

Codice XST036

D.D. 24 agosto 2026, n. 514

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute (M6C2) 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero sub investimento 1.1.1 Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN ("Progetti in essere" ex art. 2, D.L. n. 34/2020). Rettifica per mero errore materiale dell'Allegato 1) alla D.D. 275/A1400B/2026 relativamente al Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) del CUP F14E20001800001



ATTO DD 514/A1400B/2026

DEL 24/08/2026

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400B - SANITA'**

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute (M6C2) 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero sub investimento 1.1.1 Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN ("Progetti in essere" ex art. 2, D.L. n. 34/2020). Rettifica per mero errore materiale dell'Allegato 1) alla D.D. 275/A1400B/2026 relativamente al Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) del CUP F14E20001800001

Dato atto che 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 (...);

Considerato che 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;

Visti:

- il Regolamento (UE) n. 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza, con l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;

- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021 e successivamente modificato con le Decisioni di esecuzione del Consiglio Europeo del 8 dicembre 2023, del 14 maggio 2024 e del 18 novembre 2024;

Considerato che, in attuazione del Decreto Legge del 19 maggio 2020, n. 34 e della Circolare del 29 maggio 2020 sopra richiamati, la Regione Piemonte ha elaborato il Piano per il potenziamento della rete ospedaliera;

Vista 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;

Richiamato il Decreto Direttoriale del Ministero della Salute del 13 luglio 2020 con il quale 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;

Vista la nota dell’Unità di Missione PNRR prot. n. 4303 del 6 dicembre 2023 avente ad oggetto: “Rimodulazione PNRR Missione 6 Interventi di investimento dei Contratti istituzionali di sviluppo (CIS); chiarimenti note prot. n. 4192, 4193, 4194 del 30 novembre 2023 e n. 4195 del 1° dicembre 2023”;

Dato atto che per il Sub investimento 1.1.1 Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN (“progetti in essere” ex art. 2, D.L. n. 34/2020), nell’ambito del procedimento di revisione complessiva del Piano Nazionale di cui alla sopracitata Comunicazione della Commissione Europea, si è proceduto a rideterminare, in via prudenziale, il target minimo riferito al numero dei posti letto, pari a n. 2.692 per la terapia intensiva e a n. 3.230 per la terapia semi-intensiva, nonché a rimodulare a 500 il numero di strutture di supporto ospedaliero e territoriale, di Pronto Soccorso e Dipartimenti di emergenza e accettazione (DEA), da rinnovare e ristrutturare;

Dato atto che il Contratto istituzionale di sviluppo (CIS), stipulato tra la Regione Piemonte e il Ministero della Salute, come citato ai punti precedenti, comprende, tra l’altro, l’investimento finalizzato al rafforzamento strutturale delle Aziende sanitarie del SSN, attraverso la realizzazione di:

- n. 299 posti letto di terapia intensiva;
- n. 305 posti letto di terapia semi –intensiva;
- n. 35 interventi dei percorsi di Pronto Soccorso regionali;

Considerato che nel medesimo Contratto istituzionale di sviluppo (CIS) è atteso il raggiungimento del target M6C2-9 “Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi – intensiva” e M6C2-8-ITA-1 “Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso” entro giugno 2026;

Preso atto del documento “Linee guida per l’adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere”, trasmesso dall’Unità di Missione per l’attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute con prot. n. 0001968-21/05/2024- UMPNRR-MDS-P, MDS n. 1968), che definisce le attività di presidio, monitoraggio e rendicontazione dei “progetti in essere” della Missione 6 del PNRR tramite il sistema ReGiS finalizzate a dimostrare lo stato di avanzamento fisico, procedurale e finanziario dei suddetti interventi;

Preso atto del successivo “Addendum alle Linee guida per l’adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere” trasmesso con nota prot. n. 0007481-22/10/2025-UMPNRRMDS- P, (di seguito Addendum Linee Guida DL 34/2020), recante integrazioni finalizzate a identificare il set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento del target europeo M6C2 9 e del target nazionale M6C2 8 ITA 1 relativo al Sub investimento 1.1.1 Digitalizzazione Rafforzamento strutturale SSN (“progetti in essere” ex art. 2, D.L. n. 34/2020);

Richiamata la D.D. n. 275/A1400B/2026, con la quale è stata approvata la documentazione attestante il raggiungimento dei Target M6C2 9 “Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi intensiva” e M6C2 8 ITA 1 “Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso”, completati al 31 agosto 2025;

Rilevato che nell'Allegato 1) alla predetta D.D. n. 275/A1400B/2026, relativo alla lista dettagliata dei posti letto di terapia intensiva e semi intensiva e delle relative apparecchiature di ausilio alla ventilazione, per mero errore materiale il Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) relativo al certificato di completamento per il seguente intervento è stato indicato in modo errato:

- CUP F14E20001800001 Ospedale Maria Vittoria - Torino: è stato indicato il Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) "88023232BB" in luogo del Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) corretto "8862202870" ;

Ritenuto, pertanto, necessario procedere alla rettifica, per mero errore materiale, dell'Allegato 1) alla D.D. n. 275/A1400B/2026, limitatamente al Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) relativo al certificato di completamento afferente all'intervento CUP F14E20001800001 Ospedale Maria Vittoria – Torino, secondo quanto riportato nell'Allegato A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Dato atto che la suddetta rettifica ha natura esclusivamente materiale e non determina alcuna variazione nell'individuazione degli interventi, nei relativi CUP, né negli ulteriori elementi sostanziali già approvati con la D.D. n. 275/A1400B/2026;

Dato, altresì, che il Soggetto attuatore delegato ha provveduto a correggere l'errore indicato anche negli allegati 1/1a e 2/2a di cui all' Addendum Linee Guida DL 34/2020 e a caricarli corretti nel sistema ReGiS;

Dato atto, che restano ferme e invariate tutte le ulteriori disposizioni e determinazioni contenute nella D.D. n. 275/A1400B/2026;

Attestato che, ai sensi della D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024 e in esito all'istruttoria sopra richiamata, il presente atto non comporta ulteriori oneri diretti né effetti prospettici sulla gestione finanziaria, economica e patrimoniale della Regione Piemonte, in quanto gli oneri connessi agli interventi oggetto del presente provvedimento sono esclusivamente quelli già programmati e sostenuti dalle Aziende Sanitarie nell'ambito dell'attuazione degli interventi del PNRR;

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

IL DIRETTORE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- Piano Operativo Regionale (POR), approvato con D.G.R. n. 1-4892 del 20 aprile 2022 e s.m.i.;
- Contratto Istituzionale di Sviluppo per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome (PP./AA.) tra il Ministero della Salute e la Regione Piemonte (CIS), approvato con D.G.R. n. 23-5124 del 27 maggio 2022;
- D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024, recante "Disciplina del sistema dei controlli e specificazione dei controlli previsti in capo alla Regione Piemonte in qualità di Soggetto Attuatore nell'ambito dell'attuazione del PNRR. Revoca della D.G.R. 17 ottobre 2016 n. 1-4046 e 14 giugno 2021 n. 1-3361";

- D.G.R. 30 gennaio 2026, n. 3-2182, recante "Approvazione del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) della Giunta regionale del Piemonte per gli anni 2026-2028 ai sensi del decreto-legge n. 80 del 9 giugno 2021, convertito in legge n. 113 del 6 agosto 2021";
- D.D. n. 275/A1400B/2026.;

determina

1. di rettificare, per mero errore materiale, l'Allegato 1) alla D.D. n. 275/A1400B/2026, limitatamente al Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) relativo al certificato di completamento afferente all'intervento CUP F14E20001800001 Ospedale Maria Vittoria – Torino, secondo quanto riportato nell'Allegato A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di dare atto che la rettifica di cui al punto 1 ha natura esclusivamente materiale e non comporta alcuna variazione nell'individuazione degli interventi, nei relativi CUP e negli ulteriori elementi sostanziali già approvati con la D.D. n. 275/A1400B/2026;
3. di dare atto che il Soggetto attuatore delegato ha provveduto a correggere l'errore indicato anche negli allegati 1/1a e 2/2a di cui all' Addendum Linee Guida DL 34/2020 e a caricarli corretti nel sistema ReGiS;
4. di confermare, per quanto non espressamente rettificato con il presente provvedimento, i contenuti e le determinazioni assunte con la D.D. n. 275/A1400B/2026.

La presente determinazione 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, nonché sul sito istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 26, comma 2, del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.

IL DIRETTORE (A1400B - SANITA')
Firmato digitalmente da Antonino Sottile

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

1. Allegato_A).pdf

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



SOGGETTI ATTUATORI		LOCALIZZAZIONE DEI POSTI LETTO					INFORMAZIONI SUI POSTI LETTO REALIZZATI EX ART. 2 DL 34/2020									
Soggetto attuatore (Regione/PA)	Soggetto attuatore esterno/delegato	Denominazione struttura di ubicazione dei posti letto	Provincia (es. Roma)	Comune (es. Roma)	CAP (es. 00144)	Indirizzo (es. Via Roma, 1)	CUP	Tipologia di intervento (T: terapia intensiva/ TS: terapia semi-intensiva)	Codice intervento correlato (DGPROGSS)*	ID posto letto**	APPARECCHIATURE DI AUSILIO ALLA VENTILAZIONE		CERTIFICATI DI COMPLETAMENTO***			Delibera del Soggetto attuatore delegato / Determina del Soggetto attuatore che attesta il completamento dell'intervento (indicare numero, protocollo e data) - Allegato 2
											SUMO	Se SI, inserire il Serial Number	Data	Tipologia di certificato di completamento (certificato di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione)	CIG relativo al certificato di completamento	
Regione Piemonte	301 - ASL Città di Torino	Ospedale Maria Vittoria	TORINO	TORINO	10144	Via Luigi Cibrario, 72	F14E20001800001	TI	TI-PIE_TORINO_815	01000300490101	SI	38385	24/04/2025	Certificato di collaudo	8862202870	Attestazione coincidente con la presente determina - estremi (numero, protocollo e data) non ancora disponibili, saranno attribuiti a seguito della sua adozione e protocollazione.
Regione Piemonte	301 - ASL Città di Torino	Ospedale Maria Vittoria	TORINO	TORINO	10144	Via Luigi Cibrario, 72	F14E20001800001	TI	TI-PIE_TORINO_815	01000300490102	SI	38384	24/04/2025	Certificato di collaudo	8862202870	Attestazione coincidente con la presente determina - estremi (numero, protocollo e data) non ancora disponibili, saranno attribuiti a seguito della sua adozione e protocollazione.
Regione Piemonte	301 - ASL Città di Torino	Ospedale Maria Vittoria	TORINO	TORINO	10144	Via Luigi Cibrario, 72	F14E20001800001	TI	TI-PIE_TORINO_815	01000300490103	SI	38750	24/04/2025	Certificato di collaudo	8862202870	Attestazione coincidente con la presente determina - estremi (numero, protocollo e data) non ancora disponibili, saranno attribuiti a seguito della sua adozione e protocollazione.
Regione Piemonte	301 - ASL Città di Torino	Ospedale Maria Vittoria	TORINO	TORINO	10144	Via Luigi Cibrario, 72	F14E20001800001	TI	TI-PIE_TORINO_815	01000300490104	SI	38749	24/04/2025	Certificato di collaudo	8862202870	Attestazione coincidente con la presente determina - estremi (numero, protocollo e data) non ancora disponibili, saranno attribuiti a seguito della sua adozione e protocollazione.
Regione Piemonte	301 - ASL Città di Torino	Ospedale Maria Vittoria	TORINO	TORINO	10144	Via Luigi Cibrario, 72	F14E20001800001	TI	TI-PIE_TORINO_815	01000300490105	SI	38386	24/04/2025	Certificato di collaudo	8862202870	Attestazione coincidente con la presente determina - estremi (numero, protocollo e data) non ancora disponibili, saranno attribuiti a seguito della sua adozione e protocollazione.
Regione Piemonte	301 - ASL Città di Torino	Ospedale Maria Vittoria	TORINO	TORINO	10144	Via Luigi Cibrario, 72	F14E20001800001	TI	TI-PIE_TORINO_815	01000300490106	SI	38387	24/04/2025	Certificato di collaudo	8862202870	Attestazione coincidente con la presente determina - estremi (numero, protocollo e data) non ancora disponibili, saranno attribuiti a seguito della sua adozione e protocollazione.

*Riportare il Codice Intervento assegnato dalla ex Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROG) in relazione al Piano Approvato ex art. 2 DL 34/2020, riconducibile allo specifico posto letto e valido alla data di emanazione della delibera/determina di approvazione, e in riferimento al relativo CUP inserito nella piattaforma RedIS.

** Il codice identificativo del singolo posto letto per le finalità rendicontative PMRR - definito in base ai modelli di rilevazione dei dati delle attività gestionali delle strutture sanitarie di cui al Decreto del Ministro della salute del 22 dicembre 2023 - composto da 14 digit alfanumerici e consolidato a conclusione della ricognizione avviata con nota UNPMRR-MDS del 04/04/2025.

*** Indicare i certificati di completamento (certificati di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione) riferiti ai singoli ID posto letto.

DATA

FIRMA