

Codice A1400A

D.D. 4 aprile 2022, n. 578

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6 "Salute". Nomina responsabile unico del procedimento ed identificazione dei nominativi dei validatori delle schede di intervento sulla piattaforma AGENAS.



ATTO DD 578/A1400A/2022

DEL 04/04/2022

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400A - SANITA' E WELFARE**

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6 "Salute". Nomina responsabile unico del procedimento ed identificazione dei nominativi dei validatori delle schede di intervento sulla piattaforma AGENAS.

Richiamati:

- il Regolamento (UE) 2020/2094 del Consiglio del 14 dicembre 2020, che istituisce uno strumento dell'Unione europea NextGeneration EU, a sostegno della ripresa dell'economia dopo la crisi pandemica da COVID-19;
- il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che, al fine di fronteggiare l'impatto economico e sociale della pandemia da COVID- 19, istituisce il Dispositivo per la ripresa e la resilienza, principale componente del NextGeneration EU e, in particolare, gli artt. 17 e 18 con i quali si richiede agli Stati membri di presentare un piano di investimenti e riforme (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, di seguito "PNRR");
- il decreto legge 6 maggio 2021, n. 59, recante "Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti", convertito con modificazioni dalla legge 1 luglio 2021, n. 101, che approva il Piano nazionale per gli investimenti complementari (di seguito anche "Piano complementare"), finalizzato ad integrare con risorse nazionali gli investimenti del PNRR per complessivi 30.622,46 milioni di euro per gli anni dal 2021 al 2026;
- il decreto del Ministero dell'Economia e della Finanze del 15 luglio 2021 – comprensivo del suo Allegato - che in attuazione di quanto disposto dall'articolo 1, comma 7, del sopra citato decreto-legge 6 maggio 2021, individua gli obiettivi iniziali, intermedi e finali determinati per ciascun programma, intervento e progetto del Piano complementare, nonché le relative modalità di monitoraggio.

Visto il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza presentato dall'Italia alla Commissione europea in data 30 aprile 2021, ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) n. 2021/241 sopra richiamato, ed approvato il 13 luglio 2021 con Decisione di esecuzione del Consiglio Europeo.

Visto

- il decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, recante “Governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure”, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 e, in particolare:
- l’art. 1, comma 4, lett. l), che identifica nelle “amministrazioni centrali titolari di interventi previsti nel PNRR” (di seguito anche “Amministrazioni titolari”) i Ministeri e le strutture della Presidenza del Consiglio dei ministri responsabili dell’attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nel PNRR;
- l’art. 1, comma 4, lett. o), che definisce come “Soggetti attuatori” i soggetti pubblici o privati che provvedono alla realizzazione degli interventi previsti dal PNRR;
- l’art. 9, comma 1, che prevede che “alla realizzazione operativa degli interventi previsti dal PNRR provvedono le Amministrazioni centrali, le Regioni, le province autonome di Trento e di Bolzano e gli enti locali, sulla base di specifiche competenze istituzionali, ovvero della diversa titolarità degli interventi definita nel PNRR, attraverso le proprie strutture, ovvero avvalendosi di soggetti attuatori esterni individuati nel PNRR, ovvero con le modalità previste dalla normativa nazionale ed europea vigente”;
- l’art 14, comma 1, secondo cui le misure e le procedure di accelerazione e semplificazione per l’efficace e tempestiva attuazione degli interventi previsti dal decreto in questione si applicano anche al Piano complementare e ai contratti istituzionali di sviluppo (di seguito anche “CIS”), di cui agli articoli 1 e 6 del D.Lgs. 31 maggio 2011, n. 88;
- l’art. 56, comma 2, ove si afferma che i CIS, quali strumenti di programmazione negoziata finalizzati ad accelerare la realizzazione degli investimenti, si applicano ai programmi indicati nel PNRR di competenza del Ministero della Salute;

Visti, altresì:

- il decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, come modificato dal decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021, con cui sono state assegnate alle singole amministrazioni titolari degli interventi (tra le quali il Ministero della Salute) le risorse finanziarie previste per l’attuazione degli interventi del PNRR provvedendo a ripartire le stesse e a definire traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 15 settembre 2021 con cui sono state definite le modalità, le tempistiche e gli strumenti per la rilevazione dei dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale relativa a ciascun progetto finanziato nell’ambito del PNRR di cui al regolamento UE 2021/241 del Parlamento europeo, nonché dei "milestone" e "target" degli investimenti e delle riforme e di tutti gli ulteriori elementi informativi previsti nel Piano necessari per la rendicontazione alla Commissione Europea. In particolare, l’art. 2, comma 2, conferma in capo alle Amministrazioni centrali, alle Regioni, alle Province Autonome e agli Enti Locali la realizzazione operativa dei progetti;
- il decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze del 11 ottobre 2021, che riporta le procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell’ambito del PNRR di cui all’art. 1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178.

Preso atto che tra le Missioni del PNRR è prevista la Missione 6 denominata "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; la suddetta Missione 6 "Salute" si articola in due "Componenti" che ricomprendono le seguenti "Aree di Investimento" ed "Interventi":

- Componente 1 – Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona;

- Componente 1 – Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT, device e interconnessione aziendale);
- Componente 1 – Investimento 1.3: Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);
- Componente 2 – Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Sub investimento 1.1.1 – Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II);
- Componente 2 – Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Sub investimento 1.1.2 – Grandi apparecchiature sanitarie;
- Componente 2 – Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile Fondi PNRR e Fondi PNC;

Dato atto che le amministrazioni titolari degli interventi provvedono ad attivare le procedure di rispettiva competenza, ivi comprese quelle relative all'individuazione dei soggetti attuatori; adottano ogni iniziativa necessaria ad assicurare l'efficace corretto utilizzo delle risorse finanziarie assegnate e la tempestiva realizzazione degli interventi e vigilano sulla tempestiva, efficace e corretta attuazione degli interventi di rispettiva competenza.

Dato altresì atto che, nell'ambito della Missione 6 del PNRR, alla realizzazione operativa di taluni interventi provvederà la Direzione regionale Sanità e Welfare mentre per la realizzazione di altri interventi la Regione provvederà mediante la delega di talune attività gestionali alle Aziende Sanitarie che, pertanto, in relazione a questi ultimi assumeranno la qualità di soggetto attuatore esterno.

Visto il decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute, recante la “Ripartizione programmatica delle risorse alle Regioni e alle Province Autonome di Trento e Bolzano per i progetti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e del Piano per gli investimenti complementari” – già oggetto di Intesa ai sensi dell’art. 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131, raggiunta il 12 gennaio 2022 in sede di Conferenza Stato Regioni e Province Autonome – avente n. registrazione 334 del 18 febbraio 2022 e pubblicato sulla G.U. n. 57 del 9 marzo 2022;

Richiamate:

- la DGR 5 - 4629 del 11 febbraio 2022 “Approvazione del Programma di investimenti in edilizia sanitaria per l’adeguamento sismico di strutture ospedaliere con risorse a valere sul PNRR M6, C.2, 1.2 e sul Fondo Complementare”;
- la DGR 6 - 4630 del 11 febbraio 2022 “Approvazione Programma di investimenti finanziato con il Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) finalizzato all’ammodernamento del parco tecnologico delle strutture sanitarie: M6, C.2, 1.1.2.”;
- la DCR n. 199 - 3824 del 22 febbraio 2022 “Approvazione della programmazione relativa alle strutture di prossimità ed intermedie nelle Aziende Sanitarie Locali: localizzazione dei siti delle Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali”;
- la nota del Ministero della Salute Unità di Missione per l’attuazione degli interventi del PNRR prot. n. 234 del 8 marzo 2022, con la quale si richiede un provvedimento regionale ricognitivo per l’identificazione dei nominativi dei compilatori e dei validatori delle schede di intervento sulla piattaforma AGENAS;

Ritenuto, con il presente provvedimento, di provvedere a:

- nominare, ai sensi dell'articolo 31 del D.Lgs. 50/2016, il Responsabile Unico del Procedimento per la realizzazione dell'intervento di interconnessione di cui al PNRR - Componente 1 -

Subinvestimento 1.2.2 Implementazione Centrali Operative Territoriali, la cui realizzazione è di competenza della direzione Sanità e Welfare, nella persona del dott. Antonino Ruggeri - responsabile del Settore "Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti";

- identificare, ai sensi della nota del Ministero della Salute - Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR - prot. n. 234 del 8 marzo 2022, per ciascuna della schede di interventi dei progetti del PNRR inseriti nella piattaforma AGENAS i seguenti validatori:

- arch. Leonello Sambugaro - responsabile del Settore "Politiche degli investimenti" per i seguenti interventi: interventi di adeguamento sismico delle strutture ospedaliere di cui alla DGR 5 - 4629 del 11 febbraio 2022; interventi ex PNRR - Componente 2 - Investimento 1.1.2 finalizzati all'ammodernamento del parco tecnologico delle strutture sanitarie (grandi apparecchiature sanitarie) di cui alla DGR 6 - 4630 del 11 febbraio 2022; interventi ex PNRR - Componente 2 - Investimento relativi alle strutture di prossimità ed intermedie di cui alla DCR n. 199 - 3824 del 22 febbraio 2022;

dott. Franco Ripa - responsabile del Settore "Programmazione servizi sanitari e socio-sanitari" per gli interventi ex PNRR - Componente 1 - Subinvestimento 1.2.2 di interconnessione;

- dott. Antonino Ruggeri - responsabile del Settore Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti - per gli interventi ex PNRR - Componente 2 - Subinvestimento 1.1.1 Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II) e per gli interventi ex PNRR - Componente 1 - Subinvestimento 1.2.2 di device;

Dato atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

IL DIRETTORE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- artt. 4 e 16 del decreto legislativo 30.03.2011, n. 165 e s.m.i.;
- artt. 17 e 18 della L.R. n. 23 del 28 luglio 2008 e s.m.i.;
- D.L. 31 maggio 2021, n. 77 conv della legge 29 luglio 2021, n. 108;
- D.C.R. n. 199-3824 del 22 febbraio 2022
- D.G.R. n. 5-4629 del 11 febbraio 2022;
- D.G.R. n. 6-4630 del 11 febbraio 2022;
- Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17 ottobre 2016;

determina

di nominare, ai sensi dell'articolo 31 del D.Lgs. 50/2016, il Responsabile Unico del Procedimento per la realizzazione dell'intervento di interconnessione di cui al PNRR - Componente 1 - Subinvestimento 1.2.2 Implementazione Centrali Operative Territoriali, la cui realizzazione è di competenza della direzione Sanità e Welfare, nella persona del dott. Antonino Ruggeri - responsabile del Settore "Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti";

di identificare, ai sensi della nota del Ministero della Salute - Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR - prot. n. 234 del 8 marzo 2022, per ciascuna della schede di interventi dei progetti del PNRR inseriti nella piattaforma AGENAS i seguenti validatori:

- arch. Leonello Sambugaro - responsabile del Settore "Politiche degli investimenti" per i seguenti interventi: interventi di adeguamento sismico delle strutture ospedaliere di cui alla DGR 5 - 4629 del 11 febbraio 2022; interventi ex PNRR - Componente 2 - Investimento 1.1.2 finalizzati all'ammodernamento del parco tecnologico delle strutture sanitarie (grandi apparecchiature sanitarie) di cui alla DGR 6 - 4630 del 11 febbraio 2022; interventi ex PNRR - Componente 2 - Investimento relativi alle strutture di prossimità ed intermedie di cui alla DCR n. 199 - 3824 del 22 febbraio 2022;

- dott. Franco Ripa - responsabile del Settore "Programmazione servizi sanitari e socio-sanitari" per gli interventi ex PNRR - Componente 1 - Subinvestimento 1.2.2 di interconnessione;

- dott. Antonino Ruggeri - responsabile del Settore Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti - per gli interventi ex PNRR - Componente 2 - Subinvestimento 1.1.1 Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II) e per gli interventi ex PNRR - Componente 1 - Subinvestimento 1.2.2 di device;

dato atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso ordinario entro il termine di 60 giorni innanzi al T.A.R. ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni dalla notificazione o dalla intervenuta piena conoscenza.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

IL DIRETTORE (A1400A - SANITA' E WELFARE)
Firmato digitalmente da Mario Minola