnative collegate", confermando se debba essere inteso come la possibilità di accettare più impegnative all'interno dello stesso processo di accettazione per lo stesso paziente. In caso contrario si chiede di specificarne il significato.

RISPOSTA N. 43:

Si conferma che per "impegnative collegate" si intende la possibilità di gestire più impegnative all'interno dello stesso processo di accettazione per lo stesso paziente.

DOMANDA N.44:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag.26 par 4.3.6- Fatturazione e cassa, relativamente al punto "Gestire i fondo cassa, i registri di cassa, i registri IVA;" si chiede di chiarire il significato del termine "registri di cassa".

RISPOSTA N. 44:

Per "registro di cassa" si intende il registro dove vengono rilevate le movimentazioni relative alle entrate e le uscite dell'azienda.

Tale registro dovrà riportare ad esempio (elenco indicativo e non esaustivo): la data dell'operazione, il



numero di documento fiscale/contabile emesso, distinzione delle stesse per serie di fatturazione, la descrizione, l'importo delle entrate e delle uscite, la modalità di incasso/pagamento (contanti, POS, bonifico, PagoPA, ecc.) l'operatore che ha effettuato l'operazione, il riepilogo giornaliero a chiusura del registro, ecc. Tale registro dovrà essere estraibile secondo tutti gli elementi indicati, ad esempio (elenco indicativo e non esaustivo) per singolo operatore, per sportello CUP/Presidio, per periodo temporale, per modalità di incasso/pagamento, per serie di fatturazione, ecc.

DOMANDA N.45:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag.26 par 4.3.6- Fatturazione e cassa, relativamente al punto "Rimissione ricevute;" si chiede di chiarire il significato del termine "rimissione", confermando se quanto richiesto rientra nello scenario di storno e successiva nuova emissione. In caso contrario si chiede di specificarne il significato.

RISPOSTA N. 45:

Si conferma che per "rimissione" si intende la nuova emissione della ricevuta (documento fiscale) a seguito di uno storno.

DOMANDA N.46:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag.26 par 4.3.6- Fatturazione e cassa, relativamente al punto "Funzionalità di back-office dello sportello cassa che consenta di definire le modalità di addebito delle prestazioni:" si chiede di chiarire il significato del termine "addebito delle prestazioni".

RISPOSTA N. 46:

Per "addebito delle prestazioni" si intende la possibilità di determinare la tariffa finale da fatturare al cliente e la relativa modalità di riscossione, sulla base di elementi quali (indicativo e non esaustivo) regime di erogazione, contratto, listino, imposta, franchigie, pagamento contestuale o differito, ecc.

DOMANDA N.47:

Facendo riferimento al Capitolato Tecnico, pag.27 par 4.3.6- Fatturazione e cassa, relativamente al punto "Definizione dei contratti. Consente la gestione dei contratti che regolano i rapporti tra paziente e struttura...", si chiede di chiarire cosa si intenda col termine "contratto", ai fini dell'erogazione della presente fornitura, elencando le diverse tipologie di contratto previste, anche attraverso esempi.

RISPOSTA N. 47:

Per "contratto" si intende l'insieme delle condizioni e delle variabili che regolano il rapporto tra il paziente (cliente) e la struttura, le quali, conseguentemente, determinano l'applicazione, ad esempio, di un tariffario convenzionato o di una particolare scontistica, nonché l'accesso a una specifica agenda/prestazione.

Per esempio, un "contratto" definisce l'insieme dei medici che aderiscono a una specifica convenzione, stipulata dall'ASST con una compagnia assicurativa, e il/i listino/i che verrà/anno applicato/i in favore dei pazienti assicurati con la medesima compagnia, qualora prenotino una prestazione nel regime di erogazione convenzionato e scelgano un medico aderente a detta convenzione.

A titolo esemplificativo e non esaustivo, si possono elencare le seguenti tipologie di "contratti" e alcune caratteristiche che li contraddistinguono:

- LP AMBULATORIALE ORDINARIA 1) Regime di erogazione: "Libera Professione" 2) medici/erogatori inclusi nel contratto: tutti i medici che esercitano attività LP 3) listino differenziato per ogni medico 4) possibilità di applicare esclusivamente il prezzo "pieno" della prestazione;
- CONVENZIONE CON COMPAGNIA ASSICURATIVA CON LISTINO DIFFERENZIATO PER MEDICO: 1) Regime di erogazione "Libera Professione" 2) medici/erogatori inclusi nel contratto: solo i medici aderenti alla specifica convenzione 3) listino differenziato per ogni medico 4) possibilità di applicare specifiche scontistiche sulle prestazioni 5) possibilità di applicare franchigie;
- CONVENZIONE CON COMPAGNIA ASSICURATIVA CON LISTINO UNICO: 1) Regime di



- erogazione "Libera Professione" 2) medici/erogatori inclusi nel contratto: solo i medici aderenti alla specifica convenzione 3) listino unico per tutti i medici 4) possibilità di applicare specifiche scontistiche sulle prestazioni 5) possibilità di applicare franchigie;
- **LP AMBULATORIALE STUDIO INTRAMOENIA ALLARGATA:** 1) Regime di erogazione: "Libera Professione" 2) medici/erogatori inclusi nel contratto: il solo medico titolare dello studio 3) listino specifico del singolo professionista 4) possibilità di applicare specifiche scontistiche sulle prestazioni.

DOMANDA N.48:

Allo scopo di rispondere in maniera compiuta alle prescrizioni normative in merito, si chiede di confermare che sarà considerata parte integrante della fornitura (o elemento preferenziale della stessa) una funzionalità specifica dedicata all'applicazione dei controlli NOC per la verifica dell'adeguatezza, qualità e la congruenza delle prestazioni erogate.

RISPOSTA N. 48:

Si conferma che è considerata parte integrante della fornitura una funzionalità specifica dedicata all'esecuzione dei controlli formali previsti dalla normativa regionale (28 SAN e successive) nelle varie fasi del processo di gestione delle prestazioni ambulatoriali (vedi par. 4.3.7).

DOMANDA N.49:

In relazione all'art. 2 del CT, si chiede di confermare che il sistema informativo messo a disposizione dall'operatore economico possa essere installato in Cloud ovvero che debba essere installato necessariamente presso il Data Center regionale.

RISPOSTA N. 49:

L'infrastruttura nella quale l'operatore economico installerà i propri sistemi potrà essere il data center regionale o in alternativa altro data center a disposizione della stazione appaltante.

DOMANDA N.50

All'art. 3.1 a pag. 13 è specificato che nonostante l'esito favorevole delle verifiche e prove preliminari, l'operatore economico aggiudicatario rimane responsabile dei malfunzionamenti che dovessero riscontrarsi in seguito, anche dopo il completamento dei collaudi e fino al termine del contratto. Si chiede di confermare che l'operatore economico sarà responsabile dei malfunzionamenti che emergeranno da eventuali rilasci successivi al collaudo.

RISPOSTA N. 50:

Si precisa che l'operatore economico sarà responsabile di tutti i malfunzionamenti che dovessero riscontrarsi dopo il completamento dei collaudi, non solo dei malfunzionamenti che emergeranno da eventuali rilasci successivi al collaudo.

DOMANDA N.51:

All'art 3.1 a pag. 14 è specificato che l'operatore economico deve prevedere un adeguato e completo piano di formazione del personale. I corsi, di tipo teorico-pratico, dovranno essere tenuti presso la sede dell'Azienda in date e modalità da concordare che tengano conto dell'inderogabile esigenza dell'Ente di garantire la continuità dei servizi. Si chiede di confermare che in caso di impossibilità ad erogare la formazione in presenza, ad es. in caso di emergenza sanitaria, si possa organizzare la formazione in remoto via MS Teams.

RISPOSTA N. 51:

Si conferma, in caso di impossibilità ad erogare la formazione in presenza, ad es. in caso di emergenza sanitaria, la possibilità di organizzare la formazione in remoto con strumenti a carico dell'aggiudicatario.



DOMANDA N.52:

In relazione alle attività di migrazione dei dati dalle due sorgenti (AREAS WBS e IE-Opera) si chiede di confermare che l'owner dell'estrazione dei dati dalle sorgenti sarà l'operatore economico uscente ovvero l'Ente aggiudicatario.

RISPOSTA N. 52:

Si veda risposta alla domanda n. 13.

DOMANDA N.53:

All'art. 4.2.1 a pag. 19 è specificato che il sistema CUP dovrà garantire l'integrazione con la base dati regionale dei medici prescrittori. Si chiede di confermare che l'integrazione con suddetta base dati sarà mediata dalla NPRI.

RISPOSTA N. 53:

L'integrazione con la base dati regionale dei medici prescrittori potrà essere mediata dalla NPRI o in alternativa implementata importando le tabelle dei medici prescrittori messe a disposizione dal SISS.

DOMANDA N.54:

All'art. 4.2.1 a pag. 19 è specificato che il sistema CUP dovrà garantire l'integrazione con ADT. Non essendo stata definita la modalità di integrazione nella tabella presente a pag. 20, si chiede di confermare che tale integrazione sarà realizzata via HL7 seguendo le specifiche regionali pubblicate sul sito di ARIA S.p.A.

RISPOSTA N. 54:

Si conferma.

DOMANDA N.55:

All'art. 4.2.1 a pag. 19 è specificato che il sistema CUP dovrà garantire l'integrazione con il sistema badge mensa. Non essendo stata definita la modalità di integrazione nella tabella presente a pag. 20, si chiede di confermare che tale integrazione sarà realizzata via HL7 ovvero via WS esposti dall'operatore economico. Nella seconda ipotesi si chiede di fornire le specifiche di integrazione.

RISPOSTA N. 55:

Si veda risposta alla domanda n. 30.

DOMANDA N.56:

All'art. 4.2.1 a pag. 19 è specificato che il sistema CUP dovrà garantire l'integrazione con il sito internet aziendale. Non essendo stata definita la modalità di integrazione nella tabella presente a pag. 20, si chiede di confermare che tale integrazione sarà realizzata via viste esposte dall'operatore economico aggiudicatario.

RISPOSTA N. 56:

L'integrazione dovrà essere realizzata tramite viste su DB e WS SOAP, esposti dall'operatore economico aggiudicatario.

DOMANDA N.57:

In relazione all'art. 4.2 del CT, si chiede di confermare che sia possibile usufruire della NPRI quale sistema di interoperabilità.



RISPOSTA N. 57:

Si conferma.

DOMANDA N.58:

In relazione all'art. 4.3.1 del CT, si chiede di confermare il sistema di directory server aziendale e sua versione.

RISPOSTA N. 58:

Microsoft Active Directory ver. Windows 2008 R2.

DOMANDA N.59:

In relazione all'art. 4.3.3 del CT, si chiede di dettagliare il tipo di algoritmo desiderato.

RISPOSTA N. 59:

In relazione all'art. 4.3.3 si precisa che la funzionalità di proposta delle prime date disponibili (algoritmo) dovrà essere configurabile sulla base degli elementi che identificano la prestazione da prenotare, ed almeno i seguenti: tipologia di agenda/prestazione, priorità.

Si ribadisce in ogni caso quanto indicato nel Capitolato Tecnico, ovvero che "in fase di prenotazione, l'operatore dovrà essere libero di scegliere se prenotare manualmente sulle agende di propria competenza o se attivare il meccanismo di proposta automatica da parte del sistema, sulla base degli algoritmi implementati".

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE UNICO
DEL PROCEDIMENTO
DOTT. ROBERTO DAFFINÀ

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed del D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa)

Responsabile del procedimento: *Dr. Roberto Daffinà*

Pratica trattata da: *Daniela Restelli*

Per comunicazioni istituzionali si chiede di utilizzare uno dei seguenti indirizzi e-mail: protocollo@pec.asst-pini-cto.it oppure ufficio.protocollo@asst-pini-cto.it

Asst G.Pini - CTO - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 2D0218E4F87DC60E185F7B50A5535E40C40C4106A4C8EBAAFC0608B6086B37CC

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: Daffina Roberto

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0018767/20

Data Protocollo 28/09/2020

UOR Competente UOC GESTIONE ACQUISTI LOGISTICA

Destinatario Principale OPERATORI ECONOMICI SINTEL

Supporto INFORMATICO

Oggetto GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL CONTRATTO AVENTE AD OGGETTO IL SERVIZIO DI GESTIONE INFORMATIZZATA DEL CENTRO UNICO DI PRENOTAZIONE (CUP), COMPRENSIVO DEI SERVIZI DI MIGRAZIONE DATI, SVILUPPO INTERFACCE DI INTEROPERABILITÀ E CONDUZIONE OPERATIVA PER UN PERIODO DI VIGENZA DEL CONTRATTO DI 48 MESI RINNOVABILE PER ULTERIORI 48 MESI. CIG 838998202D – RISPOSTA RICHIESTA CHIARIMENTI.

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://asstpini-ws.siavcloud.com/PortaleGlifo/Account/Login.aspx>

IDENTIFICATIVO KL6E3-694

PASSWORD 8XyaV

DATA SCADENZA Senza scadenza