

## PROTOCOLLO D'INTESA

**Per la realizzazione di un sistema di gestione integrata informatizzata dei servizi sanitari, socio sanitari e sociali del territorio della provincia di Oristano nell'ambito della gestione integrata dei PLUS nei tre distretti dell'ASL n° 5,**

### TRA

- la Provincia di Oristano con codice fiscale 80004010957 con sede in Oristano in via Enrico Carboni sn rappresentata da \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica nella sede della Provincia di Oristano;

- L'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Oristano (ASL) codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede ad Oristano in Via \_\_\_\_\_, rappresentata dal Direttore Generale Dr \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica nella sede della ASL n. 5;

- l'ambito del PLUS di Oristano rappresentato dal Commissario straordinario del comune capofila di Oristano \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica nella sede della \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

- l'ambito del PLUS di Ghilarza-Bosa rappresentato dal Sindaco del comune capofila di Ghilarza nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica nella sede della \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

- l'ambito del PLUS di Ales-Terralba rappresentato dal Sindaco del comune capofila di Ales \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica nella sede della \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

## PREMESSO

che la L.R. regionale 23 dicembre 2005, n. 23 " Sistema integrato dei servizi alla persona. Abrogazione della legge regionale n. 4 del 1988 (Riordino delle funzioni socio-assistenziali)" ha individuato nel P.L.U.S. (Piano Locale Unitario dei Servizi alla persona ) in ambito distrettuale e in ambito aziendale lo strumento di programmazione integrata socio-sanitaria per assicurare i livelli essenziali di assistenza sociale e sanitaria;

che col coordinamento operativo dell'Amministrazione provinciale di Oristano, nei tre distretti socio-sanitari dell'ASL n°5 sono stati elaborati e adottati con apposito accordo di programma i PLUS che, sulla base di una puntuale analisi del profilo d'ambito, individuano i bisogni, gli obiettivi, le attività e le risorse necessarie per il settore sanitario, socio-sanitario e sociale e prevedono strumenti idonei al miglioramento della comunicazione e dell'integrazione funzionale fra gli Operatori pubblici e privati della rete di welfare, definendo, semplificando le procedure burocratiche e favorendo una maggiore efficacia, efficienza, omogeneità ed economicità dell'offerta dei servizi;

che, ai sensi dell'articolo 7 della L.R. 23/2005 le Province partecipano alla realizzazione del sistema informativo dei servizi sociali attraverso la raccolta dei dati sui bisogni e le risorse disponibili, l'analisi dell'offerta di servizi, delle strutture e dei soggetti accreditati e il supporto tecnico e formativo di operatori e attori del sistema; che alle Province spetta, fra le altre funzioni, l'organizzazione e sviluppo, sulla base di indirizzi regionali, degli osservatori provinciali sulla rete integrata dei servizi e interventi sociali e monitoraggio dell'offerta e della spesa;

## **TUTTO CIO' PREMESSO**

### **I SOGGETTI SOTTOELENCATI**

Provincia di Oristano

ASL n5

Ambito del PLUS di Oristano

Ambito del PLUS di Ghilarza Bosa

Ambito del PLUS di Ales-Terralba

Col presente protocollo d'intesa s'impegnano a realizzare nei tre ambiti distrettuali un progetto di gestione informatizzata dei servizi socio-sanitari e definiscono gli apporti finanziari e le azioni in capo ai soggetti firmatari.

#### **Art. 1) Finalità**

La finalità del progetto è supportare la governance dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali presenti nel territorio provinciale nelle fasi di programmazione, gestione, monitoraggio e valutazione con l'acquisizione di un sistema che si avvalga delle più avanzate tecnologie informatiche e telematiche.

#### **ART. 2) Obiettivi**

Fornire ai decisori politici degli Enti coinvolti uno strumento di lettura del territorio e supporto per la programmazione:  
supportare la gestione operativa in forma associata dei servizi previsti nei PLUS, la gestione unitaria delle correlate attività amministrative, il monitoraggio e l'aggiornamento degli obiettivi dei PLUS, nell'ottica di un costante miglioramento dei servizi;  
facilitare la realizzazione di percorsi assistenziali "per processi" e non "per singole prestazioni", superando le barriere dell'appartenenza a questo o a quel

servizio, a questo o a quell'Ente e assicurando la concreta continuità dei

processi assistenziali territoriali sanitari, socio-sanitari e sociali;

facilitare la verifica in tempo reale dell'appropriatezza dei percorsi, del relativo

consumo di risorse e della corretta ripartizione dei costi, attraverso la

standardizzazione dei flussi informativi;

costruzione e implementazione di una banca dati dei servizi che consenta

differenti livelli di accesso e autorizzazioni sulla base dei diversi ambiti di

competenza e di responsabilità, nel rispetto della normativa sulla sicurezza e

sul trattamento dei dati;

assicurare un costante feed back informativo e gestionale agli Enti

istituzionalmente incaricati della salute e sicurezza sociale dei cittadini;

potenziare l'integrazione nella rete dei servizi del terzo settore e del

volontariato, favorire l'appropriatezza dei loro interventi e per creare migliori

sinergie possibili

### **Art. 3) – Oggetto del Protocollo d'Intesa:**

Acquisire e gestire un Sistema Informativo dei Servizi Sanitari, Socio-sanitari

Sociali che permetta il monitoraggio sistematico della domanda di servizi, del

sistema di offerta, del sistema della spesa e dei sistemi di regolazione

all'interno delle singole istituzioni e fra le varie istituzioni coinvolte e che

permetta la condivisione dei dati tra gli Enti firmatari.

Le caratteristiche e le funzionalità fondamentali del sistema informativo che si

intende acquisire sono indicate alla scheda allegato A) al presente protocollo

### **Articolo 4) Impegni delle parti**

Le parti assumono impegni di carattere organizzativo-gestionale e di carattere

finanziario

**Impegni di carattere organizzativo-gestionale :**

**La Provincia si impegna a:**

individuare un proprio rappresentante politico all'interno della cabina di regia e un referente tecnico nell'organismo di coordinamento previsti nel presente protocollo;

installare e utilizzare il software;

promuovere e coordinare le attività previste nel presente protocollo con lo

svolgimento delle funzioni previste all'articolo 7 della L.R. 23/2005 ;

promuovere l'adozione di un protocollo operativo con tutti i comuni del territorio provinciale al fine di formalizzare l'impegno all'utilizzo o del

software e all'alimentazione delle banche dati;

monitorare periodicamente le attività.

**la ASL n. 5 si impegna a:**

individuare un proprio rappresentante all'interno della cabina di regia

e un referente tecnico nell'organismo di coordinamento previsti nel presente

protocollo;

predisporre il capitolato di gara per l'acquisizione del sistema informativo;

bandire la gara d'appalto e formalizzare il contratto con la ditta

aggiudicataria;

gestire il contratto con il fornitore del sistema informativo;

installare il software e alimentare costantemente le banche dati;

promuovere l'adozione di un protocollo operativo con tutti i comuni del

territorio provinciale al fine di formalizzare l'impegno all'utilizzo o del

software e all'alimentazione delle banche dati;

monitorare periodicamente le attività.

**Gli ambiti dei PLUS si impegnano a:**

individuare un proprio rappresentante politico all'interno della cabina di regia e un referente tecnico nell'organismo di coordinamento previsti nel presente protocollo;

promuovere l'utilizzo del software presso ogni singolo comune dell'ambito;

installare il software e alimentare costantemente le banche dati;

inserire l'acquisizione e l'utilizzazione del sistema informativo di cui al presente protocollo nella programmazione dei PLUS;

promuovere, l'adozione di un protocollo operativo con tutti i comuni del territorio provinciale al fine di formalizzare l'impegno all'utilizzo o del

software e all'alimentazione delle banche dati;

monitorare periodicamente le attività.

**Impegni di carattere finanziario**

Il presente protocollo disciplina gli impegni finanziari delle parti relativamente a n. 3 annualità.

Il costo del progetto per le prime due annualità è stimato in complessivi € 160.000,00 lordi presunti i cui € 100.000,00 per la prima annualità ed € 60.000,00 per la seconda annualità.

La prosecuzione del progetto nella 3<sup>a</sup> annualità ha un costo complessivo lordo di € 32.000,00 corrispondente al canone di manutenzione.

La ripartizione dei costi avviene nel seguente modo:

**1<sup>a</sup> annualità**

ASL 30%

Provincia 15%

Ambiti complessivamente: 55%.

La ripartizione all'interno di ciascun ambito è determinata in ragione del numero dei residenti sulla base dell'ultimo censimento.

Le parti si impegnano a trasferire le quote di compartecipazione alla ASL n. 5 di Oristano in qualità di Ente titolare della gara d'appalto che si impegna a introitarle nel proprio bilancio con destinazione vincolata alla realizzazione del progetto.

Le quote di compartecipazione degli Enti firmatari devono essere impegnate in favore della ASL entro il \_\_\_\_\_ e liquidate entro il \_\_\_\_\_.

#### **2^ annualità**

ASL 15%

Provincia 15%

Ambiti complessivamente: 70%.

La ripartizione all'interno di ciascun ambito è determinata in ragione del numero dei residenti sulla base dell'ultimo censimento.

Le quote di compartecipazione degli Enti firmatari devono essere liquidate alla ASL alla scadenza della 1^ annualità.

#### **3^ annualità**

ASL 15%

Provincia 15%

Ambiti complessivamente: 70%.

La ripartizione all'interno di ciascun ambito è determinata in ragione del numero dei residenti sulla base dell'ultimo censimento.

### **Art. 5) Organismi di indirizzo e coordinamento**

#### **A) Cabina di regia**

E' istituita una cabina di regia con compiti di indirizzo, monitoraggio e

controllo sull'attuazione del presente protocollo formata da un rappresentante per ogni soggetto sottoscrittore.

All'atto di sottoscrizione del presente protocollo ognuno dei soggetti firmatari fornirà il nominativo di un proprio rappresentante nella cabina di regia. Al suo interno dovrà essere individuato un Presidente con compiti di convocazione e direzione delle sedute.

Per la seduta di insediamento la Cabina di regia verrà convocata a cura dell'Amministrazione provinciale.

La cabina di regia si riunisce di regola ogni sei mesi.

### **B) Gruppo di Coordinamento**

Per il coordinamento e la valutazione di tutte le fasi realizzative del progetto

è istituito un Gruppo di Coordinamento (GdC): costituito da un un referente tecnico per ognuno dei soggetti firmatari.

All'atto di sottoscrizione del presente protocollo ognuno dei soggetti firmatari fornirà i nominativi di un proprio referente tecnico per il Gruppo di coordinamento.

Per la seduta di insediamento il Gruppo di coordinamento verrà convocato a cura dell'Amministrazione provinciale entro e non oltre 10 giorni dalla firma del presente protocollo.

Il funzionamento del medesimo è regolamentato nella seduta di insediamento sulla base di criteri di informalità. Dovranno comunque essere individuati al suo interno un Presidente e un Segretario con compiti rispettivamente di convocazione e direzione delle sedute e di assistenza e verbalizzazione.

Il G.d.C. redige processo verbale per ogni seduta. Copia del verbale verrà inviato tempestivamente a cura del segretario ai componenti della cabina di



regia . Qualora entro cinque giorni non pervengano al Presidente del G.d.C.

osservazioni e/o richieste il verbale si intende approvato.

Il G.d.C. ha comunque facoltà di sottoporre alla cabina di regia proposte o

questioni che richiedano valutazioni collegiali di natura politica.

**Nello specifico i compiti del Gruppo di Coordinamento sono:**

coordinamento e valutazione di tutte le fasi relative all'acquisizione e messa a  
funzionamento del sistema informativo integrato.

In particolare:

condivisione del capitolato di gara per l'acquisizione del sistema  
informativo integrato elaborato dalla ASL;

coordinamento della fase di start up compresa l'organizzazione

della prima installazione del software presso gli attori della rete previa verifica

della sussistenza dei requisiti di sistema;

coordinamento delle attività di formazione che saranno previste nel capitolato  
elaborazione proposte da sottoporre agli enti sottoscrittori;

elaborazione schede di monitoraggio e valutazione delle attività;

redazione di una rapporto di monitoraggio annuale che consenta il  
raggiungimento degli obiettivi di cui all'articolo 2.

#### **Art. 6 – Impegno alla leale collaborazione**

I Firmatari del presente accordo si impegnano a contribuire alla realizzazione  
delle finalità sopra indicate e a seguire il criterio della massima diligenza per  
superare eventuali difficoltà ed imprevisti sopraggiunti con riferimento sia alle  
attività propedeutiche che alla fase esecutiva di utilizzo a regime del nuovo  
strumento operativo.

#### **ART. 7) Modifiche**

Le parti possono concordare in qualunque momento integrazioni e/o modifiche al presente protocollo d'intesa al fine di un miglior perseguimento degli obiettivi prefissati

#### **ART. 8) Durata**

Il presente protocollo d'intesa avrà durata di tre anni a decorrere dalla data di sottoscrizione e si intende comunque automaticamente prorogato fino al completamento delle tre annualità previste all'articolo 4.

Alla scadenza potrà essere eventualmente rinnovato, previa adozione di atti formali tra le parti.

Letto, approvato e sottoscritto.