

Deliberazione della Giunta Regionale 14 aprile 2025, n. 23-989

Emergenza COVID-19. Art. 2 del D.L. 34 del 19 maggio 2020. Approvazione dell'ottava e nona rimodulazione del "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19" di cui alla D.G.R. n. 7-1492 del 12 giugno 2020 e s.m.i. da sottoporre al Ministero.



Seduta N° 64

Adunanza 14 APRILE 2025

Il giorno 14 del mese di aprile duemilaventicinque alle ore 09:50 si è svolta la seduta della Giunta regionale in via ordinaria, in modalità mista, ai sensi della D.G.R. n. 1-8208 del 26 febbraio 2024 con l'intervento di Alberto Cirio Presidente e degli Assessori Enrico Bussalino, Marina Chiarelli, Maurizio Raffaello Marrone, Federico Riboldi, Andrea Tronzano, Gian Luca Vignale con l'assistenza di Guido Odicino nelle funzioni di Segretario Verbalizzante.

Assenti, per giustificati motivi: gli Assessori

Paolo BONGIOANNI - Marco GABUSI - Marco GALLO - Matteo MARNATI

DGR 23-989/2025/XII

OGGETTO:

Emergenza COVID-19. Art. 2 del D.L. 34 del 19 maggio 2020. Approvazione dell'ottava e nona rimodulazione del "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19" di cui alla D.G.R. n. 7-1492 del 12 giugno 2020 e s.m.i. da sottoporre al Ministero.

A relazione di: Riboldi

con D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, pubblicato sulla G.U.R.I. n. 128 del 19 maggio 2020, recante "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", all'art. 2 "Riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19" è stato disposto fra l'altro che:

- *"1. Le Regioni (...), al fine di rafforzare strutturalmente il Servizio Sanitario nazionale in ambito ospedaliero, tramite apposito piano di riorganizzazione volto a fronteggiare adeguatamente le emergenze pandemiche, come quella da COVID-19 in corso, garantiscono l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure, rendendo strutturale la risposta all'aumento significativo della domanda di assistenza in relazione alle successive fasi di gestione della situazione epidemiologica correlata al virus Sars-CoV-2, ai suoi esiti e eventuali accrescimenti improvvisi della curva pandemica. I Piani di riorganizzazione (...), come approvati dal Ministero della salute secondo la metodologia di cui al comma 8, sono recepiti nei programmi operativi di cui all'art. 18, comma 1, del decreto legge 17 marzo 2020 n. 18, convertito con modificazioni dalla legge 24 aprile 2020, n. 24 e sono monitorati congiuntamente, a fini esclusivamente conoscitivi, dal Ministero della salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze in sede di monitoraggio dei citati programmi operativi.(...) Per ciascuna Regione (...), tale incremento strutturale determina una dotazione pari a 0,14 posti letto per mille abitanti;*

- “ 2. Le Regioni (...) programmano una riqualificazione di 4.225 posti letto di area semintensiva, con relativa dotazione impiantistica idonea a supportare le apparecchiature di ausilio alla ventilazione, mediante adeguamento e ristrutturazione di unità di area medica, prevedendo che tali postazioni siano fruibili sia in regime ordinario, sia in regime di trattamento infettivologico
- ad alta intensità di cure. In relazione all’andamento della curva pandemica, per almeno il 50% dei posti letto di cui al presente comma, si prevede la possibilità di immediata conversione in posti letto di terapia intensiva, mediante integrazione delle singole postazioni con la necessaria strumentazione di ventilazione e monitoraggio (...);”
- “3. Le regioni (...) che abbiano individuato unità assistenziali in regime di ricovero per pazienti affetti da COVID-19, nell’ambito delle strutture ospedaliere, provvedono a consolidare la separazione dei percorsi rendendola strutturale e assicurano la ristrutturazione dei Pronti soccorso con l’individuazione di distinte aree di permanenza per i pazienti sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi”;
- “4. Le regioni (...) sono autorizzate ad implementare i mezzi di trasporto dedicati ai trasferimenti secondari per i pazienti COVID-19, per le dimissioni protette e per i trasporti interospedalieri per pazienti non affetti da COVID -19. ... ”;
- “5. Entro trenta giorni dall’entrata in vigore del presente decreto, le regioni (...) presentano il piano di cui al comma 1, comprensivo di tutte le misure di cui ai commi successivi, al Ministero della salute, che provvede ad approvarlo entro trenta giorni dalla ricezione (...);”
- in merito al piano dei costi il D.L. definisce, rispettivamente, all’allegato D), la quota di ripartizione regionale delle somme per norme ospedaliera – prevedendo, per la Regione Piemonte, un somma complessiva pari a Euro 111.222.717,00;

con successiva circolare prot. n. 11254-29/05/2020-DGPROGS-MDS, emanata in attuazione dell’art. 2 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 e ad integrazione delle indicazioni contenute nei precedenti provvedimenti e, in particolare, nelle circolari ministeriali n. 2619 del 29.02.2020. n. 2627 del 1.03.2020, n. 7422 del 16.03.2020 e n. 7865 del 25.03.2020, il Ministero della Salute ha trasmesso le “Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19”;

Premesso, inoltre, che:

con Ordinanza n. 29/2020 del 9 ottobre 2020 il Commissario straordinario per l’attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell’emergenza epidemiologica Covid-19 ha nominato Soggetti Attuatori dei piani di riorganizzazione ospedaliera di cui all’art 2 del D.L. 34/2020, per le strutture di competenza, fra le altre, le Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte;

con “Disciplinare sui flussi finanziari e sulla rendicontazione delle spese” del 17 novembre 2020 del Commissario straordinario per l’attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell’emergenza epidemiologica Covid-19 sono state fornite indicazioni metodologiche e operative per la rendicontazione delle spese sostenute nell’ambito dei Piani di riorganizzazione della rete ospedaliera di cui all’art.2 del D.L.34/2020;

con “Disciplinare di attuazione economico-finanziaria e di rendicontazione delle spese” del 1 febbraio 2021 del Commissario straordinario per l’attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell’emergenza epidemiologica Covid-19 che ha modificato, integrato e sostituito il “Disciplinare sui flussi finanziari e sulla rendicontazione delle spese” sono state fornite indicazioni metodologiche e operative per l’attuazione, sotto il profilo economico finanziario, dei Piani di riorganizzazione della rete ospedaliera di cui all’art. 2 del D.L.34/2020.

Richiamate le seguenti deliberazioni:

- la DGR n.7-1492 del 12 giugno 2020 in relazione all'emergenza Covid-19 con cui è stato approvato il "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19" da proporre all'approvazione del Ministero della Salute, ai sensi dell'art.2 del D.L. n.34 del 19 maggio 2020;
- la DGR n. 10 – 3149 del 30/04/2021, con la quale si rileva la necessità di rimodulare l'intervento relativo al Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato (ASL Alessandria);
- la DGR n. 2 – 3344 del 07/06/2021 con la quale si rappresenta la necessità di rimodulare anche gli interventi relativi all'Ospedale S. Andrea di Vercelli e all'Ospedale SS. Pietro Paolo di Borgosesia (ASL VC), all'Ospedale degli Infermi di Biella (ASL BI), dell'Istituto S.S. Trinità di Borgomanero (ASL NO), dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo (AO CUNEO) e dell'Ospedale Mauriziano Umberto I di Torino (AO MAURIZIANO);
- la DGR n. 10 – 3541 del 16/07/2021 di rettifica della DGR n. 2 – 3344 del 07/06/2021;
- la DGR n. 11 – 3542 del 16/07/2021, con cui si rappresentava la necessità di rimodulare anche gli interventi relativi all'Ospedale Maggiore di Chieri (ASL TO5), all'Ospedale Santa Croce (ASL TO5), all'Ospedale San Lorenzo (ASL TO5) e all'Ospedale San Luigi Gonzaga di Orbassano (AOU San Luigi).

Preso atto che:

- con Decreto Direttoriale del Ministero della Salute del 13 luglio 2020 è stato approvato il Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19 di cui alla DGR n.7-1492 del 12 giugno 2020;
- con Decreto Direttoriale del Ministero della Salute MDS-DGPROGS-68 del 07/09/2021 riferito alla prima, seconda e terza rimodulazione, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 2550 in data 23/09/202, ad integrazione e modifica del Decreto Direttoriale del Ministero della Salute ammesso alla registrazione della Corte dei Conti n. 1617 del 16/07/2020, sono stati Rimodulati gli interventi al "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19";
- gli interventi ricompresi nella prima, seconda e terza rimodulazione sono riferiti al Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato (ASL Alessandria), all'Ospedale S. Andrea di Vercelli, all'Ospedale SS. Pietro Paolo di Borgosesia (ASL VC), all'Ospedale degli Infermi di Biella (ASL BI), dell'Istituto S.S. Trinità di Borgomanero (ASL NO), all'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo (AO CUNEO) e all'Ospedale Mauriziano Umberto I di Torino (AO MAURIZIANO).

Richiamate inoltre :

- la DGR n. 10 – 3585 del 23/07/2021, con cui si è rappresentata la necessità di rimodulare per la quarta volta il Piano di riorganizzazione della rete sanitaria di cui all'art. 2 del D.L. 34/2020;
- la DGR n. 14 - 3854 del 01/10/2021 di approvazione della proposta di rimodulazione del programma, avente ad oggetto *"Rettifiche per mero errore materiale delle tabelle allegate alla DGR n. 10 – 3585 del 23/07/2021, alla DGR n. 8 – 3737 del 03/09/2021 e alla DGR n. 10 – 3739 del 03/09/2021, aventi ad oggetto quarta, quinta e sesta rimodulazione del "Piano straordinario*

di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19” che approva la quarta e comprende la quinta e sesta ipotesi di rimodulazione;

- la nota Regionale prot. n. 38705 del 03/11/2021 con cui veniva richiesto al Ministero della Salute di considerare la proposta di rimodulazione, esclusivamente per quanto concerne la quarta modifica del programma, riferita all’Ospedale Civile di Ivrea (ASL TO4), al Presidio Ospedaliero Riuniti sede di Ciriè (ASL TO4), all’Ospedale San Biagio (ASL VCO), allo Stabilimento Ospedaliero Castelli (ASL VCO), all’Ospedale Michele e Pietro Ferrero (ASL CN2), all’Ospedale Molinette (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino), al Presidio Ospedaliero Centro Traumatologico Ortopedico CTO (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino), all’Ospedale Ostetricia Ginecologia Sant’Anna (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino) e all’Ospedale Infantile Regina Margherita (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino).

Preso atto che:

- con Decreto Direttoriale del Ministero della Salute MDS/DGPROGS/3/ del 13/01/2022, riferito alla quarta rimodulazione, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 231 in data 02/02/2022, ad integrazione e modifica del Decreto Direttoriale del Ministero della Salute MDS-DGPROGS-68 del 07/09/2021 riferito alla prima, seconda e terza rimodulazione, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 2550 in data 23/09/2021, e del Decreto Direttoriale del Ministero della Salute ammesso alla registrazione della Corte dei Conti n. 1617 del 16/07/2020, sono stati Rimodulati gli interventi inseriti nel "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19";
- gli interventi ricompresi nella quarta proposta di rimodulazione sono riferiti all’Ospedale Civile di Ivrea (ASL TO4), al Presidio Ospedaliero Riuniti sede di Ciriè (ASL TO4), all’Ospedale San Biagio (ASL VCO), allo Stabilimento Ospedaliero Castelli (ASL VCO), all’Ospedale Michele e Pietro Ferrero (ASL CN2), all’Ospedale Molinette (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino), al Presidio Ospedaliero Centro Traumatologico Ortopedico CTO (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino), all’Ospedale Ostetricia Ginecologia Sant’Anna (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino) e all’Ospedale Infantile Regina Margherita (AOU Città della Salute e della Scienza di Torino).

Richiamate:

- la DGR n. 36 – 4594 del 28/01/2022 con cui si è rappresentato la necessità di rimodulare il Piano di riorganizzazione della rete sanitaria di cui all’art. 2 del D.L. 34/2020.
- la DGR n. 21-5758 del 07/10/2022 a parziale rettifica della DGR n. 36 - 4594 del 28/01/2022 e le Tabelle 2, 3 e 4 aggiornate.

Preso atto che:

- con Decreto Direttoriale del Ministero della Salute MDS/DGPROGS/233 del 03/11/2022, riferito alla settima rimodulazione, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 2940 in data 23/11/2022, che integra e modifica il Decreto già ammesso alla Registrazione della Corte dei Conti con il n.1617 in data 16/07/2020 integrato e modificato dal Decreto Direttoriale del Ministero della Salute MDS-DGPROGS-68 del 07/09/2021 riferito alla prima, seconda e terza rimodulazione, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 2550 in data 23/09/2021, e dal Decreto Direttoriale del Ministero della Salute MDS/DGPROGS/3/ del 13/01/2022, riferito alla quarta rimodulazione, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 231 in data 02/02/2022, sono stati Rimodulati gli interventi, al "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19";

- gli interventi ricompresi nella proposta di rimodulazione sono riferiti agli Ospedali Riuniti Pinerolo (ASL TO3), ai Presidi Ospedalieri Riuniti Ciriè (ASL TO4), all'Ospedale Civico Chivasso (ASL TO4), all'Ospedale Civile di Ivrea (ASL TO4), al Presidio Unificato Mondovì-Ceva (ASL CN1), al Presidio Unificato Savigliano-Saluzzo (ASL CN1), agli Ospedali Riuniti (ASL AT) e all'Azienda S.S. Antonio e Biagio e C. Arrigo (AO Alessandria).

Preso atto che il Ministero della Salute, con nota prot. n. 0015755-17/07/2024-DGPROGS-MDS-P, comunicava il subentro nelle funzioni e in tutti i rapporti attivi e passivi facenti capo all'ex UCCV. A seguito dei controlli effettuati dal Ministero della Salute relativi alla rendicontazione degli interventi, è emerso che diversi importi risultano rimodulati in misura inferiore rispetto a quanto precedentemente rendicontato e inserito nelle tabelle di riferimento 2, 3 e 4, allegate al Piano.

Preso atto, inoltre, che :

- l'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino, in data 14.01.2025 ha approvato la Deliberazione del Direttore Generale n. 11 ad oggetto "Emergenza Epidemiologica da covid-19 Piano straordinario di riorganizzazione della rete Ospedaliera in emergenza covid-19", approvato con D.g.r. 7-1492 del 12/06/2020 - rimodulazione degli interventi relativi all'A.O.U., della Città della Salute e della Scienza di Torino;
- l'ASL BI, con propria comunicazione del 26 settembre 2023 prot. n. 29904, ha manifestato il suo interesse all'utilizzo delle economie risultanti alla conclusione di un singolo intervento. A tal proposito si rappresenta la necessità di ricomprendere la variazione del Quadro Economico all'interno della Rimodulazione;
- a seguito di comunicazione da parte del Ministero della Salute in data 29/10/2024 prot. 21042, veniva rilevata per l'ASL VCO la presenza di alcuni scostamenti tra gli importi presenti in rimodulazione e le spese rendicontate, per i quali riteneva necessario un riallineamento degli importi già rendicontati con gli importi di tabella 2 e 3;
- a seguito di comunicazione da parte del Ministero della Salute in data 29/10/2024 prot. n. 21042, veniva rilevata per l'ASL CN2, la presenza di alcuni scostamenti tra gli importi presenti in rimodulazione e le spese rendicontate, per i quali riteneva necessario un riallineamento degli importi già rendicontati con gli importi di tabella 2 e 3;
- a seguito di comunicazione da parte del Ministero della Salute in data 29/10/2024 prot. n. 21042, veniva rilevata per l'ASL CN1, la presenza di alcuni scostamenti tra gli importi presenti in rimodulazione e le spese rendicontate, per i quali riteneva necessario un riallineamento degli importi già rendicontati con gli importi di tabella 2, 3 e 4.

Considerato che, a seguito dell'istruttoria regionale svolta dal competente settore Edilizia Sanitaria è emerso che:

- l'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino , con la Deliberazione del Direttore Generale n. 11 in data 14.01.2025, ha previsto la riqualificazione delle aree e percorsi separati del Pronto Soccorso Molinette, riarticolarlo le singole quote definite nelle tabelle 2, 3 e 4, allegate al presente provvedimento, all'interno del finanziamento statale previsto, senza necessità alcuna di integrare tale finanziamento;
- l'ASL BI, con la Relazione Tecnica del RUP datata 29/09/2023 integrata in data 20/2/2025, ha

previsto esclusivamente una modifica nella ripartizione delle risorse economiche disponibili tra le varie voci in cui è articolata la spesa prevista non modificando il valore complessivo delle risorse economiche attribuite all'ASL BI, riarticolando le singole quote definite nelle tabelle 2 e 3, allegate al presente provvedimento, all'interno del finanziamento statale previsto, senza necessità alcuna di integrare tale finanziamento;

- l'ASL VCO per il PS-PIE_VERBANIA_867 e per il TI-PIE_VERBANIA_832, con la Relazione Tecnica del RUP datata 15/01/2025, ha previsto esclusivamente un riallineamento delle risorse destinate alle singole Linee di Intervento, riarticolando le singole quote definite nelle tabelle 2 e 3, allegate al presente provvedimento, all'interno del finanziamento statale previsto, senza necessità alcuna di integrare tale finanziamento;
- l'ASL CN2 per il PS-PIE_VERDUNO_870 e per il TI-PIE_VERDUNO_837, con la Relazione Tecnica del RUP datata 21/01/2025, ha previsto esclusivamente un riallineamento delle risorse destinate alle singole Linee di Intervento, riarticolando le singole quote definite nelle tabelle 2 e 3, allegate al presente provvedimento, all'interno del finanziamento statale previsto, senza necessità alcuna di integrare tale finanziamento;
- l'ASL CN1 per il TI-PIE_MONDOVI_833, per il PS-PIE_SAVIGLIANO_869 e per il MT-PIE_CO_CUNEO_887, con la Relazione Tecnica del RUP datata 20/02/2025, ha previsto esclusivamente un riallineamento delle risorse. La rimodulazione è finalizzata ad una più idonea riallocazione delle risorse a copertura dei costi sostenuti, riarticolando le singole quote definite nelle tabelle 2, 3 e 4, allegate al presente provvedimento, all'interno del finanziamento statale previsto, senza necessità alcuna di integrare tale finanziamento;
- nella fase attuativa degli interventi, potrà essere ulteriormente necessario, alla luce del punto 3.4 della circolare ministeriale citata, procedere, coerentemente con la finalità del singolo intervento, alla compensazione fra le quote attribuite agli interventi edilizi e quelle destinate alle tecnologie-attrezzature e che identica compensazione potrà essere necessaria fra gli interventi che interessano i posti letto di intensiva/subintensiva e quelli che riguardano i Pronto Soccorso, nell'ambito della stessa struttura ospedaliera.

Ritenuto, con il presente provvedimento di procedere con l'aggiornamento delle tabelle 2, 3 e 4 , adeguando gli importi secondo quanto riscontrato dal Ministero e sulla base delle richieste delle Aziende come sopradescritto e conseguentemente:

- approvare ai sensi del punto 6 del “Disciplinare di attuazione economico finanziaria e di rendicontazione delle spese” del 1 febbraio 2021 del Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica Covid-19 l'ottava e nona rimodulazione al “Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19” relative alle richieste proposte:
dall' AUO Citta della Salute e della Scienza con la propria deliberazione n. 11 in data 14.01.2025;
dell'ASL Biella con la propria Relazione Tecnica in data 29/09/2023 Integrata in data 20/2/2025;
dell'ASL VCO con la propria Relazione Tecnica del 15/01/2025;
dell'ASL CN2 con la propria Relazione Tecnica del 21/01/2025;
dell'ASL CN1 con la propria Relazione Tecnica del 20/02/2025;
- proporre al nulla osta del Ministero della Salute, in conseguenza di quanto sopra, la modifica della Tabella 2. ”Interventi previsti, e relativo quadro economico, per i posti letto nelle ASR di terapia intensiva e semintensiva”, Tabella 3 “Interventi previsti e relativo quadro economico per

adeguamento Pronti soccorso ASR” e Tabella 4 “Acquisto Automezzi”, allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, di cui al “Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19” della DGR n.7-1492 del 12 giugno 2020;

- rettificare l’Ottava Rimodulazione approvata con DGR 28-7326 del 31 luglio 2023, come da richiesta del Ministero della Salute, pervenuta con nota n. 32318 del 12.09.2023, relativamente all’ASL di Novara, all’ AO Cuneo e all’AO di Alessandria, con l’aggiornamento delle Relazioni Tecniche da parte delle Aziende sopra citate.
- demandare alla competente Direzione Sanità la trasmissione della rimodulazione del Piano ai sensi del punto 6 del “Disciplinare di attuazione economico-finanziaria e di rendicontazione delle spese” del 1 febbraio 202 al Ministero della Salute, per il nulla osta di competenza.

Dato atto che l’assunzione delle obbligazioni giuridiche conseguenti al presente provvedimento da parte delle Aziende Sanitarie Regionali, sono subordinate all’approvazione della Rimodulazione mediante Decreto del Ministero della Salute;

Attestato che, ai sensi della DGR n. 8-8111 del 25 gennaio 2024 ed in esito all’istruttoria sopra richiamata, il presente provvedimento non comporta effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte, in quanto gli oneri derivanti dal presente provvedimento, per l’importo pari ad euro 111.222.717,00, sono esclusivamente quelli sopra riportati, e non transitano dal bilancio regionale.

Dato, infine atto che sarà data comunicazione alla IV Commissione del Consiglio regionale della presente rimodulazione del “Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19”.

Attesta la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024.

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- L’ art. 2 del D.L. 34 del 19 maggio 2020, Conversione in legge n. 77 del 17 luglio 2020;
- La DGR n. 7-1492 del 12 giugno 2020;

DELIBERA

1. di approvare, ai sensi del punto 6 del “Disciplinare di attuazione economico-finanziaria e di rendicontazione delle spese” del 1 febbraio 2021 del Commissario straordinario per l’attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell’emergenza epidemiologica Covid-19, l’ottava e nona rimodulazione relativa agli interventi proposti dalle Aziende:

- A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino con la propria deliberazione n. 11 in data 14.01.2025;
- ASL BI, con propria Relazione Tecnica in data 29/09/2023 Integrata in data 20/2/2025;
- ASL VCO con propria Relazione Tecnica del 15/01/2025;
- ASL CN2 con propria Relazione Tecnica del 21/01/2025;
- ASL CN1 con propria Relazione Tecnica del 20/02/2025;

2. di proporre al nulla osta del Ministero della Salute, la modifica della Tabella 2. ”Interventi previsti, e relativo quadro economico, per i posti letto nelle ASR di terapia intensiva e semintensiva”, Tabella 3 “Interventi previsti e relativo quadro economico per adeguamento Pronti soccorso ASR” e Tabella 4 “Acquisto Automezzi”, allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, di cui al “Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19” della DGR n.7-1492 del 12 giugno 2020;

3. di rettificare l'Ottava Rimodulazione approvata con DGR 28-7326 del 31 luglio 2023, come da richiesta del Ministero della Salute pervenuta con nota n. 32318 del 12.09.2023, tenuto conto dell'aggiornamento delle Relazioni Tecniche da parte delle Aziende dell'ASL NO, dell' AO CUNEO e dell'AO di Alessandria", allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale,

4. che l'assunzione delle obbligazioni giuridiche conseguenti al presente provvedimento da parte delle Aziende Sanitarie Regionali, sono subordinate all'approvazione della Rimodulazione mediante Decreto del Ministero della Salute;

5. che il presente provvedimento non comporta effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte, come in premessa attestato.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. n. 22/2010.

Sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire ¹, archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. DGR-989-2025-All_1-TAB2_RIMODULATA_DGR.pdf



2. DGR-989-2025-All_2-TAB3_RIMODULATA_DGR.pdf



DGR-989-2025-All_3-TAB4_RIMODULATA_DGR.pdf

3.



Allegato

¹ L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento

TABELLA 4
MEZZI DI TRASPORTO

DATI ANAGRAFICI							ACQUISTO AMBULANZE				QUADRO FINANZIARIO					
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)=(8)*(10)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)=(12)+(13)+(14)	(17)
CODICE INTERVENTO	CUP	CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	SOGGETTO ATTUATORE	SEDE DEL MEZZO DI SOCCORSO	Ambulanze da acquistare [n°]	Indicare tipologia allestimento	Costo cad. [€]	Costo complessivo [€]	DL34 IMPONIBILE MEZZI DI TRASPORTO	DL34 IVA	COFINANZIAMENTI IMPORTO TOTALE IVA INCLUSA	FORTE COFINANZIAMENTO	TOTALE QUADRO FINANZIARIO IVA INCLUSA	NOTE
MT-PIE_CO CUNEO_886	I19I20001660001	010	PIEMONTE	210	ASL CN1	CO CUNEO	1	Automedica	€ 86.683,23	€ 86.683,23	€ 71.051,23	€ 15.632,00	€ -		€ 86.683,23	
MT-PIE_CO CUNEO_887	I19I20001660001	010	PIEMONTE	210	ASL CN1	CO CUNEO	1	B	€ 128.631,00	€ 128.631,00	€ 105.435,00	€ 23.196,00	€ -		€ 128.631,00	
MT-PIE_CO NOVARA_888	C19I21000170001	010	PIEMONTE	905	AOU MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA	CO NOVARA	1	C	€ 173.463,00	€ 173.463,00	€ 142.182,79	€ 31.280,21	€ -		€ 173.463,00	Il CUP non è stato richiesto in quanto la redazione del loro piano biennale era precedente alla procedura "ex Arcuri".
MT-PIE_CO ALESSANDRIA_889	H31B20000460001	010	PIEMONTE	907	AO SS ANTONIO, BIAGIO E C. ARRIGO DI ALESSANDRIA	CO ALESSANDRIA	1	A1	€ 79.927,37	€ 79.927,37	€ 65.514,24	€ 14.413,13	€ -		€ 79.927,37	
MT-PIE_CO TORINO_890	G19I21011460001	010	PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	CO TORINO	1	B	€ 129.019,88	€ 129.019,88	€ 105.754,00	€ 23.265,88	€ -		€ 129.019,88	
MT-PIE_CO TORINO_891	G19I21011460001	010	PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	CO TORINO	1	A1	€ 119.217,91	€ 119.217,91	€ 97.719,60	€ 21.498,31	€ -		€ 119.217,91	
Totale							#N/D		#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	#N/D	