

# Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino

## Deliberazione del Direttore Generale

**OGGETTO: PNRR M6C1I1.2.3.2. SERVIZI DI TELEMEDICINA.  
CUP E64E25000040006. IMPLEMENTAZIONE DELLE INTEGRAZIONI  
LOCALI CON L'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA**

### IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Franca DALL'OCCO, nominata con D.G.R. n. 14-644/2024/XII del 23.12.2024;

Premesso che tra le Missioni del PNRR è prevista la Missione 6 Salute, i cui investimenti e riforme sono finalizzati a rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, modernizzare e digitalizzare il sistema sanitario, garantire equità di accesso alle cure, migliorare le dotazioni infrastrutturali e tecnologiche, promuovere la ricerca e l'innovazione e lo sviluppo di competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale sanitario

Visto il decreto nazionale del 21 settembre 2022 "Approvazione delle linee guida per i servizi di telemedicina - Requisiti funzionali e livelli di servizio" (GU Serie Generale n.256 del 02-11-2022).

Visto il decreto 28 settembre 2023 del Ministero della Salute, recante la "Ripartizione delle risorse di cui all'investimento M6-C1-1.2.3.2 «Servizi di telemedicina» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)"

Preso atto del DM del 19/02/2025 rubricato "Ripartizione delle risorse residue relative all'investimento 1.2.3.2. «Servizi di telemedicina» della Missione 6, Componente 1, del PNRR. (25A01887)" pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n.74 del 29-03-2025, con cui sono state stanziare, per la telemedicina, ulteriori risorse ed in particolare alla Regione Piemonte sono state assegnate le seguenti risorse

Il perimetro di applicazione del suddetto D.M. del 19.02.2025 «Ripartizione delle risorse residue relative all'investimento M6C1| 1.2.3.2 - Servizi di telemedicina» comprende l'acquisto di dispositivi medici per il telemonitoraggio e il finanziamento delle integrazioni regionali e locali e le evoluzioni software.

Il 13.05.2025 Azienda Zero, sulla base della mappatura degli applicativi e a seguito di incontri tecnici con i provider, ha compilato e trasmesso ad Agenas il Piano di integrazione dei Sistemi Gestionali Regionali, Servizi Minimi di telemedicina, Sistemi Locali così come previsto nel medesimo decreto ministeriale.

Il 03.12.2025 l'Agenzia, nella sua funzione di coordinamento e centralizzazione del progetto ha validato la coerenza delle integrazioni locali e regionali presentate nell'omonimo piano, prescrivendo l'avvio delle progettualità.



Dato che con Deliberazione della Giunta Regionale 30 dicembre 2025, n. 2-2132 “PNRR M6CIII.2.3.2. Servizi di Telemedicina. Prima ripartizione alle Aziende Sanitarie Regionali delle risorse di cui al DM 19/02/2025”, si è ritenuto opportuno ripartire alle Aziende Sanitarie Regionali il contributo di euro 2.908.094,12 relativi al CUP E64E25000040006, sul cap. 216830 vincolato del bilancio finanziario gestionale 2025-2027, esercizio 2025, Missione 13 Programma 5, per la gestione e lo sviluppo del sistema informativo di telemedicina nell’ambito della Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.3.2 del PNRR come da allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, di cui all’A.O. Ordine Mauriziano il finanziamenti di € 107.185,00 finalizzato alle integrazioni degli applicativi locali con la IRT. così ripartito:

CCA Babele	Diabetologia (Meteda)	OE Babele	Repository (Dedalus)	PACS (Altea)	Totale
25.000,00	6.710,00	30.000,00	25.000,00	20.475,00	107.185,00

Dato atto che si è preso atto della rimodulazione delle suddette risorse ed è stato individuato quale Responsabile per l’esecuzione dell’intervento, che si occuperà della rendicontazione sul portale Regis, la dr.ssa Silvia Torrenzo, Direttore della S.C. ICT & Sistemi Informativi.

Dato atto che l’Azienda Zero ha individuato le seguenti macro attività:

- Prenotazione della prestazione su Agenda CUP di Telemedicina.
- Il CUP invia la prenotazione alla Cartella Clinica (CCA), che la rende disponibile nella lista di lavoro della cartella refertante.
- Il medico accede in contesto alla IRT dalla lista di lavoro della CCA, mediante autenticazione SPID.
- Esecuzione della videochiamata tra medico e paziente tramite la IRT e conclusione della sessione.
- Ritorno dello stato "erogato" dalla CCA al CUP, con aggiornamento dello stato della prenotazione/prestazione.
- Redazione referto su CCA e invio del referto a Repository e FSE.
- Consultazione del referto su FSE da parte del paziente.

Dato atto che le attività sopra indicate sono in corso e che le integrazioni tra Repository Xvalue con IRT sono state richieste alla Società Dedalus che ha fornito la licenza Xvalue e gestisce il Repository in Cloud (offerta prot. DED.OF25006548 del 3.2.2026 agli atti). L’integrazione comprende:

- le licenze Integration Channel DC4H
- le attività si sviluppo per la creazione nuovo canale di integrazione fra il sistema di Telemedicina di Engineering e il Repository Xvalue e il successivo invio al Fascicolo Sanitario Elettronico

Con ODA n. 8953333 del 10.2.2026 è stata pertanto affidata l’attività alla Società Dedalus per un importo totale di € 13.200,00 esclusa IVA – CIG BA5CA73F9C; l'affidamento dei servizi indicati, rientra nelle acquisizioni effettuate nel rispetto delle disposizioni previste ai sensi dell’art. 50 comma 1 lett.b) e dell’art. 76 comma 2 lettera b) del D.Lgs 36/2023

Considerato che per l’integrazione con il software di Diabetologia “META CLINIC ” realizzato dalla Società Meteda e con il PACS fornito dalla Società Altea, non sono ancora pervenute le

specifiche tecniche e di progetto, si rimanda l'affidamento delle attività di integrazione a successivo atto

Dato atto che il costo complessivo di € 14.640,00 (IVA inclusa) derivante dal presente provvedimento, trova copertura economica nell'ambito della fonte di finanziamento C\_STPNRR\_Stato investimenti PNRR PNC n° 302/2025 - sottoconto A030302B

Dato atto che relativamente alla “tutela del rispetto degli interessi finanziari dell'Unione Europea”, sono state effettuate verifiche relative alle misure di contrasto al riciclaggio e finanziamento del terrorismo (Titolare effettivo, Visura catastale, ecc)

Dato atto che agli atti sono conservate le dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi firmate da tutti i partecipanti (a vario titolo)

Dato atto che sono state rispettate le clausole contenenti l'obbligo di conseguimento di milestone e garantita la realizzazione della misura prevista nel progetto coerente con il PNRR

Dato atto che è stato rispettato il divieto del doppio finanziamento (agli atti dichiarazione del Responsabile della S.C. Economico Finanziario) e il principio di addizionalità del sostegno dell'Unione europea previsto dall'art. 9 del Regolamento (UE) 2021/241

Dato atto che le condizionalità DNSH, di cui alle schede tecniche previste dalla matrice di correlazione, giusta Circolare DNSH, n.22 del 14/05/2024 del MEF-RGS, non sono applicabili alle precedenti forniture, in quanto trattasi di Analisi e sviluppo Software e l'intervento non arreca danno significativo all'ambiente, in conformità al principio DNSH

Acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo ai sensi dell'art. 3 del D.Lvo 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

Dato atto della vigente normativa richiamata e/o riferita al presente provvedimento;

### **d e l i b e r a**

per quanto in premessa specificato e da intendersi qui integralmente richiamato

1) Di prendere atto della rimodulazione delle risorse di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 30 dicembre 2025, n. 2-2132 “PNRR M6CIII.2.3.2. Servizi di Telemedicina. Prima ripartizione alle Aziende Sanitarie Regionali delle risorse di cui al DM 19/02/2025”, CUP E64E25000040006, per la gestione, lo sviluppo del sistema informativo di telemedicina e le integrazioni degli applicativi locali con la IRT nell'ambito della Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.3.2 del PNRR come da allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

2) Di identificare quale Responsabile per l'esecuzione dell'intervento, che si occuperà della rendicontazione sul portale Regis, la dr.ssa Silvia Torrenge, Direttore della S.C. ICT & Sistemi Informativi e come DEC il dr. Francesco Petruzza (agli atti dichiarazione di assenza conflitto di interessi relativamente ai fornitori coinvolti nel presente provvedimento)

3) Di affidare alla Società Dedalus Italia S.p.A. – Via di Collodi, n. 6/C – 50141 Firenze, P. IVA 05994810488, per le motivazioni indicate in premessa lo sviluppo delle integrazione fra il sistema di Telemedicina di Engineering e il Repository Xvalue e il successivo invio al Fascicolo Sanitario Elettronico, mediante ordinativo MEPA ODA n. 8953333 del 10.2.2026 per un importo di € 14.640,00 IVA inclusa

4) Di approvare la seguente ripartizione della spesa totale € 14.640,00 (IVA inclusa):

Sottoconto	Fonte di finanziamento	Finanziamento	Euro	Bilancio
A030302B	C_STPNRR_Stato investimenti PNRR PNC	302/2025	14.640,00	2026

5) Di rimandare a successivi atti le integrazione con il software di diabetologia realizzato dalla Società Meteda e con il PACS fornito dalla Società Althea, in quanto non ancora pervenute le specifiche tecniche e di progetto

6) Di inviare il presente atto, firmato digitalmente, in archiviazione sostitutiva legale e conservare il documento cartaceo e tutti gli atti allegati allo stesso presso la struttura proponente