



Deliberazione n. 0002903 del 09/12/2021 - Atti U.O. S.C. Affari Generali

**Oggetto: CONVENZIONE CON ASST LODI E ASST SANTI PAOLO CARLO PER SUPPORTO DI PROFESSIONALITA' DIRIGENZIALI IN AMBITO DEI SISTEMI INFORMATIVI****IL DIRETTORE S.C. AFFARI GENERALI**

**Premesso** che, con DGR n. X/4473 del 10.12.2015, è stata costituita l' "Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo" e che, pertanto, quest'ultima, ai sensi dell'art. 2, comma 8, lettera c), della Legge Regionale n. 23 dell'11.08.2015, a decorrere dall'1.1.2016 è subentrata nei rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alle A.O. San Paolo e A.O. San Carlo;

**Vista** la propria Deliberazione n. 1 dell'1.1.2016, esecutiva ai sensi di legge, avente ad oggetto "Preso d'atto della DGR n. X/4473 del 10.12.2015 "Attuazione L.R. 23/2015: Costituzione Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo";

**Preso atto** che la Giunta Regionale della Lombardia, con D.G.R. n. XI/1065 del 17/12/2018, ha nominato il Dott. Matteo Stocco, quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo con decorrenza dal 01.01.2019 al 31.12.2023;

**Vista** la nota dell'ASST Lodi nr. 33509 del 7/10/2021 con la quale ha richiesto alla nostra Azienda supporto di professionalità dirigenziale nell'ambito dei Sistemi Informativi al fine di collaborare allo studio di progettazione e realizzazione in attuazione del PNRR Missione n. 6;

**Considerato** che l'ASST Santi Paolo Carlo dispone delle risorse necessarie ed è in grado di garantire la predetta collaborazione attraverso la propria SC SIA;

**Acquisito** il parere favorevole della Direzione Strategica in data 4/11/2021;

**Preso atto** della convenzione e del progetto di "Benchlearning" condiviso tra le parti in data 29/11/2021 prot. 33079, quale parte integrante e sostanziale del presente atto, che avrà lo scopo di ridurre i tempi di reingegnerizzazione delle due organizzazioni in funzione degli obiettivi di cui al PNRR della Regione Lombardia, soprattutto sulle soluzioni tecnico operative ed informatiche attuate e da attuare;

**Atteso** che l'attività sarà svolta, in orario di servizio per due accessi la settimana come indicato all'art. n. 2 della convenzione allegata, senza che venga ostacolata in alcun modo l'attività istituzionale;

**Considerato** che l'attività di collaborazione prestata, trattandosi di percorso di assimilazione sistemica comparata, non comporta nessuno onere per entrambe le ASST, come da articolo 4 della convenzione;

**Visto** il testo di convenzione, (allegato 1) e parte integrante del presente atto;

**Preso** atto della deliberazione n. 761 del 30/03/2021 avente per oggetto: " Revoca della deliberazione n. 397 del 19/02/2021 avente per oggetto: "Approvazione proposta di Bilancio Preventivo Economico esercizio 2021 Versione V1" e contestuale approvazione Bilancio Preventivo Economico esercizio 2021 Versione V2;

Tutto ciò premesso, propone l'adozione della seguente deliberazione:



## **IL DIRETTORE GENERALE**

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio-Sanitario;

### **DELIBERA**

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti:

1. di stipulare convenzione con l'ASST Lodi per lo svolgimento di attività di supporto di professionalità dirigenziale nell'ambito dei Sistemi Informativi al fine di collaborare allo studio di progettazione e realizzazione in attuazione del PNRR Missione n. 6, il cui testo è allegato e parte integrante del presente atto;
2. di dare atto che l'attività di cui al presente accordo sarà svolta in orario di servizio, da parte del professionista individuato della SC Sistemi Informativi;
3. di dare atto che il presente convenzione decorre come da articolo 2 dalla data del 15 novembre 2021 fino alla data del 31 dicembre 2022;
4. di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico di questa ASST;
5. di dare atto che il presente provvedimento è assunto su proposta del Direttore S.C. Affari Generali e che la sua esecuzione è affidata al Direttore della SC Sistemi Informativi Aziendali
6. di dare atto che il presente provvedimento deliberativo è immediatamente esecutivo, in quanto non soggetto a controllo di Giunta Regionale, verrà pubblicato sul sito internet Aziendale, ai sensi dell'art. 17 comma 6 L. R. n. 33/2009 e ss.mm.ii..



Documento firmato digitalmente da: Direttore Amministrativo Daniela Bianchi, Direttore Sanitario Nicola Vincenzo Orfeo, Direttore Socio Sanitario Giorgio Luciano Cattaneo, Direttore Generale Matteo Stocco ai sensi della normativa vigente.

Pratica trattata da: Cinzia De Siati

Responsabile dell'istruttoria: Cinzia De Siati

Dirigente/Responsabile proponente: PERALDO DONATELLA

Il presente atto si compone di n. 10 pagine, di cui n. 7 pagine di allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale.

## CONVENZIONE PER SUPPORTO PER PROFESSIONALITA' DIRIGENZIALI IN AMBITO DEI SISTEMI INFORMATIVI

### TRA

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Santi Paolo Carlo, con sede in Via Antonio di Rudinì n. 8 (C.F./P.IVA 09321970965) (di seguito, per brevità, denominata "ASST Santi Paolo Carlo"), nella persona del Direttore Generale Dott. Matteo Stocco, domiciliato per la carica presso la sede dell'Ente,

### E

l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi, con sede in Lodi, Piazza Ospitale n. 10, codice fiscale e Partita IVA n. 09322180960 (di seguito denominata "ASST di Lodi"), nella persona del Direttore Generale Dott. Salvatore Gioia, domiciliato per la carica presso la sede di ASST medesima,

(di seguito, per brevità, denominati "Parti" congiuntamente o "Parte" singolarmente)

### PREMESSO CHE:

- l'articolo 15, comma 1, della L. 7/8/1990 n. 241 portante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" autorizza le pubbliche amministrazioni a "concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune";
- l'articolo 43, comma 3, della L. 27/12/1997 n. 449 portante "Misure per la stabilizzazione della finanza pubblica" consente alle amministrazioni pubbliche di "stipulare convenzioni con soggetti pubblici o privati, dirette a fornire a titolo oneroso, consulenze o servizi aggiuntivi rispetto a quelli ordinari", al fine di perseguire finalità atte a garantire efficienza ed economicità all'azione della Pubblica Amministrazione;
- la L.R. Regione Lombardia 30/12/2009 n. 33 e ss.mm.ii. portante il "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità", la quale, all'articolo 5, commi 16 e 17, conferma la necessità di collaborazione, attraverso forme e modelli di integrazione, tra erogatori di prestazioni sanitarie, siano essi pubblici, siano essi privati accreditati, al fine di "dare concreta e piena attuazione al principio di sussidiarietà orizzontale e di valorizzare la piena espressione delle rispettive capacità progettuali, tenuto conto delle caratteristiche di ciascuno nel sistema delle relazioni che concorrono ai diversi ambiti nel SSR" e ancora "assicura l'erogazione dei servizi sanitari e sociosanitari attraverso tutti i soggetti accreditati e contrattualizzati di natura pubblica e privata, ivi compresi gli IRCCS di diritto pubblico e privato e favorisce l'integrazione con i servizi sociali di competenza delle autonomie locali";
- ASST di Lodi, con nota in data 7/10/2021 con nota prot. 33509 (acquisita al Protocollo dell'ASST Santi Paolo e Carlo in data 12/10/2021 Prot. 28116), ha chiesto a ASST Santi Paolo Carlo la disponibilità a fornire supporto di professionalità dirigenziali nell'ambito dei sistemi informativi;
- la ASST Santi Paolo Carlo dispone delle risorse necessarie ed è in grado di garantire la predetta collaborazione attraverso la SC Sistemi Informativi Aziendali;
- ritenuto opportuno aderire all'istanza di ASST di Lodi,

## **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

### **Art. 1 - Oggetto del contratto**

L' ASST Santi Paolo Carlo, a seguito di specifica richiesta dell'ASST Lodi, si impegna ad avviare una collaborazione per assicurare supporto di professionalità dirigenziali nell'ambito dei Sistemi Informativi, in attuazione al PNRR – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza della Regione Lombardia che si pone tre obiettivi principali: riparare i danni economici e sociali causati dalla crisi pandemica, affrontare le debolezze sistemiche ed attuare la doppia transizione ecologica e digitale.

Il PNRR della Regione Lombardia prevede innovazioni radicali che afferiscono a tre dimensioni distinte tra di loro profondamente correlate:

- Nuove infrastrutture fisiche;
- Nuovi format di servizi basati su una commistione tra digitale e fisico;
- Nuove forme di connessione nella filiera dei professionisti (Ospedalieri-Specialisti-Convenzionali-MMG-PLS-personale sanitario).

La collaborazione è resa dalle parti in attuazione di un progetto di “Benchlearning”, parte integrante e sostanziale del presente atto, che prevede una valutazione comparativa delle due realtà aziendali.

Particolarmente utile sarà il confronto tra la realtà metropolitana sviluppata all'interno dell'ASST Santi Paolo e Carlo e quella più decentrata sviluppata all'interno dell'ASST Lodi.

La valutazione comparativa e di apprendimento consentirà lo sviluppo di un processo di assimilazione sistemica, dinamica ed integrata, portando ogni ASST a sviluppare delle specificità trainate e promosse fisiologicamente dal proprio contesto, e che, potrebbero nascere nell'altro attivando un proprio percorso di complementarità.

La collaborazione avrà lo scopo di ridurre i tempi di reingegnerizzazione delle due organizzazioni in funzione degli obiettivi di cui al PNRR della Regione Lombardia, soprattutto sulle soluzioni tecnico operative ed informatiche attuate e da attuare.

### **Art. 2 - Tempi e modalità della prestazione**

La collaborazione sarà resa da personale dirigenziale della SC Sistemi Informativi Aziendali, in normale orario di servizio senza che venga ostacolata in alcun modo l'attività istituzionale con decorrenza dal 15 novembre 2021 fino al 31 dicembre 2022, per due accessi settimana presso la sede dell'ASST Lodi.

### **Art. 3 – Prestazioni**

Il Progetto prevede l'attivazione di due gruppi di progetto ASST Santi Paolo Carlo e ASST Lodi suddivisi su due piani di lavoro:

- Strategico di indirizzo sulle scelte informative e tecnologiche (Direttori e i due capiprogetto)
- Operativo (team di progetto ICT)

Si confronteranno sulle seguenti fasi:

- Diagnosi AS IS dei Sistemi Informativi per i pazienti cronici e fragili;
- Visione e strategia per lo sviluppo tecnologico;
- Scelte ICT, SW e Piattaforme di comunicazioni.

#### **Art. 4 - Corrispettivi e modalità di pagamento**

La presente convenzione comporta oneri, trattandosi di un percorso di assimilazione sistemica comparata.

#### **Art. 5 - Comunicazione degli accessi**

ASST di Lodi segnalerà mensilmente, tramite email a: [protocollo@asst-santipaolocarlo.it](mailto:protocollo@asst-santipaolocarlo.it), l'attività prestazionale oggetto della presente convenzione resa dal Dirigente individuato incaricato contenente tutti gli elementi utili alla verifica e riscontro dell'attività oggetto della presente convenzione.

#### **Art. 6 - Durata della convenzione**

La presente convenzione è efficace dal 15 novembre 2021 fino al 31 dicembre 2022.

In ogni momento, le Parti potranno esercitare, *ad nutum*, il loro diritto di recesso da comunicare con preavviso di tre mesi a mezzo lettera raccomandata r.r. o Posta Elettronica Certificata, senza che da ciò derivi alcun diritto a compensi o indennità a favore del soggetto non recedente.

#### **Art. 7 - Trattamento dei dati personali**

Le Parti convengono che

- le attività del progetto di “Benchlearning” non comportano un trattamento di dati personali in quanto il progetto verte su Piani di lavoro di ordine strategico, di analisi e di successive scelte sulle architetture dei sistemi;
- le informazioni scambiate fra di esse, riguardando dati aggregati relativi a prestazioni ed altri indicatori delle rispettive realtà aziendali, non sono riferite o riferibili a persone fisiche.

Gli unici dati trattati saranno dunque i dati personali identificativi che le parti si scambieranno in sede di stipula e accettazione della convenzione; tali saranno trattati per le sole finalità connesse all'adempimento dei rispettivi obblighi contrattuali, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge.

Ciò avverrà agendo in conformità con la Normativa in materia di protezione dei Dati Personali applicabile (il Regolamento UE 2016/679 c.d. “GDPR”, il Codice privacy ad oggi vigente, etc.), osservando misure organizzative e tecniche adeguate, nonché idonee a garantire la sicurezza delle informazioni sotto l'aspetto della riservatezza, disponibilità e confidenzialità dei dati personali trattati.

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, come da Informativa Privacy ASST Lodi “UOC Affari Generali e Legali”, che verrà consegnata al/la Dirigente che svolgerà le attività oggetto della Convenzione.

#### **Art. 8 - Regime di segretezza**

L'Asst Santi Paolo Carlo si rende garante che il personale da essa incaricato dell'esecuzione dell'attività oggetto del presente contratto mantenga, nei confronti di qualsiasi persona non autorizzata e di terzi, il segreto per quanto riguarda le informazioni di cui verrà a conoscenza

durante lo svolgimento dei compiti convenzionalmente attribuitigli.

#### **Art. 9 - Recesso e risoluzione**

La violazione anche di una sola delle norme che regolano il presente contratto darà diritto alla parte adempiente di risolvere per giusta causa il medesimo, dando comunicazione alla controparte con raccomandata R.R. ovvero con Posta Elettronica Certificata.

Resta peraltro inteso che la risoluzione del contratto non comporterà alcun diritto di una parte di avanzare nei confronti dell'altra pretese risarcitorie o richieste di pagamento ulteriori rispetto a quanto convenuto.

#### **Art. 10 - Responsabilità civile**

Le Parti garantiscono, nell'esecuzione delle prestazioni oggetto della presente convenzione, le coperture assicurative per la responsabilità civile secondo le vigenti disposizioni di legge e in base alle rispettive responsabilità nei confronti del paziente.

Resta ferma la responsabilità personale del professionista che svolge l'attività prevista in convenzione, nel caso di comportamenti connotati da dolo o colpa grave.

#### **Art. 11 - Codice Etico Comportamentale**

L'Asst Santi Paolo Carlo dichiara la volontà di attenersi ai principi ed alle regole di comportamento sancite dal D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 e del Codice di Comportamento adottato, di cui ASST di Lodi ha preso visione sul sito Web istituzionale dell' ASST Santi Paolo Carlo - Amministrazione Trasparente. Le parti si impegnano ad adottare, nello svolgimento delle attività connesse al presente atto, comportamenti conformi alle prescrizioni in esso contenute.

L'accertata violazione delle norme regolamentari sopra citate comporterà la risoluzione di diritto del rapporto contrattuale in essere nonché il diritto al risarcimento del danno alla parte lesa della propria immagine e onorabilità.

#### **Art. 12 - Negoziazione assistita e foro competente**

Per la risoluzione delle controversie che dovessero insorgere tra le Parti, in merito all'interpretazione, esecuzione e/o risoluzione della presente convenzione, l'ASST Santi Paolo Carlo e ASST di Lodi, concordano nel voler utilizzare – preliminarmente all'azione giudiziaria – l'istituto della negoziazione assistita, così come regolata dal D.L. 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in L. 10 novembre 2014 n. 162), allo scopo di ricercare ad una definizione bonaria della controversia insorta.

Qualora il tentativo di componimento bonario della controversia, avviato ai sensi del comma precedente, dovesse dare esito negativo, le Parti convengono di indicare quale Foro competente per la risoluzione giudiziale del conflitto quello di competenza.

#### **Art. 13 - Prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica Amministrazione**

Le Parti con la sottoscrizione del presente accordo, si impegnano altresì al rispetto dei rispettivi Piani per la Prevenzione della corruzione e Piani per la Trasparenza e l'integrità, visibili e consultabili sui rispettivi siti internet aziendali nella sezione "*Amministrazione Trasparente*" ([www.asst-santipaolocarlo.it](http://www.asst-santipaolocarlo.it) – [www.asst-lodi.it](http://www.asst-lodi.it)). Qualsiasi condotta contraria alle suddette norme

e principi costituirà inadempimento grave e causa di immediata risoluzione della convenzione, da esercitarsi ai sensi dell'art. 1456 c.c. mediante lettera raccomandata a.r., fatto salvo in ogni caso il diritto al risarcimento del danno.

#### **Art. 14 - Oneri riflessi**

La presente convenzione è redatta in formato elettronico e sottoscritta con firme digitali ai sensi dell'articolo 15 della L. n. 241/1990, così come modificata con L. n. 9/2014 e verrà registrata in caso d'uso.

L'imposta di bollo assolta virtualmente dall'ASST Lodi ed eventuali ulteriori oneri conseguenti alla presente sono a carico della ASST Lodi.

Letto, confermato e sottoscritto, data della firma digitale.

**Per ASST Santi Paolo Carlo**  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Matteo Stocco**

**Per ASST di LODI**  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Salvatore Gioia**



# PROGETTO BENCHLEARNING

## ASST LODI-ASST SANTI PAOLO CARLO

---

### PREMESSE

Il PNRR nella missione 6 programma uno sviluppo rilevante dei servizi sanitari e socio-sanitari territoriali del SSN per aumentare la sua capacità di presa in carico della cronicità e della fragilità attraverso lo sviluppo di precisi nuovi setting assistenziali a cui sono riservate quote rilevanti di finanziamento: la Casa della Comunità (CdC), l'Ospedale di Comunità (OdC), la rete delle cure palliative, la COT, il 116117 (numero unico EU di accesso ai servizi sanitari non urgenti), lo sviluppo dell'ADI, la diffusione sistematizzata della telemedicina e del telemonitoraggio in particolare per i pazienti cronici.

La Regione Lombardia ha già definito precisi standard attuativi che si basano sulla rapida attivazione di una Casa di Comunità ogni 50.000 abitanti e un Ospedale di Comunità ogni 150.000 abitanti, rilanciando il ruolo dei distretti (uno ogni 100.000 abitanti) come struttura organizzativa di regia. E' prevista una COT ogni distretto. Il PNRR e le bozze del futuro DM 71 hanno anche annunciato gli standard di personale e di servizio per ciascuno di questi setting: specificatamente 5 IP e un coordinatore IP ogni COT, 9 IP per ogni Ospedale di Comunità, un infermiere di comunità ogni 2000/3000 abitanti, ecc.

Si tratta di innovazioni radicali perché afferiscono a tre dimensioni distinte tra di loro profondamente correlate:

- Nuove infrastrutture fisiche;
- Nuovi format di servizi basati su una commistione tra digitale e fisico;
- Nuove piattaforme di connessione sia nella filiera dei professionisti (Ospedalieri-specialisti-convenzionati-MMG e personale sanitario) sia nella rete dei setting assistenziali in particolare l'integrazione della rete delle cure intermedie e il suo raccordo con l'ospedale.

Queste innovazioni investono in maniera integrata i sistemi informativi aziendali, il service design, l'operation management, la direzione sanitaria e le singole UO specialistiche coinvolte. E' un grande processo di apprendimento collettivo, di sviluppo di nuove competenze, di trasformazione organizzativa in back e front office. Esso richiede di attivare forme stabili di progettazione, confronto attuativo e di benchlearning sulle soluzioni informative, organizzative e cliniche adottate.

### OBIETTIVI DEL PROGETTO

Regione Lombardia ha stabilito la geografia delle nuove CdC e OdC indicando una tempistica di apertura rapida e progressiva, in coerenza ai tempi stretti di realizzazione che il PNRR impone per non perdere i finanziamenti EU. L'idea è di iniziare con dei piloti in ogni realtà aziendale, che devono poi consolidarsi e diffondersi uniformemente in tutto il territorio.



## ASST Santi Paolo e Carlo

La ASST Santi Paolo e Carlo e la ASST di Lodi, anche per la loro contiguità geografica che lega stabilmente il contesto metropolitano e quello decentrato di riferimento, hanno deciso di attivare una forma di collaborazione per confrontarsi stabilmente sulla progettazione e implementazione delle nuove forme di servizi territoriali sopra menzionati, per un apprendimento reciproco, soprattutto sulle soluzioni tecnico- operative e informatiche, in modo da ottimizzare i tempi di progettazione e realizzazione dei pilota e delle sue successive diffusioni. L'idea è quella di confrontarsi sui sistemi informativi da selezionare e da attivare, sul processo di change management nella loro implementazione che durerà almeno il periodo del PNRR. La stessa allocazione temporale del PNRR prevede infatti che il periodo 21-22 sia soprattutto uno step di progettazione, il periodo 22-23 di pilota sistematici e il periodo 24-26 di diffusione organica.

Si ritiene particolarmente utile il confronto tra una realtà metropolitana e una realtà più decentrata potendo ognuna sviluppare delle specificità trainate e promosse fisiologicamente dal proprio contesto, che difficilmente nasceranno naturalmente nell'altro e che quindi possono rappresentare utili paragoni di apprendimento, grazie alla loro complementarietà. A titolo d'esempio il contesto più decentrato ha maggiore facilità nella sua relativa unitarietà erogativa, che vede i propri residenti rivolgersi alla ASST per un portafoglio sufficientemente completo di prestazioni. Esse sono però strutturalmente meno vicine ai livelli più specialistici che riguardano le fragilità complesse.

Il contesto metropolitano, all'opposto, offre fisiologicamente numerose alte specialità rilevanti per i pazienti più complessi, ma la fruizione degli utenti è più dispersa tra una pluralità di erogatori pubblici e privati. Il contesto decentrato svilupperà pertanto fisiologicamente di più le logiche e gli strumenti di coordinamento informativo interno (COT per setting assistenziali interni all'Azienda), viceversa il contesto metropolitano dovrà immediatamente attivare logiche e strumenti di coordinamento esterno ed inter-aziendale (COT che coordina setting assistenziali inter-aziendali).

La complementarietà delle due logiche informatiche e informative è evidente, così come la loro contemporanea necessità, che mostra il potenziale valore del confronto tra ASST Santi Paolo e Carlo e ASST Lodi.

### LO SVILUPPO DEL PROGETTO

Il progetto prevede l'attivazione di due gruppi di progetto ASST Santi Paolo e Carlo e ASST Lodi suddivisi su due piani di lavoro:

Strategico di indirizzo sulle scelte informative e tecnologiche (Direttori e i due capi-progetto)  
Operativo (team di progetto ICT)

Si confronteranno sulle seguenti fasi:

- Diagnosi AS 15 dei Sistemi Informativi per i pazienti cronici e fragili;
- Visione e strategia per lo sviluppo tecnologico;
- Scelte ICT, software e piattaforme di comunicazione.

Un report a slide per ognuna delle 3 fasi da parte di ciascuna Azienda che sarà la base dei momenti di confronto e benchlearning.

Si porterà avanti sperimentalmente fino alla fine del 2022 .