

**Programma Regionale
FESR FSE+ Basilicata 2021-2027**

Codice CCI n. 2021IT16FFPR004
Decisione C (2022) 9766 del 16/12/2022

**Allegato A.1 – Scheda operazione
Revisione evolutiva RIS PACS
Azienda Sanitaria di Potenza**

SCHEDA OPERAZIONE

Titolo dell'Operazione

Revisione evolutiva RIS PACS regionale per la realizzazione del sistema integrato per immagini

Tipologia di Operazione¹

Operazione a Regia _ Acquisto di beni e servizi

Obiettivo Specifico/Azione²

RSO 4.5 – Garantire parità di accesso all'assistenza sanitaria e promuovere la resilienza dei sistemi sanitari, compresa l'assistenza sanitaria di base, come anche promuovere il passaggio dall'assistenza istituzionale a quella su base familiare e sul territorio

AZIONE 9.4.5.A - 16 Assistenza Sanitaria - a) Percorsi di cura tempestivi

Fondo (FESR/FSE)

FESR

Descrizione dell'operazione³

La proposta progettuale prevede l'evoluzione del sistema RIS-PACS regionale rispetto al precedente che era datato e la sua architettura non era più adeguata all'assetto del SSR regionale, dopo due riassetti avvenuti nel 2009 e nel 2017.

Tale infrastruttura rappresenta un elemento imprescindibile per il popolamento del FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico), quale primo pilastro del nuovo ecosistema di sanità territoriale.

“Le piattaforme FSE e di telemedicina sono mutuamente connesse e concorrono nel realizzare processi clinici, di governo anche tecnologico, di raccolta dati e messa a disposizione di servizi verso i cittadini e verso i professionisti, appoggiandosi su strutture cloud e logiche a microservizi. Tale impostazione tecnologica abilita il riuso di servizi e funzioni comuni alle due piattaforme e un governo più efficace o operativo del processo di riuso di nuovi servizi che potranno aggiungersi a quelli essenziali indicati ad oggi nelle linee guida di attuazione” – AGENAS - Piattaforma di Telemedicina ed Ecosistema FSE.

Il progetto prevede, nello specifico, l'aggiornamento del sistema RIS-PACS regionale, ormai vecchio e non più adatto alle necessità attuali. Questo sistema è fondamentale per il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), che rappresenta un tassello importante della nuova sanità territoriale. Il nuovo sistema, basato sulla piattaforma Synapse di FUJIFILM, copre tutte le aree di diagnostica per immagini (radiologia, cardiologia, ecc.).



Il RIS funge da punto di collegamento tra il sistema di diagnostica per immagini e gli altri sistemi informativi, gestendo le richieste di esami e le liste di lavoro. I sistemi verticali di radiologia e cardiologia gestiscono il flusso di lavoro e l'archivio clinico per le diverse specialità.

L'architettura del sistema è distribuita su più livelli e in diverse località, con un archivio centrale a livello regionale. Questo permette a ogni ospedale di lavorare in autonomia, garantendo la disponibilità degli esami per la refertazione anche in caso di problemi di connessione.

I sistemi verticali di radiologia e cardiologia, Infatti, gestiscono il workflow e l'archivio clinico per le diverse specialità, inviando al RIS lo stato di avanzamento e gli esiti delle prestazioni e al PACS i dati DICOM da archiviare.

Il sistema è inoltre scalabile e modulare, quindi può essere ampliato e adattato nel tempo, rappresentando un primo elemento del **sistema di telemedicina**.

Il sistema RIS è unico a livello regionale e può essere configurato per gestire lo screening mammografico in modo autonomo, pur garantendo la condivisione delle risorse.

In conclusione, l'aggiornamento del sistema RIS-PACS regionale garantirà un sistema moderno e funzionale, in grado di soddisfare le nuove esigenze del sistema sanitario regionale.

Il nuovo sistema RIS-PACS copre tutte le Unità Operative di Radiologia, Medicina Nucleare, Screening Mammografico, Emodinamica, Ecocardiografia, Elettrocardiografia, Elettrofisiologia e Radiologia Interventistica, fungendo da interfaccia unica per il "mondo" imaging verso i sistemi informativi aziendali e regionali.

Gestisce le richieste di prestazioni, le liste di lavoro e lo schedulatore.

La revisione del sistema RIS-PACS regionale garantirà un sistema aggiornato, tecnologicamente ed architettonicamente, in grado di rispondere alle nuove esigenze del SSR.

L'operazione per le caratteristiche indicate rappresenta la necessaria infrastrutturazione di base per la realizzazione delle attività previste nel PR, in particolare lo **"sviluppo di un'offerta diagnostica indiretta"**, assicurata dalla disponibilità condivisa degli esami, e un'offerta diagnostica maggiormente **"diretta al paziente a carattere self-use"** attraverso l'implementazione del FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico).

Nello specifico i macro obiettivi dell'intervento sono:

- Aggiornamento delle tecnologie dei sistemi RIS/PACS in uso alle ultime release disponibili, e conseguente allineamento delle versioni dei sistemi RIS/PACS a quella già in uso presso la Azienda Ospedaliera Regionale S. Carlo;
- Adeguamento dell'architettura applicativa del sistema RIS/PACS al piano di riordino del SSR (di cui alla L.R. n° 2 del 12/01/2017). Il sistema RIS/PACS è stato infatti disegnato nelle sue linee essenziali nel 2008 e pertanto risente ancora della diversa organizzazione dei servizi in termini di titolarità e organizzazione dei Presidi Ospedalieri.
- Ottimizzazione delle funzionalità in termini di interoperabilità tra diverse Aziende. Il diverso livello tecnologico tra i sistemi in uso nelle diverse AA.SS. ha introdotto elementi di disomogeneità che si riflettono sull'utilizzo delle funzioni di interoperabilità inter-aziendale (e, nel caso della AOR, anche internamente all'Azienda) per quanto riguarda la cross-consultazione di esami e l'attività di teleconsulto/second opinion
- Adeguamento tecnologico del sistema alle mutate condizioni clinico/operative ed all'introduzione di nuove metodiche di radio-diagnostica: si pensi ad esempio all'introduzione delle TC multistrato, alla metodica mammografica con Tomosintesi, alle nuove tecnologie di MRI che hanno introdotto una mole di dati clinici ed informazioni a corredo precedentemente non preventivabili all'atto della progettazione originaria.



In conseguenza di ulteriori contatti intercorsi alle vie brevi, ed alla manifestata esigenza di una ulteriore postazione di refertazione mammografica, è stata aggiunta alla configurazione individuata un'ulteriore workstation con dotazione di monitor di servizio.

Al fine di far fronte alle esigenze prospettate, il presente progetto prevede una serie di interventi, sia a livello software che hardware, con lo scopo di far evolvere il sistema verso un'infrastruttura allo stato dell'arte e ad alti livelli di performance.

Gli interventi previsti sono sintetizzati di seguito:

1. Aggiornamento software della release RIS/PACS in uso
2. Adeguamento delle risorse computazionali dei server attraverso la fornitura di nuova infrastruttura basata su criteri di virtualizzazione VMWARE delle risorse, affinché venga garantito un elevato livello di performance del sistema;
3. Ridisegno architettonale applicativo, in modo da realizzare una architettura pienamente rispondente alla nuova organizzazione del servizio;
4. Adeguamento delle risorse computazionali delle postazioni di lavoro (Workstation, PC RIS, PC controllo Robot) attraverso la fornitura di nuove unità con sistemi operativi, memoria RAM e CPU allo stato dell'arte, in modo da supportare appieno le performance a 64 bit messe a disposizione dalle nuove release software;

Modalità di attuazione e riferimenti normativi

Accordo di programma ai sensi dell'art. 34 del d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267 (Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali) per la realizzazione del sistema integrato per immagini giusta aggiudicazione da parte della SUA-RB della gara per la revisione evolutiva del RISPACS regionale per la realizzazione del sistema integrato della diagnostica per immagini per l'Azienda Sanitaria Locale di Matera, l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, l'A.O.R. San Carlo di Potenza e l'I.R.C.C.S. CROB di Rionero in Vulture – Simog n. 7431573 – Procedura aperta (GU 5a Serie Speciale - Contratti Pubblici n.57 del 17-5-2019)

Dotazione finanziaria complessiva dell'operazione

€ 631.216,00 di cui € 5.600,00 per oneri di sicurezza e € 112.816,00 IVA

Cofinanziamento richiesto sul PR Basilicata 2021/2027

€ 631.216,00 di cui € 5.600,00 per oneri di sicurezza e € 112.816,00 IVA

Altre fonti di finanziamento⁴



Nessuno

Beneficiari

ASP – AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Piano finanziario⁵

Revisione evolutiva RIS PACS	Importo Totale
Costi d'impianto dei sistemi comprensivi di tutti i beni e servizi finalizzati alla piena messa in esercizio degli stessi	512.800,00
Oneri di sicurezza	5.600,00
Totale	518.400,00
IVA al 22%	112.816,00
Totale	631.216,00

Criteri di ammissibilità⁶

L'operazione rispetta i requisiti di ammissibilità sotto riportati:

- Rispetto/soddisfacimento dei requisiti previsti nel bando in termini di tipologia di intervento, beneficiari, durata, dotazione finanziaria e/o di eventuali ulteriori requisiti obbligatori – Non applicabile;
- Rispetto della normativa europea e nazionale in materia di fondi SIE; -L'operazione risulta conforme alla normativa nazionale e ai regolamenti europei in materia di finanziamento di operazione a valere sulla politica di coesione.



- Rispetto della normativa nazionale e europea in materia di concorrenza, tutela ambientale, privacy – Il sistema RIS PASC è conforme alla normativa nazionale ed europea in materia di protezione dei dati personali. Non risulta pertinente e applicabile la normativa in materia di tutela ambientale e di concorrenza, trattandosi di acquisizione prevalentemente di beni immateriali da parte delle Aziende del SSR.

- Conformità alle regole nazionali e europee in tema di appalti e aiuti di stato nonché specifiche dei fondi SIE : La procedura di affidamento (GU/S S94-16/05/2019-227358-2019-IT) è conforme alle normative in materia (Procedura aperta).

- Complementarietà con gli interventi previsti sul PN Equità nella Salute e agli interventi della Missione 6 del PNRR - L'operazione permette di connettere i diversi presidi sanitari della regione, a partire dalle costituenti Case di Comunità (CdC) e Ospedali di Comunità (OdC), previsti nel PNRR Missione 6.

Coerenza con la Comunicazione della commissione Europea COM(2008)689 recante “Telemedicina a beneficio dei pazienti, dei sistemi sanitari e della società”, emanata dalla Commissione europea il 4 novembre 2008- L'operazione permette la trasmissione elettronica di immagini radiografiche da una località geografica all'altra a fini di interpretazione e consultazione, coerentemente con quanto indicato al punto 2.2. “Teleradiologia: un modo di ottimizzare la gestione di risorse scarse” della Comunicazione COM(2008)689

Criteri di selezione⁷

L'operazione rispetta i criteri di selezione sotto riportati:

Coerenza con l'analisi dei fabbisogni espressa da parte delle Aziende del SSN – Trattasi si intervento previsto dal piano di potenziamento del FSE, quale punto unico di accesso ai servizi sanitari on line attraverso la trasformazione da "archivio di documenti" a "ecosistema di dati e servizi".

Diffusione dell'utilizzo delle ICT tra i cittadini per servizi sanitari - L'operazione permette il tracciamento di tutte le attività legate alla radiologia e alla diagnostica per immagini all'interno del SSR, garantendo così una migliore consultazione sia per i pazienti che per i medici;

- Contributo all'accrescimento della domanda ed all'utilizzo di servizi basati sulle ICT in ambito sanitario - Attraverso la revisione evolutiva del sistema RIS PACS, si tende a potenziare la



gestione delle Cartelle Radiologiche informatizzate, con conseguente accrescimento dell'utilizzo dei servizi ICT.

- Gratuito ad internet - Non pertinente;
- Neutralità tecnologica della infrastruttura e grado di apertura e riuso delle soluzioni tecnologiche – Non prevista
- Compatibilità con le infrastrutture presenti – Trattasi di un'evoluzione del sistema RIS PACS già in essere
- Capacità di contribuire al miglioramento dell'accessibilità e fruibilità da parte di soggetti con disabilità – Trattasi di intervento che facilita la fruibilità da parte di soggetti con disabilità della diagnostica per immagini.

Criteri di premialità⁸

- Equità di accesso all'assistenza sanitaria – Non applicabile
- Migliore qualità dell'assistenza garantendo la continuità delle cure - L'operazione facilita la consultabilità della diagnostica per immagine all'interno del SSR, dai presidi ospedalieri alla Medicina territoriale, assicurando così una tempestiva continuità delle cure.
- Migliore efficacia, efficienza, appropriatezza – L'evoluzione del sistema RIS PACS consente una rapida gestione informatizzata dei referti e delle immagini diagnostiche del paziente all'interno dell'intero SSR
- Contenimento della spesa – Il contenimento della spesa è connesso ai vantaggi della dematerializzazione dei referti e delle immagini collegate.

Territori cui è diretta l'azione⁹

Regione Basilicata

Indicatori di output¹⁰

RCO69 - Capacità delle strutture di assistenza sanitaria nuove o modernizzate
Persone/anno: 96

Indicatori di risultato¹¹



RCR72 - Numero annuale di utenti di servizi di sanità elettronica nuovi o modernizzati utilizzatori/anno: potenzialmente l'intera popolazione regionale

Settore di intervento¹²

131. Digitalizzazione delle cure sanitarie

Forma di finanziamento¹³

Sovvenzioni per zone meno sviluppate

Cronoprogramma

RIC PASC	06/2021	09/2022	12/2023	03/2024	06/2024	09/2024	12/2024	03/2025
Stipula contratto								
Inizio								
Esecuzione								
Collaudo in corso d'opera								
Conclusione operazione								

Previsioni di spesa per annualità

RIC PASC	2024	2025
Programmato	631.216,00	631.216,00
Rendicontato e ammesso	568.094,40	631.216,00
Pagamenti	568.094,40	631.216,00

