



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Piano operativo regionale

Investimenti Missione 6 Salute



ALLEGATO AL CIS – REGIONE SICILIANA

Luglio 2026

MASSIMILIANO MAISANO
REGIONE SICILIANA
DIRIGENTE
09.07.2026 16:50:45 UTC



GIACOMO SCALZO
REGIONE SICILIANA
DIRIGENTE
10.07.2026 10:28:22
GMT+01:00



TATIANA
AGELAO
REGIONE
SICILIANA
DIRIGENTE
22.07.2026
09:23:37
GMT+02:00



Indice

Premesse.....	4
1. Descrizione Piano Operativo e Action Plan	6
2. Linee guida alla compilazione degli Action Plan.....	9
3. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento.....	10
3.1. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento lavori.....	10
3.2. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento grandi apparecchiature	11
3.3. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento digitalizzazione	11
4. Attuazione impegni previsti per la Regione/Provincia Autonoma.....	12
5. Action Plan.....	13
5.1. Componente 1 - Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona - Action Plan	13
5.2. Componente 1 - Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina Sub investimento 1.2.2 - Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) - Action Plan	19
5.3. Componente 1 - Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità) - Action Plan	27
5.4. Componente 2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.1. (Digitalizzazione DEA I e II livello) - Action Plan	33
5.5. Componente 2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.2 Grandi Apparecchiature Sanitarie - Action Plan	47
6.6 Componente 2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.1 - Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020)	54
6.7. Componente 2 - Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNRR) - Action Plan.....	60
Componente 2 - Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (ex PNC, ex art. 1, comma 13, DL 19/2024 - fonte ex art. 20 L. 67/88) - Action Plan.....	65
6.8. Componente 2 - Investimento 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione - di cui sub investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni" - Action Plan...	69
6.9. Componente 2 - Investimento 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione - di cui sub investimento 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (Potenziamento, modello predittivo, SDK ...) - Action Plan.....	75
6.10. Componente 2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario - Sub investimento 2.2 (a) borse aggiuntive in	



<i>formazione di medicina generale - Action Plan</i>	80
<i>6.11. Componente 2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario - Sub investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan</i>	86
6. Rispetto principi direttiva in materia Disabilità	92
7. Equità di Accesso.....	93
8. Rispetto principi in materia di pari opportunità di genere e generazionali.....	93
9. Modalità di monitoraggio e rendicontazione	97

ALLEGATO 1 - Descrizione PNRR, overview Missione 6 Salute e dettaglio Investimenti

ALLEGATO 2 - Tabelle localizzazioni interventi

ALLEGATO 3 - Tabelle "Non arrecare danno significativo"

ALLEGATO 4 - Tabelle Schede di monitoraggio

ALLEGATO 5 - Action Plan M6C2 2.2 b – Indicazioni nazionali sulla strutturazione del programma del corso di formazione sulle infezioni correlate all'assistenza in ambito ospedaliero

ALLEGATO 6 - Delibera di Giunta regionale n. 595 del 29/12/2021

ALLEGATO 7 - Relazione livello di digitalizzazione

APPENDICE 1 - Dettaglio ulteriori fonti di finanziamento

ADDENDUM - PNRR C1 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona



1. Premesse

La Missione 6 Salute mira a potenziare e riorientare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone, anche alla luce delle criticità emerse nel corso dell'emergenza pandemica, ed è articolata in due Componenti:

- Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale;
- Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

La **Componente 1** ha l'obiettivo di rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie all'attivazione e al potenziamento di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), rafforzando l'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari.

La **Componente 2** comprende, invece, misure volte al rinnovamento e all'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, al potenziamento e alla diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) ed una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da realizzare anche attraverso il potenziamento dei flussi informativi sanitari. Inoltre, rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a rafforzare le competenze e il capitale umano del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Per una descrizione completa degli investimenti della Missione 6 si rimanda all'Allegato 1 del presente documento.

Per i progetti a regia, per i quali le Regioni e le Province Autonome si configurano come soggetti attuatori, è stato ritenuto necessario intraprendere tutte le attività atte a garantire l'operatività programmatica, tenuto conto del quadro normativo di riferimento, attraverso il Decreto di ripartizione programmatica delle risorse firmato dal Ministro della Salute in data 20 gennaio 2022. Il richiamato decreto ha ripartito complessivamente euro 8.042.960.665,58 suddivisi come segue tra i singoli interventi interessati:

- M6C1 1.1 *"Case della Comunità e presa in carico della persona"* per un importo di euro 2.000.000.000;
- M6C11.2 *"Casa come primo luogo di cura e Telemedicina"* per un importo complessivo di euro 4.000.000.000 – di cui sub investimento 1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) per un importo di euro 280.000.000 – di cui interventi COT, Interconnessione aziendale, Device per un importo di euro 204.517.588;
- M6C1 1.3 *"Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità"* per un importo di euro 1.000.000.000;
- M6C2 1.1 *"Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero"* (digitalizzazione DEA I e II livello e grandi apparecchiature – nuovi progetti e FSC) per un importo complessivo di euro 2.639.265.000;
- M6C2 1.2 *"Verso un ospedale sicuro e sostenibile"* per un importo di euro 638.851.083,58;
- M6C2 1.3 *"Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione"* – sub investimento 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati



e la simulazione (Potenziamento, modello predittivo, SDK...) per un importo complessivo di euro 292.550.000 – di cui intervento Reingegnerizzazione NSIS a livello locale (Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali – Consultori di Famiglia, Ospedali di Comunità, Servizi di Riabilitazione Territoriale e Servizi di Cure Primarie) per un importo di euro 30.300.000;

- M6C2 2.2 (b) *“Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Corso di formazione in infezioni ospedaliere”* per un importo di euro 80.026.994;

Oltre ai suddetti interventi di investimento, per le finalità attuative del PNRR, è stato ritenuto opportuno includere nel Piano operativo anche i seguenti:

- M6C2 1.1 *“Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”* (Rafforzamento strutturale del SSN) – progetti in essere per un importo complessivo di euro 1.413.145.000;
- M6C2 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione – sub investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) per un importo complessivo di euro 1.379.989.999,93 – di cui intervento “Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni” per un importo di euro 610.390.000;
- M6C2 2.2 (a) *“Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – borse aggiuntive in formazione di medicina generale”* per un importo di euro 101.973.006,00.

Il presente Piano Operativo della Regione Siciliana si inserisce, pertanto, in via generale, nell'ambito del decreto di ripartizione sopra richiamato. Il Piano Operativo, comprensivo dell'Action Plan, uno per ciascun investimento per il quale la Regione/Provincia Autonoma si configura come soggetto attuatore, costituisce parte integrante del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS).



2. Descrizione Piano Operativo e Action Plan

Il presente Piano Operativo si compone degli Action Plan redatti dalla Regione Siciliana per ciascuna Linea di investimento, dettagliati degli interventi necessari al raggiungimento degli obiettivi previsti dal PNRR, e per i quali la Regione/Provincia Autonoma predispone apposite “*scheda intervento*”, per le quali si rimanda al paragrafo 4.

La tabella che segue illustra per ciascun investimento di cui la Regione/Provincia Autonoma si configura quale soggetto attuatore (*articolo 5 del Contratto Istituzionale di Sviluppo*):

- il dettaglio dei macro-target nazionali, che rappresentano l'obiettivo minimo complessivo a livello nazionale dell'investimento, soggetto al monitoraggio da parte dell'Organismo competente nazionale o europeo;
- i termini di esecuzione regionali;
- le risorse economiche assegnate a livello nazionale per ciascun investimento.



Tabella 1 - Dettaglio Target massimo, termine di esecuzione e risorse assegnate per investimento/sub-investimento

Riferimento Missione e Componente	Codifica Decreto MEF_06/08/2021	Riferimenti Investimenti	Macro target nazionale	Termine esecuzione regionale	Totale Risorse [€]
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina					3.204.517.588
M6C1	1.1	Case della Comunità e presa in carico della persona	1350	T1 2026	2.000.000.000
	1.2	Casa come primo luogo di cura e telemedicina			204.517.588
	1.2.2	Centrali operative territoriali (COT)	600	T1 2024	204.517.588
		di cui COT	600	T1 2024	103.845.000
		di cui: interconnessione aziendale	N/A	T1 2024	42.642.875
		di cui: device	N/A	T1 2024	58.029.713
	1.3	Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)	400	T1 2026	1.000.000.000
PNRR - Innovazione, ricerca e digitalizzazione dell'assistenza sanitaria					5.513.951.084
M6C2	1.1	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero			4.052.410.000
	1.1.1	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II)	280	T3 2025	1.450.110.000
		Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Rafforzamento strutturale del SSN) - progetti in essere	N/A	T2 2026	1.413.145.000
	1.1.2	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature)	3100	T4 2024	1.189.155.000
	1.2	Verso un ospedale sicuro e sostenibile	109	T2 2026	638.851.084
	1.3.1	Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni"	N/A	T2 2026	610.390.000
	1.3.2	Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (Potenziamento, modello predittivo, SDK....)	4	T1 2025	30.300.000
	2.2	Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario			182.000.000
	2.2 (a)	Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario - borse aggiuntive in formazione di medicina generale	2700	T2 2024	101.973.006
	2.2 (b)	Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: Sub-misura: corso di formazione in infezioni ospedaliere	293.386	T2 2026	80.026.994
Piano nazionale degli investimenti complementari (PNC)					1.450.000.000
	2	Verso un ospedale sicuro e sostenibile	220	T2 2026	1.450.000.000
TOTALE					10.168.468.672



Il Piano Operativo è articolato in Action Plan per ciascuna delle Linee di Investimento della Missione 6 "Salute" di cui le Regioni/Province Autonome sono soggetti attuatori.

2.1 OBBLIGHI DI COMUNICAZIONE Circolare del 14 ottobre 2021, n. 21 – Istruzioni Tecniche per la selezione dei progetti PNRR – 3.4.1 Obblighi di comunicazione a livello di progetto

Per informare il pubblico sul sostegno ricevuto nell'ambito dell'iniziativa "NextGenerationEU" dell'Unione Europea tutte le azioni di informazione e comunicazione riferite agli interventi finanziati all'interno del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza devono riportare l'emblema istituzionale dell'Unione Europea nonché, ove possibile, il riferimento all'iniziativa NextGenerationEU. Nello specifico i soggetti attuatori dovranno:

- mostrare correttamente e in modo visibile in tutte le attività di comunicazione a livello di progetto l'emblema dell'UE con un'appropriata dichiarazione di finanziamento che reciti "finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU";
- garantire che i destinatari finali del finanziamento dell'Unione nell'ambito del PNRR riconoscano l'origine e assicurino la visibilità del finanziamento dell'Unione (inserimento di specifico riferimento al fatto che l'avviso è finanziato dal PNRR, compreso il riferimento alla Missione Componente ed investimento o subinvestimento);
- quando viene mostrato in associazione con un altro logo, l'emblema dell'Unione europea (cfr. FOCUS) deve essere mostrato almeno con lo stesso risalto e visibilità degli altri loghi. L'emblema deve rimanere distinto e separato e non può essere modificato con l'aggiunta di altri segni visivi, marchi o testi. Oltre all'emblema, nessun'altra identità visiva o logo può essere utilizzata per evidenziare il sostegno dell'UE;
- se del caso, utilizzare per i documenti prodotti il seguente disclaimer: "Finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU. I punti di vista e le opinioni espresse sono tuttavia solo quelli degli autori e non riflettono necessariamente quelli dell'Unione europea o della Commissione europea. Né l'Unione europea né la Commissione europea possono essere ritenute responsabili per essi"



3. Linee guida alla compilazione degli Action Plan

Gli Action Plan relativi a ciascuna linea d'investimento sono redatti dalla Regione Siciliana tenendo conto delle indicazioni di seguito riportate:

OBIETTIVO PNRR	Sezione precompilata
INDICATORI COMUNI	Sezione precompilata
INDICAZIONI OPERATIVE	Sezione parzialmente precompilata da integrare indicando: • le eventuali ulteriori azioni che la Regione o PP.AA. intende intraprendere ai fini dell'attuazione dell'investimento; • le specifiche relative alle eventuali procedure aggregate di affidamento di cui la Regione o PP.AA. si serve al fine di rispettare quanto previsto dall'articolo 5, comma 3, del Contratto Istituzionale di Sviluppo.
OBIETTIVI REGIONALI	Sezione parzialmente precompilata da integrare indicando: • Target massimo regionale; • Fabbisogno.
CRONOPROGRAMMA	Sezione precompilata
RIFERIMENTI NORMATIVI	Sezione da compilare indicando i riferimenti normativi relativi all'ambito di investimento.
DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"	Sezione precompilata contenente il Dettaglio dell'eventuale quota assegnata (tag) alla dimensione "green" e "digital" per ciascun investimento, secondo le percentuali stabilite dalle linee guida comunitarie.
DO NO SIGNIFICANT HARM	Sezione precompilata con la valutazione degli investimenti rispetto al principio di " <i>non arrecare un danno significativo</i> " all'ambiente.



4. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento

Le Schede Intervento devono essere redatte per ogni singolo intervento dalla Regione Siciliana utilizzando, a seconda della tipologia di intervento oggetto della scheda (lavori/grandi apparecchiature/digitalizzazione), uno dei tre schemi presenti nel portale messo a disposizione da AGENAS e tenendo conto delle indicazioni di seguito riportate:

4.1. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento lavori

SEZIONE I – IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO	La presente sezione deve essere compilata specificando: - la Regione/Provincia Autonoma di riferimento e gli elementi identificativi del soggetto richiedente (Ente del SSN); - l'intervento comprensivo di tutti gli elementi identificativi (titolo intervento, CUP/Codice Progetto, Importo complessivo, Investimento PNRR, etc.).
SEZIONE II: DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO	La presente sezione deve essere compilata specificando: - la tipologia di intervento (i dati dimensionali del singolo intervento in termini di superfici lorde); - la dichiarazione di coerenza dell'intervento con gli obiettivi generali del PNRR; - la dichiarazione di coerenza con gli obiettivi specifici della missione dell'intervento; - l'inquadramento programmatico; - gli aspetti giuridico – amministrativi relativi all'appellabilità dell'intervento; - le procedure in materia ambientale, archeologica, etc.; - gli elementi progettuali e stato di attuazione attuale/previsto; - il cronoprogramma; - il quadro economico dei lavori.
SEZIONE III: DATI ECONOMICI, FINANZIARI	La presente sezione deve essere compilata specificando: - le fonti di finanziamento del progetto; - il cronoprogramma finanziario.
SEZIONE IV: DATI E CARATTERISTICHE DELL'IMMOBILE	La presente sezione deve essere compilata specificando i dati generali e i dati dimensionali/patrimoniali dell'immobile.



4.2. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento grandi apparecchiature

SEZIONE I – IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO	La presente sezione deve essere compilata specificando: - la Regione/Provincia Autonoma di riferimento e gli elementi identificativi del soggetto richiedente (Ente del SSN); - l'intervento comprensivo di tutti gli elementi identificativi (titolo intervento, CUP/Codice Progetto, Descrizione apparecchiatura, Importo complessivo, etc.).
SEZIONE II: DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO	La presente sezione deve essere compilata specificando: - tipologia di intervento; - la dichiarazione di coerenza dell'intervento con gli obiettivi generali del PNRR; - la dichiarazione di coerenza con gli obiettivi specifici della missione dell'intervento; - l'inquadramento programmatico; - il cronoprogramma; - il quadro del fabbisogno di spesa.
SEZIONE III: DATI ECONOMICI, FINANZIARI	La presente sezione deve essere compilata specificando: - le fonti di finanziamento del progetto; - il cronoprogramma finanziario.

4.3. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento digitalizzazione

SEZIONE I – IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO	La presente sezione deve essere compilata specificando: - la Regione/Provincia Autonoma di riferimento e gli elementi identificativi del soggetto richiedente (Ente del SSN); - l'intervento comprensivo di tutti gli elementi identificativi (titolo intervento, CUP/Codice Progetto, Importo complessivo, etc.).
SEZIONE II: DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO	La presente sezione deve essere compilata specificando: - la dichiarazione di coerenza dell'intervento con gli obiettivi generali del PNRR; - la dichiarazione di coerenza con gli obiettivi specifici della missione dell'intervento; - l'inquadramento programmatico; - gli aspetti giuridico – amministrativi relativi all'appellabilità dell'intervento; - il cronoprogramma; - il quadro economico dei lavori.
SEZIONE III: DATI ECONOMICI, FINANZIARI	La presente sezione deve essere compilata specificando: - le fonti di finanziamento del progetto; - il cronoprogramma finanziario.



5. Attuazione impegni previsti per la Regione/Provincia Autonoma

La Regione/Provincia Autonoma procede a dare attuazione agli impegni previsti per il soggetto attuatore dal Contratto Istituzionale di Sviluppo, in particolare in riferimento a quanto previsto all'articolo 5 dello stesso, secondo quanto riportato nella tabella di seguito:

MODALITÀ DI ATTUAZIONE DEGLI IMPEGNI REGIONALI DI CUI AGLI ARTICOLI 12 E 5 DEL CIS

DELEGA DEL RUOLO DI
SOGGETTO ATTUATORE AGLI
ENTI DEL SSR – SOGGETTO
ATTUATORE ESTERNO
(cfr. art. 5 comma 2 CIS)

- ASP Agrigento;
- ASP Caltanissetta;
- ASP Catania;
- ASP Enna;
- ASP Messina;
- ASP Palermo;
- ASP Ragusa;
- ASP Siracusa;
- ASP Trapani;
- AOE Cannizzaro di Catania;
- ARNAS Garibaldi di Catania;
- AOUP G. Rodolico - San Marco di Catania;
- AO Papardo di Messina;
- AOUP G. Martino di Messina;
- AOR Villa Sofia Cervello di Palermo;
- ARNAS Civico Di Cristina di Palermo;
- AOUP P. Giaccone di Palermo;
- IRCCS Bonino Pulejo di Messina;

RICORSO A PROCEDURE DI
AFFIDAMENTO AGGREGATE
(cfr. art. 5 comma 3 CIS)

- Accordi quadro/Convenzioni CONSIP.



6. Action Plan

6.1. Componente 1 – Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona – Action Plan

C1 – 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

1.350 case della comunità



TARGET MASSIMO

Definito a livello nazionale

DESCRIZIONE CID

Il progetto di investimento consiste nella creazione e nell'avvio di almeno 1.350 Case della Comunità, attraverso l'attivazione, lo sviluppo e l'aggregazione di servizi di assistenza di base e la realizzazione di centri di assistenza (efficienti sotto il profilo energetico) per una risposta integrata alle esigenze di assistenza.

REQUISITI CID TARGET M6 C1 3

Almeno 1.350 Case della Comunità devono essere messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche, al fine di garantire parità di accesso, prossimità territoriale e qualità dell'assistenza alle persone indipendentemente dall'età e dal loro quadro clinico (malati cronici, persone non autosufficienti che necessitano di assistenza a lungo termine, persone affette da disabilità, disagio mentale, povertà), mediante l'attivazione, lo sviluppo e l'aggregazione di servizi di assistenza primaria, e la realizzazione di centri di erogazione dell'assistenza (efficienti sotto il profilo energetico) per una risposta multiprofessionale.

Le nuove costruzioni finanziate dall'RRF devono essere conformi ai pertinenti requisiti di cui all'allegato VI, nota 5, del regolamento (UE) 2021/241.

Ciascuna Regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICATORE COMUNE	Descrizione	Popolamento
12. Capacità delle strutture di assistenza sanitarie nuove o modernizzate	Numero massimo annuo di persone che possono essere servite almeno una volta nell'arco di un anno da una struttura sanitaria o modernizzata grazie al sostegno fornito da misure nell'ambito del dispositivo	Semestrale



INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma ha concluso nel 2021 l'attività di ricognizione delle localizzazioni e dei siti idonei alla realizzazione delle Case della Comunità, come previsto dalle scadenze PNRR, e ha proceduto con l'individuazione dei siti idonei a dicembre 2021.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad effettuare una ricognizione degli interventi necessari ai fini dell'indizione delle gare per l'attivazione e avvio delle Case della Comunità.
- La Regione/Provincia Autonoma procede a verificare che i singoli enti del Servizio sanitario regionale (SSR) monitorino l'aderenza ai requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali previsti dal modello organizzativo delle Case della Comunità definito dal Ministero della salute di concerto con il Mef.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento, come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno conclusasi a dicembre 2021 con riferimento all'investimento in oggetto. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.).
- Per quanto riguarda il parco tecnologico degli impianti, ovvero tutti gli strumenti, le licenze e le interconnessioni, deve essere data preferenza a modalità di approvvigionamento aggregato.

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022.
- Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare - coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere modulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR alla linea di investimento che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.



OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO
REGIONALE 146

TARGET MASSIMO
REGIONALE 146

FABBISOGNO

Il fabbisogno deve essere dettagliato in termini di numero di Case della Comunità (distinte fra da edificare e da ristrutturare) per Ente di riferimento. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascuna Casa della Comunità è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

Ente del SSR	Numero Case della Comunità da edificare	Numero Case della Comunità da ristrutturare	Totale
ASP Agrigento	1	17	18
ASP Caltanissetta	2	7	9
ASP Catania	2	25	27
ASP Enna	0	4	4
ASP Messina	1	20	21
ASP Palermo	0	35	35
ASP Ragusa	1	8	9
ASP Siracusa	0	11	11
ASP Trapani	5	7	12
Totale	12	134	146

IMPORTO ASSEGNATO

Finanziamento PNRR: € 216.998.374,36
Ulteriori fonti di finanziamento: € 32.802.865,63



CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Assegnazione dei codici CUP (Codice Unico di Progetto) ai progetti per la realizzazione delle Case della Comunità	T2 2022	
Target	Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione delle Case della Comunità	T1 2023	
Target	Assegnazione dei codici CIG o convenzioni per la realizzazione delle Case della Comunità di almeno un CIG per ogni CUP (ossia si è avviata almeno una gara per l'opera ma non necessariamente tutte)	T1 2023	
Target	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Case di Comunità	T3 2023	
Target	Case della Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche	T1 2026	

GANTT

Linee di attività		2022				2023				2024				2025				2026			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	Assegnazione dei codici CUP (Codice Unico di Progetto) ai progetti per la realizzazione delle Case della Comunità																				
2	Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione delle Case della Comunità																				
3	Definire, con apposito atto normativo, la programmazione della rete assistenziale territoriale in coerenza con standard e modelli organizzativi definiti nella Riforma dell'Assistenza Territoriale																				
4	Assegnazione dei codici CIG o convenzioni per la realizzazione delle Case della Comunità di almeno un CIG per ogni CUP (ossia si è avviata almeno una gara per l'opera ma non necessariamente tutte)																				
5	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Case di Comunità																				
6	Case della Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche																				



RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto Assessore della Salute Regione Siciliana n.09 del 14 gennaio 2022



DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse del piano.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.1.

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota risorse assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Gre Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina									Green	Digital
M6C1	1.1	Case della Comunità e presa in carico della persona	216.998.374,36	26.581.937,35 € 12,25%	025 ter - Costruzione di nuovi edifici efficienti sotto il profilo energetico	40%			10.632.774,94 €	
				188.972.439,65 € 87,08%	026 - Rinnovo di infrastrutture pubbliche sul piano dell'efficienza energetica e misure relative all'efficienza energetica per tali infrastrutture, progetti dimostrativi e misure di sostegno	40%			75.588.975,86 €	
				1.443.997,36 € 0,67%	Tag clima non applicabile					
			Totale	100%						

La Regione/Provincia Autonoma si impegna, con riferimento al suddetto investimento, a rispettare che le risorse siano destinate ad investimenti di cui ai seguenti tag 025 ter e 026 indicate e a rispettare le eventuali ulteriori indicazioni in materia che saranno trasmesse con successive circolari da parte del Ministero dell'economia e delle finanze.



DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Tale Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art. 18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.1 è riportato nella tabella 5 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano nonché quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 1 "Costruzione di nuovi edifici";
- scheda 2 "Ristrutturazioni e riqualificazioni di edifici residenziali e non residenziali";
- scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario";
- scheda 5 "Interventi edili e cantieristica generica non connessi con la costruzione/rinnovamento di edifici";
- scheda 6 "Servizi informatici di hosting e cloud".

6.2. Componente 1 – Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina
Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) –
Action Plan

C1 – 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina

1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

600 COT



TARGET MASSIMO

Definito a livello nazionale



DESCRIZIONE CID

L'investimento previsto riguarda l'attivazione di 602 Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitarie ospedaliere e con la rete di emergenza.

REQUISITI CID TARGET M6 C1 7

Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione di almeno 600 Centrali operative territoriali (una ogni 100 000 abitanti) con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

Ciascuna Regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE
INVESTIMENTO E MODALITÀ DI
APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma ha concluso nel 2021 l'attività di ricognizione delle localizzazioni e siti idonei alla realizzazione delle COT, e ha proceduto con l'individuazione dei siti idonei a dicembre 2021.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad effettuare una ricognizione degli interventi necessari ai fini dell'indizione delle gare per la realizzazione delle COT.
- La Regione/Provincia Autonoma procede a verificare che i singoli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) monitorino l'aderenza ai requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali previsti dal modello organizzativo delle COT definito dal Ministero della salute d'intesa con il Mef.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno conclusa a dicembre 2021 con riferimento all'investimento in oggetto. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.).
- Per quanto riguarda il parco tecnologico degli impianti, ovvero tutti gli strumenti, le licenze e le interconnessioni, deve essere data preferenza a modalità di approvvigionamento aggregato.

RISORSE ECONOMICHE
ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022.
- Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di

investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare – coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento – le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.

- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR alla linea di investimento che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO
REGIONALE

49

TARGET MASSIMO
REGIONALE

50

FABBISOGNO

Il fabbisogno dichiarato dalla Regione/Provincia Autonoma in termini di numero di COT, dettagliato per Ente del SSR e sede/localizzazione COT. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascuna COT è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

AZIENDA	Sede COT
ASP Agrigento	<i>Agrigento, Via Esseneto, 10, Cap 92100</i>
ASP Agrigento	<i>Canicattì, Via Pietro Micca, 36, Cap 92024</i>
ASP Agrigento	<i>Licata, Via Santa Maria, Snc, Cap 92027</i>
ASP Agrigento	<i>Ribera, Via Circonvallazione, Snc, Cap 92016</i>
ASP Caltanissetta	<i>San Cataldo, Via Belvedere, 1, Cap 93017</i>
ASP Caltanissetta	<i>Gela, Via Europa, 48, Cap 93012</i>
ASP Caltanissetta	<i>Mussomeli, Via A. Manzoni, 31, Cap 93014</i>
ASP Caltanissetta	<i>Caltanissetta, Via Malta, 71, Cap 93100</i>
ASP Catania	<i>Gravina Di Catania, Via Monti Arsi, 4, Cap 95030</i>
ASP Catania	<i>Caltagirone, Via Ospedale, 2, Cap 95041</i>
ASP Catania	<i>Acireale, Via Martinez, 19, Cap 95024</i>
ASP Catania	<i>Palagonia, Via Sondrio, 2, Cap 95046</i>
ASP Catania	<i>Catania, Via Fleming, 24, Cap 95100</i>
ASP Catania	<i>Paternò, Via Verga, 85, Cap 95047</i>
ASP Catania	<i>Catania, Via Fleming, 24, Cap 95100</i>
ASP Catania	<i>Catania, Via Stradale San Giorgi, 105, Cap 95124</i>
ASP Catania	<i>Giarre, Viale Don Minzoni, 1, Cap 95014</i>
ASP Catania	<i>Bronte, Viale Catania, 3, Cap 95034</i>
ASP Enna	<i>Nicosia, Piazza San Francesco Di Paola, 26, Cap 94014</i>

ASP Enna	Enna, Via Calascibetta, 1, Cap 94100
ASP Messina	Patti, Via Cattaneo, Snc, Cap 98066
ASP Messina	Messina, Viale Giostra, Snc, Cap 98121
ASP Messina	Sant'Agata Di Militello, Via Catania, Snc, Cap 98076
ASP Messina	Milazzo, Via Impallomeni Poliambulatorio ex INAM, Snc, Cap 98057
ASP Messina	Lipari, Via San Giorgio, Snc, Cap 98055
ASP Messina	Barcellona Pozzo Di Gotto, Via Risorgimento, Snc, Cap 98051
ASP Messina	Sant'Alessio Siculo, Via Siena n.3 Cap 98030 ex. Poliambulatorio Sant'Alessio
ASP Palermo	Palermo, Via Luigi Sarullo, 19, Cap 90136
ASP Palermo	Palermo, Via Luigi Sarullo, 19, Cap 90136
ASP Palermo	Palermo, Via Luigi Sarullo, 19, Cap 90136
ASP Palermo	Palermo, Via Luigi Sarullo, 19, Cap 90136
ASP Palermo	Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129
ASP Palermo	Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129
ASP Palermo	Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129
ASP Palermo	Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129
ASP Palermo	Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129
ASP Palermo	Palermo, Via Villareale, 23, Cap 90141
ASP Palermo	Palermo, Via Villareale, 23, Cap 90141
ASP Ragusa	Ragusa, Piazza Caduti Di Nassiriya, 1, Cap 97100
ASP Ragusa	Ragusa, Piazza Caduti Di Nassiriya, 1, Cap 97100
ASP Ragusa	Ragusa, Piazza Caduti Di Nassiriya, 1, Cap 97100
ASP Siracusa	Siracusa, Via Traversa La Pizzuta, S.N.C., Cap 96100
ASP Siracusa	Augusta, Via Colonnello Salerno (C.Da Granatello), S.N.C., Cap 96011
ASP Siracusa	Lentini, Via Cerere / Piazza Aldo Moro, 1, Cap 96016
ASP Siracusa	Noto, Via Dei Mille, 98, Cap 96017
ASP Trapani	Alcamo, Via Contrada San Gaetano, Snc, Cap 91011
ASP Trapani	Marsala, Via Trapani, Snc, Cap 91025
ASP Trapani	Mazara Del Vallo, Via Castelvetro, Snc, Cap 91026
ASP Trapani	Trapani, Strada comunale Serro, Snc (Fondo Paneperso), Cap 91100
ASP Trapani - COT "transitorie"	Erice, via della provincia, Snc, Cap 91016
ASP Trapani - COT "transitorie"	Alcamo, via arciprete Virgilio, Snc, Cap 91011
ASP Trapani - COT "transitorie"	Marsala, via Pascasino, 9, Cap 91025
ASP Trapani - COT "transitorie"	Mazara del Vallo, via Novara, Snc, CAP 91026
Totale	50 + 4

IMPORTO ASSEGNATO

€ 17.910.757,45 suddivisi tra:

- € 8.480.675,00 risorse COT;
- € 3.482.501,46 risorse interconnessione aziendale;
- € 4.739.093,23 risorse device;
- € 1.264.202,99 Ulteriori fonti di finanziamento;

NOTE REGIONI

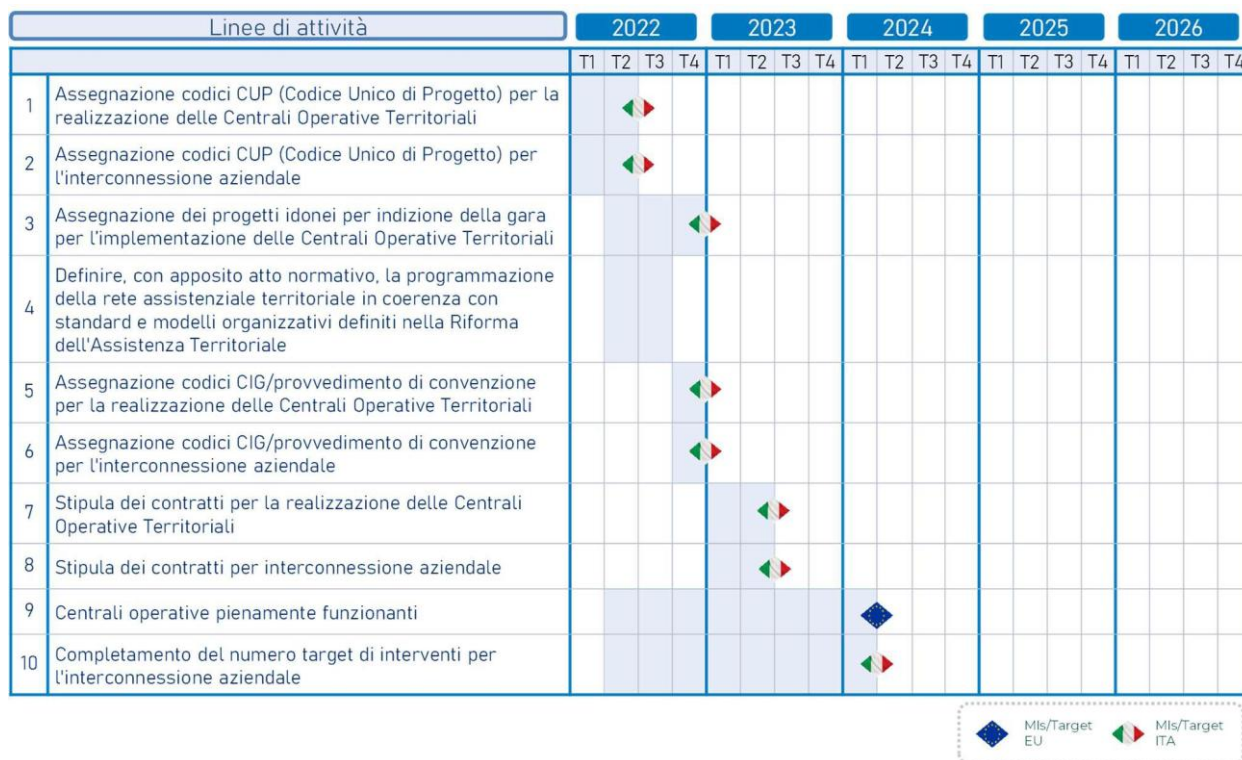
- In aderenza ai contenuti della rimodulazione del PNRR (approvata dal Consiglio dell'Unione Europea nella seduta dell'8 dicembre 2023), con la quale, in relazione al sub-investimento M6C1 1.2.2.1 - "Centrali Operative Territoriali (COT)", sono stati riprogrammati a livello nazionale sia i *target* minimi comunitari e sia la scadenza per il raggiungimento del "*TARGET* M6C1-7" che è stata posticipata, in via prudenziale, dal 30 giugno 2024 al 31 dicembre 2024, la Regione Siciliana ha concordato con il Ministero della Salute il differimento della predetta scadenza del TARGET, dal 31/03/2024 (T1 2024) al 30/06/2024 (T2 2024), per n. 46 Strutture e, dal 31/03/2024 (T1 2024) al 31/03/2026 (T1 2026), per n. 4 Strutture (Alcamo, Marsala e Mazara del Vallo e Trapani) ricadenti dell'ambito territoriale della Provincia di Trapani. In relazione a tale ultima fattispecie, la Regione Siciliana rappresenta che il predetto differimento del TARGET M6C1-7 al 31/03/2026 (T2 2026) per n. 4 Strutture è giustificato dall'evidenza che i relativi n. 4 Interventi sono ricompresi all'interno dei rispettivi medesimi immobili individuati per realizzare, attraverso specifici unici appalti, anche Case della Comunità/Ospedali di Comunità, che sono collegati ai Target M6C1-3/M6C1-11, la cui scadenza è fissata al 31/03/2026.

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali	T2 2022	
Target	Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per l'interconnessione aziendale	T2 2022	
Target	Assegnazione dei progetti idonei per indizione della gara per l'implementazione delle Centrali Operative Territoriali	T4 2022	
Target	Assegnazione codici CIG/provvedimento di convenzione per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali	T4 2022	
Target	Assegnazione codici CIG/provvedimento di convenzione per l'interconnessione aziendale	T4 2022	
Target	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali	T2 2023	
Target	Stipula dei contratti per l'interconnessione aziendale	T2 2023	
Target	Centrali operative pienamente funzionanti	T1 2024	
Target	Completamento interventi per interconnessione aziendale	T1 2024	

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

□ Decreto Assessore della salute Regione Siciliana n. 09 del 14 gennaio 2022

CRONOPROGRAMMA RIMODULATO

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	n. 50 Centrali operative pienamente funzionanti, di cui n. 4 COT "overbooking"	T3 2024	
Target	Completamento interventi per interconnessione aziendale	T3 2024	
Target	n. 4 Centrali operative pienamente funzionanti, di competenza dell'ASP di Trapani	T1 2026	

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.2.

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina									Green	Digital
M6C1	1.2	Casa come primo luogo di cura e telemedicina			013 - Applicazioni e servizi e informatici di assistenza sanitaria online (compresi l'e-Care, l'Internet delle cose per l'attività fisica e la domotica per categorie deboli)	0%	013 - Applicazioni e servizi e informatici di assistenza sanitaria online (compresi l'e-Care, l'Internet delle cose per l'attività fisica e la domotica per categorie deboli)	100%		16.702.269,69
	1.2.2	Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)	16.702.269,69	16.702.269,69						
		di cui: COT	8.480.675,00	8.480.675,00						
		di cui: interconnessione aziendale	3.482.501,46	3.482.501,46						
		di cui: device	4.739.093,23	4.739.093,23						

La Regione/Provincia Autonoma s'impegna, con riferimento al suddetto investimento, a rispettare le percentuali del 100% (tag digitale) indicate e a rispettare le eventuali ulteriori indicazioni in materia che saranno trasmesse con successive circolari da parte dell'Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della salute e Ministero dell'economia e delle finanze.

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Tale Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art. 18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.2 è riportato nella tabella 6 dell'Allegato 3 di cui al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 2 "Ristrutturazioni e riqualificazioni di edifici residenziali e non residenziali";
- scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario";
- scheda 6 "Servizi informatici di hosting e cloud";
- scheda 9 "Acquisto di veicoli".

6.3. Componente 1 – Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità) – Action Plan

C1 – 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

400 Ospedali di Comunità



TARGET MASSIMO

definito a livello nazionale



DESCRIZIONE CID

L'investimento si concretizzerà nella realizzazione di almeno 400 Ospedali di Comunità,

REQUISITI CID TARGET M6 C1 11

Almeno 400 Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche. Gli ospedali comunitari sono strutture sanitarie destinate a pazienti che necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica

Ciascuna Regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICATORE COMUNE	Descrizione	Popolamento
12. Capacità delle strutture di assistenza sanitarie nuove o modernizzate	Numero massimo annuo di persone che possono essere servite almeno una volta nell'arco di un anno da una struttura sanitaria o modernizzata grazie al sostegno fornito da misure nell'ambito del dispositivo	Semestrale

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma ha concluso nel 2021 l'attività di ricognizione delle localizzazioni e siti idonei alla realizzazione degli Ospedali di Comunità, come previsto dalle scadenze PNRR, e ha proceduto con l'individuazione dei siti idonei a dicembre 2021.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad effettuare una ricognizione degli interventi necessari ai fini dell'indizione delle gare per l'attivazione e avvio degli Ospedali di Comunità.
- La Regione/Provincia Autonoma procede a verificare che i singoli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) monitorino l'aderenza ai requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali previsti dal modello organizzativo degli Ospedali di Comunità definito dal Ministero della salute di concerto con il Mef.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno conclusasi a dicembre 2021 con riferimento all'ambito di investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.).
- Per quanto riguarda il parco tecnologico degli impianti, ovvero tutti gli strumenti, le licenze e le interconnessioni, deve essere data preferenza a modalità di approvvigionamento aggregato.

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti.
- Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare - coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR alla linea di investimento che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO REGIONALE 39

TARGET MASSIMO REGIONALE 39

FABBISOGNO

Il fabbisogno deve essere dettagliato in termini di numero di Ospedali di Comunità (distinti fra da edificare e da riconvertire) per Ente di riferimento. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascun Ospedale di Comunità è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

Ente del SSR	Numero Ospedali di Comunità da edificare	Numero Ospedali di Comunità da riconvertire	Totale
ASP Agrigento	0	3	3
ASP Caltanissetta	0	2	2
ASP Catania	0	8	8
ASP Enna	0	1	1
ASP Messina	1	5	6
ASP Palermo	0	10	10
ASP Ragusa	0	3	3
ASP Siracusa	0	3	3
ASP Trapani	2	1	3
Totale	3	36	39

IMPORTO ASSEGNATO

Finanziamento PNRR: € 96.443.721,94

Ulteriori fonti di finanziamento: € 5.558.479,40 (vedi dettaglio Appendice 1)

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Assegnazione dei codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione degli Ospedali di Comunità	T2 2022	
Target	Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione degli Ospedali di Comunità	T1 2023	
Target	Assegnazione dei codici CIG/provvedimento di convenzione per la realizzazione degli Ospedali di Comunità	T1 2023	
Target	Stipula delle obbligazioni giuridicamente vincolanti per la realizzazione degli Ospedali di Comunità	T3 2023	
Target	Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche	T1 2026	

GANTT

Linee di attività		2022				2023				2024				2025				2026			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	Assegnazione dei codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione degli Ospedali di Comunità																				
2	Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione degli Ospedali di Comunità																				
3	Definire, con apposito atto normativo, la programmazione della rete assistenziale territoriale in coerenza con standard e modelli organizzativi definiti nella Riforma dell'Assistenza Territoriale																				
4	Assegnazione dei codici CIG/provvedimento di convenzione per la realizzazione degli Ospedali di Comunità																				
5	Stipula delle obbligazioni giuridicamente vincolanti per la realizzazione degli Ospedali di Comunità																				
6	Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche																				

 Mis/Target EU  Mis/Target ITA

RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto Assessore della salute Regione Siciliana n. 09 del 14 gennaio 2022

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.3.

(tabella non modificabile da regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina									Green	Digital
M6C1	1.3	Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)	96.443.721,94	96.443.721,94	092 - Infrastrutture per la sanità	0%				

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il citato Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art. 18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.3 è riportato nella tabella 7 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano e quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 1 "Costruzione di nuovi edifici";
- scheda 2 "Ristrutturazioni e riqualificazioni di edifici residenziali e non residenziali";
- scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario";
- scheda 5 "Interventi edili e cantieristica generica non connessi con la costruzione/rinnovamento di edifici".

1.1. Componente 2 – Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.1. (Digitalizzazione DEA I e II livello) – Action Plan

C2 – 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

Investimento 1.11 – Digitalizzazione DEA I e II livello

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

280 Ospedali sede di DEA I e II Livello digitalizzati



DESCRIZIONE CID

Questo investimento consiste nel migliorare la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria e migliorare la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità. L'investimento si riferisce al potenziamento del livello di digitalizzazione delle strutture sede di DEA (Dipartimenti di emergenza e accettazione) di I livello e di II livello.

REQUISITI CID TARGET M6 C2 8

Ogni struttura ospedaliera informatizzata deve disporre di un centro di elaborazione di dati (CED) necessario per realizzare l'informatizzazione dell'intera struttura ospedaliera e sufficienti tecnologie informatiche hardware e/o software, tecnologie elettromedicali, tecnologie supplementari e lavori ausiliari, necessari per realizzare l'informatizzazione di ciascun reparto ospedaliero.

Ciascuna Regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma ha individuato il numero di interventi di digitalizzazione di strutture sanitarie sede di DEA I e II livello per ciascun Ente del Servizio sanitario regionale (SSR) e le modalità di approvvigionamento (gare Consip/regionali/aziendali), al fine di raggiungere il numero target complessivo.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento, come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno conclusasi a dicembre 2021 con riferimento al presente investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.).
- La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del SSR ricorrono ad accordi quadro conclusi con Consip

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022
- Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare – coerentemente con del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale

attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.

- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE

29 DEA I e II Livello digitalizzati

FABBISOGNO

Il Fabbisogno dichiarato dalla Regione per Ente del SSR, per tipologia di struttura (DEA I o II livello) e intervento di digitalizzazione. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascun intervento è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

ENTE DEL SSR	Titolo Progetto	Presidio Ospedaliero	DEA I o II livello	Comune
ASP Agrigento	Altro - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Piattaforma applicativa di cartella clinica - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Reing. Network aziendali - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Altri componenti applicativi di base - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Service management (ITSM) - 190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Storage (fisico e virtuale) - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Gestione, presa in carico e manutenzione evolutiva del software di sala operatoria, anagrafe assistiti, repository, ecc. - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Altro - P.O. GIOVANNI PAOLO II SCIACCA	DEA Sciacca - Ribera	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Piattaforma applicativa di cartella clinica - P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA Sciacca - Ribera	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Reing. Network aziendali - P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA Sciacca - Ribera	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Altri componenti applicativi di base - P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA Sciacca - Ribera	DEA I	Sciacca

ASP Agrigento	Service management (ITSM) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Storage (fisico e virtuale) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Gestione, presa in carico e manutenzione evolutiva del software di sala operatoria, anagrafe assistiti, repository, ecc. - P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Altro - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Ribera
ASP Agrigento	Reing. Network aziendali - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Ribera
ASP Agrigento	Altri componenti applicativi di base - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Ribera
ASP Agrigento	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. Fratelli Parlapiano	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Ribera
ASP Agrigento	Gestione, presa in carico e manutenzione evolutiva del software di sala operatoria, anagrafe assistiti, repository, ecc. - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA Sciacca – Ribera	DEA I	Ribera
ASP Caltanissetta	Disaster Recovery	P.O S. Elia di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O S. Elia di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Altri componenti applicativi di base	P.O S. Elia di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	DBaaS	P.O S. Elia di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	P.O S. Elia di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Network	P.O S. Elia di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Implementazione e integrazioni nuovo sistema VNA con ulteriori Workstation di Refertazione	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Disaster Recovery	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	Gela

ASP Caltanissetta	Altri componenti applicativi di base	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	DBaaS	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Network	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	Gela
ASP Catania	Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Network	P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	HW postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Storage (fisico e virtuale)	P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Network	P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Enna	Aggiornamento ed ampliamento LISS	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Piattaforma Software Cartella Clinica, potenziamento e configurazione della piattaforma esistente su tutti i reparti ospedalieri	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Ridondanza Data Center per business continuity	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Ottimizzazione e messa in sicurezza degli eventi e degli accessi per la protezione dei canali e-mail, web e dati	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Aggiornamento e potenziamento sistema RIS e PACS	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Software anatomia patologica con gestione immagini PACS	P.O. Umberto I	DEA I	Enna

ASP Enna	Sistema di autenticazione e controllo utenti per accesso remoto ai sistemi aziendali anche per modalità in smart-working	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Gestione logistica del farmaco e automazione magazzino farmaceutico	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Piattaforma software repository documentale e portale di gestione consegna referti on line	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Postazioni di lavoro (PC Stampante scanner ect) destinati all'uso dei reparti per implementazione e gestione evoluta della Cartella Clinica	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Cybersecurity - Tecnologie e processi per ridurre il rischio di attacchi informatici	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Aggiornamento tecnologico dell'infrastruttura di rete ospedaliera e adeguamento della sala server	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Messina	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking) - Network	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Service management (ITSM)	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	App continuità di cura pazienti cronici	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Aggiornamento app sala operatoria, endoscopia	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)- Storage (fisico e virtuale)	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Service management (ITSM)	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Portale aziendale	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Aggiornamento app sala operatoria, endoscopia	P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Storage (fisico e virtuale)	P.O. G. Fogliani Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Messina	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking) - Network	P.O. G. Fogliani Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Palermo	Hw e software postazioni di lavoro	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Piattaforma applicativa per CCE	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo

ASP Palermo	Aggiornamento Hw e software a supporto delle piattaforme applicative CCE	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Intervento: Hw e software postazioni di lavoro	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Intervento: Lavori di realizzazione sistema telefonico	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Intervento: Sicurezza	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Piattaforma applicativa per CCE	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Aggiornamento Hw e software a supporto delle piattaforme applicative CCE	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Lavori di realizzazione sistema telefonico	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Intervento: Sicurezza	P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Piattaforma applicativa per CCE	P.O. Giglio	DEA I	Cefalù
ASP Palermo	Lavori di realizzazione sistema telefonico	P.O. Giglio	DEA I	Cefalù
ASP Ragusa	M6.C2 - 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - EVOLUZIONI FUNZIONALI HIS, SERVICE E BUSINESS MANAGEMENT	P.O. Guzzardi - Vittoria	DEA I	Vittoria
ASP Ragusa	M6.C2 - 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - SUPPORTO ALLA DIGITALIZZAZIONE E INNOVAZIONE TECNOLOGIA	P.O. Maggiore - Modica	DEA I	Modica
ASP Ragusa	M6.C2 - 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - HARDWARE	P.O. Giovanni Paolo II - Ragusa	DEA I	Ragusa
ASP Ragusa	M6.C2 - 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - SERVIZI E SISTEMI APPLICATIVI OSPEDALE-TERRITORIO	P.O. Giovanni Paolo II - Ragusa	DEA I	Ragusa
ASP Ragusa	M6.C2 - 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - NETWORKING	P.O. Giovanni Paolo II - Ragusa	DEA I	Ragusa
ASP Siracusa	Digitalizzazione DEA I Livello - PO Umberto I di Siracusa	P.O. Umberto I	DEA I	Siracusa

ASP Siracusa	Digitalizzazione DEA I Livello - PO di Avola	P.O. Di Maria - Avola	DEA I	Avola
ASP Trapani	Adeguamento Percorsi Clinici Onco-Ematologici	P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Sistemi di sicurezza informatica	P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Sistemi di sicurezza informatica	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Sistemi di sicurezza informatica	P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Adeguamento sistema gestionale percorso Sangue	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Adeguamento sistema gestionale percorso Sangue	P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Aggiornamento tecnologico sistema di Radioterapia	P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Interoperabilità del SIO del P.O. S. Antonio Abate con sistemi territoriali	P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	Erice
AOE Cannizzaro	CYBER SECURITY E POTENZIAMENTO HW E SW	AOE Cannizzaro	DEA II	Catania
AOE Cannizzaro	APPLICATIVI CRM E DI GESTIONE DEL PAZIENTE	AOE Cannizzaro	DEA II	Catania

AOE Cannizzaro	CARTELLA CLINICA, ADT, SW GESTIONE SALE OPERATORIE E RIANIMAZIONE	AOE Cannizzaro	DEA II	Catania
AOE Cannizzaro	PMO	AOE Cannizzaro	DEA II	Catania
AOE Cannizzaro	Verification mechanism - esperto indipendente RS	AOE Cannizzaro	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Interventi su rete dati Aziendale: adeguamento infrastrutturale e tecnologico	ARNAS Garibaldi	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) Integrato	ARNAS Garibaldi	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Rinnovo, potenziamento e approvvigionamento di HW e SW relativi alla cybersicurezza ed alla sicurezza perimetrale della rete. Soluzioni HW e SW annesse, inclusi i servizi on site	ARNAS Garibaldi	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Rinnovo e potenziamento Postazioni di Lavoro (fisse e mobili), dispositivi mobili, stampanti, Hardware Server, Storage ed accessori annessi	ARNAS Garibaldi	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Rinnovo e potenziamento di HW Server, licenze DB Server, software relativi all'infrastruttura Server, licenze relative alla gestione di ambienti virtuali e sicurezza informatica	ARNAS Garibaldi	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Hardware & Software Storage Aziendale	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Upgrade servizi di Laboratorio Analisi	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Ottimizzazione servizi dedicati allo smart working	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Upgrade Cartella Clinica informatizzata e integrazione FSE	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Upgrade e integrazione PDL e client di accesso LIS	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistema di gestione in Cloud Diffuso e centralizzato	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistemi di gestione integrata delle agende di prenotazione, delle poltrone infusionali e delle liste di governo dei processi assistenziali delle singole UU.OO.	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistema integrato di conservazione	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistema integrato di refertazione	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania

AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Software e servizi di dematerializzazione e digitalizzazione delle procedure amministrative	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Implementazione sistema di tracciabilità dei dispositivi medici e ottimizzazione dei processi di logistica di farmacia.	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Firewall centrale	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Potenziamento connettività aziendale	Presidio G. Rodolico	DEA II	Catania
AOU Policlinico G. Rodolico - San Marco	Potenziamento servizi e sistemi di connettività aziendale	Presidio G. Rodolico - S. Marco	DEA II	Catania
AO Papardo	Implementazione MMS	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Reingegnerizzazione applicativo area amministrativa ERP/Servizi di migrazione, conversione archivi, formazione, nuova piattaforma ERP	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Piattaforma di Interoperabilità	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Service management (ITSM)	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	App continuità pazienti cronici	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Aggiornamento Piattaforma Sale operatorie, UFA, Endoscopia	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Personale Computer Desktop All In One	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Portale aziendale	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	Servizi al Cittadino	AO Papardo	DEA I	Messina
AO Papardo	server, sistema storage, SAN di elaborazione biprocessore xeon silver 10 c, 256 GB RAM-ssd 480 GB	AO Papardo	DEA I	Messina
AOU Policlinico G. Martino	CLOUD	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Aggiornamento PDL	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina -aggiornamento sala server	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Piattaforma EDR Cyber Security	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Licenze Office	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina

AOU Policlinico G. Martino	RIS PACS	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Missione 6 PNRR – Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) – DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina – aggiornamento Emonet	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Acquisto sistema Telemedicina	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Adeguamento sito web istituzionale	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Adeguamento SIO al CLOUD e interoperabilità	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Piattaforma di Security Information and Event Management	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Adeguamento infrastruttura di rete	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Acquisto nuovo sistema di posta elettronica	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOU Policlinico G. Martino	Acquisto Licenze Server	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	Messina
AOR Villa Sofia – Cervello	Evoluzione del Sistema Informativo Ospedaliero in ottica Cloud	P.O. Villa Sofia	DEA I	Palermo
AOR Villa Sofia – Cervello	Hw postazioni di lavoro	P.O. Villa Sofia	DEA I	Palermo
AOR Villa Sofia – Cervello	Cyber Security	P.O. Villa Sofia	DEA I	Palermo
AOR Villa Sofia – Cervello	Software e Verticalizzazioni	P.O. Villa Sofia	DEA I	Palermo
AOR Villa Sofia – Cervello	Licenze	P.O. Villa Sofia	DEA I	Palermo
AOR Villa Sofia – Cervello	Telemedicina	P.O. Villa Sofia	DEA I	Palermo
AOR Villa Sofia – Cervello	Networking	P.O. Cervello	DEA I	Palermo
ARNAS Civico	Ammodernamento dei sistemi RIS-CIS-PACS e completamento della digitalizzazione dei servizi eroganti di Radiologia interventistica, Endoscopia, radioterapia e Medicina Nucleare	ARNAS Civico	DEA II	Palermo
ARNAS Civico	Ammodernamento applicativi medicina trasfusionale	ARNAS Civico	DEA II	Palermo
ARNAS Civico	Sicurezza in cloud e adeguamento al GDPR	ARNAS Civico	DEA II	Palermo
ARNAS Civico	Acquisizione postazioni di lavoro	ARNAS Civico	DEA II	Palermo
ARNAS Civico	Acquisizione apparati controllo accesso alla rete e protezione pdl	ARNAS Civico	DEA II	Palermo
ARNAS Civico	Acquisizione apparati protezione e-mail, web e database	ARNAS Civico	DEA II	Palermo
ARNAS Civico	Acquisizione servizi di system management	ARNAS Civico	DEA II	Palermo

ARNAS Civico	Ammodernamento rete LAN	ARNAS Civico	DEA II	Palermo
AOU Policlinico P. Giaccone	Workstation grafiche a supporto delle attività di refertazione	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	Palermo
AOU Policlinico P. Giaccone	Servizio di controllo sul traffico di rete incoming e outgoing con segnalazione di eventuali anomalie (attacchi informatici, virus, ..)	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	Palermo
AOU Policlinico P. Giaccone	Dematerializzazione delle cartelle cliniche cartacee per renderle fruibili via web e gestione centralizzata dei consensi	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	Palermo
AOU Policlinico P. Giaccone	CCE, attività clinica di P.S. e dei blocchi operatori, servizi di farmacia integrati col SIO	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	Palermo
AOU Policlinico P. Giaccone	Sistemi informativi sanitari, interoperabilità dati sanitari, CUP e servizi al cittadino	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	Palermo
AOU Policlinico P. Giaccone	Funzioni di PM: SIO, CUP, portale, identity management, ADT, MPI, order entry	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	Palermo
AOU Policlinico P. Giaccone	Service management, supporto specialistico e monitoraggio dei sistemi on premise e in cloud	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	Palermo
IRCCS Bonino Pulejo	Ammodernamento servizi applicativi e potenziamento sistemi informatici ospedalieri	IRCCS Bonino Pulejo	DEA I	Messina
IRCCS Bonino Pulejo	Ammodernamento servizi applicativi e potenziamento sistemi informatici ospedalieri	IRCCS Bonino Pulejo	DEA I	Messina
Totale (n. progetti)	173			

DEA: Dipartimento di Emergenza e Accettazione.

IMPORTO ASSEGNATO

Finanziamento PNRR: € 139.854.005,62

Ulteriori fonti di finanziamento:

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Milestone	Pubblicazione delle procedure di gara nell'ambito degli accordi quadro Consip e conclusione di contratti per la fornitura di servizi per la digitalizzazione degli ospedali (sede di DEA di I e II livello) (*).	T4 2022	
Target	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA - Dipartimenti di emergenza e accettazione -Livello I e II)	T3 2025	

(*) La milestone è relativa alle gare Consip

GANTT

Linee di attività		2022				2023				2024				2025				2026			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	Aggiudicazione di tutti gli appalti pubblici – Consip (*) Pubblicazione delle procedure di gara nell'ambito degli accordi quadro Consip e conclusione di contratti per la fornitura di servizi per la digitalizzazione degli ospedali (sede di DEA di I e II livello).																				
2	Completamento prima fase di interventi (impiego del 75% del finanziamento)																				
3	Completamento seconda fase di interventi (Impiego del 25% del finanziamento)																				
4	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA - Dipartimenti di emergenza e accettazione -Livello I e II)																				

*la milestone è relativa alle gare Consip



RIFERIMENTI NORMATIVI

- Delibera di Giunta Regionale n.116 marzo 2018

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.1.1.

(tabella non modificabile da regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Innovazione, ricerca digitalizzazione dell'assistenza sanitaria									Green	Digital
M6C2	1.1	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero								
	1.1.1	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione e DEA I e II)	139.854.005,62	139.854.005,62	093 - Attrezzature sanitarie	0%	095 - Digitalizzazione delle cure sanitarie	100%	-	139.854.005,62

La Regione/Provincia Autonoma s'impegna, con riferimento al suddetto investimento, a rispettare le percentuali del 100% (tag digitale) indicate e a rispettare le eventuali ulteriori indicazioni in materia che saranno trasmesse con successive circolari da parte dell'Unità di missione per l'attuazione del PNRR del Ministero della salute e del Ministero dell'economia e delle finanze.

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art. 18 del **Regolamento (UE) 2021/241**) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.1.1 è riportato nella Tabella 8 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano e quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 3 "Acquisto, Leasing e Noleggio di computer e apparecchiature elettriche ed elettroniche"
- scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario";
- scheda 5 "Interventi edili e cantieristica generica non connessi con la costruzione/rinnovamento di edifici";
- scheda 6 "Servizi informatici di hosting e cloud".

6.5. Componente 2 – Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.2 Grandi Apparecchiature Sanitarie – Action Plan

C2 – 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Investimento 1.1.2 – Grandi Apparecchiature Sanitarie

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

3.100 grandiapparecchiaturesanitarie



TARGET MASSIMO

definito a livello nazionale



DESCRIZIONE CID

Questo investimento consiste nel migliorare la digitalizzazione dell'assistenza e migliorare la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità. L'investimento si riferisce all'ammodernamento digitale del parco tecnologico ospedaliero tramite la sostituzione di modelli obsoleti con modelli tecnologicamente avanzati.

REQUISITI CID TARGET M6 C2 6

In base a una ricognizione condotta dal Ministero della Salute, il fabbisogno complessivo di nuove grandi apparecchiature sanitarie è stato individuato in 3 133 unità da acquistare in sostituzione di tecnologie obsolete o fuori uso (vetustà maggiore di 5 anni). Il numero e le tipologie delle apparecchiature che devono essere sostituite sono: 340 TAC a 128 strati, 190 risonanze magnetiche 1,5 T, 81 acceleratori lineari, 937 sistemi radiologici fissi, 193 angiografi, 82 gamma camere, 53 gamma camere/TAC, 34 PET TAC, 295 mammografi, 928 ecotomografi.

Ciascuna Regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE
INVESTIMENTO E MODALITÀ
APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma ha individuato il numero di grandi apparecchiature sanitarie da sostituire per ciascun Ente del Servizio sanitario regionale (SSR) e le modalità di approvvigionamento (gare Consip/regionali/aziendali) entro Gennaio 2022, al fine di raggiungere il numero target complessivo.
- Sono ammissibili a finanziamento PNRR tutte le apparecchiature, previste dal PNRR, le cui procedure di gara sono iniziate dopo il 1° febbraio 2020. Si precisa che, come previsto dall'art. 17 del Regolamento UE 2021/241 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza, "sono ammissibili le misure avviate a decorrere dal 1° febbraio 2020 a condizione che soddisfino i requisiti previsti dal suddetto Regolamento", purché la natura della spesa e le modalità di acquisizione siano coerenti con quanto previsto nell'ambito del PNRR e dei singoli investimenti presentati all'interno del Piano.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno con riferimento al presente investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.).

RISORSE ECONOMICHE
ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con la circolare 4 del 18 gennaio del MEF.

-
- Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare – coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento – le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
 - Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR alla linea di investimento che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.
-

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO REGIONALE 259

TARGET MASSIMO REGIONALE 301

FABBISOGNO

Il fabbisogno dichiarato dalla Regione/Provincia Autonoma in termini di numerosità di apparecchiature, dettagliato per tipologia e per Ente del SSR. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascun intervento è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

ENTE del SSR	TAC	RMN	ACC. LIN.	SIST. RAD.	ANG.	G.C.	MAMM.	G.C./TAC	PET/TAC	ECOT.	Totale
ASP Agrigento	1	1	0	1	0	2	3	0	0	0	8
ASP Caltanissetta	1	1	3	7	1	1	5	0	1	7	27
ASP Catania	4	5	0	5	1	1	11	1	0	3	31
ASP Enna	5	1	0	0	1	1	2	0	0	0	10
ASP Messina	4	1	1	4	0	0	3	0	0	0	13
ASP Palermo	2	1	0	23	0	0	7	0	0	3	36
ASP Ragusa	4	1	1	2	1	0	6	0	0	4	19
ASP Siracusa	3	1	0	2	1	1	8	0	0	18	34
ASP Trapani	2	0	0	1	0	0	5	0	0	4	12
AO Cannizzaro	2	2	1	0	2	1	1	0	1	0	10
AO Garibaldi	3	2	1	3	2	1	3	1	0	14	30
AOUP Catania	2	0	0	0	0	1	1	0	0	9	13
AO Papardo	2	0	0	3	2	1	0	1	1	0	10
AOUP Messina	2	1	0	2	1	1	1	0	0	0	8
AO Villa Sofia - Cervello	3	2	0	1	3	0	1	1	1	3	15
AO Civico	4	0	0	4	1	0	2	0	0	6	17
AOUP Palermo	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	5
IRCCS B. Pulejo	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Totale	47	21	7	59	15	11	60	5	4	69	299

TAC: Tomografia Assiale Computerizzata a 128 strati; RMN: Risonanza Magnetica Nucleare 1,5 T; Acc. Lin.: Acceleratori Lineari; Sis. Rad.: Sistema Radiologico Fisso; ANG.: Angiografi; G.C.: Gamma Camera; Mamm.: Mammografi; PET: Tomografia a emissione di positroni; Ecot.: Ecotomografi.

IMPORTO ASSEGNATO

Finanziamento PNRR: € 114.686.534,16

Ulteriori fonti di finanziamento: € 9.624.837,72

Finanziamento PNRR: € 139.854.005,62

MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO PER TIPOLOGIA

Regione	TAC	RMN	ACC. LIN.	SIST. RAD.	ANG	G.C.	MAMM.	G.C./TAC	PET/TAC	ECOT.
Numero Apparecchiature	47	21	7	59	16	11	60	5	4	69
Acquisizione tramite procedura centralizzata Consip	46	19	7	57	13	11	51	5	4	44
Acquisizione tramite iniziativa centralizzata Consip già attiva	0	2	0	0	0	0	9	0	0	0
Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura già espletata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare	1	0	0	2	3	0	0	0	0	27

TAC: Tomografia Assiale Computerizzata a 128 strati; RMN: Risonanza Magnetica Nucleare 1,5 T; Acc. Lin: Acceleratori Lineari; Sis. Rad.: Sistema Radiologico Fisso; ANG.: Angiografi; G.C.: Gamma Camera; Mamm.: Mammografi; PET: Tomografia a emissione di positroni; Ecot.: Ecotomografi.

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Milestone	Pubblicazione delle gare d'appalto per il rinnovo delle grandi attrezzature	T4 2022	
Target	Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie	T4 2024	

GANTT



CRONOPROGRAMMA RIMODULATO

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	n. 167 Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie	T4 2024	
Target	n. 39 Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie	T1 2025	
Target	n. 8 Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie	T2 2025	
Target	n. 12 Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie	T3 2025	
Target	n. 50 Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie	T4 2025	
Target	n. 25 Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie	T1 2026	

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.1.2.

(tabella non modificabile da regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'interven- to Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR -Innovazione, ricerca digitalizzazione dell'assistenza sanitaria									Green	Digital
M6C2	1.1	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero								
	1.1.2	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature)	114.686.534,16	114.686.534,16	093 - Attrezzature sanitarie	0%			-	-

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il citato Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art. 18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.1.2 è riportato nella tabella 8 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano e quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 3 "Acquisto, Leasing e Noleggio di computer e apparecchiature elettriche ed elettroniche";
- scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario";
- scheda 5 "Interventi edili e cantieristica generica non connessi con la costruzione/rinnovamento di edifici";
- scheda 6 "Servizi informatici di hosting e cloud".

6.6 Componente 2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.1 - Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020)

C2 - 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero
Investimento 1.1.1 - Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020)

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

7.700 Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva (3.500 posti letto di terapia intensiva e 4.200 posti letto di terapia semi-intensiva)



DESCRIZIONE CID

Questo investimento consiste nel migliorare la digitalizzazione dell'assistenza e migliorare la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità. L'investimento si riferisce al potenziamento della dotazione di posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva.

REQUISITI CID TARGET M6 C2 9

La dotazione di almeno 3.500 posti letto di terapia intensiva e 4.200 posti letto di terapia semi-intensiva con la relativa apparecchiatura di ausilio alla ventilazione deve essere resa strutturale (pari a un aumento di circa il 70 % del numero di posti letto preesistenti alla pandemia).

Ciascuna regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

DISTRIBUZIONE REGIONALE POSTI LETTO

Regione	Totale risorse assegnate	P.L. Terapia Intensiva autorizzati da MdS	P.L. Terapia Semi - Intensiva autorizzati da MdS
Piemonte	111.222.717 €	299	305
Valle d'Aosta	3.038.688 €	10	9
Lombardia	225.345.817 €	585	704
PA di Bolzano	14.344.710 €	40	37
PA di Trento	16.269.428 €	46	38
Veneto	101.544.271 €	211	343
Friuli Venezia Giulia	25.703.911 €	55	85
Liguria	28.893.350 €	87	118
Emilia Romagna	95.040.697 €	197	312
Toscana	79.367.367 €	193	261
Umbria	24.180.508 €	58	62
Marche	39.790.608 €	105	107
Lazio	118.561.444 €	282	412
Abruzzo	29.047.242 €	66	92
Molise	6.970.569 €	14	21
Campania	163.813.544 €	499	406
Puglia	99.866.963 €	276	285
Basilicata	13.545.322 €	32	40
Calabria	51.171.973 €	134	136
Sicilia	123.309.660 €	301	350
Sardegna	42.116.211 €	101	115
Totale	1.413.145.000 €	3.591	4.238

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

- Il Ministero della Salute ha adottato con Decreto Direttoriale n. MDS-DGPROGS-84 del 22/10/2021 il "Piano di riorganizzazione approvato dal Ministero della Salute/Regioni italiane", relativo ai piani di riorganizzazione presentati dalle Regioni e dalle Province Autonome in attuazione all'art. 2 del DL 34/2020, volti a rafforzare la capacità delle strutture ospedaliere del SSN ad affrontare le emergenze pandemiche attraverso l'incremento del numero di posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva, in attuazione a quanto disposto dalla Decisione di Esecuzione del Consiglio dell'Unione Europea relativa all'approvazione della valutazione del Piano di Ripresa e Resilienza (PNRR) dell'Italia per la Linea di Intervento 1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero", inserita nella MISSIONE 6 COMPONENTE 2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio sanitario nazionale.
- Le risorse sono altresì finalizzate al rafforzamento strutturale degli ospedali SSN, attraverso un piano di riorganizzazione al fine di affrontare adeguatamente le emergenze pandemiche (rinnovare e ristrutturare 651 strutture tra PS, DEA, strutture di supporto ospedaliero e territoriale).
- La Regione/Provincia Autonoma ha approvato il Piano di riorganizzazione delle terapie intensive e semi intensive con specifico atto [inserire n.]. Il Piano di riorganizzazione è volto a garantire l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure in coerenza con quanto previsto dall'art. 2 del DL 34/2020.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad aggiornare tempestivamente il Piano di riorganizzazione già approvato, in funzione di eventuali sopraggiunte rimodulazioni.

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento.
- Nel caso in cui si evidenziasse un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE

302 PL TERAPIA INTENSIVA
350 PL TERAPIA SUB-INTENSIVA
29 INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DEI PERCORSI PS

IMPORTO ASSEGNATO

€ 123.309.660,00 ai sensi dell'art. 2 D.L. 34/2020
€ 108.272.010,33 importo integrativo a carico del bilancio regionale
(di cui € 100.286.438,80 su APQ Salute Regione Siciliana e € 7.985.571,53 su Fondo Sanitario Regionale giusta Delibera di Giunta n.595 del 29/12/2021)

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	45% dei Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva	T4 2024	
Target	45% degli interventi di ristrutturazione dei percorsi PS	T4 2024	
Target	7700 Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva 3500 posti letto di terapia intensiva e 4200 posti letto di terapia semi-intensiva	T2 2026	
Target	Ospedali digitalizzati (DEA - Dipartimenti di Emergenza e di Ammissione - Livello I e II) - 651 interventi di ristrutturazione dei percorsi PS	T2 2026	

GANTT

Linee di attività		2022				2023				2024				2025				2026			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	Completamento prima fase di interventi (45% dei Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva)																				
2	Completamento prima fase di interventi (45% degli interventi di ristrutturazione dei percorsi PS)																				
3	Completamento seconda fase di interventi (100% dei Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva)																				
4	Completamento seconda fase di interventi (100% degli interventi di ristrutturazione dei percorsi PS)																				
5	Completamento interventi di ristrutturazione dei percorsi PS																				
6	Attivazione dei Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva																				

 Mis/Target EU
  Mis/Target ITA

RIFERIMENTI NORMATIVI

- DECRETO-LEGGE 19 maggio 2020, n. 34 Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19. (20G00052) (GU Serie Generale n.128 del 19-05-2020 - Suppl. Ordinario n. 21);
- DD n. MDS-DGPROGS-84 del 22/10/2021 e Piano di riorganizzazione di Riorganizzazione e rafforzamento Terapie Intensive e Semi Intensive (allegato al Decreto direttoriale);
- Decreto Assessore della salute Regione Siciliana n.614/2020 e s.m.i.
- Delibera di Giunta di Governo n.595/2021.

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.1.1.

(tabella non modificabile da Regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green d'intervento Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Innovazione, ricerca digitalizzazione dell'assistenza sanitaria									Green	Digital
M6C2	1.1	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero								
	1.1.1	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II)	123.309.660,00	123.309.660,00	093 - Attrezzature sanitarie	0%	095 - Digitalizzazione delle cure sanitarie	100%	-	123.309.660,00

La Regione/Provincia Autonoma s'impegna, con riferimento al suddetto investimento, a rispettare le percentuali del 100% (tag digitale) indicate e a rispettare le eventuali ulteriori indicazioni in materia che saranno trasmesse con successive circolari da parte dell'Unità di missione per l'attuazione del PNRR del Ministero della Salute e del Ministero dell'economia e delle finanze.

DO NO SIGNIFICANT HARM

Le check list con la sintesi dei controlli potranno essere utilizzate anche per quegli interventi già avviati prima dell'approvazione del PNRR (i cd. "progetti in essere"), al fine di verificare la sussistenza di quegli elementi tassonomici che rendono un intervento conforme al principio DNSH.

Nello specifico, le schede di riferimento, previste all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono di seguito indicate:

- scheda 3 "Acquisto, Leasing e Noleggio di computer e apparecchiature elettriche ed elettroniche";
 - scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario";
 - scheda 5 "Interventi edili e cantieristica generica non connessi con la costruzione/rinnovamento di edifici";
 - scheda 6 "Servizi informatici di hosting e cloud".
-

6.7. Componente 2 – Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNRR) – Action Plan

C2 – 1.2 Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile Fondi PNRR

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

109 interventi strutturali



TARGET MASSIMO

definito a livello nazionale



DESCRIZIONE CID

Questo investimento consiste nell'allineare le strutture ospedaliere alle normative antisismiche. L'investimento si riferisce in particolare agli interventi di adeguamento sismico o di miglioramento delle strutture ospedaliere individuate nell'indagine delle esigenze espresse dalle Regioni

REQUISITI CID TARGET M6 C2 10

Completamento di almeno 109 interventi antisismici nelle strutture ospedaliere al fine di allinearle alle norme antisismiche

Ciascuna regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione - allegato 1 al Piano operativo.

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE
INVESTIMENTO E MODALITÀ DI
APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma ha effettuato una puntuale ricognizione degli interventi di adeguamento strutturale, individuando per ciascun intervento la fase progettuale prevista per anno, entro gennaio 2022.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno con riferimento al presente investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.).
- La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) hanno stabilito per l'investimento in oggetto di ricorrere a procedure aggregate di affidamento (cfr. art. 5 comma 3 del Contratto Istituzionale di Sviluppo) che, qualora già disponibili, si dettagliano di seguito.

RISORSE ECONOMICHE
ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022
- Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare - coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base

dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato da PNRR alla linea di investimento che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO REGIONALE 12

TARGET MASSIMO REGIONALE 12

FABBISOGNO

Il fabbisogno dichiarato dalla Regione/Provincia Autonoma in termini di numerosità di interventi, dettagliato per Ente del SSR e per stato di avanzamento del progetto. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascun intervento è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

ENTE del SSR	Dati immobile		Interventi	
	Superficie	Posti letto	Cat. Zona sismica	Livello progettazione
ASP Agrigento	20.548	118	4	Progetto esecutivo
ASP Agrigento	19.183	102	2	Progetto esecutivo
ASP Messina	3100	29	2	Progetto esecutivo
ASP Messina	2700	51	2	Progetto esecutivo
ASP Messina	24.742	129	1	Progetto esecutivo
ASP Messina	19.985	110	1	Progetto esecutivo
ASP Messina	4270	64	1	Progetto esecutivo
ASP Palermo	17.222	99	2	Progetto esecutivo
ASP Siracusa	23.015	56	2	Progetto esecutivo
A OUP Palermo	4.400	18	2	Progetto esecutivo
A OUP Palermo	5.987	36	2	Progetto esecutivo
A OUP Palermo	4.400	59	2	Progetto esecutivo

IMPORTO ASSEGNATO

Finanziamento PNRR: € 61.613.176,26

Ulteriori fonti di finanziamento: € 1.879.796,15

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Milestone	Pubblicazione procedure di gara per interventi antisismici	T1 2023	
Target	Completamento degli interventi antisismici nelle strutture	T2 2026	

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto Assessore della salute Regione Siciliana n. 09 del 14 gennaio 2022

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.2.

(tabella non modificabile da Regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green d'intervento Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Innovazione, ricerca digitalizzazione dell'assistenza sanitaria									Green	Digital
M6C2	1.2	Verso un ospedale sicuro e sostenibile	61.613.176,26	61.613.176,26	092 - Infrastrutture per la sanità	0%				

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art. 18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.2 è riportato nella tabella 9 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano e quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 1 "Costruzione di nuovi edifici";
- scheda 2 "Ristrutturazioni e riqualificazioni di edifici residenziali e non residenziali";
- scheda 3 "Acquisto, Leasing e Noleggio di computer e apparecchiature elettriche ed elettroniche";
- scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario".

6.8. Componente 2 – Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (ex PNC, ex art.1, comma 13, DL 19/2024 – fonte ex art. 20 L. 67/88) – Action Plan

C2 – 1.2 Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (ex PNC, ex art.1, comma 13, DL 19/2024 – fonte ex art. 20 L. 67/88)

OBIETTIVO



TARGET NAZIONALE

220 interventi strutturali



DESCRIZIONE DECRETO MEF DEL 15/07/2021

Adattare le strutture ospedaliere alle attuali normative antisismiche. L'obiettivo del progetto è la realizzazione di 220 interventi, finanziati con le risorse del Fondo Complementare.

RISULTATI FINALI

Completamento di 220 interventi finalizzati al miglioramento strutturale degli edifici ospedalieri in ottica di adeguamento alle vigenti norme in materia di costruzioni in area sismica.

Ciascuna regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE
INVESTIMENTO E MODALITÀ DI
APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma ha effettuato una puntuale ricognizione degli interventi di adeguamento strutturale, individuando per ciascun intervento la fase progettuale prevista per anno, entro gennaio 2022.
- La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno con riferimento all'ambito di investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.).
- La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) hanno stabilito per l'investimento in oggetto di ricorrere a procedure aggregate di affidamento (cfr. art. 5 comma 3 del Contratto Istituzionale di Sviluppo) che, qualora già disponibili, si dettagliano di seguito: [specificare]. (Inserire se afferente)
- [...]

RISORSE ECONOMICHE
ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022
- Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare - coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato.

OBIETTIVI REGIONALI

OBIETTIVO REGIONALE

20

FABBISOGNO

Il fabbisogno dichiarato dalla Regione/Provincia Autonoma in termini di numerosità di interventi, dettagliato per Ente del SSR e per stato di avanzamento del progetto. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascun intervento è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

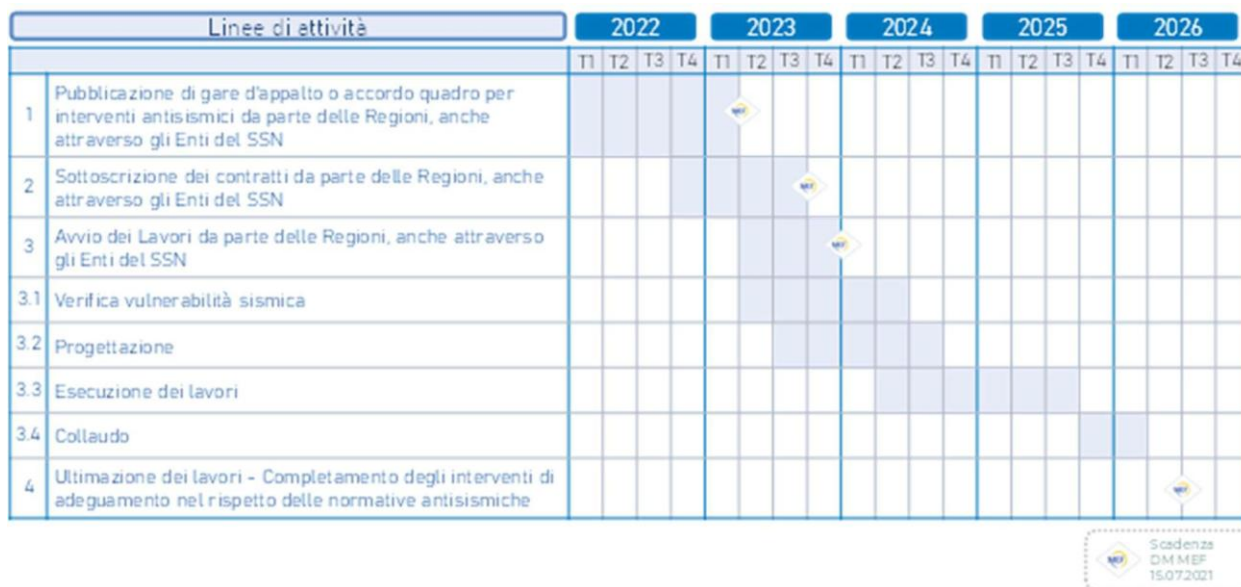
ENTE del SSR	Dati immobile		Interventi	
	Superficie	Posti letto	Cat. Zona sismica	Livello progettazione
ASP Agrigento	50.133	234	2	Preliminare
ASP Agrigento	23.579	120	4	Preliminare
ASP Agrigento	60.237	313	2	Preliminare
ASP Enna	21.207	429	2	Preliminare
ASP Enna	21.207	429	2	Preliminare
ASP Enna	21.207	429	2	Preliminare
ASP Enna	25.670	429	2	Preliminare
ASP Enna	12.877	55	2	Preliminare
ASP Enna	26.917	55	2	Preliminare
ASP Messina	7.270	96	1	Fattibilità tecnico economica
ASP Messina	10.298	87	1	Fattibilità tecnico economica
ASP Messina	4.830	34	1	Fattibilità tecnico economica
ASP Ragusa	1.000	44	2	Progetto esecutivo
ASP Siracusa	23.315	133	2	Fattibilità tecnico economica
ASP Siracusa	33.626	330	2	Fattibilità tecnico economica
ASP Siracusa	9.479	25	2	Fattibilità tecnico economica
ASP Siracusa	12.000	111	2	Fattibilità tecnico economica
ASP Trapani	29.714	302	2	Preliminare
AOUP Messina	17.893	12	1	Fattibilità tecnico economica
AOUP Palermo	1.850	29	2	Fattibilità tecnico economica

CRONOPROGRAMMA

OBIETTIVI PREVISTI DA DM MEF 15/07/2021 E RELATIVO TERMINE DI ESECUZIONE REGIONALE

Obiettivi	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Ente preposto al controllo
Obiettivi intermedi	Pubblicazione di gare d'appalto o accordo quadro per interventi antisismici da parte delle Regioni, anche attraverso gli Enti del SSN	T1 2023	 
Obiettivi intermedi	Sottoscrizione dei contratti da parte delle Regioni, anche attraverso gli Enti del SSN	T3 2023	 
Obiettivi intermedi	Avvio dei Lavori da parte delle Regioni, anche attraverso gli Enti del SSN	T4 2023	 
Obiettivi finali	Ultimazione dei lavori - Completamento degli interventi di adeguamento nel rispetto delle normative antisismiche	T2 2026	 

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto Assessore della salute Regione Siciliana n. 09 del 14 gennaio 2022

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Non applicabile alla linea d'intervento di carattere nazionale.

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art. 18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.2 è riportato nella tabella 9 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano e quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 1 "Costruzione di nuovi edifici";
- scheda 2 "Ristrutturazioni e riqualificazioni di edifici residenziali e non residenziali";
- scheda 3 "Acquisto, Leasing e Noleggio di computer e apparecchiature elettriche ed elettroniche";

scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel

- 6.9. Componente 2 – Investimento 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione – di cui sub investimento 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) “Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni” – Action Plan

C2 – 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) “Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province autonome”

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

85 % dei medici di base alimentano il Fascicolo sanitario elettronico

21 Regioni/Province autonome hanno adottato e utilizzano il Fascicolo sanitario elettronico



Questo investimento mira ad imprimere un profondo cambio di passo nell'infrastrutturazione tecnologica alla base dell'erogazione dell'assistenza, dell'analisi dei dati sanitarie e della capacità predittiva del SSN italiano. L'investimento si compone dei due diversi progetti di seguito descritti.

1. Il completamento dell'infrastruttura e la diffusione del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) esistente. Ciò deve essere conseguito rendendolo un ambiente di dati completamente nativi digitali e quindi omogeneo, coerente e portabile in tutto il territorio nazionale.
2. Il rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti di analisi del Ministero della Salute, per il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza (LEA, ossia i servizi garantiti dal SSN in tutto il paese) e la programmazione di servizi di assistenza sanitaria che siano in linea con i bisogni, l'evoluzione della struttura demografica della popolazione, i trend e il quadro epidemiologico. L'obiettivo chiave e primario del Ministero della Salute italiano è conseguito con il raggiungimento dei 4 sotto-obiettivi seguenti integrati tra loro: i) il potenziamento dell'infrastruttura del Ministero della Salute italiano, mediante l'integrazione dei dati clinici del FSE con i dati clinici, amministrativi e finanziari del Nuovo sistema informativo sanitario (NSIS) e con le altre informazioni e gli altri dati relativi alla salute nell'ambito dell'approccio "One-Health" per monitorare i LEA e garantire le attività di sorveglianza e vigilanza sanitaria; ii) il miglioramento della raccolta, del processo e della produzione di dati NSIS a livello locale, mediante la reingegnerizzazione e la standardizzazione dei processi regionali e locali di produzione di dati, al fine di ottimizzare lo strumento del NSIS per la misurazione della qualità, dell'efficienza e dell'adeguatezza del SSN; iii) lo sviluppo di strumenti di analisi avanzata per studiare fenomeni complessi e scenari predittivi al fine di migliorare la capacità di programmare i servizi sanitari e rilevare malattie emergenti; iv) la creazione di una piattaforma nazionale dove domanda ed offerta di servizi di telemedicina forniti da soggetti accreditati possano incontrarsi.

DESCRIZIONE CID

DESCRIZIONE SUB LINEA DI INTERVENTO OGGETTO DELL'ACTION PLAN

L'investimento previsto dal PNRR (M6C2 1.3.1) si compone delle seguenti linee di attività relative a:

- a) repository centrale, digitalizzazione documentale, servizi e interfaccia user-friendly;
- b) adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province autonome;

	c) utilizzo del Fondo per il finanziamento degli investimenti e lo sviluppo infrastrutturale - Tessera Sanitaria Elettronica, e che quest'ultima si riferisce a progetti già in essere. In particolare, il presente Action Plan si riferisce al sub-intervento 1.3.1 (b) Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province autonome, il cui Soggetto attuatore, con facoltà di sub-delega in favore delle Regioni, è la Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale.
--	--

REQUISITI CID TARGET M6 C2 13

Tutte le Regioni/Province autonome devono creare, alimentare e utilizzare il FSE.

In particolare il piano prevede: - l'integrazione/inserimento dei documenti nel FSE deve iniziare dai documenti nativi digitali; la migrazione/trasposizione ad hoc di documenti cartacei attuali o vecchi deve essere inclusa nel perimetro dell'intervento; - il sostegno finanziario a favore delle strutture sanitarie; affinché aggiornino la loro infrastruttura e per garantire che i dati, i metadati e la documentazione relativi all'assistenza.

REQUISITI CID TARGET M6 C2 11

I medici di base alimentano il Fascicolo sanitario elettronico.

Ciascuna Regione/Provincia autonoma contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICATORE COMUNE	Descrizione	Popolamento
7. Utenti di servizi, prodotti e processi digitali pubblici nuovi e aggiornati - per l'intervento FSE.	Numero di utenti di servizi, prodotti e processi digitali pubblici recentemente sviluppati o significativamente aggiornati grazie al sostegno fornito da misure nell'ambito del dispositivo.	Semestrale

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

- È prevista l'attivazione delle procedure per la realizzazione dell'archivio centrale (Repository centrale) - Fascicolo sanitario elettronico (FSE), da parte del Soggetto Attuatore (Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale).
- È prevista l'attivazione delle attività per il supporto organizzativo, manageriale, strategico, tematico e la formazione a livello regionale e locale, da parte del Soggetto Attuatore (Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale).
- È prevista la realizzazione, implementazione e messa in funzione di un registro centrale per i documenti digitali e di una piattaforma di interoperabilità e servizi, secondo lo standard Fast Healthcare Interoperability Resources (FHIR) - Fascicolo sanitario elettronico da parte del Soggetto Attuatore (MEF - Sistema Tessera Sanitaria).
- La Regione/Provincia Autonoma, sulla base dei decreti e delle linee guida nazionali di prossima emanazione per il potenziamento del FSE, ai sensi della normativa vigente, predispone i piani regionali di adeguamento.
- Con decreto da pubblicare non oltre settembre 2022, saranno dettagliate le milestone e i target intermedi a livello regionale, nonché le risorse disponibili per ogni Regione/Provincia Autonoma per l'adeguamento dell'FSE e l'attuazione delle Linee Guida nazionali di cui al punto precedente, garantendo almeno il 40% alle regioni del sud.
- La Regione/Provincia Autonoma, che, sulla base del piano regionale e delle risorse stabilite con decreto, interviene autonomamente nel potenziamento, dovrà comunicare periodicamente lo stato di avanzamento in base agli indicatori stabiliti con le Linee Guida nazionali di cui al primo punto tramite i sistemi di monitoraggio.
- La Regione/Provincia Autonoma, che, sulla base del piano regionale, intende avvalersi dell'infrastruttura nazionale, comunicherà al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, nonché alla Struttura della Presidenza del Consiglio responsabile per l'innovazione tecnologica e la struttura digitale per coordinare il piano regionale e il raggiungimento di target e milestone intermedi di cui al secondo punto.

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022.
- Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare - coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR, stabilite con decreto di cui al paragrafo precedente, ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR che costituisce e importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE

85% dei medici di base alimentano il Fascicolo sanitario elettronico
Adozione, alimentazione e utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico

FABBISOGNO

Il Fabbisogno sarà determinato sulla base del completamento dell'Assessment indicato nel Decreto di ripartizione delle risorse destinate al sub-investimento, che sarà emanato non oltre settembre 2022

IMPORTO COMPLESSIVO A LIVELLO NAZIONALE
OGGETTO DEL SUCCESSIVO DECRETO DI RIPARTIZIONE REGIONALE (Sub intervento (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni")

€ 610.389.999,93

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Milestone	Cutoff per digitalizzazione nativa di tutti i documenti dei FSE. I documenti devono essere nativi digitali fin dall'inizio e coerenti con i recenti standard FHIR.	T4 2024	
Target	I medici di base alimentano il Fascicolo sanitario elettronico (85%)	T4 2025	
Target	Tutte le Regioni/Province autonome hanno adottato e utilizzano il Fascicolo sanitario elettronico	T2 2026	

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

DECRETO-LEGGE 27 gennaio 2022, n. 4, Art.21 recante: "Misure in materia di fascicolo sanitario elettronico e governo della sanità digitale, convertito con modificazioni dalla L. 28 marzo 2022, n. 25

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.3.

(tabella non modificabile da Regione)

Missione	Codifica	Riferimenti investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina									Green	Digital
M6C1	1.3	Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione	n.a.	n.a.	095 - Digitalizzazione delle cure sanitarie	0%	095 - Digitalizzazione delle cure sanitarie	100%		n.a.

La Regione/Provincia Autonoma s'impegna, con riferimento al suddetto investimento, a rispettare le percentuali del 100% (tag digitale) indicate e a rispettare le eventuali ulteriori indicazioni in materia che saranno trasmesse con successive circolari da parte del Ministero dell'economia e delle finanze.

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art.18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.3 è riportato nella tabella 10 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano e quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 3 "Acquisto, Leasing e Noleggio di computer e apparecchiature elettriche ed elettroniche";
- scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario";
- scheda 5 "Interventi edili e cantieristica generica non connessi con la costruzione/rinnovamento di edifici";
- scheda 6 "Servizi informatici di hosting e cloud".

- 6.10. Componente 2 – Investimento 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione – di cui sub investimento 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (Potenziamento, modello predittivo, SDK...) – Action Plan

C2 – 1.3.2 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione

Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali

OBIETTIVO PNRR



TARGET NAZIONALE

4 nuovi flussi informativi nazionali

DESCRIZIONE CID

Questo investimento mira ad imprimere un profondo cambio di passo nell'infrastrutturazione tecnologica alla base dell'erogazione dell'assistenza, dell'analisi dei dati sanitari e della capacità predittiva del SSN italiano.

Il rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti di analisi del Ministero della Salute, per il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza (LEA, ossia i servizi garantiti dal SSN in tutto il paese) e la programmazione di servizi di assistenza sanitaria che siano in linea con i bisogni, l'evoluzione della struttura demografica della popolazione, i trend e il quadro epidemiologico.

REQUISITI TARGET M6 C2 10

Reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale - Completamento del patrimonio informativo (servizi applicativi) - Numero di nuovi flussi informativi nazionali adottati da tutte le 21 Regioni: riabilitazione territoriale e consultori familiari.

REQUISITI TARGET M6 C2 15

Reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale - Completamento del patrimonio informativo (servizi applicativi) - Numero di nuovi flussi informativi nazionali adottati da tutte le 21 Regioni: ospedali di comunità e servizi di assistenza primaria.

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma, al fine di fornire specifici contributi ai Gruppi di Lavoro istituiti a livello nazionale per la definizione dei nuovi flussi informativi sanitari, procede ad effettuare un'apposita analisi volta ad individuare gli eventuali gap funzionali ed informativi per singolo flusso.
- La Regione procede a pianificare gli interventi tecnologici ed organizzativi necessari all'adeguamento informativo/funzionale.
- La Regione/Provincia Autonoma, a seguito dell'approvazione da parte del Ministero della salute del DM recante il regolamento del flusso, procede al recepimento (adozione) dell'articolato DM tramite apposito atto normativo.
- La Regione/Provincia Autonoma, nell'ambito della fase di implementazione dei flussi definita a livello nazionale, procede a definire i parametri di controllo al fine di verificare i flussi prodotti a livello aziendale prima della trasmissione al Ministero della salute.
- La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) hanno stabilito per l'investimento in oggetto di ricorrere a procedure aggregate di affidamento (cfr. art. 5 comma 3 del Contratto Istituzionale di Sviluppo) che, qualora già disponibili, si dettagliano di seguito: [specificare]. (inserire se afferente)
-

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022.
- Nel caso in cui il presente Action Plan evidenziasse un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione dovrà indicare - coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR alla linea di investimento che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE 4 nuovi flussi informativi

FABBISOGNO [N/A]

IMPORTO ASSEGNATO 2.922.244,77

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale - Completamento del patrimonio informativo (servizi applicativi) - Numero di nuovi flussi informativi nazionali adottati da tutte le 21 Regioni: riabilitazione territoriale e consultori familiari	T1 2023	
Target	Reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale - Completamento del patrimonio informativo (servizi applicativi) - Numero di nuovi flussi informativi nazionali adottati da tutte le 21 Regioni: ospedali di comunità e servizi di assistenza primaria..	T1 2025	

GANTT

Linee di attività		2022				2023				2024				2025				2026			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	Individuazione degli eventuali gap funzionali e informativi per singolo flusso (contributi regionali): assistenza riabilitativa e consultori																				
2	Trasmissione dei contributi regionali ai Gruppi di lavoro istituiti a livello nazionale per la definizione dei nuovi flussi in merito alla verifica del livello di copertura informatica/gestionale																				
3	Predisposizione e approvazione a livello nazionale dell'articolo DM recante il regolamento dei flussi ed iter di approvazione*																				
4	Recepimento (adozione) con atto regionale del decreto ministeriale di istituzione dei 2 nuovi flussi per assistenza riabilitativa e consultori familiari																				
5	Individuazione degli eventuali gap funzionali e informativi per singolo flusso (contributi regionali): ospedali di comunità e servizi di assistenza primaria																				
6	Trasmissione dei contributi regionali ai Gruppi di lavoro istituiti a livello nazionale per la definizione dei nuovi flussi in merito alla verifica del livello di copertura informatica/gestionale																				
7	Predisposizione e approvazione a livello nazionale dell'articolo DM recante il regolamento dei flussi ed iter di approvazione*																				
8	Recepimento (adozione) con atto regionale del decreto ministeriale di istituzione dei 2 nuovi flussi per ospedali di comunità e servizi di assistenza primaria																				

*attività di competenza del Ministero della Salute



Mis/Target EU



Mis/Target ITA

RIFERIMENTI NORMATIVI

- NA

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 1.3.2.

(tabella non modificabile da Regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina									Green	Digital
M6C2	1.3	Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione	2.922.244,77	2.922.244,77	095 - Digitalizzazione e delle cure sanitarie	0%	095 - Digitalizzazione delle cure sanitarie	100%		2.922.244,77

La Regione/Provincia Autonoma s'impegna, con riferimento al suddetto investimento, a rispettare le percentuali del 100% (tag digitale) indicate e a rispettare le eventuali ulteriori indicazioni in materia che saranno trasmesse con successive circolari da parte del Ministero dell'economia e delle finanze.

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art.18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 1.3 è riportato nella tabella 10 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nell'Allegato 3 al presente Piano e quanto indicato nella "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", emanata dal Ministero dell'economia e delle finanze con circolare n. 32 del 30 dicembre 2021, che ha lo scopo di assistere le amministrazioni preposte alla gestione degli investimenti nel processo di indirizzo, raccolta di informazioni e verifica, fornendo indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti sui singoli settori di intervento del PNRR.

Per tale investimento, all'interno della "Guida operativa per il rispetto del principio del DNSH", sono riportate le schede tecniche da considerare ai fini del rispetto del principio DNSH. Nello specifico, le schede sono di seguito indicate:

- scheda 3 "Acquisto, Leasing e Noleggio di computer e apparecchiature elettriche ed elettroniche";
- scheda 4 "Acquisto, Leasing e Noleggio apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario";
- scheda 5 "Interventi edili e cantieristica generica non connessi con la costruzione/rinnovamento di edifici";
- scheda 6 "Servizi informatici di hosting e cloud".

- 6.11. Componente 2 – Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (a) borse aggiuntive in formazione di medicina generale – Action Plan

C2 – 2.2 (a) Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – borse aggiuntive in formazione di medicina generale

OBIETTIVI NAZIONALI



TARGET EUROPEO

Assegnazione di 2.700 borse di studio per la formazione specifica in medicina generale



DESCRIZIONE CID

Questo investimento consiste nell'incrementare le borse di studio per il corso specifico di medicina generale.

REQUISITI CID TARGET M6 C2 14

Questo investimento deve essere volto all'incremento del numero di borse di studio in medicina generale, garantendo il completamento di tre cicli di apprendimento triennali.

Ciascuna Regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICATORE COMUNE	Descrizione	Popolamento
10. Numero di partecipanti in un percorso di istruzione o di formazione - per gli interventi riferiti alla formazione in infezioni ospedaliere.	- L'indicatore tiene conto del numero di partecipanti ad attività di istruzione (ISCED 0-6, apprendimento degli adulti) e di formazione (formazione dentro e fuori l'impresa, istruzione e formazione professionale continua ecc.) sostenute da misure nell'ambito del dispositivo, compresi i partecipanti alla formazione in materia di competenze digitali. L'indicatore è pertanto rilevato e comunicato indicando i) i partecipanti in un percorso di istruzione o di formazione e, tra essi, ii) i partecipanti alla formazione in materia di competenze digitali. È inoltre disaggregato per genere ed età. - I partecipanti sono conteggiati all'inizio della loro partecipazione all'attività di istruzione o formazione.	Semestrale

INDICAZIONI OPERATIVE

Per ciascun triennio formativo (2021-2024, 2022-2025 e 2023-2026) nel rispetto delle istruzioni tecniche e delle indicazioni operative fornite dal Ministero della salute, nonché dal Ministero dell'economia e delle finanze:

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

- La Commissione Salute definisce il fabbisogno formativo regionale di MMG per il triennio specifico. Il Coordinamento regionale trasmette tale fabbisogno al Ministero della Salute.
- Il Ministero della Salute effettua il riparto delle risorse per il finanziamento delle borse aggiuntive per il corso di formazione specifica in medicina generale per il medesimo triennio.
- La Commissione Salute decide la data del concorso nazionale per accedere ai corsi di formazione specifica in medicina generale. Vengono quindi pubblicati i bandi regionali e successivamente svolto il concorso nazionale nella data stabilita.
- Viene pubblicata la graduatoria definitiva del concorso, ogni Regione predispone l'elenco degli assegnatari di borsa e comunica la data di inizio corso.
- Le Regioni assegnano le borse e trasmettono al Ministero della Salute, anche attraverso l'alimentazione del sistema informatico di registrazione e conservazione di supporto alle attività di gestione, monitoraggio, rendicontazione e controllo delle componenti del PNRR, entro il 1 giugno di ogni anno, la documentazione necessaria per il monitoraggio e la rendicontazione, con riferimento a tutte le borse assegnate per il triennio formativo ed in particolare l'elenco degli assegnatari di borsa e l'elenco degli iscritti al Corso di formazione specifica in Medicina Generale.
- Le regioni provvedono ad aggiornare costantemente i dati inseriti nel sistema informatico predetto al fine di garantire il necessario per il monitoraggio e la rendicontazione.

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

- La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle voci di costo dell'investimento nel rispetto delle linee guida e delle indicazioni operative fornite dal Ministero della salute, nonché dal Ministero dell'economia e delle finanze.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE

Definito con Decreto del Ministero della Salute

IMPORTO ASSEGNATO

DM del 2 novembre 2021 con il quale sono state assegnate alle Regioni e Province Autonome le risorse per il finanziamento delle prime 900 borse aggiuntive relative al triennio formativo 2021-2024. Tale decreto è stato ammesso alla registrazione dalla Corte dei Conti con Provv. n. 2963 del 07/12/2021

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Assegnazione di 900 borse aggiuntive per il Corso di formazione specifica in Medicina Generale per il triennio formativo 2021-2024	T2 2022	
Milestone	Pubblicazione del decreto annuale di assegnazione risorse economiche per finanziare 900 borse di studio per i Medici di Medicina Generale	T4 2022	
Target	Assegnazione di 1800 borse aggiuntive per il Corso di formazione specifica in Medicina Generale per i trienni formativi 2021-2024 e 2022-2025.	T2 2023	
Milestone	Pubblicazione del decreto annuale di assegnazione risorse economiche per finanziare 900 borse di studio per i Medici di Medicina Generale	T4 2023	
Target	Assegnazione di 2700 borse aggiuntive per il Corso di formazione specifica in Medicina Generale per i trienni formativi 2021-2024, 2022-2025 e 2023-2026.	T2 2024	

GANTT

Linee di attività		2022				2023				2024				2025				2026			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	Concorso, pubblicazione graduatoria, predisposizione dell'elenco degli assegnatari di borsa																				
2	Le Regioni assegnano le borse di studio per la formazione specifica in medicina generale (TARGET ITA - 900) e trasmettono la documentazione per il monitoraggio e la rendicontazione																				
3	Definizione fabbisogno formativo regionale di MMG per il triennio 2022-2025																				
4	Pubblicazione del Decreto di allocazione risorse alle Regioni per finanziare Borse Formazione MMG 2022-25 (MILESTONE ITA)																				
5	Pubblicazione dei bandi regionali e del conseguente avviso da parte del Ministero della Salute																				
6	Concorso, pubblicazione graduatoria, predisposizione elenco vincitori																				
7	Le Regioni assegnano le borse di studio per la formazione specifica in medicina generale (TARGET ITA - ulteriori 900, per un totale di 1.800 borse) e trasmettono la documentazione per il monitoraggio e la rendicontazione																				
8	Definizione fabbisogno formativo regionale di MMG per il triennio 2023-2026																				
9	Pubblicazione del Decreto di allocazione risorse alle Regioni per finanziare Borse Formazione MMG 2023-26 (MILESTONE ITA)																				
10	Pubblicazione dei bandi regionali e del conseguente avviso da parte del Ministero della Salute																				
11	Concorso, pubblicazione graduatoria, predisposizione elenco vincitori																				
12	Le Regioni assegnano le borse di studio per la formazione specifica in medicina generale (TARGET ITA - ulteriori 900, per un totale di 2.700 borse) e trasmettono la documentazione per il monitoraggio e la rendicontazione																				



RIFERIMENTI NORMATIVI

- D.A. 1066/2021 "Bando di concorso pubblico, per esami, per l'ammissione al corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2021-2024"

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 2.2 (a).

(tabella non modificabile da Regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina									Green	Digital
M6C2	2.2 (a)	Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: Sub-misura: borse aggiuntive in formazione di medicina generale	n.a.	n.a.	123 - Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture e escluse)	0%				

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art.18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 2.2 è riportato nella tabella 11 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nel suddetto Allegato 3.

- 6.12. Componente 2 – Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere – Action Plan

C2 – 2.2 (b) Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario

OBIETTIVI NAZIONALI



TARGET NAZIONALE

293.386 partecipanti



DESCRIZIONE CID

Questo investimento consiste nell'avviare un piano di formazione sulle infezioni ospedaliere per tutto il personale del SSN.

REQUISITI TARGET M6 C2 29/30

Numero di personale formato nel campo delle infezioni ospedaliere

Ciascuna Regione contribuisce al target secondo quanto approvato nel quadro di ripartizione allegato 1 al Piano operativo.

INDICATORE COMUNE	Descrizione	Popolamento
10. Numero di partecipanti in un percorso di istruzione o di formazione - per gli interventi riferiti alla formazione in infezioni ospedaliere.	- L'indicatore tiene conto del numero di partecipanti ad attività di istruzione (ISCED 0-6, apprendimento degli adulti) e di formazione (formazione dentro e fuori l'impresa, istruzione e formazione professionale continua ecc.) sostenute da misure nell'ambito del dispositivo, compresi i partecipanti alla formazione in materia di competenze digitali. L'indicatore è pertanto rilevato e comunicato indicando i) i partecipanti in un percorso di istruzione o di formazione e, tra essi, ii) i partecipanti alla formazione in materia di competenze digitali. È inoltre disaggregato per genere ed età. - I partecipanti sono conteggiati all'inizio della loro partecipazione all'attività di istruzione o formazione.	Semestrale

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

- La Regione/Provincia Autonoma completa la procedura per la selezione dei provider dei corsi di formazione a marzo 2023, al fine di raggiungere il numero target complessivo in termini di partecipanti coinvolti tenendo conto delle indicazioni riportate all'interno dell'Allegato 5 del presente Piano operativo.
- L'adesione al programma da parte dei professionisti sanitari dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale operanti nelle strutture ospedaliere dovrà essere accreditata ECM, ferma restando la specificità del Modulo D dell'Allegato 5 del presente Piano operativo.
- Il programma viene sviluppato da ciascuna regione/P.A. ed è articolato nelle sue diverse componenti (corsi/moduli) sulla base delle indicazioni nazionali, di cui al suddetto Allegato 5, tenendo in considerazione le peculiarità di ogni regione/P.A. e i diversi setting. A tale scopo si valorizzano le competenze specifiche dei vari stakeholders presenti sul territorio, anche attraverso la collaborazione con le Università, gli IRCSS, l'Agenas e l'Istituto Superiore di Sanità.
- Il programma deve essere sviluppato in modalità blended (modalità mista in ambienti di apprendimento diversi che includano formazione frontale in aula e apprendimento online), prevedendo sia una formazione teorica, che degli approfondimenti pratici a livello locale presso le strutture sanitarie di afferenza dei partecipanti, assicurando così la possibilità di formazione attraverso la metodologia learning by doing, considerata una delle strategie didattiche più efficaci in materia.
- In ragione dei diversi profili professionali e delle diverse aree di attività dei destinatari del corso, questo dovrà includere sia moduli che forniscano conoscenze relative ad un approccio di base trasversale sia approfondimenti specifici per le diverse professionalità/aree di attività.
- [...]

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

- La Regione/Province Autonome dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal MEF con la circolare n. 4 del 18 gennaio 2022.
- Nel caso in cui il presente Action Plan evidenziasse un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare - coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo.
- Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNR che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE 27.531

FABBISOGNO N/A

IMPORTO ASSEGNATO 7.509.739,72

MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

Regione/Provincia Autonoma	Totale
Totale corsi	Da definire
di cui da procedure regionali	Da definire
di cui da procedure aziendali/altro	Da definire

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA /UE
Milestone	Completamento procedure di selezione dei provider	T1 2023	
Milestone	Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere	T3 2024	
Target	Numero di personale formato nel campo delle infezioni ospedaliere	T1 2025	
Milestone	Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere	T4 2025	
Target	Numero di personale formato nel campo delle infezioni ospedaliere	T2 2026	

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

- N/A

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

Come previsto dal Regolamento UE 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF), le misure incluse nel PNRR devono contribuire sia alla transizione verde (compresa la biodiversità, o alle sfide che ne derivano) che alla transizione digitale, rappresentando rispettivamente almeno il 37 % ed il 20% dell'assegnazione totale delle risorse.

A tal fine, ad ogni investimento è stato assegnato un coefficiente di sostegno per gli obiettivi "green" e "digital" sulla base di una metodologia (tagging) che riflette l'ambito in cui la misura contribuisce agli obiettivi della transizione verde e digitale. Tali coefficienti di sostegno si attestano allo 0%, 40 % o al 100 % per i singoli investimenti, secondo le specifiche linee guida comunitarie.

La tabella di seguito riportata sintetizza la quota assegnata (tag) a livello regionale/provinciale per la dimensione "green" e quella "digital" all'investimento 2.2 (b).

(tabella non modificabile da Regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina									Green	Digital
M6C2	2.2 (b)	Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: Sub-misura: corso di formazione in infezioni ospedaliere	7.509.739,72	7.509.739,72	123 - Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture e escluse)	0%				

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" (DNSH) si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art.18 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

Il dettaglio delle valutazioni DNSH relative all'investimento 2.2 è riportato nella tabella 11 dell'Allegato 3 al presente Piano.

La Regione/Provincia Autonoma, nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni contenute nel suddetto Allegato 3.

7. Rispetto principi direttiva in materia Disabilità

In generale, tutti gli interventi previsti e i servizi innovativi introdotti contribuiranno a migliorare la qualità dell'assistenza, anche per le persone con disabilità, con un impatto in termini di:

Accessibilità

Nell'implementazione dei progetti sarà assicurata la consultazione delle associazioni con disabilità. Come previsto dall'art. 9 della Convenzione ONU, nella realizzazione/adeguamento delle strutture di prossimità sarà garantito l'accesso all'ambiente fisico mediante l'abbattimento delle barriere fisiche ed architettoniche, creando ambienti liberamente fruibili da tutti i cittadini, a prescindere dalla loro condizione disabilitante. Inoltre, lo sviluppo della telemedicina e degli investimenti tecnologici previsti in ogni progetto strutturale, contribuiranno a favorire l'accesso alle informazioni e alla comunicazione da parte di tutti gli assistiti.

Progettazione universale

Gli interventi agevoleranno la fruibilità, l'autonomia e la sicurezza degli spazi da parte di tutti i soggetti, a prescindere dalle condizioni di salute. Promuoveranno inoltre una presa in carico personalizzata, che tenga conto delle condizioni sanitarie e sociosanitarie, nonché, delle preferenze del singolo individuo, promuovendo i principi dell'empowerment e della co-produzione dei servizi.

Promozione della vita indipendente e il sostegno all'autodeterminazione

Gli interventi mirano ad integrare i servizi sanitari e i diversi stakeholder coinvolti per una presa in carico complessiva della persona al fine di migliorare il servizio di assistenza sanitaria ai pazienti con condizioni croniche e alle categorie di popolazione più vulnerabili, come le persone con disabilità.

il potenziamento dell'assistenza domiciliare, della comunità di riferimento e il potenziamento delle cure intermedie sono infatti fondamentali per fornire sostegno alle persone con disabilità, assicurando servizi necessari alla permanenza in sicurezza della persona sul proprio territorio, a partire proprio dai servizi domiciliari.

L'obiettivo è quello di assicurare la massima autonomia e indipendenza della persona nel proprio ambiente di vita e lavoro, favorendo la presa in carico nella comunità di riferimento al fine di rispondere ai bisogni sanitari e sociosanitari della persona.

Non discriminazione

Il potenziamento dei servizi con la definizione di standard e modelli organizzativi uniformi su tutto il territorio nazionale, previsti dalla riforma dell'assistenza territoriale, consentirà di ridurre le disuguaglianze sia in termini di accessibilità che di servizi, assicurando outcome di salute uniformi sull'intero territorio nazionale.

8. Equità di Accesso

Gli interventi previsti negli Action Plan della Regione Siciliana rispondono all'esigenza di riorganizzare i servizi e le strutture per facilitare l'accesso del cittadino alle cure. Difatti, il miglioramento di servizi sanitari sul territorio permette di rispondere ai bisogni delle persone con disabilità, favorendo un accesso realmente universale alla sanità pubblica.

I nuovi servizi sanitari che verranno erogati nel territorio saranno integrati con l'attuale modello organizzativo per l'accesso alle cure, che da diversi anni pone al centro il paziente, facilitando l'accesso ai servizi.

Il sistema regionale, ancor prima della pandemia da Covid-19, ha lavorato sulla integrazione tra ospedale e territorio con modelli provenienti dal PHC (Primary Health Care), per il raggiungimento di standard di cura elevati ed integrati che raggiungano tutte le fasce d'età e della popolazione, secondo come definito dal WHO e dalla Dichiarazione di Astana.

Tali interventi, mediante il coinvolgimento di tutti gli stakeholder della società e degli operatori sanitari, generano quotidianamente azioni condivise di: prevenzione, promozione della salute, trattamento, riabilitazione e cure palliative, con evidenti risultati clinici.

Si citano, a titolo esemplificativo, gli interventi attuati dalla Regione Siciliana in tal senso:

- Realizzazione dei PTA. La sigla sta per Presidi Territoriali di Assistenza: sono strutture che includono servizi territoriali e anche poliambulatori. Nei PTA è possibile effettuare anche esami di laboratorio, diagnostica, ricevere assistenza infermieristica. Una nuova formula di organizzazione dell'assistenza che facilita l'accesso ai servizi sanitari;
- Potenziamento del servizio di elisoccorso e del SEUS 118. Gli interventi mirano a ridurre al minimo il tempo tra l'insorgenza dei sintomi e il primo contatto medico e quello impiegato per raggiungere la struttura ospedaliera adeguata, assicurando ai cittadini delle isole minori e delle località disagiate che fanno parte del territorio regionale l'accesso e la fruizione appropriata dei servizi sanitari di emergenze, oltre che di diagnosi, cura e riabilitazione, nonché di prevenzione;
- Realizzazione di una Rete Oncologica e di Screening. In considerazione dell'aumento esponenziale delle patologie oncologiche e tenendo conto che i tumori rappresentano in Sicilia la seconda causa di morte dopo le malattie cardiovascolari, è stata individuata la necessità

della Regione Siciliana di incrementare le campagne di screening e di specifici controlli preventivi, al fine di incentivare la sicurezza e la qualità delle cure, oltre che l'equità dell'accesso alle cure stesse, in un'ottica di sostenibilità economica delle scelte;

- Sviluppo dei servizi regionali di telemedicina, in coerenza con le linee di indirizzo nazionali, per assicurare alle persone residenti in aree remote dell'Isola l'accesso ai servizi sanitari e un'assistenza sanitaria qualificata.

Per garantire pari condizioni di accesso agli assistiti, aspetto di importanza rilevante è la capacità di raggiungere con il grado di interazione e coinvolgimento nelle azioni, anche le comunità più marginalizzate per cultura, distanza, condizioni economiche e che di conseguenza subiscono una importante difficoltà all'accesso a percorsi terapeutici avanzati legati ai grandi ospedali e centri di cura territorialmente competenti. Per tale ragione gli interventi già attuati, oltre che quelli pianificati, si concentrano maggiormente sulle persone in quanto tali ed a cui bisogna prestare attenzione, senza trascurare la patologia, ma senza limitarsi solamente ad essa.

L'approccio che si propone diventa omni-specialistico, lavorando con team multidisciplinari e tecnologicamente connessi per superare anche il "digital divide", eventuali oggettive difficoltà logistiche e necessariamente migliorare l'efficienza delle risorse a disposizione. Riuscendo a lavorare così su un importante struttura che lavora su prevenzione primaria, secondaria e terziaria in modo uniforme e coordinato al bisogno.

Per raggiungere tali obiettivi si lavora in modo sinergico sui determinanti della salute a livello individuale e della società, così da migliorare l'empowerment dell'individuo e della comunità. La realizzazione di nuove strutture territoriali, quali le Case di Comunità e gli Ospedali di comunità, anche mediante il coordinamento delle Centrali Operative Territoriali e l'integrazione dei servizi attualmente esistenti sul territorio regionale, rappresenta una opportunità per assicurare al paziente continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria.

9. Rispetto principi in materia di pari opportunità di genere e generazionali

L'obiettivo del presente Piano è realizzare un contesto progettuale e lavorativo che sia promotore di diversità e integrazione, rappresentativo della società civile e della necessità di accettazione, inclusione e crescita in un sistema che si dovrà prendere cura della popolazione.

Per perseguire le finalità relative alle pari opportunità, generazionali e di genere, la Regione Siciliana prevede di fornire linee di indirizzo affinché la programmazione e attuazione dei progetti sia condizionata all'assunzione di giovani e donne, anche per il tramite di contratti di formazione/specializzazione.

In linea generale, gli interventi previsti dalla Regione Siciliana contribuiscono al rafforzamento dei servizi di prossimità e di supporto all'assistenza domiciliare, anche con lo scopo di ridurre l'onere delle attività di cura, fornite in famiglia prevalentemente dalle donne.

Per rendere più concrete le misure a favore della riduzione dei divari di genere, coerentemente con le indicazioni fornite dal PNRR, il sistema e le progettualità mediante operatori economici pubblici e privati dovranno prevedere modalità di compartecipazione alle attività secondo principi di pari opportunità di genere e generazionali secondo articolo 47 del Decreto Legislativo n.77/2021 e delle rispettive Linee guida. Tra tali interventi, si citano a titolo esemplificativo:

- meccanismi di premialità per una equa e funzionale distribuzione della capacità lavorativa tra sessi e inclusione delle persone diversamente abili, ricorrendo a progetti e bandi opportunamente predisposti e considerando la possibilità di formazione e ricorso a Tutor ed altre figure professionali che seguano il processo di integrazione nel rispetto delle diversità di genere ed abilità, presenti nella società nel suo complesso;
- specifiche clausole nei bandi di gara con cui saranno indicati criteri diretti a condizionare l'esecuzione dei progetti all'assunzione di giovani e donne. I criteri saranno definiti tenendo, tra l'altro, conto dell'oggetto del contratto, della tipologia e della natura del singolo progetto in relazione ai profili occupazionali richiesti, dei principi di proporzionalità, ragionevolezza, non discriminazione, trasparenza degli obiettivi attesi in termini di occupazione femminile e giovanile al 2026.

In materia di inserimento e sviluppo delle persone con disabilità o malattie "invalidanti", nell'ottica di garantirne l'inclusione lavorativa e sociale, la Regione Siciliana mira innanzitutto alla rimozione delle cosiddette "barriere architettoniche, fisiche e morali"; può difatti contare sull'innovativo sistema "Arianna" sviluppato dallo spin-off accademico In.sight s.r.l., dell'Università di Palermo, in collaborazione con il dipartimento DEIM della medesima Università. "Arianna" rappresenta un sistema di navigazione a basso costo e poco invasivo sull'ambiente, dedicato alle persone ipovedenti, non vedenti o con altre disabilità per aumentarne la loro autonomia. Il sistema permette agli utenti di muoversi guidati dal loro smartphone lungo dei percorsi prestabiliti, sia indoor che outdoor, non coperti da altri sistemi di navigazione quali il GPS. Il meccanismo può essere riassunto nel modo seguente: la fotocamera dello smartphone, orientata verso il pavimento, cattura continuamente le immagini dello spazio prossimo all'utente in movimento e identifica il percorso da seguire. L'utente, attraverso il suo cellulare, riceve un segnale di vibrazione in modo da capire come correggersi per seguire il percorso. I percorsi che possono essere applicati al pavimento tramite semplici nastri colorati, vernici o simili materiali, e sono l'unico strumento esterno da inserire nei luoghi in cui il sistema deve funzionare. La realizzazione dei percorsi risulta quindi abbastanza semplice, a basso costo e non prevede tempi lunghi di realizzazione (cosa che li rende anche facilmente modificabili). Le tecnologie considerate per realizzare le interfacce verso gli utenti, i tag, l'organizzazione dei contenuti, sono tecnologie già consolidate e disponibili in modo pervasivo (smartphone, reti locali, ecc.).

I recenti avvenimenti connessi all'emergenza pandemica hanno inoltre evidenziato in modo prioritario il tema delle pari opportunità, con particolare riguardo alla conciliazione tra lavoro e vita

personale e familiare ed alla condivisione dei carichi tra uomini e donne. L'Amministrazione dedica particolare attenzione alla necessità di armonizzare i tempi di vita personale, familiare e lavorativa attraverso varie forme di flessibilità, con l'obiettivo di contemperare le esigenze della persona con le necessità di funzionalità dell'Amministrazione stessa. In tal senso, il lavoro agile, già presente nell'Ente durante la fase emergenziale, potrebbe essere sviluppato coerentemente con le disposizioni previste a livello nazionale, realizzando nuovi modelli di lavoro.

Si riconosce inoltre l'esigenza di definire percorsi mirati alla riduzione del *digital gap*, che amplifica e spesso ricalca altre fratture potenzialmente presenti tra generazioni differenti. Per colmare il divario delle competenze saranno necessari piani di formazione trasversali a tutte le generazioni.

Infine, il rafforzamento dei servizi di prossimità e di supporto all'assistenza domiciliare contribuiscono ad incoraggiare un aumento dell'occupazione sia nel settore dei servizi di cura, cui contribuiscono maggiormente le donne, sia più in generale nell'economia riducendo l'onere delle attività di cura fornito in famiglia dalle donne.

10.Modalità di monitoraggio e rendicontazione

La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede di monitoraggio per ciascun investimento. Tale monitoraggio avverrà attraverso il sistema Regis sulla base di tempistiche prestabilite.

Nello specifico, si riportano di seguito alcune indicazioni fornite dal Servizio centrale per il PNRR, per garantire la corretta redazione delle schede:

- **Step attuativo-procedurale:** in questa colonna sono riportati i passi procedurali/amministrativi utili per la realizzazione concreta dell'investimento al fine di rispettare milestone/target EU e nazionali;
- **Data inizio e fine:** in questa colonna sono riportate le date presunte, di inizio e fine, dello step attuativo-procedurale utili a comprendere la durata della procedura posta in essere. È sempre richiesta la valorizzazione della data di fine procedura (anche previsionale), al fine di rendere più facile l'individuazione delle scadenze programmate.
- **Strumento/Atto:** in questa colonna viene riportato lo strumento o l'atto dello step attuativo-procedurale (ad esempio: bando di gara, determina a contrarre, Decreto Ministeriale, etc.).
- **Note/Criticità:** in questa colonna sono riportate le presunte criticità o elementi degni di nota relativi alla procedura in essere.

Il dettaglio delle schede di monitoraggio procedurale relative a ciascun investimento sono riportate nell'Allegato 4 al presente Piano.

Tabella 2- Dettaglio Monitoraggio investimento

Format cronoprogramma attuativo dei singoli investimenti				
Step attuativo procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità

La Regione/Provincia Autonoma provvede, così come indicato nelle Istruzioni Tecniche per la selezione dei progetti PNRR di cui alla Circolare n. 21/MEF, ai seguenti adempimenti:

- assicurare l'adozione di misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, EURATOM) 2018/1046 e nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione, identificazione e rettifica dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati, nonché di garantire l'assenza del c.d. doppio finanziamento ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2021/241;
- garantire il rispetto dell'obbligo di richiesta e indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) su tutti gli atti amministrativi e contabili;

- effettuare i controlli di gestione, i controlli ordinari amministrativo-contabili previsti dalla legislazione nazionale applicabile per garantire la regolarità delle procedure e delle spese sostenute prima di rendicontarle al Ministero della salute, nonché garantire la riferibilità delle spese al progetto finanziato;
- presentare, con cadenza almeno trimestrale, la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e dei costi nei tempi e nei modi previsti dal presente Piano ed atti conseguenti, nonché degli indicatori di realizzazione associati al progetto, in riferimento al contributo al perseguimento dei target e milestone del Piano, comprovandone il conseguimento attraverso la produzione e l'imputazione nel sistema informatico della documentazione probatoria pertinente;
- garantire la raccolta e la conservazione della documentazione progettuale delle spese sostenute e dei target realizzati in fascicoli cartacei e su supporti informatici per assicurare la completa tracciabilità delle operazioni – nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 9 comma 4 del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108 nonché la messa a disposizione di detta documentazione, nelle diverse fasi di controllo e verifica previste dal sistema di gestione e controllo del PNRR, del Ministero della Salute, del Servizio centrale per il PNRR, dell'Unità di Audit, della Commissione europea, dell'Ufficio europeo per la lotta antifrode (OLAF), della Corte dei Conti europea (ECA), della Procura europea (EPPO) e delle competenti Autorità giudiziarie nazionali, autorizzando la Commissione, l'OLAF, la Corte dei conti e l'EPPO a esercitare i diritti di cui all'articolo 129, paragrafo 1, del regolamento finanziario (UE; EURATOM) 1046/2018;
- inoltrare le Richieste di pagamento all'Amministrazione titolare con allegata la rendicontazione dettagliata delle spese effettivamente sostenute – o dei costi esposti maturati nel caso di ricorso alle opzioni semplificate in materia di costi – e del contributo al perseguimento delle milestone e dei target associati alla misura PNRR di riferimento, e i documenti giustificativi secondo le tempistiche e le modalità riportate nei dispositivi attuativi;
- impegnarsi, per i progetti del PNRR, a conseguire il raggiungimento degli obiettivi dell'intervento, quantificati secondo gli stessi indicatori adottati per i milestone e target della misura PNRR di riferimento, e ad inviare la documentazione a supporto dell'avanzamento degli indicatori legati al raggiungimento dei target e milestone del PNRR;
- definire le modalità di implementazione e trasmissione delle informazioni e della documentazione anche tramite il sistema informatico per il monitoraggio degli interventi PNRR utilizzato dal Ministero della salute, finalizzato a raccogliere, registrare e archiviare in formato elettronico i dati per ciascuna operazione necessari per la sorveglianza, la valutazione, la gestione finanziaria, la verifica e l'audit, secondo quanto previsto dall'articolo 22 paragrafo 2 lettera d) del Regolamento (UE) 2021/241 e tenendo conto delle indicazioni che verranno fornite dal Ministero della salute;
- prevedere negli atti di rendicontazione la dichiarazione di aderenza dei progetti e delle relative spese al principio DNSH *Tagging clima* e digitale, *Gender Equality*, Valorizzazione dei giovani e Riduzione dei divari territoriali (ove pertinente), in funzione delle ulteriori

indicazioni che saranno emanate dal Ministero dell'economia e delle finanze;

- prevedere negli atti di rendicontazione del progetto una dichiarazione di assenza di doppio finanziamento dell'investimento e delle relative spese;
- attenersi alle modalità e a eventuali termini per la presentazione di ciascuna istanza di erogazione da parte del Soggetto attuatore;
- attenersi alle modalità di presentazione dei SAL (se pertinente);
- attenersi alle modalità di erogazione dell'eventuale anticipo (eventuale richiesta di fidejussione bancaria o polizza fideiussoria);
- garantire l'adozione di un'apposita codificazione contabile adeguata e informatizzata per tutte le transazioni relative al progetto per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse del PNRR;
- attenersi in maniera puntuale alla documentazione da presentare ai fini dell'erogazione per stati di avanzamento, in funzione delle modalità di "rendicontazione" delle spese;
- attenersi ai controlli e agli adempimenti propedeutici all'erogazione svolti dall'Amministrazione responsabile nonché ai termini entro i quali l'Amministrazione provvede all'erogazione.;
- garantire il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'articolo 34 del Regolamento (UE) 2021/241 indicando nella documentazione progettuale che il progetto è finanziato nell'ambito del PNRR, con esplicito riferimento al finanziamento da parte dell'Unione europea e all'iniziativa Next Generation EU (utilizzando la frase "finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"), riportando nella documentazione progettuale l'emblema dell'Unione europea e fornisce un'adeguata diffusione e promozione del progetto, anche online, sia web sia social, in linea con quanto previsto dalla Strategia di Comunicazione del PNRR; fornisce i documenti e le informazioni necessarie secondo le tempistiche previste e le scadenze stabilite dai Regolamenti comunitari e dal Ministero della salute e per tutta la durata del progetto.



Allegato 1

Descrizione PNRR, overview Missione 6 Salute e dettaglio investimenti

Il Recovery and Resilience Facility (RRF) ha una dimensione totale pari a € 672,5 miliardi, di cui € 312,5 miliardi sono sovvenzioni e € 360 miliardi prestiti a tassi agevolati. Per l'Italia, il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) prevede circa €191,5 miliardi, di cui € 68,9 miliardi sono sovvenzioni a fondo perduto.

Le aree prioritarie di investimento del piano sono: la transizione verde; la trasformazione digitale; la crescita intelligente, sostenibile e inclusiva; la coesione sociale e territoriale; salute e resilienza economica, sociale e istituzionale; politiche per le nuove generazioni, l'infanzia e i giovani.

Il PNRR si articola nelle seguenti 6 Missioni, a loro volta divise in 16 Componenti.

1. Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura (€ 40,32 mld).
2. Rivoluzione verde e transizione ecologica (€ 59,47 mld).
3. Infrastrutture per una mobilità sostenibile (€ 25,40 mld).
4. Istruzione e ricerca (€ 30,88 mld).
5. Inclusione e coesione (€ 19,8 mld).
6. Salute (€ 15,63 mld).

Al fine di finanziare tutti i progetti ritenuti in linea con la strategia del PNRR, è stato istituito un Fondo Nazionale Complementare, per un importo complessivo pari a € 30,6 miliardi.

Focus Missione 6 "Salute"

La Missione 6 «Salute» si articola, come segue, in due Componenti separate ma complementari:

- **Componente 1:** Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale
- **Componente 2:** Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale

La Componente 1 mira a rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), rafforzando l'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari.

Essa prevede i seguenti investimenti e sub-investimenti:

- Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona.
- Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina:
 - *Investimento 1.2.1:* Casa come primo luogo di cura (Adi).
 - *Investimento 1.2.2:* Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT).
 - *Investimento 1.2.3:* Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici.
- Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità).

La Componente 2 comprende, invece, misure volte al rinnovamento e l'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, il completamento e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) ed una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da realizzare attraverso il potenziamento dei flussi informativi sanitari. Inoltre, rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica ed a favorire il trasferimento tecnologico, oltre che a rafforzare le competenze e il capitale umano del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) anche mediante il potenziamento della formazione del personale.

Essa prevede i seguenti investimenti e sub-investimenti:

- Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero.
 - *Investimento 1.1.1:* Digitalizzazione di 280 ospedali sede DEA I e II livello.
 - *Investimento 1.1.2:* Sostituzione di almeno 3.100 grandi apparecchiature sanitarie.
 - *Investimento 1.1.3:* Rafforzamento strutturale del SSN (tendenziale).
- Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile:
 - Realizzazione di almeno 109 interventi di adeguamento antisismico. A questi si aggiungono altri 220 interventi attraverso le risorse ex PNC, ex art.1, comma 13, DL 19/2024 – fonte ex art. 20 L. 67/88.
 - Risorse da accordi di programma: Art. 20 legge finanziaria 67/88 – strutture sanitarie.
- Investimento 1.3: Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione:

-
- *Sub-investimento 1.3.1: Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).*
 - o Creazione del repository centrale, digitalizzazione documentale, servizi e interfaccia user-friendly.
 - o Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni.
 - o Utilizzo del Fondo per il finanziamento degli investimenti e lo sviluppo infrastrutturale - Tessera Sanitaria Elettronica (tendenziale).
 - *Sub-investimento 1.3.2: Infrastruttura tecnologica del Ministero della salute e analisi dei dati e modello predittivo per garantire i LEA italiani e la sorveglianza e vigilanza sanitaria.*
 - o Evoluzione dell'infrastruttura e degli strumenti tecnologici e di analisi del Ministero della salute.
 - o Reingegnerizzazione del NSIS a livello locale.
 - o Costruzione di uno strumento potente e complesso di simulazione e predizione di scenari a medio lungo termine del SSN.
 - o Sviluppo di una piattaforma nazionale di servizi di telemedicina.
 - Investimento 2.1: Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN.
 - *Investimento 2.1.1:* 100 progetti di ricerca finanziati con voucher Proof of Concept (PoC).
 - *Investimento 2.1.2:* 100 progetti di ricerca finanziati per tumori rari e malattie rare.
 - *Investimento 2.1.3:* 324 progetti di ricerca finanziati per malattie altamente invalidanti.
 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario.
 - *Investimento 2.2.1:* finanziamento di 2.700 borse aggiuntive in formazione di medicina generale.
 - *Investimento 2.2.2:* circa 294.000 corsi di formazione in infezioni ospedaliere.
 - *Investimento 2.2.3:* circa 4.500 corsi di formazione manageriale.
 - *Investimento 2.2.4:* 4.200 contratti di formazione medico-specialistica aggiuntivi.

Allegato 2

Descrizione PNRR, overview Missione 6 Salute e dettaglio investimenti

Per ciascun investimento della Componente 1, si riporta, il dettaglio delle informazioni relative alla localizzazione degli interventi (Comune, Provincia e Indirizzo) come evidenziato nella tabella seguente:

Tabella 3 - Dettaglio localizzazioni investimenti - Componente 1

Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona											
CUP	ENTE del SSR	Campo di intervento tag green	HUB/SPOKE	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
C42C21002120006	ASP Agrigento-RUP:Ernesto Sferlazza	026	HUB	20152	1100	SI	Agrigento	Agrigento	Via Giovanni XXIII snc	1.573.042,00 €	906.958,00 €
C62C21002030006	ASP Agrigento-RUP:Francesco Milioto	026	SPOKE	620	620	NO	Aragona	Agrigento	Via Trapani 1	1.391.014,00 €	316.666,43 €
C72C21001390006	ASP Agrigento-RUP:Ernesto Sferlazza	026	SPOKE	n.d.	1300	NO	Bivona	Agrigento	Via Benedettine snc	1.391.014,00 €	- €
C32C21001700006	ASP Agrigento-RUP:Ernesto Sferlazza	026	SPOKE	800	800	NO	Cammarata	Agrigento	Via Firenze snc	1.391.014,00 €	- €
C52C21001350006	ASP Agrigento-RUP:Francesco Vasile	026	HUB	3845	740	NO	Canicatti	Agrigento	Pietro Micca 36	1.391.014,00 €	143.610,79 €

Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona											
CUP	ENTE del SSR	Campo di intervento tag green	HUB/SPOKE	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
C62C21002020006	ASP Agrigento-RUP:Jose' Massimiliano Galletto	026	SPOKE	1784	680	NO	Castellermi ni	Agrigento	Via Kennedy 55	1.136.000,00 €	- €
C22C21001110006	ASP Agrigento-RUP:Francesco Milioto	026	HUB	1137	1137	NO	Favara	Agrigento	Via Della Sanita' snc	1.391.014,00 €	- €
C62C21002040006	ASP Agrigento-RUP:Jose' Massimiliano Galletto	026	SPOKE	1117	1752	NO	Licata	Agrigento	Via Santa Maria snc	2.600.000,00 €	- €
C82C21003210006	ASP Agrigento-RUP:Antonino Aquilina	026	SPOKE	1078	1078	NO	Menfi	Agrigento	Via Raffaello 143	1.391.014,00 €	- €
C22C21001120006	ASP Agrigento-RUP:Jose' Massimiliano Galletto	026	SPOKE	949	949	NO	Naro	Agrigento	Via Don Guanella 4	1.391.014,00 €	128.986,00 €
C32C21001690006	ASP Agrigento-RUP:Giuseppe Biancucci	026	HUB	1832	1235	SI	Palma Di Montechiaro	Agrigento	Via Maccacaro 1	1.391.014,00 €	506.157,78 €
C42C21002130006	ASP Agrigento-RUP:Francesco Vasile	026	SPOKE	821	821	NO	Porto Empedocle	Agrigento	Via Dello Sport snc	1.391.014,00 €	- €
C52C21001360006	ASP Agrigento-RUP:Mauro Micciche'	026	SPOKE	2637	2000	NO	Racalmuto	Agrigento	Piazza Madonna Del Carmelo snc	1.391.014,00 €	180.254,05 €
C62C21002050006	ASP Agrigento-RUP:Alessandro Dinolfo	026	SPOKE	1900	948	NO	Raffadali	Agrigento	Cda Butermini/Ribecchi snc	1.646.028,00 €	114.512,64 €
C72C21001400006	ASP Agrigento-RUP:Francesco Milioto	025ter	SPOKE	450	450	NO	Ravanusa	Agrigento	Via Lauricella 10	1.391.014,00 €	740.050,43 €
C92C21001990006	ASP Agrigento-RUP:Antonino Aquilina	026	SPOKE	18800	18799	SI	Ribera	Agrigento	Via Circonvallazione snc	1.391.014,00 €	- €
C82C21003200006	ASP Agrigento-RUP:Antonino Aquilina	026	HUB	39896	39895	SI	Sciacca	Agrigento	Via Pompei snc	1.391.014,00 €	- €
C92C21001980006	ASP Agrigento-RUP:Francesco Vasile	026	SPOKE	678	678	NO	Siculiana	Agrigento	Via De Gasperi 1	1.391.014,00 €	- €
F98I22000240006	ASP Caltanissetta-RUP: Salvatore Tumminelli	026	HUB	2622	1300	SI	Caltanissetta	Caltanissetta	Malta 71	1.202.213,00 €	- €
F31B22000780006	ASP Caltanissetta-RUP: Leonardo Maria Cordaro	026	HUB	2788	1100	SI	Gela	Caltanissetta	Europa 48	1.650.000,00 €	- €
F58I22000430006	ASP Caltanissetta-RUP: Salvatore Tumminelli	026	HUB	1442	1000	SI	Mazzerino	Caltanissetta	Roma 1	1.120.000,00 €	- €
F88I22000520006	ASP Caltanissetta-RUP: Salvatore Tumminelli	026	HUB	1764	1300	SI	Mussomeli	Caltanissetta	A. Manzoni 31	1.690.000,00 €	810.000,00 €
F98I22000260006	ASP Caltanissetta-RUP: Leonardo Maria Cordaro	026	HUB	883	883	NO	Niscemi	Caltanissetta	Piazza Martiri Di Nassirya snc	990.000,00 €	310.000,00 €
F28I22000270006	ASP Caltanissetta-RUP: Leonardo Maria Cordaro	026	SPOKE	1362	1000	SI	Riesi	Caltanissetta	Cda Cicone snc	1.120.000,00 €	- €
F38I22000260006	ASP Caltanissetta-RUP: Leonardo Maria Cordaro	026	SPOKE	1397	1000	SI	San Cataldo	Caltanissetta	Belvedere 1	1.120.000,00 €	- €
F58I22000440006	ASP Caltanissetta-RUP: Salvatore Tumminelli	025ter	SPOKE	1072	1072	NO	Serradifalco	Caltanissetta	Turati snc	1.800.000,00 €	2.190.000,00 €
F61B22001560006	ASP Caltanissetta-RUP: Salvatore Tumminelli	025ter	HUB	860	860	NO	Sommatino	Caltanissetta	Pirreria snc	1.826.923,00 €	1.473.077,00 €

Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona											
CUP	ENTE del SSR	Campo di intervento tag green	HUB/SPOKE	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F68I22000200001	ASP Catania-RUP:Nicolò Alberio	026	HUB	3200	800	SI	Adrano	Catania	P.zza S. Agostino snc	1.613.793,19 €	399.400,80 €
F78I22000320001	ASP Catania-RUP:Carmelo Greco	026	SPOKE	3000	800	SI	Belpasso	Catania	Piazza Municipio Angolo Via Cairoli snc	1.294.669,66 €	- €
F87H22001560006	ASP Catania-RUP:Giovanni Casablanca	026	SPOKE	3050	750	SI	Biancavilla	Catania	Marconi snc	1.551.894,15 €	515.375,60 €
F98I22000210001	ASP Catania-RUP:Nicolò Alberio	026	HUB	2000	800	SI	Bronte	Catania	Viale Catania 3	1.017.784,47 €	101.640,68 €
F22C22000150006	ASP Catania-RUP:Antonino Montemagno	026	HUB	5650	2595	SI	Callagirone	Catania	Ospedale 2	2.892.946,00 €	868.032,17 €
F37H22000860006	ASP Catania-RUP:Andrea Gullotta	026	SPOKE	900	900	NO	Castiglione Di Sicilia	Catania	Pietramarina snc	1.084.684,81 €	- €
F67H22001020006	ASP Catania-RUP:Massimo Alparone	026	HUB	13000	1273	SI	Catania	Catania	Fleming 24	1.419.458,00 €	235.364,12 €
F69J22001280007	ASP Catania-RUP:Vincenzo Sgrò	026	HUB	6200	1000	SI	Catania	Catania	Stradale San Giorgio 105	1.115.050,00 €	- €
F77H22001240006	ASP Catania-RUP:Andrea Gullotta	026	SPOKE	800	800	NO	Fiumefreddo Di Sicilia	Catania	A. Diaz 13-15-17	1.728.932,22 €	169.400,80 €
F82C22000200006	ASP Catania-RUP:Simone Furnari	026	HUB	4916	1700	SI	Giarre	Catania	Viale Don Minzoni 1	2.849.845,40 €	314.347,78 €
F97H22000840006	ASP Catania-RUP:Antonino Montemagno	026	SPOKE	1400	1400	NO	Grammichele	Catania	P.zza Marconi 9	1.574.489,00 €	142.185,40 €
F17H22001050006	ASP Catania-RUP:Danilo Catania	026	HUB	n.d.	1273	SI	Gravina Di Catania	Catania	Monti Arsi 4	1.419.461,00 €	161.731,65 €
F37H22000870006	ASP Catania-RUP:Massimo Alparone	026	SPOKE	3100	900	SI	Linguaglossa	Catania	P.zza S. Rocco 17	1.105.344,52 €	373.413,48 €
F77H22001460007	ASP Catania-RUP:Roberto Barbagallo	026	SPOKE	1651	1651	NO	Militello In Val Di Catania	Catania	Regina Margherita 25	4.111.604,82 €	- €
F97H22000850006	ASP Catania-RUP:Antonino Montemagno	026	SPOKE	1500	600	SI	Mineo	Catania	Trinacria 183	590.866,15 €	243.070,73 €
F17H22001060006	ASP Catania-RUP:Simone Furnari	026	SPOKE	1000	700	SI	Mirabella Imbaccari	Catania	Giuseppe Scollo 10	930.394,00 €	- €
F27H22000940006	ASP Catania-RUP:Vincenzo Sgrò	026	SPOKE	1354	800	SI	Misterbianco	Catania	Galileo Galilei 63/65	3.275.751,00 €	- €
F57H22000880006	ASP Catania-RUP:Mario Favara	026	SPOKE	1010	764	SI	Palagonia	Catania	Via Sondrio 2	1.280.296,57 €	477.775,58 €
F67H22001040006	ASP Catania-RUP:Giovanni Casablanca	026	HUB	n.d.	700	SI	Paternò	Catania	Via Verga 85	1.428.244,57 €	385.938,27 €
F77H22001180006	ASP Catania-RUP:Danilo Catania	026	SPOKE	n.d.	1200	SI	Pedara	Catania	Etnea 56	1.358.118,67 €	151.198,00 €
F87H22001640006	ASP Catania-RUP:Andrea Gullotta	026	SPOKE	4200	1100	SI	Piedimonte Etneo	Catania	Oratorio snc	1.226.554,00 €	139.755,56 €
F17H22001080006	ASP Catania-RUP:Mario Favara	025ter	HUB	890	500	SI	Ramacca	Catania	Piazza Cavallotti 41	639.816,18 €	- €
F28I22000260001	ASP Catania-RUP:Carmelo Greco	026	SPOKE	3300	870	SI	Randazzo	Catania	Umberto 118	1.054.674,47 €	- €
F54E22000440006	ASP Catania-RUP:Danilo Catania	026	SPOKE	n.d.	690	SI	San Giovanni La Punta	Catania	Piazza Europa snc	1.416.116,00 €	161.349,50 €
F64E22000290006	ASP Catania-RUP:Marco Tosio	026	SPOKE	660	600	SI	San Gregorio Di Catania	Catania	Luigi Pirandello snc	1.895.584,00 €	215.985,32 €

Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona											
CUP	ENTE del SSR	Campo di intervento tag green	HUB/SPOKE	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F47H22001150006	ASP Catania-RUP:Mario Favara	026	SPOKE	684	600	SI	Scordia	Catania	Via Luigi Capuana 32	757.421,15 €	- €
F81B22001000006	ASP Catania-RUP:Danilo Catania	025ter	SPOKE	n.d.	800	SI	Viagrande	Catania	Via Garibaldi snc	2.378.773,00 €	271.039,00 €
G77H21083660006	ASP Enna-RUP:Salvatore Cordovana	026	HUB	3360	1620	SI	Enna	Enna	Via Calascibetta 1	1.418.151,00 €	- €
G97H21035060006	ASP Enna-RUP:Maria Rindone	026	SPOKE	775	775	NO	Leonforte	Enna	Via Ospedale 1	1.418.151,00 €	- €
G17H21038690006	ASP Enna-RUP:Salvatore Cordovana	026	SPOKE	2430	1300	SI	Nicosia	Enna	Piazza San Francesco Di Paola 26	1.418.151,00 €	- €
G37H21038280006	ASP Enna-RUP:Angelo Filippo Di Pasquale	026	SPOKE	4400	1100	SI	Piazza Armerina	Enna	Contrada Bellia snc	1.418.151,00 €	- €
J64E22000250006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	HUB	3675	800	SI	Barcellona Pozzo di Gotto	Messina	Via Salvatore Cattafi	1.437.325,00 €	- €
J88I22000490006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	SPOKE	800	800	NO	Brolo	Messina	Via Kennedy	100.000,00 €	1.337.325,00 €
J14E22000170006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	SPOKE	900	900	NO	Capo d'Orlando	Messina	Via Stanislao Mancini	1.437.325,00 €	- €
J64E22000260006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	SPOKE	800	800	NO	Castell'Umberto	Messina	Via Cesare Battisti	1.437.325,00 €	- €
J64E22000240006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	025ter	HUB	1500	600	SI	Lipari	Messina	Via San Giorgio	1.437.325,00 €	750.000,00 €
J44E22003130006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	026	HUB	2285	2285	NO	Messina	Messina	S.S.114 Km5,400	1.437.325,00 €	- €
J44E22003180006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	026	HUB	3000	1200	SI	Messina	Messina	Via Del Vespro	1.437.325,00 €	- €
J44E22003120006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	026	HUB	1840	800	SI	Messina	Messina	Viale Giostra	1.437.325,00 €	- €
J54E22000460006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	026	HUB	800	800	NO	Milazzo	Messina	Via Impallomeni	1.437.325,00 €	- €
J84E22000320006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	SPOKE	1300	800	SI	Mistretta	Messina	Via Giovanni Verga	1.437.325,00 €	- €
J44E22003140006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	026	SPOKE	1532	800	SI	Montalbano Elicona	Messina	Via S. Pertini	1.437.325,00 €	- €
J94E22000990006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	026	SPOKE	1600	800	SI	Novara Di Sicilia	Messina	Via S. Salvatore	1.437.325,00 €	- €
J44E22003070006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	HUB	1336	1336	NO	Patti	Messina	Via Cattaneo	1.437.325,00 €	- €
J14E22000160006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	026	SPOKE	600	600	NO	Roccalumera	Messina	Via Marco Polo	1.437.325,00 €	- €
J44E22003150006	ASP Messina-RUP:Salvatore Trifiletti	026	HUB	1000	1000	NO	Sant'Agata Di Militello	Messina	Via Catania	1.437.325,00 €	- €
J44E22003060006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	SPOKE	n.d.	1200	NO	San Piero Patti	Messina	Via Profeta	1.337.325,00 €	100.000,00 €
J28I22000140006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	SPOKE	800	800	NO	San Salvatore Di Fitalia	Messina	Via Caduti Sul Lavoro	511.114,00 €	926.211,00 €
J84E22000310006	ASP Messina-RUP:Giovanna Pellegrino	026	HUB	800	800	NO	Sant'Alessio Siculo	Messina	Via Siena	1.437.325,00 €	- €
J34E22001180006	ASP Messina-RUP:Giovanna Pellegrino	026	SPOKE	800	800	NO	Santa Domenica Vittoria	Messina	Via Napoli	1.437.325,00 €	- €
J24E22000360006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	026	SPOKE	800	900	SI	Santo Stefano Di Camastra	Messina	C/Da Passo Barone snc	1.437.325,00 €	- €
J54E22000440006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	026	SPOKE	3000	3000	NO	Valdina	Messina	S.P. 58 -Frazione Tracocchia	1.437.325,00 €	- €

Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona											
CUP	ENTE del SSR	Campo di intervento tag green	HUB/SPOKE	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F17H21010670006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	250	207	SI	Alimena	Palermo	Largo Salvatore Calabrese snc	530.479,93 €	- €
F22C21000600006	ASP Palermo-RUP.Giuseppe Iandolino	026	SPOKE	1232	1013	SI	Aliminusa	Palermo	Bevaio Secco snc	1.432.920,71 €	- €
F58I21003990006	ASP Palermo-RUP.Giuseppe Iandolino	026	HUB	2210	1779	SI	Bagheria	Palermo	Federico II 33	2.354.340,75 €	- €
F67H21009890006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	472	457	SI	Balestrate	Palermo	Gilberto 22	911.072,31 €	- €
F97H21011550006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	587	587	NO	Bisacquino	Palermo	Camerano 2	1.115.555,54 €	- €
F48I21004770006	ASP Palermo-RUP-Francesco Tinè	026	HUB	1736	1561	SI	Caccamo	Palermo	Strada Statale 285 snc	4.286.911,49 €	- €
F97H21011560006	ASP Palermo-RUP-Giuseppa Barreca	026	SPOKE	263	263	NO	Camporeale	Palermo	Viale Delle Betulle 6	527.654,43 €	- €
F17H21010710006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	240	206	SI	Capaci	Palermo	Largo Dei Pini 3	377.473,11 €	- €
F27H21010110006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	HUB	832	1039	SI	Carini	Palermo	Ponticelli snc	1.389.574,15 €	- €
F67H21009860006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	830	684	SI	Castronovo Di Sicilia	Palermo	Corso Umberto I 2	1.433.396,37 €	- €
F87H21012730006	ASP Palermo-RUP-Giuseppa Barreca	026	HUB	2832	1097	SI	Cefalù	Palermo	Cda Pietrapollastra snc	1.061.201,47 €	- €
F97H21011570006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	411	375	SI	Cerda	Palermo	Alcide De Gasperi 2	761.166,19 €	- €
F37H21009890006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	558	633	SI	Cinisi	Palermo	Piazza Caduti Per La Patria 1	665.204,67 €	- €
F67H21009870006	ASP Palermo-RUP-Francesco Tinè	026	SPOKE	446	421	SI	Corleone	Palermo	Corso Dei Mille 2	1.073.277,37 €	- €
F87H21012740006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	1220	1001	SI	Gangi	Palermo	Cappuccini 1	1.306.824,58 €	- €
F37H21009920006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	536	274	SI	Godrano	Palermo	Roccaforte 7	617.537,36 €	- €
F57H21008410006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	196	183	SI	Lampedusa E Linosa	Palermo	Vittorio Alfieri 13	419.323,15 €	- €
F27H21010120006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	HUB	630	642	SI	Misilmeri	Palermo	Alcide De Gasperi 1-2	1.612.855,02 €	- €
F57H21008390006	ASP Palermo-RUP-Francesco Tinè	026	SPOKE	446	446	NO	Montemaggiore Belsito	Palermo	Maria Degli Angeli 44	898.223,01 €	- €
F37H21009900006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	623	380	SI	Monreale	Palermo	Piazza Ignazio Florio snc	905.972,56 €	- €
F12C21001080006	ASP Palermo-RUP.Giuseppe Iandolino	026	HUB	11500	2740	SI	Palermo	Palermo	Via Gaetano La Loggia 5	5.048.279,45 €	- €
F78I22001480006	ASP Palermo-RUP.Giuseppe Iandolino	026	SPOKE	570	570	SI	Palermo	Palermo	Via Gaetano La Loggia 5	2.405.895,02 €	- €
F82C21000760006	ASP Palermo-RUP-Francesco Tinè	026	HUB	1270	1530	SI	Partinico	Palermo	Piazza Casa Santa snc	4.132.696,41 €	- €
F17H21010690006	ASP Palermo-RUP-Giuseppa Barreca	026	HUB	3383	1829	SI	Petralia Sottana	Palermo	Garibaldi 140	4.253.326,41 €	- €
F37H21009940006	ASP Palermo-RUP.Salvatore Falletta	026	SPOKE	1492	1082	SI	Polizzi Generosa	Palermo	Vinciguerra 26	2.835.044,86 €	- €
F47H21009750006	ASP Palermo-RUP-Giuseppa Barreca	026	SPOKE	338	335	SI	Pollina	Palermo	Aricella snc	794.628,67 €	- €

Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona											
CUP	ENTE del SSR	Campo di intervento tag green	HUB/SPOKE	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F97H21011580006	ASP Palermo-RUP: Giuseppa Barreca	026	SPOKE	939	783	SI	San Giuseppe Jato	Palermo	Macello 2	1.592.166,81 €	- €
F67H21009900006	ASP Palermo-RUP: Giuseppa Barreca	026	HUB	5000	957	SI	Termini Imerese	Palermo	Ospedale Civico 10	2.377.399,79 €	- €
F92C21000590006	ASP Palermo-RUP: Francesco Tinè	026	SPOKE	524	471	SI	Trabia	Palermo	Ettore Majorana snc	1.400.112,11 €	- €
F27H21010140006	ASP Palermo-RUP: Giuseppa Barreca	026	SPOKE	651	585	SI	Ustica	Palermo	Largo Gran Guardia 2	1.386.532,12 €	- €
F37H21009950006	ASP Palermo-RUP: Salvatore Falletta	026	SPOKE	237	213	SI	Valledolmo	Palermo	Stagnone 35	500.181,44 €	- €
F47H21009730006	ASP Palermo-RUP: Salvatore Falletta	026	SPOKE	280	261	SI	Ventimiglia Di Sicilia	Palermo	Piazza Santa Rosalia 8	581.431,13 €	- €
F52C21000540006	ASP Palermo-RUP: Giuseppe Iandolino	026	SPOKE	288	253	SI	Vicari	Palermo	Principe Umberto I snc	610.884,77 €	- €
F67H21009880006	ASP Palermo-RUP: Salvatore Falletta	026	SPOKE	378	278	SI	Villabate	Palermo	Corso Vittorio Emanuele 128	809.940,73 €	- €
F72C21001070006	ASP Palermo-RUP: Giuseppe Iandolino	026	SPOKE	237	221	SI	Villafraati	Palermo	Procida 4	449.095,11 €	- €
I37H22001320006	ASP Ragusa-RUP: Giorgio Frasca	026	SPOKE	424	424	NO	Acate	Ragusa	Via Vittorio Veneto 101	746.419,00 €	180.733,55 €
I48I22000170006	ASP Ragusa-RUP: Giovanni Lo Scalzo	026	SPOKE	890	524	SI	Chiaromonte e Gulfi	Ragusa	Contrada Pezze snc	1.410.945,00 €	70.547,25 €
I67H22001000006	ASP Ragusa-RUP: Giorgio Frasca	026	SPOKE	782	533	SI	Giarratana	Ragusa	Via Calatafimi 1	746.419,00 €	187.180,24 €
I73D22000350006	ASP Ragusa-RUP: Rosario Cannata	026	SPOKE	940	940	NO	Ispica	Ragusa	Via Duca D'Aosta (Angolo Via Amendola)	1.212.650,00 €	242.350,00 €
I84E22000470006	ASP Ragusa-RUP: Rosario Cannata	025ter	HUB	3000	1125	SI	Modica	Ragusa	Via Furio Camillo 40	4.097.615,00 €	204.880,75 €
I98I22000080006	ASP Ragusa-RUP: Giovanni Lo Scalzo	026	SPOKE	505	505	SI	Monterosso Almo	Ragusa	Via Padre Pio 10	2.259.187,00 €	58.588,60 €
I37H22001330006	ASP Ragusa-RUP: Giorgio Frasca	026	SPOKE	577	577	NO	Santa Croce Camerina	Ragusa	Via G. Di Vittorio snc	746.419,00 €	137.970,95 €
I57H22001020006	ASP Ragusa-RUP: Aldo La Rosa	026	HUB	2003	973	SI	Vittoria	Ragusa	Via Dell'Acate 1	1.176.482,00 €	- €
I17H22000790006	ASP Ragusa-RUP: Giorgio Divita	026	SPOKE	n.d.	900	NO	Pozzallo	Ragusa	Via Orione 4	123.000,00 €	- €
J57H22000660001	ASP Siracusa-RUP: Pietro Cavallo	026	HUB	1200	800	SI	Augusta	Siracusa	Colonnello Salerno snc	1.443.596,00 €	82.516,82 €
J67H22001180001	ASP Siracusa-RUP: Paolo Antonuccio	026	SPOKE	1315	920	SI	Avola	Siracusa	Piazza Crispi 47	1.443.596,00 €	- €
J49J22001720001	ASP Siracusa-RUP: Pietro Cavallo	026	SPOKE	1200	800	SI	Floridia	Siracusa	Edmondo De Amicis 4-6	1.443.596,00 €	- €
J57H22000650001	ASP Siracusa-RUP: Gino Cavallo	026	SPOKE	870	800	SI	Francofonte	Siracusa	Onorevole S. Franco - Cda Coco snc	1.443.596,00 €	- €
J67H22001150001	ASP Siracusa-RUP: Gino Cavallo	026	HUB	2898	1164	SI	Lentini	Siracusa	Piazza Aldo Moro 1	1.443.596,00 €	1.056.404,00 €
J74E22000610001	ASP Siracusa-RUP: Salvatore Giliberto	026	SPOKE	1080	800	SI	Melilli	Siracusa	Martiri Di Via Fani snc	1.252.489,85 €	56.198,85 €
J87H22001060001	ASP Siracusa-RUP: Giuseppe Gallo	026	HUB	23015	800	SI	Noto	Siracusa	Via Dei Mille 98	1.233.273,00 €	148.947,37 €

Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona											
CUP	ENTE del SSR	Campo di intervento tag green	HUB/SPOKE	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
J97H22001360001	ASP Siracusa-RUP:Emerenziana Cultrera	N.A.	SPOKE	10086	893	SI	Pachino	Siracusa	Viale Quasimodo 10	1.443.596,00 €	- €
J11B22001520001	ASP Siracusa-RUP: Gino Cavallo	026	SPOKE	2500	800	SI	Palazzolo Acreide	Siracusa	Corso Vittorio Emanuele 165	1.233.273,00 €	- €
J38122000100001	ASP Siracusa-RUP:Salvatore Cancemi	026	SPOKE	2315	800	SI	Siracusa	Siracusa	Traversa La Pizzuta - Ex Onp - Pad 8 snc	1.443.596,00 €	346.009,62 €
J37H22001130001	ASP Siracusa-RUP: Salvatore Cancemi	026	HUB	1200	800	SI	Siracusa	Siracusa	Traversa La Pizzuta - Ex Onp snc	2.867.975,15 €	- €
G75F22000510006	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	025ter	HUB	40000	800	SI	Alcamo	Trapani	Contrada San Gaetano ,snc	2.233.510,00 €	3.042.117,81 €
G25F22000760006	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	025ter	SPOKE	550	550	NO	Castellammare Del Golfo	Trapani	Francesco Crispi,136	2.305.346,00 €	526.245,13 €
G32C22000240006	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	026	HUB	2000	800	SI	Castelvetrano	Trapani	Via Marinella, 5	626.681,00 €	2.562.148,20 €
G45F22000580006	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	025ter	SPOKE	4580	800	SI	Custonaci	Trapani	Strada Provinciale "Asse Dei Marmi"	1.822.293,00 €	817.502,41 €
G52C22000190006	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	026	SPOKE	5200	800	SI	Erice	Trapani	Cesarò, 123	846.184,00 €	265.887,81 €
G82C22000140009	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	026	HUB	1900	800	SI	Marsala	Trapani	Piazza Francesco Pizzo, snc	749.724,83 €	3.365.563,09 €
G85F22000360006	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	025ter	HUB	6000	800	SI	Marsala	Trapani	Via Trapani, ,snc	2.233.510,00 €	290.888,51 €
G92C22000100009	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	026	HUB	1200	800	SI	Mazara Del Vallo	Trapani	Castelvetrano ,28	898.307,00 €	747.679,31 €
G22C22000150009	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	026	SPOKE	800	800	NO	Pantelleria	Trapani	Piazza Almanza ,snc	1.174.368,00 €	867.857,07 €
G32C22000250006	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	026	SPOKE	1200	1000	SI	Partanna	Trapani	Papa Giovanni XXIII ,snc	1.822.293,00 €	255.859,41 €
G62C22000160009	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	026	SPOKE	11087	800	SI	Salemi	Trapani	Dante Alighieri ,snc	346.184,00 €	744.379,21 €
G95F22000520006	ASP Trapani-RUP:Francesco Costa	025ter	HUB	120000	800	SI	Trapani	Trapani	Strada comunale Serro, snc (Fondo Paneperso)	4.415.812,17 €	283.596,11 €

Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)								
CUP	ENTE del SSR	SUPERFICIE [MQ]	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	FONDO OPERE INDIFFERIBILI	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
C42C21002080006	ASP Agrigento-RUP:Mauro Micciche'	170	Agrigento	Agrigento	Via Esseneto, 10	173.074,00 €	- €	- €
C52C21001330006	ASP Agrigento-RUP:Mauro Micciche'	3.845	Canicatti	Agrigento	Via Pietro Micca	173.074,00 €	- €	- €
C62C21001960006	ASP Agrigento-RUP:Mauro Micciche'	1.117	Licata	Agrigento	Via Santa Maria, snc	173.074,00 €	- €	- €
C92C21001950006	ASP Agrigento-RUP:Mauro Micciche'	18.800	Ribera	Agrigento	Via Circonvallazione	173.074,00 €	- €	- €
F97H22000900006	ASP Caltanissetta-RUP:Vincenzo Canalella	2622	Caltanissetta	Caltanissetta	Via Malta 71	173.075,00 €	- €	- €
F37H22000970006	ASP Caltanissetta-RUP:Vincenzo Canalella	2788	Gela	Caltanissetta	Via Europa 48	173.075,00 €	- €	- €
F87H22001660006	ASP Caltanissetta-RUP:Vincenzo Canalella	1764	Mussomeli	Caltanissetta	Via A.Manzoni 31	173.075,00 €	- €	- €
F37H22000900006	ASP Caltanissetta-RUP:Vincenzo Canalella	1397	San Cataldo	Caltanissetta	Via Belvedere 1	173.075,00 €	- €	- €
F47H22001100006	ASP Catania-RUP:Marco Tosto	n.d.	Acireale	Catania	Via Martinez N.19	130.002,59€	17.062,50 €	- €
F98I22000220001	ASP Catania-RUP:Nicolò Alberio	2000	Bronte	Catania	Viale Catania N.3	137.580,85 €	16.380,00 €	- €
F22C22000110006	ASP Catania-RUP:Antonino Montemagno	5650	Callagirone	Catania	P.zza Marconi	144.639,08 €	17.823,73 €	- €
F69J22001540007	ASP Catania-RUP:Vincenzo Sgrò	6200	Catania	Catania	Stradale San Giorgio	128.412,37 €	17.405,56 €	- €
F67H22001030006	ASP Catania-RUP:Angelo Contrafatto	13000	Catania	Catania	Viale Fleming 24	149.139,91 €	- €	- €
F67H22001140006	ASP Catania-RUP:Angelo Contrafatto	13000	Catania	Catania	Viale Fleming 24	113.835,06 €	- €	- €
F87H22001550006	ASP Catania-RUP:Simone Furnari	4916	Giarre	Catania	Viale Don Minzoni 1	189.096,03€	19.692,75 €	37.955,94 €
F17H22001040006	ASP Catania-RUP:Daniilo Catania	n.d.	Gravina Di Catania	Catania	Via Monti Arsi, N.4	175.583,16€	25.961,25 €	- €
F57H22000910006	ASP Catania-RUP:Mario Favara	200	Palagonia	Catania	Via Sondrio	136.922,67 €	16.516,50 €	- €
F67H22001060006	ASP Catania-RUP:Giovanni Casabianca	2610	Paternò	Catania	Via Verga 85	252.463,28 €	18.200,00 €	- €
G76G21004270006	ASP Enna-RUP:Maria Rindone	3.370	Enna	Enna	Via Calascibetta	138.560,00 €	- €	- €
G12C21001260006	ASP Enna-RUP:Salvatore Cordovana	2430	Nicosia	Enna	Piazza San Francesco Di Paola N. 26	207.592,00 €	- €	25.408 €
J64E22000280006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	2000	Barcellona Pozzo di Gotto	Messina	Via Cattafi	152.470,00 €	46.175,00 €	156.141,00 €
J64E22000270006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	1500	Lipari	Messina	Via San Giorgio snc	152.470,00 €	17.000,00 €	- €
J44E22003160006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	1840	Messina	Messina	V.Le Giostra	152.470,00 €	17.000,00 €	- €
J54E22000450006	ASP Messina-RUP:Giancarlo Lazzari	150	Milazzo	Messina	Via Impallomeni	296.704,00 €	35.520,00 €	- €
J44E22003080006	ASP Messina-RUP:Fortunato Lipari	n.d.	Patti	Messina	Via Cattaneo	152.470,00 €	36.274,00 €	92.080,00 €
J44E22003170006	ASP Messina-RUP:Salvatore Trifiletti	3000	Sant'Agata Di Militello	Messina	Via Catania	152.470,00 €	17.344,00 €	- €

Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)								
CUP	ENTE del SSR	SUPERFICIE [MQ]	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	FONDO OPERE INDIFFERIBILI	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
J84E22000330006	ASP Messina- RUP Giovanna Pellegrino	2000	Sant'Alessio Siculo	Messina	Via Siena	152.470,00 €	17.300,00 €	- €
F77H22001360006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	1500	Palermo	Palermo	Via G. La Loggia, 5	251.986,00 €	12.947,07 €	12.947,00 €
F77H22001370006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	n.d.	Palermo	Palermo	Via G. La Loggia, 5	251.986,00 €	12.947,07 €	12.947,00 €
F77H22001380006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	1500	Palermo	Palermo	Via G. La Loggia, 5	251.986,00 €	12.947,07 €	12.947,00 €
F77H22001390004	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	1500	Palermo	Palermo	Via G. La Loggia, 5	251.986,00 €	12.947,07 €	12.947,00 €
F77H22001400006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	1500	Palermo	Palermo	Via G. La Loggia, 5	251.986,00 €	12.947,07 €	12.947,00 €
F77H22001410006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	1500	Palermo	Palermo	Via G. La Loggia, 5	251.986,00 €	12.947,07 €	12.947,00 €
F77H22001300006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	567	Palermo	Palermo	Via Luigi Sarullo, 19	118.515,00 €	14.008,00 €	109.866,00 €
F77H22001310006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	567	Palermo	Palermo	Via Luigi Sarullo, 19	118.515,00 €	14.008,00 €	109.866,00 €
F77H22001320006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	567	Palermo	Palermo	Via Luigi Sarullo, 19	118.515,00 €	14.008,00 €	109.866,00 €
F77H22001330006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	567	Palermo	Palermo	Via Luigi Sarullo, 19	118.515,00 €	14.008,00 €	109.866,00 €
F77H22001420006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	92	Palermo	Palermo	Via V. Villareale, 23	45.165,00 €	4.944,00 €	67.694,00 €
F77H22001430006	ASP Palermo- RUP:Giuseppe Madonia	92	Palermo	Palermo	Via V. Villareale, 23	45.165,00 €	4.944,00 €	67.694,00 €
I22C22000200006	ASP Ragusa- RUP:Giorgio Divita	10500	Ragusa	Ragusa	Ex P.O. Civile - Ragusa, P.zza Caduti Di Nassirya	173.075,00 €	- €	- €
I27H22001160006	ASP Ragusa- RUP:Giorgio Divita	10500	Ragusa	Ragusa	Ex P.O. Civile - Ragusa, P.zza Caduti Di Nassirya	173.075,00 €	- €	- €
I27H22001170006	ASP Ragusa- RUP:Giorgio Divita	10500	Ragusa	Ragusa	Ex P.O. Civile - Ragusa, P.zza Caduti Di Nassirya	173.075,00 €	- €	- €
J51B22000970001	ASP Siracusa- RUP:Pietro Cavallo	12000	Augusta	Siracusa	C.Da Granatello C/O Po Muscatello	169.254,00 €	23.864,81 €	83.868,05 €
J67H22001170001	ASP Siracusa- RUP:Gino Cavallo	2898	Lentini	Siracusa	Piazza Moro, 80	184.538,00 €	26.019,14 €	100.462 €
J87H22001070001	ASP Siracusa- RUP:Giuseppe Gallo	23015	Noto	Siracusa	Via Dei Mille N. 98	169.254,00 €	- €	- €
J37H22001170001	ASP Siracusa- RUP:Francesco Tinè	1000	Siracusa	Siracusa	Traversa La Pizzuta C/O Ex Onp	169.254,00 €	- €	- €
G75F22000500006	ASP Trapani- RUP:Francesco Costa	40000	Alcamo	Trapani	Contrada San Gaetano	173.075,00 €	35.200,00 €	14.164,20 €
G85F22000340006	ASP Trapani- RUP:Francesco Costa	6.000	Marsala	Trapani	Via Trapani	173.075,00 €	35.200,00 €	13.798,20 €
G92C22000090006	ASP Trapani- RUP:Francesco Costa	n.d.	Mazara Del Vallo	Trapani	Via Castelvetrano	173.075,00 €	22.000,00 €	12.968,60 €
G95F22000500006	ASP Trapani- RUP:Francesco Costa	120000	Trapani	Trapani	Strada comunale Serro, snc (Fondo Paneperso)	173.075,00 €	35.200,00 €	14.823,00 €

G91B24000030005	ASP Trapani- RUP:Francesco Costa	n.d.	Mazara del Vallo	Trapani	Via Novara	- €	- €	10.000,00 €
G71B24000070005	ASP Trapani- RUP:Francesco Costa	n.d.	Alcamo	Trapani	Via Arciprete Virgilio	- €	- €	10.000,00 €
G81B24000000005	ASP Trapani- RUP:Francesco Costa	n.d.	Marsala	Trapani	Via Pascasino, 9	- €	- €	20.000,00 €
G51B24000040005	ASP Trapani- RUP:Francesco Costa	n.d.	Erice	Trapani	Via della Provincia	- €	- €	20.000,00 €

Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) - Device			
CUP	Soggetto richiedente Regione Siciliana	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
G76G22000090006	ASP ENNA	4.739.093,23 €	38,77

Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) - Interconnessione			
CUP	Soggetto richiedente Regione Siciliana	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
G76G22000100006	ASP ENNA	3.482.501,46 €	- €

Investimento 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità)									
CUP	ENTE del SSR	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
C42C21002070006	Asp Agrigento - RUP:Giuseppe Biancucci	20152	1500	NO	Agrigento	Agrigento	Via Giovanni XXIII snc	3.388.088,15 €	- €
C72C21001350006	Asp Agrigento - RUP:Giuseppe Biancucci	1300	1300	NO	Bivona	Agrigento	Via Benedettine snc	2.242.876,00 €	- €
C52C21001320006	Asp Agrigento - RUP:Antonino Aquilina	551	551	NO	Santa Margherita Di Belice	Agrigento	Via Dante (Angolo Via XV Gennaio)	2.242.876,00 €	- €
F38I22000230006	Asp Caltanissetta -RUP:Vincenzo Gulino	4671	2078	SI	San Cataldo	Caltanissetta	Fortanini 5	2.600.835,00 €	- €
F58I22000410006	Asp Caltanissetta -RUP:Vincenzo Gulino	5469	1506	SI	Mazzerino	Caltanissetta	Via Dante 94	1.884.917,00 €	- €
F67H22001200007	Asp Catania - RUP:Roberto Barbagallo	2060	2060	NO	Adrano	Catania	Vittorio Emanuele 400	2.828.336,00 €	- €
F67H22001050006	Asp Catania - RUP:Giovanni Casablanca	2610	1400	SI	Paternò	Catania	Verga 85	3.373.658,54 €	- €
F47H22001110006	Asp Catania - RUP: Marco Paolo Elia	1200	n.d.	NO	Acireale	Catania	Via Paolo Vasta 189	3.877.472,09 €	- €
F97H22000860006	Asp Catania - RUP:Simone Furnari	3000	1200	SI	Vizzini	Catania	Roma 4	1.490.520,00 €	- €
F28I22000250001	Asp Catania - RUP:Carmelo Greco	3300	1800	SI	Randazzo	Catania	Umberto 118	2.007.089,00 €	- €
F37H22000890006	Asp Catania - RUP:Andrea Gullotta	3100	840	SI	Linguaglossa	Catania	P.zza S. Rocco 17	1.549.361,03 €	- €
F22C22000120006	Asp Catania - RUP:Antonino Montemagno	5500	2578	SI	Callagirone	Catania	Santa Maria Di Gesù 96	4.895.464,78 €	- €
F97H22000870006	Asp Catania - RUP:Antonino Montemagno	1500	600	SI	Mineo	Catania	Trinacria 183	1.631.747,15 €	- €
G92C21000820006	Asp Enna - RUP:Maria Rindone	12877	4000	SI	Leonforte	Enna	Contrada San Giovanni snc	3.151.445,00 €	- €
J44E22003110006	Asp Messina - RUP:Salvatore Trifiletti	3000	1300	SI	Sant'Agata Di Militello	Messina	Via Catania	2.153.491,57 €	- €
J64E22000230006	Asp Messina - RUP:Fortunato Lipari	2000	1800	SI	Barcellona Pozzo Di Gotto	Messina	Via Risorgimento snc	2.706.170,95 €	- €
J54E22000430006	Asp Messina - RUP:Giancarlo Lazzari	1350	1350	NO	Messina	Messina	Viale Giostra	3.580.483,21 €	- €
J44E22003100006	Asp Messina - RUP:Giancarlo Lazzari	1150	1150	NO	Messina	Messina	Viale Giostra	2.954.143,78 €	322.165,49 €
J44E22003090006	Asp Messina - RUP:Fortunato Lipari	1600	1500	SI	Patti	Messina	C/Da Case Nuove Russo snc	3.022.902,00 €	- €
J84E22000300006	Asp Messina - RUP:Giovanna Pellegriano	4800	1200	NO	Taormina	Messina	P.zza San Francesco Di Paolo	2.457.902,00 €	- €
F77H22001200001	Asp Palermo - RUP:Giuseppa Barreca	2000	972,3	NO	Palermo	Palermo	Luigi Sarullo 19	4.342.770,75 €	- €
F77H22001270001	Asp Palermo - RUP:Giuseppe Iandolino	n.d.	1500	SI	Palermo	Palermo	Luigi Sarullo 19	1.439.553,00 €	1.560.945,49 €
F12C22000130001	Asp Palermo - RUP:Giuseppe Di Franza	26266	1200	SI	Petralia Sottana	Palermo	Contrada Sant'Elia snc	2.227.619,46 €	- €
F62C22000150001	Asp Palermo - RUP:Daniele Torrecchia	4139	671,3	SI	Termini Imerese	Palermo	Ospedale Civico 10	1.159.708,00 €	871087,76 €
F77H22001290001	Asp Palermo - RUP:Giuseppe Iandolino	n.d.	1500	SI	Palermo	Palermo	Luigi Sarullo 19	1.439.553,00 €	1.557.394,84 €
F62C22000140001	Asp Palermo - RUP:Daniele Torrecchia	5425	925	SI	Palazzo Adriano	Palermo	Francesco Crispi 99	1.110.029,73 €	100.792,14 €

Investimento 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture

(Ospedali di comunità)

CUP	ENTE del SSR	SUPERFICIE [MQ] immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo spazio SI/NO	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F87H22001670001	Asp Palermo - RUP:Giuseppe Di Franza	3855	1500	SI	Lercara Friddi	Palermo	Francesco Cati snc	2.416.326,00 €	- €
F72C22000170001	Asp Palermo - RUP: Francesco Tinè	2659	1550	SI	Palermo	Palermo	Villagrazia 46	2.661.678,96 €	217.536,62 €
F72C22000160001	Asp Palermo - RUP: Francesco Tinè	3634	1300	SI	Palermo	Palermo	Papa Sergio I 5	3.640.952,53 €	32.391,65 €
F22C22000140001	Asp Palermo - RUP:Giuseppe Di Franza	5065	1200	SI	Piana Degli Albanesi	Palermo	Odigitria snc	1.990.577,57 €	- €
I28I2200090006	Asp Ragusa - RUP:Maddalena Di Martino	20758	1000	SI	Ragusa	Ragusa	Contrada Rito snc	2.236.316,00 €	224.776,86 €
I58I22000330006	Asp Ragusa - RUP:Aldo La Rosa	14158	750	SI	Comiso	Ragusa	Via Paolo Borsellino 36	2.275.997,00 €	- €
I48I22000220006	Asp Ragusa - RUP:Aldo La Rosa	12231	1000	SI	Scicli	Ragusa	Via Ospedale 36	2.216.318,00 €	- €
J92C22000550001	Asp Siracusa - RUP:Emerenziana Cultrera	10086	1140	SI	Pachino	Siracusa	Via S Quasimodo 10	2.679.165,75 €	- €
J67H22001130001	Asp Siracusa - RUP:Emerenziana Cultrera	38588	1140	SI	Lentini	Siracusa	Sp. N 16 Lentini - Scordia Km 0+600 - Località Colle Roggio snc	1.272.330,00 €	- €
J87H22001010001	Asp Siracusa - RUP:Vincenzo Rizza	9479	1140	SI	Siracusa	Siracusa	Viale Epipoli 76	2.566.393,00 €	- €
G95F22000510009	Asp Trapani - RUP:Francesco Costa	120000	2450	SI	Trapani	Trapani	Strada comunale Serro, snc (Fondo Paneperso)	2.640.092,00 €	229.034,05 €
G85F22000350009	Asp Trapani - RUP:Francesco Costa	6000	2450	SI	Marsala	Trapani	C. Da Cardilla, 9	2.640.092,00 €	221.482,25 €
G62C22000150006	Asp Trapani - RUP:Francesco Costa	11087	1350	SI	Salemi	Trapani	Dante Alighieri, snc	1.448.447,00 €	220.872,25 €

Per ciascun investimento della Componente 2, si riporta, laddove applicabile, il dettaglio delle informazioni relative alla localizzazione degli interventi (Comune, Provincia e Indirizzo) come evidenziato nella tabella seguente:

Tabella 1 - Dettaglio localizzazioni investimenti - Componente 2

CUP	Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)						
	ENTE del SSR	Titolo Progetto	Presidio ospedaliero	DEA di I o II livello (I o II Livello)	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Altro - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301 # P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	AGRIGENTO	915.547,10	0,00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Piattaforma applicativa di cartella clinica - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301 # P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	AGRIGENTO	618.874,66	0,00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Reing. Network aziendali - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301 # P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	AGRIGENTO	602.824,15	0,00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Altri componenti applicativi di base - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301 # P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	AGRIGENTO	540.518,31	0,00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Service management (ITSM) - 190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301 # P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	AGRIGENTO	428.269,80	0,00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc.) - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301 # P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	AGRIGENTO	299.567,17	0,00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Storage (fisico e virtuale) - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301 # P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	AGRIGENTO	794.549,07	0,00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Gestione, presa in carico e manutenzione evolutiva del software di sala operatoria, anagrafe assistiti, repository, ecc. - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301 # P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	AGRIGENTO	438.063,41	0,00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Altro - P.O. GIOVANNI PAOLO II SCIACCA	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	SCIACCA	153.416,58	0,00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Piattaforma applicativa di cartella clinica - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	SCIACCA	898.219,39	0,00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Reing. Network aziendali - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	SCIACCA	606.526,00	0,00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Altri componenti applicativi di base - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	SCIACCA	471.625,90	0,00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Service management (ITSM) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	SCIACCA	403.169,97	0,00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc.) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	SCIACCA	248.870,55	0,00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Storage (fisico e virtuale) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	SCIACCA	794.549,07	0,00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Gestione, presa in carico e manutenzione evolutiva del software di sala operatoria, anagrafe assistiti, repository, ecc. - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	SCIACCA	367.973,26	0,00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Altro - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	RIBERA	414.556,62	0,00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Reing. Network aziendali - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	RIBERA	288.900,47	0,00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Altri componenti applicativi di base - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	RIBERA	202.449,58	0,00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc.) - P.O. Fratelli Partapiano	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	RIBERA	92.175,05	0,00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: Pietro Vitellaro	Gestione, presa in carico e manutenzione evolutiva del software di sala operatoria, anagrafe assistiti, repository, ecc. - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	190305 # DEA Sciacca - Ribera	DEA I	RIBERA	140.180,67	0,00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Disaster Recovery	190306 # P.O. S. Elia di Caltanissetta	DEA II	CALTANISSETTA	659.590,35	0,00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190306 # P.O. S. Elia di Caltanissetta	DEA II	CALTANISSETTA	2.522.416,00	0,00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Altri componenti applicativi di base	190306 # P.O. S. Elia di Caltanissetta	DEA II	CALTANISSETTA	448.579,78	0,00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	DBaaS	190306 # P.O. S. Elia di Caltanissetta	DEA II	CALTANISSETTA	148.991,12	0,00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc.)	190306 # P.O. S. Elia di Caltanissetta	DEA II	CALTANISSETTA	144.320,21	0,00

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)							
CUP	ENTE del SSR	Titolo Progetto	Presidio ospedaliero	DEA di I o II livello (I o II Livello)	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Network	190306 # P.O. S. Elia di Caltanissetta	DEA II	CALTANISSETTA	763.489,84	0,00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Implementazione e integrazioni nuovo sistema VNA con ulteriori Workstation di Refertazione	190309 # P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	19.018,28	0,00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190309 # P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	2.243.042,00	0,00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Disaster Recovery	190309 # P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	612.754,14	0,00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Altri componenti applicativi di base	190309 # P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	418.747,00	0,00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	DBaaS	190309 # P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	107.461,13	0,00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	190309 # P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	125.300,93	0,00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'Agliano Danilo	Network	190309 # P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	492.887,00	0,00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: Tita Carlo Antonio	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190317 # P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	2.457.726,00	0,00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: Tita Carlo Antonio	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	190317 # P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	228.027,90	0,00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: Tita Carlo Antonio	Network	190317 # P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	501.413,10	0,00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: Tita Carlo Antonio	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190312 # P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	719.166,00	0,00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: Tita Carlo Antonio	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	190312 # P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	150.085,00	0,00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: Tita Carlo Antonio	Storage (fisico e virtuale)	190312 # P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	417.000,00	0,00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: Tita Carlo Antonio	Network	190312 # P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	233.277,78	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Aggiornamento ed ampliamento LISS	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	282.015,00	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Piattaforma Software Cartella Clinica, potenziamento e configurazione della piattaforma esistente su tutti i reparti ospedalieri	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	2.112.739,78	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Ridondanza Data Center per business continuity	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	374.486,49	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Ottimizzazione e messa in sicurezza degli eventi e degli accessi per la protezione dei canali e-mail, web e dati	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	245.593,00	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Aggiornamento e potenziamento sistema RIS e PACS	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	755.672,00	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Software anatomia patologica con gestione immagini PACS	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	726.204,00	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Sistema di autenticazione e controllo utenti per accesso remoto ai sistemi aziendali anche per modalità in smart-working	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	152.129,00	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Gestione logistica del farmaco e automazione magazzino farmaceutico	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	2.588.457,00	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Piattaforma software repository documentale e portale di gestione consegna referti on line	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	909.789,00	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Postazioni di lavoro (PC Stampante scanner ect) destinati all'uso dei reparti per implementazione e gestione evoluta della Cartella Clinica	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	202.329,24	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Cybersecurity - Tecnologie e processi per ridurre il rischio di attacchi informatici	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	500.195,00	0,00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: Viscuso Ciro	Aggiornamento tecnologico dell'infrastruttura di rete ospedaliera e adeguamento della sala server	190319 # P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	871.218,27	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking) - Network	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	726.238,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Service management (ITSM)	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	208.804,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Piattaforma applicativa di cartella clinica	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	276.417,00	0,00

	Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)						
CUP	ENTE del SSR	Titolo Progetto	Presidio ospedaliero	DEA di I o II livello (I o II Livello)	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	App continuità di cura pazienti cronici	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	215.271,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Aggiornamento app sala operatoria, endoscopia	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	387.779,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)- Storage (fisico e virtuale)	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	151.134,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)- Service management (ITSM)	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	208.804,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)- Piattaforma applicativa di cartella clinica	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	276.417,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Portale aziendale	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	238.633,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)- soluzione di accesso remoto	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	198.861,00	0,00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Aggiornamento app sala operatoria, endoscopia	190326 # P.O. S. Vincenzo Taormina	DEA I	TAORMINA	387.779,00	0,00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)- Storage (fisico e virtuale)	190325 # P.O. G. Fogliani Milazzo	DEA I	MILAZZO	151.134,00	0,00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: Spignolo Daniele	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking) - Network	190325 # P.O. G. Fogliani Milazzo	DEA I	MILAZZO	604.537,00	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Hw e software postazioni di lavoro	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	334.492,00	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Piattaforma applicativa per CCE	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	137.603,97	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Aggiornamento Hw e software a supporto delle piattaforme applicative CCE	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	142.279,57	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Hw e software postazioni di lavoro	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	150.114,47	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Lavori di realizzazione sistema telefonico	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	76.615,15	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Sicurezza	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	1.015.474,01	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Piattaforma applicativa per CCE	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	1.300.750,00	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Aggiornamento Hw e software a supporto delle piattaforme applicative CCE	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	224.559,16	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Lavori di realizzazione sistema telefonico	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	289.894,85	0,00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Sicurezza	190206 # P.O. G. F. Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	345.834,62	0,00
F81B21010630006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Piattaforma applicativa per CCE	190179 # P.O. Giglio	DEA I	CEFALÙ	149.146,00	0,00
F81B21010630006	ASP PALERMO - RUP: Serra Stefano	Lavori di realizzazione sistema telefonico	190179 # P.O. Giglio	DEA I	CEFALÙ	48.522,00	0,00
I57H22001450006	ASP RAGUSA - RUP: Iacono Massimo	M6.C2 - 1.11. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - EVOLUZIONI FUNZIONALI HIS, SERVICE E BUSINESS MANAGEMENT	190342 # P.O. Guzzardi - Vittoria	DEA I	VITTORIA	3.000.001,00	0,00
I87H22000990006	ASP RAGUSA - RUP: Iacono Massimo	M6.C2 - 1.11. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - SUPPORTO ALLA DIGITALIZZAZIONE E INNOVAZIONE TECNOLOGIA	190340 # P.O. Maggiore - Modica	DEA I	MODICA	2.013.000,00	0,00
I27H22001580006	ASP RAGUSA - RUP: Iacono Massimo	M6.C2 - 1.11. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - HARDWARE	190338 # P.O. Giovanni Paolo II - Ragusa	DEA I	RAGUSA	524.600,00	0,00
I27H22001580006	ASP RAGUSA - RUP: Iacono Massimo	M6.C2 - 1.11. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - SERVIZI E SISTEMI APPLICATIVI OSPEDALE-TERRITORIO	190338 # P.O. Giovanni Paolo II - Ragusa	DEA I	RAGUSA	3.169.123,30	0,00
I27H22001580006	ASP RAGUSA - RUP: Iacono Massimo	M6.C2 - 1.11. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - NETWORKING	190338 # P.O. Giovanni Paolo II - Ragusa	DEA I	RAGUSA	1.014.102,78	0,00
J37H21009210006	ASP SIRACUSA - RUP: Pettignano Santo Michele	Digitalizzazione DEA I Livello - PO Umberto I di Siracusa	19034500 # P.O. Umberto I	DEA I	SIRACUSA	5.471.036,80	0,00

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)							
CUP	ENTE del SSR	Titolo Progetto	Presidio ospedaliero	DEA di I o II livello (I o II Livello)	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
J57H21008420006	ASP SIRACUSA - RUP: Pettignano Santo Michele	Digitalizzazione DEA I Livello - PO di Avola	19034300 # P.O. Di Maria - Avola	DEA I	AVOLA	3.439.332,98	0,00
G56G22000110006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Adeguamento Percorsi Clinici Onco-Ematologici	19035100 # P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	244.000,00	0,00
G96G22000100006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Sistemi di sicurezza informatica	19035400 # P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	71.923,00	0,00
G86G22000100006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Sistemi di sicurezza informatica	19035300 # P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	122.000,00	0,00
G56G22000100006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Sistemi di sicurezza informatica	19035100 # P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	219.600,00	0,00
G96G22000110006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	19035400 # P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	48.800,00	0,00
G86G22000120006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	19035300 # P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	48.800,00	0,00
G56G22000080006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	19035100 # P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	219.600,00	0,00
G96G22000120006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	19035400 # P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	91.500,00	0,00
G86G22000130006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	19035300 # P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	122.000,00	0,00
G56G22000120006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	19035100 # P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	292.800,00	0,00
G86G22000110006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Adeguamento sistema gestionale percorso Sangue	19035300 # P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	191.662,00	0,00
G56G22000130006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Adeguamento sistema gestionale percorso Sangue	19035100 # P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	191.662,00	0,00
G9IC24000050006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Aggiornamento tecnologico sistema di Radioterapia	19035400 # P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	579.500,00	0,00
G5IC24000010006	ASP TRAPANI - RUP: Bruno Maurizio	Interoperabilità del SIO del P.O. S. Antonio Abate con sistemi territoriali	19035100 # P.O. San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	213.500,00	0,00
B69J22002360006	AOE CANNIZZARO - RUP: Papaleo Riccardo	CYBER SECURITY E POTENZIAMENTO HW E SW	190921 # AOE Cannizzaro	DEA II	CATANIA	3.476.989,85	0,00
B69J22002360006	AOE CANNIZZARO - RUP: Papaleo Riccardo	APPLICATIVI CRM E GESTIONE DEL PAZIENTE	190921 # AOE Cannizzaro	DEA II	CATANIA	1504.851,24	0,00
B69J22002360006	AOE CANNIZZARO - RUP: Papaleo Riccardo	CARTELLA CLINICA, ADT, SW GESTIONE SALE OPERATORIE E RIANIMAZIONE	190921 # AOE Cannizzaro	DEA II	CATANIA	2.925.132,8	0,00
B69J22002360006	AOE CANNIZZARO - RUP: Papaleo Riccardo	PMO	190921 # AOE Cannizzaro	DEA II	CATANIA	1813.835,89	0,00
B65F23000030006	AOE CANNIZZARO - RUP: Papaleo Riccardo	Verification mechanism - esperto indipendente RS	190921 # AOE Cannizzaro	DEA II	CATANIA	4.000.000,00	0,00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: Casillo Pasquale	Interventi su rete dati Aziendale: adeguamento infrastrutturale e tecnologico	190922 # ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	548.503,11	0,00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: Casillo Pasquale	Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) Integrato	190922 # ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	4.074.803,17	0,00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: Casillo Pasquale	Rinnovo, potenziamento e approvvigionamento di HW e SW relativi alla cybersicurezza ed alla sicurezza perimetrale della rete. Soluzioni HW e SW annesse, inclusi i servizi on site	190922 # ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	216.977,78	0,00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: Casillo Pasquale	Rinnovo e potenziamento Postazioni di Lavoro (fisse e mobili), dispositivi mobili, stampanti, Hardware Server, Storage ed accessori annessi	190922 # ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	610.000,00	0,00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: Casillo Pasquale	Rinnovo e potenziamento di HW Server, licenze DB Server, software relativi all'infrastruttura Server, licenze relative alla gestione di ambienti virtuali e sicurezza informatica	190922 # ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	793.000,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Hardware & Software Storage Aziendale	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	644.858,85	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Upgrade servizi di Laboratorio Analisi	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	456.070,10	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Ottimizzazione servizi dedicati allo smart working	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	450.000,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Upgrade Cartella Clinica informatizzata e integrazione FSE	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	1.515.629,00	0,00

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)							
CUP	ENTE del SSR	Titolo Progetto	Presidio ospedaliero	DEA di I o II livello (I o II Livello)	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Upgrade e integrazione PDL e client di accesso LIS	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	276.541,06	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Sistema di gestione in Cloud Diffuso e centralizzato	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	399.989,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Sistemi di gestione integrata delle agende di prenotazione, delle poltrone infusionali e delle liste di governo dei processi assistenziali delle singole UU.OO.	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	994.305,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Sistema integrato di conservazione	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	181.958,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Sistema integrato di refertazione	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	242.610,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Software e servizi di dematerializzazione e digitalizzazione delle procedure amministrative	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	366.027,37	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Implementazione sistema di tracciabilità dei dispositivi medici e ottimizzazione dei processi di logistica di farmacia.	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	1.115.317,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Firewall centrale	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	181.958,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Potenziamento connettività aziendale	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	198.861,00	0,00
I69J22001420006	AOU POLICLINICO G. RODOLICO - SAN MARCO - RUP: Del Campo Ignazio	Potenziamento servizi e sistemi di connettività aziendale	190923 # Presidio G.Rodolico - S.Marco	DEA II	CATANIA	1.014.130,40	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Implementazione MMS	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	700.921,78	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	129.260,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Reingegnerizzazione applicativo area amministrativa ERP/Servizi di migrazione, conversione archivi, formazione, nuova piattaforma ERP	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	1.488.249,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	561.041,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Piattaforma di Interoperabilità	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	776.025,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Service management (ITSM)	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	474.367,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	App continuità pazienti cronici	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	274.930,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Aggiornamento Piattaforma Sale operatorie, UFA, Endoscopia	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	715.822,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Personale Computer Desktop All In One	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	100.000,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Portale aziendale	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	298.861,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	Servizi al Cittadino	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	296.846,00	0,00
H49J22001050001	AO PAPARDO - RUP: Mafai Angelo	server, sistema storage, SAN di elaborazione biprocessore xeon silver 10 c, 256 GB RAM-ssd 480 GB	190924 # AO Papardo	DEA I	MESSINA	448.590,00	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	CLOUD	190925 # A.O.U.P.G. Martino	DEA II	MESSINA	704.057,20	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Aggiornamento PDL	190925 # A.O.U.P.G. Martino	DEA II	MESSINA	720.000,00	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - aggiornamento sala server	190925 # A.O.U.P.G. Martino	DEA II	MESSINA	580.216,92	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Piattaforma EDR Cyber Security	190925 # A.O.U.P.G. Martino	DEA II	MESSINA	456.428,42	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Licenze Office	190925 # A.O.U.P.G. Martino	DEA II	MESSINA	170.563,32	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	RIS PACS	190925 # A.O.U.P.G. Martino	DEA II	MESSINA	3.337.094,40	0,00

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)							
CUP	ENTE del SSR	Titolo Progetto	Presidio ospedaliero	DEA di I o II livello (I o II Livello)	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - aggiornamento Emonet	190925 # A.O.U.P. G. Martino	DEA II	MESSINA	132.248,00	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Acquisto sistema Telemedicina	190925 # A.O.U.P. G. Martino	DEA II	MESSINA	558.114,75	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Adeguamento sito web istituzionale	190925 # A.O.U.P. G. Martino	DEA II	MESSINA	203.278,69	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Adeguamento S/O e interoperabilità	190925 # A.O.U.P. G. Martino	DEA II	MESSINA	979.805,97	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Piattaforma di Security Information and Event Management	190925 # A.O.U.P. G. Martino	DEA II	MESSINA	486.132,55	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Adeguamento infrastruttura di rete	190925 # A.O.U.P. G. Martino	DEA II	MESSINA	495.200,00	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Acquisto nuovo sistema di posta elettronica	190925 # A.O.U.P. G. Martino	DEA II	MESSINA	356.233,57	0,00
H41B21007790006	AOU POLICLINICO G. MARTINO - RUP: Veronica Nicosia	Acquisto Licenze Server	190925 # A.O.U.P. G. Martino	DEA II	MESSINA	541.446,31	0,00
H79J22001330006	AOR VILLA SOFIA - CERVELLO - RUP: Perconti Davide	Evoluzione del Sistema Informativo Ospedaliero in ottica Cloud	19092601 # P.O. Villa Sofia	DEA I	PALERMO	5.200.000,00	0,00
H79J22001330006	AOR VILLA SOFIA - CERVELLO - RUP: Perconti Davide	Hw postazioni di lavoro	19092601 # P.O. Villa Sofia	DEA I	PALERMO	610.000,00	0,00
H79J22001330006	AOR VILLA SOFIA - CERVELLO - RUP: Perconti Davide	Cyber Security	19092601 # P.O. Villa Sofia	DEA I	PALERMO	850.000,00	0,00
H79J22001330006	AOR VILLA SOFIA - CERVELLO - RUP: Perconti Davide	Software e Verticalizzazioni	19092601 # P.O. Villa Sofia	DEA I	PALERMO	1.542.134,17	0,00
H79J22001330006	AOR VILLA SOFIA - CERVELLO - RUP: Perconti Davide	Licenze	19092601 # P.O. Villa Sofia	DEA I	PALERMO	168.692,61	0,00
H79J22001330006	AOR VILLA SOFIA - CERVELLO - RUP: Perconti Davide	Telemedicina	19092601 # P.O. Villa Sofia	DEA I	PALERMO	350.000,00	0,00
H76G24000150006	AOR VILLA SOFIA - CERVELLO - RUP: Perconti Davide	Networking	19092603 # P.O. Cervello	DEA I	PALERMO	1.000.000,00	0,00
D79J21017820006	ARNAS CIVICO - RUP: Cardinale Vincenzo	Ammodernamento dei sistemi RIS-CIS-PACS e completamento della digitalizzazione dei servizi eroganti di Radiologia interventistica, Endoscopia, radioterapia e Medicina Nucleare	190927 # ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	4.368.202,00	0,00
D79J21017820006	ARNAS CIVICO - RUP: Cardinale Vincenzo	Ammodernamento applicativi medicina trasfusione	190927 # ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	750.000,00	0,00
D79J21017820006	ARNAS CIVICO - RUP: Cardinale Vincenzo	Sicurezza in cloud e adeguamento al GDPR	190927 # ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	1.350.000,00	0,00
D79J21017820006	ARNAS CIVICO - RUP: Cardinale Vincenzo	Acquisizione postazioni di lavoro	190927 # ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	450.000,00	0,00
D79J21017820006	ARNAS CIVICO - RUP: Cardinale Vincenzo	Acquisizione apparati controllo accesso alla rete e protezione pdl	190927 # ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	400.000,00	0,00
D79J21017820006	ARNAS CIVICO - RUP: Cardinale Vincenzo	Acquisizione apparati protezione email, web e database	190927 # ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	496.304,00	0,00
D79J21017820006	ARNAS CIVICO - RUP: Cardinale Vincenzo	Acquisizione servizi di system management	190927 # ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	770.826,78	0,00
D79J21017820006	ARNAS CIVICO - RUP: Cardinale Vincenzo	Ammodernamento rete LAN	190927 # ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	1.135.494,00	0,00
I76G22000260009	AOU POLICLINICO P. GIACCONE - RUP: Tartamella Massimo	Workstation grafiche a supporto delle attività di refertazione	190928 # A.O.U.P. P. Giaccone	DEA II	PALERMO	141.917,56	0,00
I76G22000250009	AOU POLICLINICO P. GIACCONE - RUP: Tartamella Massimo	Servizio di controllo sul traffico di rete incoming e outgoing con segnalazione di eventuali anomalie (attacchi informatici, virus, ...)	190928 # A.O.U.P. P. Giaccone	DEA II	PALERMO	357.949,00	0,00
I76F22000000009	AOU POLICLINICO P. GIACCONE - RUP: Tartamella Massimo	Dematerializzazione delle cartelle cliniche cartacee per renderle fruibili via web e gestione centralizzata dei consensi	190928 # A.O.U.P. P. Giaccone	DEA II	PALERMO	2.048.546,00	0,00
I71C22000010009	AOU POLICLINICO P. GIACCONE - RUP: Tartamella Massimo	CCE, attività clinica di P.S. e dei blocchi operatori, servizi di farmacia integrati col S/O	190928 # A.O.U.P. P. Giaccone	DEA II	PALERMO	3.579.497,00	0,00
I71C22000000009	AOU POLICLINICO P. GIACCONE - RUP: Tartamella Massimo	Sistemi informativi sanitari, interoperabilità dati sanitari, CUP e servizi al cittadino	190928 # A.O.U.P. P. Giaccone	DEA II	PALERMO	2.386.331,00	0,00
I71B22000740009	AOU POLICLINICO P. GIACCONE - RUP: Tartamella Massimo	Funzioni di PM: S/O, CUP, portale, identity management, ADT, MPI, order entry	190928 # A.O.U.P. P. Giaccone	DEA II	PALERMO	596.582,00	0,00

	Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)						
CUP	ENTE del SSR	Titolo Progetto	Presidio ospedaliero	DEA di I o II livello (I o II Livello)	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
I71C23000420006	AOU POLICLINICO P. GIACCONE - RUP: Tartamella Massimo	Service management, supporto specialistico e monitoraggio dei sistemi on premise e in cloud	190928 # A.O.U.P. P. Giaccone	DEA II	PALERMO	610.001,22	0,00
I41B20001010006	IRCCS BONINO PULEJO - RUP: Longo Minnolo Antonino	Ammodernamento servizi applicativi e potenziamento sistemi informatici ospedalieri	190960 # I.R.C.C.S. Bonino Pulejo	DEA I	MESSINA	2.967.239,00	0,00
I41B20001010006	IRCCS BONINO PULEJO - RUP: Longo Minnolo Antonino	Ammodernamento servizi applicativi e potenziamento sistemi informatici ospedalieri	190960 # I.R.C.C.S. Bonino Pulejo	DEA I	MESSINA	1.345.507,78	0,00

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
C44E22000260006	ASP Agrigento	Gamma Camere	P.O. "S. Giovanni di Dio" - Agrigento	Medicina nucleare	Agrigento	703.522,05 €	- €
C44E22000270006	ASP Agrigento	Gamma Camere	P.O. "S. Giovanni di Dio" - Agrigento	Medicina nucleare	Agrigento	421.269,75 €	- €
C44E22000280006	ASP Agrigento	Mammografi	P.O. "S. Giovanni di Dio" - Agrigento	Radiologia	Agrigento	173.655 €	- €
C44E22000290006	ASP Agrigento	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "S. Giovanni di Dio" - Agrigento	Radiologia	Agrigento	174.896,90 €	- €
C44E22000310006	ASP Agrigento	Tac	P.O. "S. Giovanni di Dio" - Agrigento	Radiologia	Agrigento	582.315,00 €	31.414,00 €
C84E22000320006	ASP Agrigento	Mammografi	P.O. "Giovanni Paolo II" - Sciacca	Radiologia	Sciacca	173.655,00 €	- €
C84E22000330006	ASP Agrigento	Rmn	P.O. "Giovanni Paolo II" - Sciacca	UOC Radiologia	Sciacca	961.000,00 €	147.889,42 €
C44E24000030006	ASP Agrigento	Mammografi	Casa della Comunità di Agrigento	Diagnosi Radiologica	Agrigento	169.686,30 €	1.564,70 €
F39J22001680001	ASP Caltanissetta	Acceleratori Lineari	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radioterapia oncologica	Gela	2.512.117,00 €	- €
F39J22001690001	ASP Caltanissetta	Acceleratori Lineari	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radioterapia oncologica	Gela	2.440.015,00 €	- €
F39J22001700001	ASP Caltanissetta	Acceleratori Lineari	P.O. "Maddalena Raimondi" - San Cataldo	Radioterapia oncologica	San Cataldo	2.510.714,00 €	- €
F39J22001720001	ASP Caltanissetta	Mammografi	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radiologia	Gela	281.820,00 €	- €
F39J22001730001	ASP Caltanissetta	Ecotomografi	P.O. "Maddalena Raimondi" - San Cataldo	Radiologia	San Cataldo	29.585,00 €	- €
F39J22001740001	ASP Caltanissetta	Ecotomografi	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radiologia	Gela	29.585,00 €	- €
F39J22001750001	ASP Caltanissetta	Ecotomografi	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radiologia	Gela	29.585,00 €	- €
F39J22001760001	ASP Caltanissetta	Ecotomografi	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radiologia	Gela	29.585,00 €	- €
F39J22001770001	ASP Caltanissetta	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radiologia	Gela	262.123,10 €	- €
F39J22001780001	ASP Caltanissetta	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radiologia	Gela	262.123,10 €	- €
F59J22001220001	ASP Caltanissetta	Mammografi	P.O. "Santo Stefano" - Mazzarino	Radiologia	Mazzarino	170.800,00 €	- €
F59J22001230001	ASP Caltanissetta	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Santo Stefano" - Mazzarino	Radiologia	Mazzarino	262.123,10 €	- €
F89J22003230001	ASP Caltanissetta	Mammografi	P.O. "M. Immacolata Longo" - Mussomeli	Radiologia	Mussomeli	170.800,00 €	- €
F89J22003240001	ASP Caltanissetta	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "M. Immacolata Longo" - Mussomeli	Radiologia	Mussomeli	262.123,10 €	- €
F94E22000570001	ASP Caltanissetta	Rmn	P.O. "Vittorio Emanuele" - Gela	Radiologia	Gela	990.640,00 €	- €
F99J22002000001	ASP Caltanissetta	Gamma Camere	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	816.558,20 €	- €
F99J22002010001	ASP Caltanissetta	Pet/Tac	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Medicina nucleare	Caltanissetta	2.274.934,00 €	- €
F99J22002020001	ASP Caltanissetta	Angiografi	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Cardiologia	Caltanissetta	495.869,00 €	- €
F99J22002060001	ASP Caltanissetta	Mammografi	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	172.020,00 €	- €
F99J22002070001	ASP Caltanissetta	Mammografi	P.O. "Suor Cecilia Basarocco" - Niscemi	Radiologia	Niscemi	170.800,00 €	- €
F99J22002080001	ASP Caltanissetta	Ecotomografi	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	29.585,00 €	- €

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F99J22002090001	ASP Caltanissetta	Ecotomografi	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	29.585,00 €	- €
F99J22002100001	ASP Caltanissetta	Ecotomografi	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	29.585,00 €	- €
F99J22002140001	ASP Caltanissetta	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	262.123,10 €	- €
F99J22002160001	ASP Caltanissetta	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	262.123,10 €	- €
F99J22002170001	ASP Caltanissetta	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Suor Cecilia Basarocco" - Niscemi	Radiologia	Niscemi	262.123,10 €	- €
F99J22002210001	ASP Caltanissetta	Tac	P.O. "S. Elia" - Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	430.956,10 €	- €
F24E22000150009	ASP Catania	Tac	P.O. "Gravina e San Pietro" - Callagirone	Radiologia	Callagirone	412.115,81 €	- €
F24E22000160009	ASP Catania	Rmn	P.O. "Gravina e San Pietro" - Callagirone	Radiologia	Callagirone	1.263.056,00 €	- €
F24E22000170009	ASP Catania	Gamma Camere/Tac	P.O. "Gravina e San Pietro" - Callagirone	Medicina nucleare	Callagirone	750.654,01 €	- €
F24E22000180009	ASP Catania	Gamma Camere	P.O. "Gravina e San Pietro" - Callagirone	Medicina nucleare	Callagirone	559.862,20 €	- €
F24E22000190009	ASP Catania	Mammografi	P.O. "Gravina e San Pietro" - Callagirone	Radiologia	Callagirone	130.357,00 €	- €
F24E22000200009	ASP Catania	Angiografi	P.O. "Gravina e San Pietro" - Callagirone	Cardiologia	Callagirone	657.014,84 €	436.200,00 €
F44E22000160009	ASP Catania	Rmn	P.O. "S. Marta e S. Venera" - Acireale	Radiologia	Acireale	1.255.736,00 €	518.810,60 €
F44E22000170009	ASP Catania	Mammografi	P.T.A. - Acireale	Radiologia	Acireale	130.357,00 €	- €
F64E22000310009	ASP Catania	Tac	P.O. "SS. Salvatore" - Paternò	Radiologia	Paternò	443.218,79 €	- €
F64E22000320009	ASP Catania	Tac	P.T.A. "S. Luigi" - Catania	Radiologia	Catania	251.382,34 €	- €
F64E22000330009	ASP Catania	Rmn	P.O. "SS. Salvatore" - Paternò	Radiologia	Paternò	1.377.736,00 €	504.339,69 €
F64E22000340009	ASP Catania	Rmn	P.T.A. "S. Luigi" - Catania	Radiologia	Catania	1.308.467,91 €	803.186,22 €
F64E22000350009	ASP Catania	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "SS. Salvatore" - Paternò	Radiologia	Paternò	219.434,93 €	- €
F64E22000360009	ASP Catania	Sistemi Radiologici Fissi	P.T.A. "S. Luigi" - Catania	Radiologia	Catania	193.483,92 €	- €
F64E22000370009	ASP Catania	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "SS. Salvatore" - Paternò	Radiologia	Paternò	219.434,93 €	- €
F64E22000380009	ASP Catania	Ecotomografi	P.O. "SS. Salvatore" - Paternò	Radiologia	Paternò	39.197,50 €	- €
F64E22000390009	ASP Catania	Ecotomografi	P.T.A. "S. Luigi" - Catania	Radiologia	Catania	39.197,50 €	- €
F64E22000400009	ASP Catania	Mammografi	P.T.A. "S. Luigi" - Catania	Radiologia	Catania	172.676,00 €	- €
F64E22000410009	ASP Catania	Mammografi	P.T.A. "S. Luigi" - Catania	Radiologia	Catania	148.886,00 €	- €
F64E22000420009	ASP Catania	Mammografi	Poliambulatorio "S. Giorgio Librino" - Catania	Radiologia	Catania	130.357,00 €	- €
F64E22000430009	ASP Catania	Mammografi	P.O. "SS. Salvatore" - Paternò	Radiologia	Paternò	111.630,00 €	- €
F74E22000210009	ASP Catania	Tac	P.O. "Basso Ragusa Mario" - Militello in val di Catania	Radiologia	Militello in val di Catania	253.574,00 €	- €
F74E22000220009	ASP Catania	Rmn	P.O. "Basso Ragusa Mario" - Militello in val di Catania	Radiologia	Militello in val di Catania	900.000,00 €	1.692.246,00 €
F74E22000230009	ASP Catania	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Basso Ragusa Mario" - Militello in val di Catania	Radiologia	Militello in val di Catania	192.340,98 €	- €
F74E22000240009	ASP Catania	Mammografi	Poliambulatorio - Pedara	Radiologia	Pedara	130.357,00 €	- €

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F74E22000250009	ASP Catania	Mammografi	P.O. "Basso Ragusa Mario" - Militello in val di Catania	Radiologia	Militello in val di Catania	111.630,00 €	- €
F84E22001080009	ASP Catania	Ecotomografi	P.O. "Maria Santissima Addolorata" - Biancavilla	Radiologia	Biancavilla	39.197,50 €	- €
F84E22001090009	ASP Catania	Mammografi	Poliambulatorio - Giarre	Radiologia	Giarre	111.630,00 €	- €
F94E22000450009	ASP Catania	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Castiglione Prestianni" - Bronte	Radiologia	Bronte	205.719,84 €	- €
F94E22000460009	ASP Catania	Mammografi	Poliambulatorio - Vizzini	Radiologia	Vizzini	148.886,00 €	- €
F94E22000470009	ASP Catania	Mammografi	Poliambulatorio - Bronte	Radiologia	Bronte	111.630,00 €	- €
G19J22001490006	ASP Enna	Tac	P.O. "Basilotta" - Nicosia	Radiologia	Nicosia	475.541,36€	- €
G39J22002140006	ASP Enna	Mammografi	P.O. "M. Chiello" - Piazza Armerina	Radiologia	Piazza Armerina	203.848,00 €	- €
G39J22002220006	ASP Enna	Tac	P.O. "M. Chiello" - Piazza Armerina	Radiologia	Piazza Armerina	406.958,27 €	- €
G75C22000000006	ASP Enna	Gamma Camere	P.O. "Umberto I" - Enna	Medicina Nucleare	Enna	802.746,82 €	- €
G79J22001250006	ASP Enna	Rmn	P.O. "M. Chiello" - Piazza Armerina	Radiologia	Piazza Armerina	1284.597,00 €	- €
G79J22001260006	ASP Enna	Tac	P.O. "Umberto I" - Enna	Radiologia	Enna	363.783,27 €	- €
G79J22001270006	ASP Enna	Tac	P.O. "Umberto I" - Enna	U.O.C. RADIOLOGIA	Enna	359.172,17 €	- €
G99J22001030006	ASP Enna	Tac	P.O. "Ferro Branciforti Capra" - Leonforte	Radiologia	Leonforte	368.158,79 €	- €
G99J22001040006	ASP Enna	Mammografi	P.O. "Ferro Branciforti Capra" - Leonforte	Radiologia	Leonforte	203.848,00 €	- €
G75C24000090006	ASP Enna	Angiografi	P.O. "Umberto I" - Enna	Radiologia	Enna	211.346,32 €	- €
J19I22000010006	ASP Messina	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. di Sant'Agata di Militello	U.O.S. di Diagnostica per Immagini	Sant'Agata di Militello	181.877,40 €	- €
J49I22000010006	ASP Messina	Mammografi	Poliambulatorio - Messina	U.O.C. Radiologia Territoriale	Messina	173.600,00 €	- €
J49I22000020006	ASP Messina	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Barone Ignazio Romeo" - Patti	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Patti	211.790,33 €	- €
J49I22000030006	ASP Messina	Sistemi Radiologici Fissi	Poliambulatorio - Messina	U.O.C. Radiologia Territoriale	Messina	181.877,40 €	- €
J59I22000120006	ASP Messina	Mammografi	P.O. "Giuseppe Fogliani" - Milazzo	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Milazzo	173.600,00 €	- €
J69I22000000006	ASP Messina	Tac	P.O. "Cutroni-Zodda" - Barcellona Pozzo Di Gotto	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Barcellona Pozzo Di Gotto	367.699,68€	- €
J89I22000010006	ASP Messina	Tac	P.O. "San Salvatore" - Mistretta	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Mistretta	365.033,68 €	- €
J89I22000020006	ASP Messina	Rmn	P.O. "San Vincenzo" - Taormina	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Taormina	1559.690,38 €	- €
J89I22000030006	ASP Messina	Acceleratori Lineari	P.O. "San Vincenzo" - Taormina	U.O.C. Radioterapia	Taormina	2.203.355,40 €	- €
J89I22000040006	ASP Messina	Mammografi	P.O. "San Vincenzo" - Taormina	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Taormina	223.200,00 €	- €
J89I22000050006	ASP Messina	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "San Vincenzo" - Taormina	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Taormina	211.790,33€	- €
J89J22002620001	ASP Messina	Tac	P.O. "San Vincenzo" - Taormina	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Taormina	745.637,77 €	- €
J89J22002640006	ASP Messina	Tac	P.O. "San Vincenzo" - Taormina	U.O.C. Radioterapia	Taormina	600.847,63 €	- €
F19I21000030006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Poliambulatorio - Bagheria	Radiologia ed Ecografia	Bagheria	34.650,97 €	- €

	Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)						
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F29J21000020006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Poliambulatorio - Carini	Radiologia	Carini	33.834,15 €	- €
F29J21014930006	ASP Palermo	Mammografi	Poliambulatorio - Carini	Radiologia	Carini	158.159,00 €	- €
F59J21000010006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Poliambulatorio - Lampedusa	Radiodiagnostica	Lampedusa	226.995,00 €	- €
F59J21017330006	ASP Palermo	Mammografi	Poliambulatorio - Bagheria	Radiologia ed Ecografia	Bagheria	152.867,25 €	- €
F69J21000000006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	PTA Enrico Albanese	Radiologia	Palermo	94.749,63 €	- €
F69J21000010006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Poliambulatorio - Palazzo Adriano	Radiologia	Palazzo Adriano	34.653,68€	- €
F69J21018220006	ASP Palermo	Mammografi	P.O. "Dei Bianchi" - Corleone	Radiodiagnostica	Corleone	149.853,35 €	- €
F69J21018230006	ASP Palermo	Mammografi	P.O. "S. Cimino" - Termini Imerese	U.O.C. Radiologia	Termini Imerese	151.834,43 €	- €
F69J21018250006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	PTA Enrico Albanese	Radiologia	Corleone	245.995,73 €	- €
F79J21000010006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "G. F. Ingrassia" - Palermo	U. O. C. RADIOLOGICA + TAC	Palermo	243.890,01 €	- €
F79J21000020006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Villa Delle Ginestre" - Palermo	U.O.S. Radiodiagnostica	Palermo	237.479,54€	- €
F79J21000030006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Villa Delle Ginestre" - Palermo	U.O.S. Radiodiagnostica	Palermo	71.688,00 €	- €
F79J21000040006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.T.A. "Biondo" - Palermo	Radiologia	Palermo	26.920,60 €	- €
F79J21000050006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.T.A. "Centro" - Palermo	Radiologia	Palermo	34.775,33 €	- €
F79J21000060006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "G. F. Ingrassia" - Palermo	U.O.C. Radiodiagnostica + TAC e RMN	Palermo	46.613,39 €	- €
F79J21000070006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.T.A. "Guadagna" - Palermo	Radiologia	Palermo	37.437,29 €	- €
F79J21000080006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Casa Circondariale Pagliarelli - Palermo	Casa Circondariale Pagliarelli (Pronto Soccorso)	Palermo	30.444,14 €	- €
F79J21000090006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.T.A. "Centro" - Palermo	Radiologia	Palermo	43.024,68 €	- €
F79J21000100006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Villa Delle Ginestre" - Palermo	U.O.S. Radiodiagnostica	Palermo	39.661,67 €	- €
F79J21000110006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.T.A. "Enrico Albanese" - Palermo	Radiologia	Palermo	52.136,49 €	- €
F79J21015910006	ASP Palermo	Tac	P.O. "Villa Delle Ginestre" - Palermo	U.O.S. Radiodiagnostica	Palermo	850.840,85 €	17.209,13 €
F79J21015920006	ASP Palermo	Tac	P.T.A. "Centro" - Palermo	Radiologia	Palermo	997.736,65 €	- €
F79J21015930006	ASP Palermo	Rmn	P.O. "G. F. Ingrassia" - Palermo	U.O.C. Radiodiagnostica + TAC e RMN	Palermo	1468.291,66 €	244.801,34€
F79J21015960006	ASP Palermo	Ecotomografi	P.O. "G. F. Ingrassia" - Palermo	Radiologia	Palermo	75.131,68 €	- €
F79J21015970006	ASP Palermo	Ecotomografi	Ambulatorio "Ex Ipa" - Palermo	Screening mammografico	Palermo	49.494,38 €	- €
F79J21015980006	ASP Palermo	Ecotomografi	Ambulatorio "Ex Ipa" - Palermo	Screening mammografico	Palermo	49.494,38 €	- €
F79J21015990006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Poliambulatorio - Palazzo Adriano	Radiologia	Palazzo Adriano	203.011,73 €	- €
F79J21016000006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.T.A. "Centro" - Palermo	Radiologia	Palermo	202.828,73 €	- €
F79J21016010006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Casa Circondariale Ucciardone - Palermo	Casa Circondariale Ucciardone (Pronto Soccorso)	Palermo	269.582,94€	- €
F89J21000010006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Civico" - Partinico	Radiologia - TAC	Partinico	203.011,73 €	- €
F89J21000020006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Poliambulatorio - Lampedusa	RADIOLOGICA	Lampedusa	26.920,60 €	- €

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F89I21000030006	ASP Palermo	Sistemi Radiologici Fissi	Poliambulatorio - Lercara Friddi	Radiologia	Lercara Friddi	31.885,87€	- €
F89J21035760006	ASP Palermo	Mammografi	P.O. "Civico" - Partinico	U. O. C. RADIOLOGICA + TAC	Partinico	147.996,90 €	- €
F59I23000070006	ASP Palermo	Mammografi	Poliambulatorio - Lampedusa	Radiodiagnostica	Lampedusa	174.276,00 €	- €
F79I24000500006	ASP Palermo	Mammografi	P.T.A. Enrico Albanese - Palermo	Screening Mammografico	Palermo	137.775,09€	- €
I29I22000000001	ASP Ragusa	Acceleratori Lineari	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Radioterapia	Ragusa	3.268.564,81 €	67.8687,80 €
I29I22000010001	ASP Ragusa	Ecotomografi	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Radiologia	Ragusa	49.255,00 €	- €
I29I22000020001	ASP Ragusa	Ecotomografi	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Cardiologia	Ragusa	69.588,25 €	- €
I29I22000030001	ASP Ragusa	Ecotomografi	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Ostetricia e ginecologia	Ragusa	68.528,73 €	3.368,19 €
I29I22000040001	ASP Ragusa	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Radiologia	Ragusa	270.000,00 €	5.351,00 €
I29I22000050001	ASP Ragusa	Tac	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Radiologia	Ragusa	409.706,69 €	- €
I29I22000060001	ASP Ragusa	Mammografi	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	SENOLOGIA	Ragusa	202.244,19 €	- €
I29I22000070001	ASP Ragusa	Mammografi	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	SENOLOGIA	Ragusa	201.306,00 €	- €
I29J22001030001	ASP Ragusa	Angiografi	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Cardiologia	Ragusa	600.000,00 €	108.085,48 €
I49I22000000001	ASP Ragusa	Mammografi	P.O. "Busacca" - Scicli	Radiologia	Scicli	180.566,00 €	- €
I59I22000010001	ASP Ragusa	Ecotomografi	P.O. "Guzzardi" - Vittoria	Cardiologia	Vittoria	69.588,25 €	- €
I59I22000020001	ASP Ragusa	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Guzzardi" - Vittoria	Radiologia	Vittoria	202.991,00 €	- €
I59I22000040001	ASP Ragusa	Mammografi	P.O. "Guzzardi" - Vittoria	Radiologia	Vittoria	180.566,00 €	- €
I59I22000050001	ASP Ragusa	Tac	P.O. "Guzzardi" - Vittoria	Radiologia	Vittoria	530.000,00 €	660.753,50 €
I59I22000060001	ASP Ragusa	Mammografi	P.O. "Regina Margherita" - Comiso	Radiologia	Comiso	180.566,00 €	- €
I89I22000000001	ASP Ragusa	Mammografi	P.O. "Maggiore" - Modica	Radiologia	Modica	178.736,00 €	- €
I89I22000010001	ASP Ragusa	Tac	P.O. "Maggiore" - Modica	Radiologia	Modica	427.793,08 €	- €
I89I22000020001	ASP Ragusa	Tac	P.O. "Maggiore" - Modica	Radiologia	Modica	530.000,00 €	41031,68 €
I59I24000640006	ASP Ragusa	Rmn	P.O. "Guzzardi" - Vittoria	U.O.C. Radiologia	Vittoria	900.000,00 €	798.455,00 €
J39I22000020006	ASP Siracusa	Gamma Camere	P.O. "Umberto I" - Siracusa	MEDICINA NUCLEARE	Siracusa	498.765,00 €	- €
J39I22000030006	ASP Siracusa	Mammografi	P.O. "Rizza Alessandro" - Siracusa	Radiologia	Siracusa	173.545,00 €	- €
J39I22000040006	ASP Siracusa	Mammografi	P.O. "Umberto I" - Siracusa	Radiologia	Siracusa	173.545,00 €	- €
J39I22000050006	ASP Siracusa	Ecotomografi	P.O. "Rizza Alessandro" - Siracusa	Radiologia	Siracusa	23.053,00 €	- €
J39I22000190006	ASP Siracusa	Mammografi	P.O. "Rizza Alessandro" - Siracusa	SCREENING MAMMOGRAFICO	Siracusa	137.555,00 €	- €
J39I22000200006	ASP Siracusa	Ecotomografi	P.O. "Rizza Alessandro" - Siracusa	SCREENING MAMMOGRAFICO	Siracusa	23.053,00 €	- €
J59I22000030006	ASP Siracusa	Mammografi	P.O. "E. Muscatello" - Augusta	Radiologia	Augusta	173.545,00 €	- €
J59I22000150006	ASP Siracusa	Mammografi	P.O. "E. Muscatello" - Augusta	SCREENING RADIOLOGIA	Augusta	137.555,00 €	- €

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
J69I22000020006	ASP Siracusa	Tac	P.O. Civile - Lentini	Radiologia	Lentini	416.784,50 €	- €
J69I22000060006	ASP Siracusa	Rmn	P.O. "Di Maria" - Avola	Radiologia	Avola	900.000,00 €	- €
J79I22000030006	ASP Siracusa	Mammografi	Poliambulatorio ex inam Palazzolo	SCREENING MAMMOGRAFICO	Siracusa	137.555,00 €	- €
J79I22000040006	ASP Siracusa	Ecotomografi	Centro Senologia Priolo Gargallo	SCREENING MAMMOGRAFICO - PRIOLO GARGALLO	Siracusa	23.053,00 €	- €
J79I22000120006	ASP Siracusa	Mammografi	Centro Senologia Priolo Gargallo	SCREENING PRIOLO GARGALLO	Siracusa	137.555,00 €	- €
J89I22000070006	ASP Siracusa	Mammografi	P.O. "Trigona" - Noto	Radiologia	Noto	173.545,00 €	- €
J89I2200080006	ASP Siracusa	Tac	P.O. "Di Maria" - Avola	Radiologia	Avola	413.109,50 €	- €
J89I24000740006	ASP Siracusa	Tac	P.O. "Trigona" - Noto	Radiologia	Noto	498.330,50 €	- €
J39I24001190006	ASP Siracusa	Angiografi	P.O. "Umberto I" - Siracusa	Cardiologia - Emodinamica	Siracusa	308.000,00 €	89.052,00 €
J39I24000710006	ASP Siracusa	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Rizza Alessandro" - Siracusa	Medicina Riabilitativa	Siracusa	46.110,00 €	- €
J59I24001020006	ASP Siracusa	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "E Muscatello" - Augusta	Medicina Riabilitativa	Augusta	56.235,00 €	- €
J39I24000720006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Rizza Alessandro" - Siracusa	Ambulatorio di Cardiologia	Siracusa	61.076,625 €	- €
J69I24000700006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. Civile - Lentini	Cardiologia	Lentini	61.076,625 €	- €
J69I24000710006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Di Maria" - Avola	Cardiologia	Avola	61.076,625 €	- €
J59I24001030006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "E Muscatello" - Augusta	Cardiologia	Augusta	61.076,625 €	- €
J39I24000770006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Umberto I" - Siracusa	Nefrologia	Siracusa	56.000,00 €	- €
J39I24000780006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Rizza Alessandro" - Siracusa	Hospice	Siracusa	56.000,00 €	- €
J38H24000710006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Umberto I" - Siracusa	Chirurgia Vascolare	Siracusa	56.000,00 €	- €
J69I24000760006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. Civile - Lentini	Radiologia	Lentini	31.800,00 €	- €
J69I24000750006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. Civile - Lentini	P.T.A.	Lentini	31.800,00 €	- €
J39I24000750006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. Civile - Lentini	P.T.A.	Lentini	31.800,00 €	- €
J39I24000760006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Umberto I" - Siracusa	Radiologia	Siracusa	31.800,00 €	- €
J69I24000740006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Di Maria" - Avola	Radiologia	Avola	31.800,00 €	- €
J89I24000750006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Trigona" - Noto	P.T.A.	Noto	31.800,00 €	- €
J69I24000720006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. Civile - Lentini	Ostetricia e Ginecologia	Lentini	53.000,00 €	- €
J39I24000730006	ASP Siracusa	Ecotomografo	P.O. "Umberto I" - Siracusa	Ostetricia e Ginecologia	Siracusa	53.000,00 €	- €
G29I22000010006	ASP Trapani	Ecotomografi	P.O. "B. Nagar" - Pantelleria	Radiologia	Pantelleria	90.000,00 €	- €
G29I22000020006	ASP Trapani	Mammografi	P.O. "B. Nagar" - Pantelleria	Radiologia	Pantelleria	111.240,00 €	- €
G39I22000000006	ASP Trapani	Tac	P.O. "Vittorio Emanuele" - Castelvetro	Radiologia	Castelvetro	530.000,00 €	- €
G39I22000010006	ASP Trapani	Mammografi	P.O. "Vittorio Emanuele" - Castelvetro	Radiologia	Castelvetro	300.000,00 €	- €
G79I22000000006	ASP Trapani	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Santo Spirito" - Alcamo	Radiologia - Densitometro	Alcamo	65.000,00 €	- €

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
G79I22000010006	ASP Trapani	Mammografi	P.O. "Santo Spirito" - Alcamo	Radiologia	Alcamo	151.101,00 €	- €
G89I22000000006	ASP Trapani	Ecotomografi	P.O. "Paolo Borsellino" - Marsala	Urologia	Marsala	90.000,00 €	- €
G89I22000010006	ASP Trapani	Mammografi	P.O. "Paolo Borsellino" - Marsala	Radiologia	Marsala	151.101,00 €	- €
G99I22000010006	ASP Trapani	Ecotomografi	P.O. "San Antonio Abate" - Trapani	Urologia	Trapani	90.000,00 €	- €
G99I22000020006	ASP Trapani	Mammografi	P.O. "San Antonio Abate" - Trapani	Radiologia	Trapani	152.955,00 €	- €
G99I22000030006	ASP Trapani	Ecotomografi	P.O. "San Antonio Abate" - Trapani	Medicina Interna	Trapani	90.000,00 €	- €
G99I22000040006	ASP Trapani	Tac	P.O. "San Antonio Abate" - Trapani	Radiologia	Trapani	530.000,00 €	- €
B54E22000130006	AOE Cannizzaro	Rmn	P.O. "Cannizzaro" - Catania	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Catania	896.624,36 €	- €
B64E22000680006	AOE Cannizzaro	Gamma Camere	P.O. "Cannizzaro" - Catania	Medicina nucleare	Catania	489.640,00 €	- €
B64E22000690006	AOE Cannizzaro	Rmn	P.O. "Cannizzaro" - Catania	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Catania	899.149,76 €	- €
B64E22000700006	AOE Cannizzaro	Angiografi	P.O. "Cannizzaro" - Catania	CARDIOLOGIA	Catania	654.274,04 €	252.995,96 €
B64E22000710006	AOE Cannizzaro	Angiografi	P.O. "Cannizzaro" - Catania	Cardiologia	Catania	654.274,03 €	256.594,97 €
B64E22000720006	AOE Cannizzaro	Tac	P.O. "Cannizzaro" - Catania	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Catania	523.080,00 €	- €
B64E22000730006	AOE Cannizzaro	Tac	P.O. "Cannizzaro" - Catania	Unità spinale	Catania	490.530,00 €	- €
B69J22002440006	AOE Cannizzaro	Pet/Tac	P.O. "Cannizzaro" - Catania	Medicina nucleare	Catania	2.283.645,00€	- €
B69J22002450006	AOE Cannizzaro	Mammografi	P.O. "Cannizzaro" - Catania	UOC SENOLOGIA	Catania	299999,99 €	- €
B64E23000020006	AOE Cannizzaro	Acceleratore Lineare	P.O. "Cannizzaro" - Catania	U.O.C. RADIOTERAPIA	Catania	2.198.782,82 €	- €
D64E22000200006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	ENDOCRINOLOGIA	Catania	21927,78 €	- €
D64E22000210006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	RADIOLOGICA SENOLOGICA	Catania	25.602,78 €	- €
D64E22000220006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	Pronto Soccorso	Catania	25.602,78 €	- €
D64E22000230006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	MEDICINA INTERNA ORDINARIA	Catania	32.580,03 €	- €
D64E22000240006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	UOC RADIOLOGIA	Catania	25.602,78 €	- €
D64E22000250006	ARNAS Garibaldi	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC RADIOLOGIA	Catania	180.649,74 €	- €
D64E22000260006	ARNAS Garibaldi	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC RADIOLOGIA	Catania	241.405,74 €	- €
D69J22001880006	ARNAS Garibaldi	Tac	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	U.O.C. Radioterapia	Catania	481.517,14 €	- €
D69J22001890006	ARNAS Garibaldi	Tac	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC RADIOLOGIA	Catania	510.017,94 €	- €
D69J22001900006	ARNAS Garibaldi	Rmn	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	UOC RADIOLOGIA	Catania	933.110,58 €	- €
D69J22001910006	ARNAS Garibaldi	Rmn	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC RADIOLOGIA	Catania	933.110,58 €	- €
D69J22001920006	ARNAS Garibaldi	Acceleratori Lineari	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	UOC RADIOTERAPIA	Catania	2.138.447,64 €	- €
D69J22001940006	ARNAS Garibaldi	Gamma Camere	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	MEDICINA NUCLEARE	Catania	505.892,26 €	- €
D69J22001960006	ARNAS Garibaldi	Gamma Camere/Tac	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	MEDICINA NUCLEARE	Catania	696.031,18 €	- €

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
D69J22001970006	ARNAS Garibaldi	Mammografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	RADIOLOGICA SENOLOGICA	Catania	281.241,77 €	- €
D69J22001990006	ARNAS Garibaldi	Mammografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	RADIOLOGICA SENOLOGICA	Catania	170.221,77 €	- €
D69J22002000006	ARNAS Garibaldi	Mammografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	RADIOLOGICA SENOLOGICA	Catania	170.221,77 €	- €
D69J22002010006	ARNAS Garibaldi	Angiografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC RADIOLOGIA	Catania	429.998,64 €	- €
D69J22002020006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	Cardiologia	Catania	32.580,03 €	- €
D69J22002030006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	Cardiologia con Utic	Catania	29.010,03 €	- €
D69J22002040006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	Chirurgia vascolare	Catania	25.602,78 €	- €
D69J22002050006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	Chirurgia oncologica	Catania	25.707,78 €	- €
D64E24000120006	ARNAS Garibaldi	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC Radiologia	Catania	79.907,68 €	- €
D64E24000110006	ARNAS Garibaldi	Tac	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	UOC Radiologia	Catania	772.933,78 €	- €
D64E24000290006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC Anestesia e Rianimazione	Catania	44.125,83 €	- €
D64E24000310006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC Cardiologia	Catania	122.929,29 €	- €
D64E24000330006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Nesima" - Catania	UOC Chirurgia Generale	Catania	48.043,25 €	- €
D64E24000300006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC Ortopedia e Traumatologia	Catania	40.626,26 €	- €
D64E24000320006	ARNAS Garibaldi	Ecotomografi	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	UOC Neurologia	Catania	44.551,61 €	- €
D64E25000100006	ARNAS Garibaldi	Angiografo	P.O. "Garibaldi Centro" - Catania	Blocco Operatorio Centro Emergenza	Catania	170.798,78 €	- €
I64E22000520006	AQUP Rodolico-San Marco	Tac	Polinclinico "Gaspare Rodolico" - Catania	Radiologia P.O. G. Rodolico	Catania	272.021,34 €	
I64E22000530006	AQUP Rodolico-San Marco	Gamma Camere	P.O. "San Marco" - Catania	Medicina nucleare	Catania	408.517,00 €	
I64E22000540006	AQUP Rodolico-San Marco	Mammografi	P.O. "San Marco" - Catania	Radiologia	Catania	150.975,00 €	
I64E22000550006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografi	P.O. "San Marco" - Catania	Anestesia e Rianimazione P.O. San Marco	Catania	45.701,25 €	
I64E22000560006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografi	Polinclinico "Gaspare Rodolico" - Catania	Neonatologia e UTIN I P.O. Rodolico	Catania	45.701,25 €	
I64E22000570006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografi	P.O. "San Marco" - Catania	Angiologia P.O. San Marco	Catania	45.701,25 €	
I64E22000580006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografi	Polinclinico "Gaspare Rodolico" - Catania	Clinica Ortopedica P.O. Rodolico	Catania	45.701,25 €	
I64E24000570006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografo	Polinclinico "Gaspare Rodolico" - Catania	Cardiologia - P.O. G. Rodolico	Catania	74.515,00 €	
I64E24000580006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografo	Polinclinico "Gaspare Rodolico" - Catania	Neonatologia e UTIN - P.O. G. Rodolico	Catania	31.310,44 €	
I64E24000560006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografo	P.O. San Marco - Catania	Ginecologia e Ostetricia	Catania	52.570,00 €	
I64E24000550006	AQUP Rodolico-San Marco	Tac	Polinclinico "Gaspare Rodolico" - Catania	Radiologia CAST - P.O. G. Rodolico	Catania	480.972,50 €	
I64E25000520006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografo	P.O. San Marco - Catania	Ginecologia e Ostetricia	Catania	33.246,86 €	
I64E25000530006	AQUP Rodolico-San Marco	Ecotomografo	P.O. San Marco - Catania	Ginecologia e Ostetricia	Catania	33.246,86 €	
H49J22001020001	AO Papardo	Tac	P.O. "Papardo" - Messina	Radiologia	Messina	796.036,13 €	25.619,47 €

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
H49J22001030001	AO Papardo	Tac	P.O. "Papardo" - Messina	RADIOLOGIA	Messina	449.534,54 €	- €
H49J22001150006	AO Papardo	Gamma Camere	P.O. "Papardo" - Messina	Medicina nucleare	Messina	354.123,25 €	- €
H49J22001170006	AO Papardo	Gamma Camere/Tac	P.O. "Papardo" - Messina	Medicina nucleare	Messina	726.020,00 €	173.105,76 €
H49J22001180006	AO Papardo	Angiografi	P.O. "Papardo" - Messina	Radiologia	Messina	595.962,75 €	- €
H49J22001190006	AO Papardo	Angiografi	P.O. "Papardo" - Messina	CARDIOLOGIA	Messina	600.000,00 €	150.280,55 €
H49J22001200006	AO Papardo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Papardo" - Messina	Radiologia	Messina	281.855,74 €	34.154,88 €
H49J22001210006	AO Papardo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Papardo" - Messina	Radiologia	Messina	289.630,51 €	- €
H49J22001220006	AO Papardo	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Papardo" - Messina	Radiologia	Messina	270.000,00 €	75.079,61 €
H49J22001230006	AO Papardo	Pet/Tac	P.O. "Papardo" - Messina	Medicina nucleare	Messina	2.336.837,08 €	- €
H44E22000900006	AOUP G. Martino	Gamma Camere	Policlinico "G. Martino" - Messina	U.O.C. MEDICINA NUCLEARE	Messina	451.330,13 €	- €
H49J22001070006	AOUP G. Martino	Tac	Policlinico "G. Martino" - Messina	D.A.I. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Messina	530.000,00 €	186.938,65 €
H49J22001080006	AOUP G. Martino	Tac	Policlinico "G. Martino" - Messina	D.A.I. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Messina	667.841,80 €	- €
H49J22001100006	AOUP G. Martino	Rmn	Policlinico "G. Martino" - Messina	D.A.I. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Messina	900.000,00 €	431.545,05 €
H49J22001110006	AOUP G. Martino	Mammografi	Policlinico "G. Martino" - Messina	U.O.S.D. RADIOLOGIA ONCOLOGICA	Messina	294.618,40 €	- €
H49J22001130006	AOUP G. Martino	Sistemi Radiologici Fissi	Policlinico "G. Martino" - Messina	D.A.I. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Messina	270.000,00 €	70.007,33 €
H49J22001140006	AOUP G. Martino	Sistemi Radiologici Fissi	Policlinico "G. Martino" - Messina	D.A.I. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Messina	323.149,16 €	57.983,57 €
H49J22001310006	AOUP G. Martino	Angiografi	Policlinico "G. Martino" - Messina	U.O.C. NEURORADIOLOGIA - U.O.S.D. CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	Messina	493.060,51 €	- €
H79I22000010006	AO Villa Sofia-Cervello	Tac	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	RADIOLOGIA	Palermo	532.928,62 €	- €
H79I22000020006	AO Villa Sofia-Cervello	Tac	P.O. "Cervello" - Palermo	RADIOLOGIA	Palermo	420.924,94 €	- €
H79I22000030006	AO Villa Sofia-Cervello	Tac	P.O. "Cervello" - Palermo	RADIOLOGIA	Palermo	546.542,44 €	- €
H79I22000040006	AO Villa Sofia-Cervello	Rmn	P.O. "Cervello" - Palermo	RADIOLOGIA	Palermo	1.098.608,47 €	- €
H79I22000050006	AO Villa Sofia-Cervello	Rmn	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	RADIOLOGIA	Palermo	1.509.218,89 €	- €
H79I22000070006	AO Villa Sofia-Cervello	Pet/Tac	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	Medicina nucleare	Palermo	2.261.449,54 €	- €
H79I22000080006	AO Villa Sofia-Cervello	Mammografi	P.O. "Cervello" - Palermo	Radiodiagnostica	Palermo	168.360,00 €	- €
H79I22000090006	AO Villa Sofia-Cervello	Angiografi	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	Emodinamica	Palermo	413.649,54 €	- €
H79I22000100006	AO Villa Sofia-Cervello	Angiografi	P.O. "Cervello" - Palermo	Emodinamica	Palermo	444.399,64 €	- €
H79I22000110006	AO Villa Sofia-Cervello	Angiografi	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	Radiodiagnostica	Palermo	604.102,03 €	- €
H79I22000120006	AO Villa Sofia-Cervello	Ecotomografi	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	Radiodiagnostica	Palermo	43.432,00 €	- €
H79I22000130006	AO Villa Sofia-Cervello	Ecotomografi	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	Cardiologia	Palermo	32.635,00 €	- €
H79I22000140006	AO Villa Sofia-Cervello	Ecotomografi	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	Cardiologia	Palermo	76.462,05 €	- €
H79I22000150006	AO Villa Sofia-Cervello	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	Pronto Soccorso	Palermo	204.045,00 €	- €

Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)							
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
H79I22000320006	AO Villa Sofia-Cervello	Gamma Camere/Tac	P.O. "Villa Sofia" - Palermo	Medicina nucleare	Palermo	953.091,84 €	- €
J74E22000510001	ARNAS Civico	Angiografi	P.O. "Civico" - Palermo	Cardiologia	Palermo	597.429,40 €	- €
J74E22000520001	ARNAS Civico	Ecotomografi	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia	Palermo	52.152,00 €	- €
J74E22000540001	ARNAS Civico	Ecotomografi	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia Interventistica	Palermo	62.964,00 €	- €
J74E22000560001	ARNAS Civico	Ecotomografi	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia Interventistica	Palermo	24.550,58 €	- €
J74E22000570001	ARNAS Civico	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia	Palermo	180.553,05 €	- €
J74E22000580001	ARNAS Civico	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "G. Di Cristina" - Palermo	Radiologia	Palermo	44.526,00 €	- €
J74E22000590001	ARNAS Civico	Tac	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia	Palermo	478.789,56 €	- €
J74E22000600001	ARNAS Civico	Tac	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia	Palermo	527.250,00 €	- €
J74E22000620001	ARNAS Civico	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "Civico" - Palermo	Chirurgia maxillo facciale	Palermo	90.000,00 €	- €
J74E22000630001	ARNAS Civico	Mammografi	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia	Palermo	330.286,18 €	- €
J74E22000640001	ARNAS Civico	Sistemi Radiologici Fissi	P.O. "G. Di Cristina" - Palermo	Radiologia	Palermo	180.553,05 €	- €
J74E22000550001	ARNAS Civico	Ecotomografi	P.O. "Civico" - Palermo	Nefrologia e dialisi con trapianti	Palermo	24.550,58 €	- €
J74E22000500001	ARNAS Civico	Mammografi	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia	Palermo	171.995,60 €	- €
D74E23000010006	ARNAS Civico	Tac	P.O. "Civico" - Palermo	Radiologia Interventistica	Palermo	519.400,00 €	- €
D74E24000020001	ARNAS Civico	Tac	P.O. "Civico" - Palermo	Radioterapia	Palermo	475.000,00 €	- €
D74E24000030001	ARNAS Civico	Ecotomografi	P.O. "Civico" - Palermo	Ostetricia e Ginecologia	Palermo	35.000 €	- €
D74E24000040001	ARNAS Civico	Ecotomografi	P.O. "Civico" - Palermo	Ostetricia e Ginecologia	Palermo	35.000 €	- €
I79J22001030001	AOUP P. Giaccone	Tac	Policlinico "Paolo Giaccone" - Palermo	UOC Diagnostica per Immagini	Palermo	530.000,00 €	119.331,77 €
I79J22001050001	AOUP P. Giaccone	Rmn	Policlinico "Paolo Giaccone" - Palermo	UOC Diagnostica per Immagini	Palermo	905.349,92 €	292.515,26 €
I79J22001060001	AOUP P. Giaccone	Mammografi	Policlinico "Paolo Giaccone" - Palermo	UOC Diagnostica per Immagini	Palermo	300.000,00 €	2.888,04 €
I79J22001070001	AOUP P. Giaccone	Sistemi Radiologici Fissi	Policlinico "Paolo Giaccone" - Palermo	UOSD PRONTO SOCCORSO	Palermo	264.650,08 €	- €
I79J22001090001	AOUP P. Giaccone	Gamma Camere/Tac	Policlinico "Paolo Giaccone" - Palermo	UOSD MEDICINA NUCLEARE	Palermo	800.000,00 €	130.443,43 €
I47G22000010006	IRCCS Bonino Pulejo	Rmn	IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" - Messina	Radiologia	Messina	1.052.914,78 €	582.907,67 €
I47G22000060006	IRCCS Bonino Pulejo	Tac	IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" - Messina	Radiologia	Messina	456.723,70 €	- €
I47G22000070006	IRCCS Bonino Pulejo	Tac	IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" - Messina	Radiologia	Messina	450.361,52 €	- €

Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNRR)							
CUP	ENTE del SSR Regione Siciliana	Presidio Ospedaliero	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
C91B22001700006	ASP Agrigento-RUP: Francesco Faro	"Fratelli Parlapiano" di Ribera	Ribera	Agrigento	Via Circonvallazione Snc (P.O. Fratelli Parlapiano Di Ribera)	8.484.665,29 €	- €
C51B22001310006	ASP Agrigento-RUP: Francesco Faro	"Barone Lombardo" di Canicattì	Canicattì	Agrigento	Via Saetta Snc (P.O. Barone Lombardo)	6.342.110,00 €	- €
J45F22000530006	ASP Messina-RUP: Vittorina Blasa	"Barone Romeo" di Patti	Patti	Messina	Via Mazzini (P.O. Barone Romeo)	5.717.971,00€	- €
J65F22000730006	ASP Messina-RUP: Vittorina Blasa	"Cutroni Zodda" di Barcellona Pozzo di Gotto	Barcellona Pozzo di Gotto	Messina	Via Cattafi (P.O. Cutroni Zodda)	4.495.338,00 €	- €
J81B22001960001	ASP Messina-RUP: Giancarlo Lazzari	"P.O. SS. Salvatore"	Mistretta	Messina	via G. La Farina n. 263/N	5.099.413, 00 €	- €
J41B22002660001	ASP Messina-RUP: Giancarlo Lazzari	P.O. S. Agata Militello	Sant'Agata di Militello	Messina	Via Medici	3.091.214,00 €	- €
J62C22000390001	ASP Messina-RUP: Giancarlo Lazzari	P.O. Lipari	Lipari	Messina	Via Sant'Anna	3.062.440,00 €	- €
F82C22000140001	ASP Palermo-RUP: Giuseppe Di Franza	"Presidio Ospedaliero Civico" di Partinico	Partinico	Palermo	Via Circonvallazione, 1 (Presidio Ospedaliero Civico)	4.906.987,00 €	601.317,83 €
J81B22001900001	ASP Siracusa-RUP: Rosario Breci	"Presidio Ospedaliero Raffaele Trigona" di Noto	Noto	Siracusa	Via Dei Mille 98 (Presidio Ospedaliero "Raffaele Trigona")	13.557.987,71 €	442.012,29 €
I76G21002970006	ADUP P. Giaccone-RUP: Aldo La Rosa	"Plesso 5" (ex oculistica) di Palermo	Palermo	Palermo	Via Del Vespro 129 (Plesso 5 Ex Oculistica)	3.950.585,00 €	- €
I76G21002960006	ADUP P. Giaccone-RUP: Carmelo Lanza	"Plesso 16 - ex ortopedia e ORL" di Palermo	Palermo	Palermo	Via Del Vespro 129 (Plesso 16 Ex Ortopedia E Orl)	765.119,00 €	- €
I76G21002990006	ADUP P. Giaccone-RUP: Aldo La Rosa	"Plesso 25 - clinica medica II" di Palermo	Palermo	Palermo	Parlavecchio 1 (Plesso 25 Clinica Medica II)	2.139.344,00 €	615.046,75 €

Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile (ex PNC, ex art.1, comma 13, DL 19/2024 – fonte ex art. 20 L. 67/88)						
CUP	ENTE del SSR Regione Siciliana	Presidio Ospedaliero	Comune	Provincia	Indirizzo	
C81B22001710006	ASP Agrigento-RUP: Francesco Faro	"Giovanni Paolo II" di Sciacca	Sciacca	Agrigento	Via Pompei Snc (P.O. Giovanni Paolo II)	
C61B22001760006	ASP Agrigento-RUP: Alessandro Dinolfo	"San Giacomo d'Altopasso" di Licata	Licata	Agrigento	Contrada Cannavecchia Snc (P.O. San Giacomo D'Altopasso)	
C41B22001340006	ASP Agrigento-RUP: Alessandro Dinolfo	"San Giovanni" di Dio di Agrigento	Agrigento	Agrigento	Contrada Consolida Snc (P.O. San Giovanni Di Dio)	
G71B21010230006	ASP Enna-RUP: Salvatore Cordovana	"Umberto I" di Enna - PLESSO BLU 1	Enna	Enna	Contrada Ferrante Snc (P.O. Umberto I Plesso Blu)	
G75F21001650006	ASP Enna-RUP: Salvatore Cordovana	"Umberto I" di Enna - PLESSO AZZURRO 2	Enna	Enna	Contrada Ferrante Snc (P.O. Umberto I Di Enna - Plesso Azzurro)	
G71B21010240006	ASP Enna-RUP: Maria Rindone	"Umberto I" di Enna - PLESSO BLU 2	Enna	Enna	Contrada Ferrante Snc (P.O. Umberto I Enna - Plesso Blu)	
G71B21010260006	ASP Enna-RUP: Maria Rindone	"Umberto I" di Enna - PLESSO AZZURRO 1	Enna	Enna	Contrada Ferrante Snc (P.O. Umberto I Di Enna - Plesso Azzurro)	
G91B21007790006	ASP Enna-RUP: Maria Rindone	"Ferro-Capra-Branciforte" di Leonforte	Leonforte	Enna	Contrada San Giovanni Snc (Ospedale Fbc)	
G31B21008580006	ASP Enna-RUP: Maria Rindone	"M. CHIELLO" di Piazza Armerina	Piazza Armerina	Enna	Contrada Bellia Snc (Ospedale Chiello)	
J55F22000990006	ASP Messina-RUP: Sorce Claudia	"Fogliani" di Milazzo	Milazzo	Messina	Madonna Delle Grazie (P.O. Fogliani)	
J85F22000830006	ASP Messina-RUP: Rosa Versaci	"S. Vincenzo" di Taormina	Taormina	Messina	C. Da Sirina (P.O. S. Vincenzo)	
I41B22000520006	ASP Ragusa-RUP: Giorgio Divita	"Busacca" di Scicli - Padiglione "A"	Scicli	Ragusa	Via Ospedale 36 (Padiglione "A" P.O. Busacca)	

Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile (ex PNC, ex art.1, comma 13, DL 19/2024 – fonte ex art. 20 L. 67/88)

CUP	ENTE del SSR Regione Siciliana	Presidio Ospedaliero	Comune	Provincia	Indirizzo
J61B22001300001	ASP Siracusa-RUP:Rosario Breci	"Giuseppe Di Maria" di Avola	Avola	Siracusa	Ss 115 Avola - Siracusa Contrada Chiusa Di Carlo Snc (P.O. "Giuseppe Di Maria")
J51B22000770001	ASP Siracusa-RUP:Pietro Cavallo	"Emanuele Muscatello" di Augusta	Augusta	Siracusa	Contrada Granatello Snc (P.O. "Emanuele Muscatello")
J31B22000690001	ASP Siracusa-RUP:Rosario Breci	"Umberto I" di Siracusa	Siracusa	Siracusa	Testaferrata 1 (P.O. Umberto I)
J31B22000700001	ASP Siracusa-RUP:Rosario Breci	"Alessandro Rizza" di Siracusa	Siracusa	Siracusa	Viale Epipoli 72 (P.O. "Alessandro Rizza")
G55F22000390006	ASP Trapani-RUP:Luigia Maria Comparato	"S Antonio Abate" di Trapani	Trapani	Trapani	Via Cosenza ,82 (P.O. "S. Antonio Abate" Di Trapani)
H45F21003510006	AQUP G. Martino -RUP:Franco Trifirò	Politcnico "G. Martino" di Messina "Padiglione C"	Messina	Messina	Via Consolare Valeria N 1 (Padiglione C)
I76G21003000006	AQUP P. Giaccone-RUP:Carmelo Lanza	Polictinico "P. Giaccone di Palermo - Plesso 4 (Anestesia e Rianimazione)	Palermo	Palermo	Via Del Vespro 129 (Plesso 4 Anestesia E Rianimazione)
I76G21002980006	AQUP P. Giaccone-RUP:Carmelo Lanza	"Plesso 8 (ex igiene e microbiologia) dell'AQUP Paolo Giaccone" di Palermo	Palermo	Palermo	Via Del Vespro 131 (Plesso 8 Ex Igiene E Microbiologia)



Allegato 3

Tabelle “non arrecare danno significativo”

Tabella 5 Dettaglio DNSH Componente 1 – Investimento 1.1

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
1. Mitigazione del cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura porti a significative emissioni di gas serra?	NO	La misura è assegnabile al campo di intervento 025ter "Costruzione di nuovi edifici energeticamente efficienti" nell'allegato del regolamento RRF, con un coefficiente di cambiamento climatico del 40%. L'edificio deve essere conforme a tutte le normative nazionali/regionali applicabili in materia di prestazioni energetiche ed emissioni di CO2 e con un fabbisogno di energia primaria inferiore di almeno il 20% rispetto al requisito degli edifici a energia quasi zero (NZEB – direttive nazionali). Non si prevede che la misura comporti significative emissioni di gas serra in quanto: - l'edificio non è destinato all'estrazione, allo stoccaggio, al trasporto o alla produzione di combustibili fossili; - il programma di interventi riguarda la costruzione di nuovi edifici ad alta efficienza energetica caratterizzati da un fabbisogno di energia primaria inferiore di almeno il 20% rispetto ai requisiti degli edifici NZEB, ed è quindi compatibile con il raggiungimento dell'obiettivo di riduzione delle emissioni di gas serra e di neutralità climatica. In questo senso, la misura contribuirà al raggiungimento dell'obiettivo nazionale di aumento annuale dell'efficienza energetica stabilito dalla direttiva sull'efficienza energetica (2012/27/UE) e permetterà il rispetto degli accordi dichiarati a livello nazionale nell'ambito dell'accordo di Parigi sul clima.
2. Adattamento al cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura porti ad un aumento dell'impatto negativo del clima attuale e del clima futuro previsto, sulla misura stessa o sulle persone, sulla natura o sui beni?	NO	La misura consiste nell'implementazione delle Case della Comunità, che non incidono significativamente sui meccanismi che portano al cambiamento climatico. L'utilizzo del GPP (Green Public Procurement) permetterà di ridurre l'impatto ambientale delle nuove costruzioni, delle ristrutturazioni e della manutenzione degli edifici, considerando il loro ciclo di vita. Gli interventi saranno realizzati prevedendo tra i criteri minimi o premianti di scelta dell'operatore economico l'adozione di sistemi di gestione ISO 14001 o Eco-Management and Audit Scheme (EMAS). La misura richiederà agli operatori economici, attraverso specifiche clausole nei bandi di gara e nei contratti, di ottimizzare i nuovi edifici in termini di sistemi tecnici e soluzioni impiantistiche utilizzando le migliori tecnologie possibili, al fine di garantire il comfort termico agli occupanti anche a temperature estreme. Non vi è quindi evidenza di effetti negativi significativi legati agli effetti diretti e agli effetti indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita in relazione a questo obiettivo ambientale.

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
3. Uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura possa nuocere (i) al buono stato o al buon potenziale ecologico dei corpi idrici, comprese le acque superficiali e le falde acquifere; o (ii) al buono stato ambientale delle acque marine?	NO	L'utilizzo del GPP consentirà di ridurre l'impatto ambientale delle nuove costruzioni, ristrutturazioni e manutenzioni di edifici, lungo il ciclo di vita. I progetti degli interventi di nuova costruzione e ristrutturazione dovranno prevedere la raccolta delle acque piovane per l'irrigazione e/o la depurazione sanitaria, attuata con sistemi realizzati secondo le norme UNI/TS 11445 "Sistemi per la raccolta e l'utilizzo delle acque piovane per usi diversi dal consumo umano - Progettazione, installazione e manutenzione" e UNI EN 805 "Approvvigionamento idrico - Requisiti per sistemi e componenti esterni agli edifici" o norme equivalenti. Tutti gli apparecchi idrici interessati (box doccia, miscelatore, rubinetteria, wc, vasi e cassette di risciacquo, orinatoi, vasche da bagno) devono rientrare nelle prime 2 classi per consumo d'acqua dell'EU Water Label. La misura risponde ai criteri di GPP in conformità con le direttive nazionali vigenti (CAM-Criteri Ambientali Minimi per l'edilizia - D.M. 11.10.2017) e rispetta i principi della sostenibilità dei prodotti e della gerarchia dei rifiuti, con priorità sulla riduzione dei rifiuti e su una gestione incentrata sulla preparazione, il riutilizzo e il riciclo dei materiali. La misura coprirà anche i costi per la gestione sostenibile dei rifiuti da costruzione e da demolizione e per l'utilizzo di aggregati riciclati, garantendo il rispetto dei livelli di prestazione ambientale previsti anche attraverso una specifica rendicontazione dei materiali utilizzati dagli operatori economici aggiudicatari delle attività. Elementi della misura prevedevano, per la selezione degli operatori economici, l'utilizzo di criteri premianti finalizzati al miglioramento dei livelli di prestazione ambientale del progetto e testati sulla certificazione ISO 14001 e/o sulla registrazione EMAS degli operatori. Inoltre, attraverso specifiche clausole nelle gare d'appalto e nei contratti, sarà richiesto agli operatori economici che ristrutturano edifici di garantire che una quota significativa dei rifiuti non pericolosi da costruzione e demolizione (escluso il materiale allo stato naturale di cui alla voce 17 05 04 dell'elenco europeo dei rifiuti istituito dalla decisione 2000/532/CE) prodotti in cantiere saranno preparati per il riutilizzo, riciclaggio e altri tipi di recupero di materiale, comprese le operazioni di riempimento che utilizzano i rifiuti per sostituire altri materiali.
4. Economia circolare, compresa la	D. No, la misura richiede una	"Si prevede che la misura: (i) comporti un		NO	"La misura risponde al GPP (Green Public Procurement).

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
prevenzione e il riciclaggio dei rifiuti	valutazione sostanziale del DNSH.	aumento significativo della produzione, dell'incenerimento o dello smaltimento dei rifiuti, ad eccezione dell'incenerimento dei rifiuti pericolosi non riciclabili; o (ii) porti a significative inefficienze nell'uso diretto o indiretto di qualsiasi risorsa naturale in qualsiasi fase del suo ciclo di vita che non siano minimizzate da misure adeguate; o (iii) causare un danno significativo e a			La misura richiede agli operatori economici che ristrutturano gli edifici di garantire che almeno il 70% (del peso) della costruzione e dei rifiuti da costruzione e demolizione non pericolosi (escluso il materiale allo stato naturale dall'ID 17 05 04 dell'elenco europeo dei rifiuti stabilito dalla decisione 2000/532/CE) generati durante le operazioni, siano preparati per il riutilizzo, il riciclaggio e il recupero di altri materiali in conformità con la gerarchia dei rifiuti e il protocollo UE per la gestione dei rifiuti da costruzione e demolizione. Saranno previste aree appropriate da destinare alla raccolta differenziata dei rifiuti generati dai cantieri."

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
		lungo termine all'ambiente rispetto all'economia circolare (art. 27 della tassonomia)?"			
5. Prevenzione e controllo dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.	Si prevede che la misura porti a un aumento significativo delle emissioni inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo?		NO	"Non si prevede che la misura determini un aumento significativo delle emissioni di sostanze inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo perché gli operatori che eseguono miglioramenti strutturali di sicurezza alle strutture ospedaliere utilizzeranno solo: - materiali da costruzione che non contengono composti organici volatili (VOC); - sostanze che non sono di grande preoccupazione, come identificate in base alla ""Lista di autorizzazione"" REACH. - misure per ridurre le emissioni di rumore durante la costruzione; - misure per ridurre le emissioni di polvere e di sostanze inquinanti durante la costruzione. La misura è conforme ai piani nazionali e regionali di riduzione dell'inquinamento esistenti. Inoltre, si prevede che la misura non porterà a un aumento significativo delle emissioni di sostanze inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo perché: - gli operatori incaricati della costruzione dell'edificio saranno tenuti a utilizzare componenti e materiali da costruzione che non contengono amianto o sostanze estremamente preoccupanti incluse nell'elenco delle sostanze soggette ad autorizzazione di cui all'allegato XIV del regolamento (CE) n. 1907/2006;

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
					- l'area del terreno del nuovo edificio si trova all'interno di un'area già edificata e quindi, presumibilmente, priva di sostanze potenzialmente contaminanti; - saranno adottate misure per ridurre le emissioni di rumore e le emissioni di polveri e sostanze inquinanti durante i lavori di costruzione. Si garantisce inoltre che: - i componenti e i materiali da costruzione non contengono amianto o sostanze estremamente preoccupanti come individuate sulla base della lista di autorizzazione del regolamento europeo REACH; -saranno messe in atto, per quanto possibile, azioni volte all'utilizzo di materiali e prodotti caratterizzati da un basso impatto ambientale valutato in termini di analisi dell'intero ciclo di vita (LCA) come certificato da dichiarazioni rilasciate da enti indipendenti credibili e riconosciuti (Ecolabel UE o altre etichette ambientali di tipo I, EPD o altre etichette ambientali di tipo III)."
6. Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.	Si prevede che la misura sia: (i) significativamente dannosa per il buono stato e la resilienza degli ecosistemi; o (ii) dannosa per lo stato di conservazione degli habitat e delle specie, comprese quelle		NO	"La nuova costruzione non sarà realizzata su aree naturali protette, come i terreni designati come Natura 2000, patrimonio mondiale dell'UNESCO e aree chiave di biodiversità (KBA), o equivalenti al di fuori dell'UE, come definito dall'UNESCO e/o dall'Unione Internazionale per la Conservazione della Natura (IUCN) nelle seguenti categorie: - Categoria Ia: Riserva Naturale Integrale - Categoria Ib: Area selvaggia - Categoria II: Parco Nazionale La nuova costruzione non sarà realizzata su terreni arabili o verdi ad alto valore di biodiversità riconosciuto e terreni che servono come habitat di specie in pericolo (flora e fauna) elencate nella Lista Rossa Europea e/o nella Lista Rossa IUCN. Almeno l'80% di tutti i prodotti in legno utilizzati

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
		di interesse dell'Unione Europea?			nella nuova costruzione per le strutture e nelle ristrutturazioni, nei rivestimenti e nelle finiture saranno riciclati/riutilizzati o saranno provenienti da foreste gestite in modo sostenibile come certificato da audit di certificazione di terze parti eseguiti da enti di certificazione accreditati, ad esempio gli standard FSC/PEFC o equivalenti. "

Tabella 6 Dettaglio DNSH Componente 1 – Investimento 1.2

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
1. Mitigazione del cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura porti a significative emissioni di gas serra?	NO	L'attività si riferisce ai campi di intervento dell'allegato 6 del regolamento UE sull'RRF 094 con un coefficiente di cambiamento climatico dello 0%. L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti per tutto il ciclo di vita. L'implementazione di un nuovo modello organizzativo (Centri di Coordinamento Territoriale) si avvarrà di server gestiti secondo le "Linee guida sulle migliori pratiche 2019 per il codice di condotta UE sull'efficienza energetica dei centri dati (JRC)".
2. Adattamento al cambiamento climatico	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti diretti ed indiretti primari lungo il suo ciclo di vita. Gli strumenti di telemedicina e di assistenza integrata previsti saranno caratterizzati da un'elevata efficienza	Si prevede che la misura porti ad un aumento dell'impatto negativo del clima attuale e del clima futuro previsto, sulla misura stessa o sulle persone, sulla natura o sui beni?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
		energetica. Inoltre, lo strumento di telemedicina può essere considerato come un'attività che consente la riduzione dei rischi climatici.			
3. Uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti diretti e indiretti primari lungo il suo ciclo di vita. Non sono stati rilevati rischi di degrado ambientale legati alla conservazione della qualità	Si prevede che la misura possa nuocere (i) al buono stato o al buon potenziale ecologico dei corpi idrici, comprese le acque superficiali e le falde acquifere; o (ii) al buono stato ambientale delle acque marine?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
		dell'acqua e allo stress idrico.			
4. Economia circolare, compresa la prevenzione e il riciclaggio dei rifiuti	D. No, la misura richiede una valutazione DNSH sostanziale.		Si prevede che la misura: (i) comporti un aumento significativo della produzione, dell'incenerimento o dello smaltimento dei rifiuti, ad eccezione dell'incenerimento dei rifiuti pericolosi non riciclabili; o (ii) porti a significative inefficienze nell'uso diretto o indiretto di qualsiasi risorsa naturale in qualsiasi fase del suo ciclo di vita che non siano minimizzate da	NO	"Si prevede che la misura non comporti un danno significativo a lungo termine dal punto di vista dell'economia circolare. I rifiuti prodotti dall'uso degli strumenti di telemedicina e di assistenza integrata sono raccolti e gestiti da un operatore autorizzato e trattati secondo la gerarchia dei rifiuti. I rifiuti prodotti dall'uso degli strumenti di telemedicina e di assistenza integrativa rientrano nel campo di applicazione dei rifiuti RAEE, per cui si applica la responsabilità estesa del produttore, il quale, autonomamente o attraverso un consorzio, garantirà il corretto recupero dei dispositivi. In caso di acquisto di materiale AEE, si inserirà la richiesta di iscrizione del fornitore nel registro dei Produttori / distributori / manutentori al fine di garantire la corretta gestione degli eventuali rifiuti prodotti alla fine o all'inizio del ciclo in caso di sostituzione / rinnovo tecnico."

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
			misure adeguate; o (iii) causare un danno significativo e a lungo termine all'ambiente rispetto all'economia circolare (art. 27 della tassonomia)?"		
5. Prevenzione e controllo dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile su questo obiettivo ambientale.	Si prevede che la misura porti a un aumento significativo delle emissioni inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
6. Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti diretti e indiretti primari lungo il suo ciclo di vita.	Si prevede che la misura sia: (i) significativamente dannosa per il buono stato e la resilienza degli ecosistemi; o (ii) dannosa per lo stato di conservazione degli habitat e delle specie, comprese quelle di interesse dell'Unione Europea?		

Tabella 7 Dettaglio DNSH Componente 1 – Investimento 1.3

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
1. Mitigazione del cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura porti a significative emissioni di gas serra?	NO	La misura si riferisce anche alla costruzione di nuovi edifici e ai campi di intervento come indicato nell'allegato 6 del regolamento UE sul RRF 025ter (con un coefficiente climatico del 40%) e 092 (con un coefficiente climatico dello 0%). Il nuovo edificio deve essere conforme a tutte le normative nazionali/regionali applicabili in materia di prestazioni energetiche ed emissioni di gas serra e con un fabbisogno di energia primaria di almeno il 20% inferiore al requisito per gli edifici a energia quasi zero (NZEB - direttive nazionali). In questo senso, contribuirà al raggiungimento dell'obiettivo nazionale, all'aumento annuale dell'efficienza energetica stabilito dalla direttiva sull'efficienza energetica (2012/27/UE) e permetterà il rispetto degli accordi dichiarati a livello nazionale nell'ambito dell'accordo di Parigi sul clima.
2. Adattamento al cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione DNSH sostanziale.		Si prevede che la misura porti ad un aumento dell'impatto negativo del clima attuale e del clima futuro previsto, sulla misura stessa o sulle persone, sulla natura o sui beni?	NO	"La misura consiste nella realizzazione di Ospedali di Comunità, che non incidono significativamente sui meccanismi che portano al cambiamento climatico. L'utilizzo del GPP (Green Public Procurement) consentirà di ridurre l'impatto ambientale delle nuove costruzioni, delle ristrutturazioni e della manutenzione degli edifici, lungo il ciclo di vita. Gli interventi saranno realizzati prevedendo tra i criteri minimi o premianti di scelta dell'operatore economico, l'adozione di Sistemi di Gestione ISO 14001 o Eco-Management and Audit Scheme (EMAS). Inoltre, sarà effettuata una specifica valutazione della vulnerabilità e del rischio climatico, relativa a inondazioni, neve, innalzamento del livello del mare, piogge, ecc. per identificare, selezionare e implementare le relative misure di adattamento, in accordo con l'UE."
3. Uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti	L'utilizzo del GPP (Green Public Procurement) consentirà di ridurre gli impatti ambientali delle nuove costruzioni, delle	Si prevede che la misura possa nuocere (i) al buono stato o al buon potenziale ecologico dei corpi idrici,		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
	primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	ristrutturazioni e della manutenzione degli edifici, considerati nell'ottica del ciclo di vita. I progetti degli interventi di nuova costruzione e ristrutturazione dovranno prevedere la raccolta delle acque piovane per l'irrigazione e/o la depurazione sanitaria, attuata con sistemi realizzati secondo le norme UNI/TS 11445 "Sistemi per la raccolta e l'utilizzo delle acque piovane per usi diversi dal consumo umano - Progettazione, installazione e manutenzione" e UNI EN 805 "Approvvigionamento idrico - Requisiti per	comprese le acque superficiali e le falde acquifere; o (ii) al buono stato ambientale delle acque marine?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
		sistemi e componenti esterni agli edifici" o norme equivalenti. Tutti gli apparecchi idrici interessati (box doccia, miscelatore, rubinetteria, rubinetto miscelatore, wc, vasi e cassette di risciacquo, orinatoi e cassette di risciacquo, vasche da bagno) rientreranno nelle prime 2 classi di consumo d'acqua dell'EU Water Label.			
4. Economia circolare, compresa la prevenzione e il riciclaggio dei rifiuti	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		"Si prevede che la misura: (i) comporti un aumento significativo della produzione, dell'incenerimento o dello smaltimento dei rifiuti, ad	NO	"La misura risponde al Green Public Procurement (GPP). La misura richiede agli operatori economici che ristrutturano gli edifici di garantire che almeno il 70% (del peso) della costruzione e dei rifiuti da costruzione e demolizione non pericolosi (escluso il materiale allo stato naturale dall'ID 17 05 04 dell'elenco europeo dei rifiuti stabilito dalla decisione 2000/532/CE) generati durante le operazioni siano preparati per il riutilizzo, il riciclaggio e il recupero di altri materiali in conformità alla gerarchia dei rifiuti e al protocollo UE per la gestione dei rifiuti da costruzione e demolizione.

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
			eccezione dell'incenerimento dei rifiuti pericolosi non riciclabili; o (ii) porti a significative inefficienze nell'uso diretto o indiretto di qualsiasi risorsa naturale in qualsiasi fase del suo ciclo di vita che non siano minimizzate da misure adeguate; o (iii) causare un danno significativo e a lungo termine all'ambiente rispetto all'economia circolare (art. 27		Saranno previste aree appropriate da destinare alla raccolta differenziata dei rifiuti generati dai cantieri."

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
			della tassonomia)?"		
5. Prevenzione e controllo dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo	D. No, la misura richiede una valutazione DNSH sostanziale.		Si prevede che la misura porti a un aumento significativo delle emissioni inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo?	NO	"La misura non dovrebbe comportare un aumento significativo delle emissioni di sostanze inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo perché gli operatori che eseguono migliorie strutturali della sicurezza delle strutture ospedaliere useranno solo: - materiali da costruzione che non contengono composti organici volatili (VOC); - sostanze che non sono di alta preoccupazione come identificate sulla base della ""Lista delle autorizzazioni"" del REACH. - misure per ridurre le emissioni di rumore durante la costruzione; - misure per ridurre le emissioni di polvere e sostanze inquinanti durante la costruzione."
6. Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti lungo il ciclo di vita. Il programma coinvolge edifici esistenti per i quali è stata valutata l'ubicazione in aree	Si prevede che la misura sia: (i) significativamente dannosa per il buono stato e la resilienza degli ecosistemi; o (ii) dannosa per lo stato di conservazione degli habitat e delle specie, comprese quelle di interesse		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
	nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	sensibili alla biodiversità (compresa la rete Natura 2000).	dell'Unione Europea?		

Tabella 8 Dettaglio DNSH Componente 2 – Investimento 1.1

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
1. Mitigazione del cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura porti a significative emissioni di gas serra?	NO	"Le misure adottate per modernizzare gli asset tecnologici in essere presso le strutture ospedaliere non comportano un aumento significativo delle emissioni di gas serra, in quanto le nuove apparecchiature hanno una performance ambientale superiori a quelle che vanno a sostituire. La digitalizzazione dei processi clinici e assistenziali ospedalieri si avvarrà di server gestiti secondo le ""2019 Best Practice Guidelines for the EU Code of Conduct on Data Centre Energy Efficiency (JRC)"". I refrigeranti utilizzati nei sistemi di refrigerazione saranno conformi ai requisiti del regolamento UE sui gas fluorurati."
2. Adattamento al cambiamento climatico	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile rispetto a questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti lungo il suo ciclo di vita. L'ammodernamento del parco tecnologico delle strutture	Si prevede che la misura porti ad un aumento dell'impatto negativo del clima attuale e del clima futuro previsto, sulla misura stessa o sulle persone, sulla natura o sui beni?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
		ospedaliera e la digitalizzazione dei processi clinici e assistenziali dell'ospedale saranno caratterizzati da un'elevata efficienza energetica.			
3. Uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti lungo il suo ciclo di vita. Non sono stati rilevati rischi di degrado ambientale legati alla conservazione della qualità dell'acqua e allo stress idrico.	Si prevede che la misura possa nuocere (i) al buono stato o al buon potenziale ecologico dei corpi idrici, comprese le acque superficiali e le falde acquifere; o (ii) al buono stato ambientale delle acque marine?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
4. Economia circolare, compresa la prevenzione e il riciclaggio dei rifiuti	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		""Si prevede che la misura: (i) comporti un aumento significativo della produzione, dell'incenerimento o dello smaltimento dei rifiuti, ad eccezione dell'incenerimento dei rifiuti pericolosi non riciclabili; o (ii) porti a significative inefficienze nell'uso diretto o indiretto di qualsiasi risorsa naturale in qualsiasi fase del suo ciclo di vita che non siano minimizzate da misure adeguate; o	NO	"Le misure adottate per ammodernare il parco tecnologico dovranno soddisfare i requisiti della direttiva europea sull'ecodesign. I rifiuti di apparecchiature elettriche ed elettroniche sono raccolti e gestiti da un operatore autorizzato e trattati secondo la gerarchia dei rifiuti secondo il D.Lgs. 118/2020. I rifiuti prodotti dall'ammodernamento del parco tecnologico rientrano nel campo di applicazione dei rifiuti RAEE, pertanto si applica la responsabilità estesa del produttore che, autonomamente o tramite un consorzio, garantirà il corretto recupero dei dispositivi."

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
			(iii) causare un danno significativo e a lungo termine all'ambiente rispetto all'economia circolare (art. 27 della tassonomia)?"		
5. Prevenzione e controllo dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'impatto previsto dell'attività sostenuta dalla misura su questo obiettivo ambientale è marginale.	Si prevede che la misura porti a un aumento significativo delle emissioni inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo?		
6. Protezione e ripristino della	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile	Si prevede che la misura sia: (i) significativamente		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
biodiversità e degli ecosistemi	sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	trascurabile rispetto a questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti lungo il suo ciclo di vita.	dannosa per il buono stato e la resilienza degli ecosistemi; o (ii) dannosa per lo stato di conservazione degli habitat e delle specie, comprese quelle di interesse dell'Unione Europea?		

Tabella 9 Dettaglio DNSH Componente 2 – Investimento 1.2

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
1. Mitigazione del cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura porti a significative emissioni di gas serra?	NO	Le misure adottate per il miglioramento strutturale della sicurezza degli ospedali non aumentano significativamente le emissioni di gas serra, in quanto gli interventi garantiranno la massima efficienza energetica. I nuovi edifici saranno a energia quasi zero (NZEB).
2. Adattamento al cambiamento climatico	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	"La misura consiste in migliorie strutturali della sicurezza delle strutture ospedaliere, che non incidono significativamente sui meccanismi che portano al cambiamento climatico. L'utilizzo del GPP (Green Public Procurement) consentirà di ridurre l'impatto ambientale delle nuove costruzioni, ristrutturazioni e	Si prevede che la misura porti ad un aumento dell'impatto negativo del clima attuale e del clima futuro previsto, sulla misura stessa o sulle persone, sulla natura o sui beni?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
		manutenzioni degli edifici, considerando il loro ciclo di vita. Gli interventi saranno realizzati prevedendo tra i criteri minimi o premianti per la scelta dell'operatore economico, l'adozione di Sistemi di Gestione ISO 14001 o Eco-Management and Audit Scheme (EMAS)."			
3. Uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la	Non sono stati rilevati rischi di degrado ambientale legati alla conservazione della qualità dell'acqua e allo stress idrico.	Si prevede che la misura possa nuocere (i) al buono stato o al buon potenziale ecologico dei corpi idrici, comprese le acque superficiali		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
	sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.		e le falde acquifere; o (ii) al buono stato ambientale delle acque marine?		
4. Economia circolare, compresa la prevenzione e il riciclaggio dei rifiuti	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		""Si prevede che la misura: (i) comporti un aumento significativo della produzione, dell'incenerimento o dello smaltimento dei rifiuti, ad eccezione dell'incenerimento dei rifiuti pericolosi non riciclabili; o (ii) porti a significative inefficienze nell'uso diretto o indiretto di qualsiasi risorsa naturale in qualsiasi fase del	NO	"La misura risponde al GPP (Green Public Procurement). La misura richiede agli operatori economici che ristrutturano gli edifici di garantire che almeno il 70% (del peso) della costruzione e dei rifiuti da costruzione e demolizione non pericolosi (escluso il materiale allo stato naturale dall'ID 17 05 04 dell'elenco europeo dei rifiuti stabilito dalla decisione 2000/532/CE) generati durante le operazioni siano preparati per il riutilizzo, il riciclaggio e il recupero di altri materiali in conformità alla gerarchia dei rifiuti e al protocollo UE per la gestione dei rifiuti da costruzione e demolizione. Saranno previste aree appropriate da destinare alla raccolta differenziata dei rifiuti generati dai cantieri."

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
			suo ciclo di vita che non siano minimizzate da misure adeguate; o (iii) causare un danno significativo e a lungo termine all'ambiente rispetto all'economia circolare (art. 27 della tassonomia)?"		
5. Prevenzione e controllo dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura porti a un aumento significativo delle emissioni inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo?	NO	"La misura non dovrebbe comportare un aumento significativo delle emissioni di sostanze inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo perché gli operatori che eseguono migliorie strutturali della sicurezza delle strutture ospedaliere useranno solo: - materiali da costruzione che non contengono composti organici volatili (VOC); - sostanze che non sono di grande preoccupazione, come identificate sulla base della ""Lista delle autorizzazioni"" del REACH; - misure per ridurre le emissioni di rumore durante la costruzione; - misure per ridurre le emissioni di polvere e sostanze inquinanti durante la costruzione.

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
6. Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile non significativo su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti lungo il suo ciclo di vita. Il programma interessa edifici esistenti, per i quali è stata valutata l'ubicazione in aree sensibili alla biodiversità (compresa la rete Natura 2000).	Si prevede che la misura sia: (i) significativamente dannosa per il buono stato e la resilienza degli ecosistemi; o (ii) dannosa per lo stato di conservazione degli habitat e delle specie, comprese quelle di interesse dell'Unione Europea?		

Tabella 10 Dettaglio DNSH Componente 2 – Investimento 1.3

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
1. Mitigazione del cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		Si prevede che la misura porti a significative emissioni di gas serra?	NO	La misura si riferisce anche alla costruzione di nuovi edifici e ai campi di intervento come indicato nell'allegato 6 del regolamento UE sul RRF 025ter (con un coefficiente climatico del 40%) e 092 (con un coefficiente climatico dello 0%). Il nuovo edificio deve essere conforme a tutte le normative nazionali/regionali applicabili in materia di prestazioni energetiche ed emissioni di gas serra e con un fabbisogno di energia primaria di almeno il 20% inferiore al requisito per gli edifici a energia quasi zero (NZEB – direttive nazionali). In questo senso, contribuirà al raggiungimento dell'obiettivo nazionale, aumento annuale dell'efficienza energetica stabilito dalla direttiva sull'efficienza energetica (2012/27/UE) e permetterà il rispetto degli accordi dichiarati a livello nazionale nell'ambito dell'accordo di Parigi sul clima.
2. Adattamento al cambiamento climatico	D. No, la misura richiede una valutazione DNSH sostanziale.		Si prevede che la misura porti ad un aumento dell'impatto negativo del clima attuale e del clima futuro previsto, sulla misura stessa o sulle persone, sulla natura o sui beni?	NO	La misura consiste nella realizzazione di Ospedali di Comunità, che non incidono significativamente sui meccanismi che portano al cambiamento climatico. L'utilizzo del GPP (Green Public Procurement) consentirà di ridurre l'impatto ambientale delle nuove costruzioni, delle ristrutturazioni e della manutenzione degli edifici, lungo il ciclo di vita. Gli interventi saranno realizzati prevedendo tra i criteri minimi o premianti di scelta dell'operatore economico, l'adozione di Sistemi di Gestione ISO 14001 o Eco-Management and Audit Scheme (EMAS). Inoltre, sarà effettuata una specifica valutazione della vulnerabilità e del rischio climatico, relativa a inondazioni, neve, innalzamento del livello del mare, piogge, ecc. per identificare, selezionare e implementare le relative misure di adattamento, in accordo con l'UE.
3. Uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale,	L'utilizzo del GPP (Green Public Procurement) consentirà di ridurre gli impatti ambientali	Si prevede che la misura possa nuocere (i) al buono stato o al buon potenziale		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
	relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto. conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	delle nuove costruzioni, delle ristrutturazioni e della manutenzione degli edifici, considerati nell'ottica del ciclo di vita. I progetti degli interventi di nuova costruzione e ristrutturazione dovranno prevedere la raccolta delle acque piovane per l'irrigazione e/o la depurazione sanitaria, attuata con sistemi realizzati secondo le norme UNI/TS 11445 "Sistemi per la raccolta e l'utilizzo delle acque piovane per usi diversi dal consumo umano - Progettazione, installazione e manutenzione" e UNI EN 805	ecologico dei corpi idrici, comprese le acque superficiali e le falde acquifere; o (ii) al buono stato ambientale delle acque marine?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
		"Approvvigionamento idrico - Requisiti per sistemi e componenti esterni agli edifici" o norme equivalenti. Tutti gli apparecchi idrici interessati (box doccia, miscelatore, rubinetteria, rubinetto miscelatore, wc, vasi e cassette di risciacquo, orinatoi e cassette di risciacquo, vasche da bagno) rientreranno nelle prime 2 classi di consumo d'acqua dell'EU Water Label. primari diretti e indiretti.			
4. Economia circolare, compresa la prevenzione e il	D. No, la misura richiede una valutazione sostanziale del DNSH.		"Si prevede che la misura: (i) comporti un aumento significativo della produzione,	NO	La misura risponde al Green Public Procurement (GPP). La misura richiede agli operatori economici che ristrutturano gli edifici di garantire che almeno il 70% (del peso) della costruzione e dei rifiuti da costruzione e demolizione non pericolosi (escluso il materiale allo stato naturale dall'ID 17 05 04 dell'elenco

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
riciclaggio dei rifiuti			dell'incenerimento o dello smaltimento dei rifiuti, ad eccezione dell'incenerimento dei rifiuti pericolosi non riciclabili; o (ii) porti a significative inefficienze nell'uso diretto o indiretto di qualsiasi risorsa naturale in qualsiasi fase del suo ciclo di vita che non siano minimizzate da misure adeguate; o (iii) causare un danno significativo e a lungo termine all'ambiente rispetto		europeo dei rifiuti stabilito dalla decisione 2000/532/CE) generati durante le operazioni siano preparati per il riutilizzo, il riciclaggio e il recupero di altri materiali in conformità alla gerarchia dei rifiuti e al protocollo UE per la gestione dei rifiuti da costruzione e demolizione. Saranno previste aree appropriate da destinare alla raccolta differenziata dei rifiuti generati dai cantieri.

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
			all'economia circolare (art. 27 della tassonomia)?"		
5. Prevenzione e controllo dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo	D. No, la misura richiede una valutazione DNSH sostanziale.		Si prevede che la misura porti a un aumento significativo delle emissioni inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo?	NO	La misura non dovrebbe comportare un aumento significativo delle emissioni di sostanze inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo perché gli operatori che eseguono migliorie strutturali della sicurezza delle strutture ospedaliere useranno solo: - materiali da costruzione che non contengono composti organici volatili (VOC); - sostanze che non sono di alta preoccupazione come identificate sulla base della "Lista delle autorizzazioni" del REACH. - misure per ridurre le emissioni di rumore durante la costruzione; - misure per ridurre le emissioni di polvere e sostanze inquinanti durante la costruzione.
6. Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile trascurabile su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti lungo il ciclo di vita. Il programma coinvolge edifici esistenti per i quali è	Si prevede che la misura sia: (i) significativamente dannosa per il buono stato e la resilienza degli ecosistemi; o (ii) dannosa per lo stato di conservazione degli habitat e delle specie,		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
	nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	stata valutata l'ubicazione in aree sensibili alla biodiversità (compresa la rete Natura 2000).	comprese quelle di interesse dell'Unione Europea?		

Tabella 11 Dettaglio DNSH Componente 2 – Investimento 2.2

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
1. Mitigazione del cambiamento climatico	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	"L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile ma trascurabile su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti."	Si prevede che la misura porti a significative emissioni di gas serra?		
2. Adattamento al cambiamento climatico	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH	La misura fornisce solo formazione e sviluppo di competenze tecnico-professionali, quindi non interagisce in modo significativo nei meccanismi di cambiamento climatico.	Si prevede che la misura porti ad un aumento dell'impatto negativo del clima attuale e del clima futuro previsto, sulla misura stessa o sulle persone, sulla natura o sui beni?		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
	nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.				
3. Uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile non significativo su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti.	Si prevede che la misura possa nuocere (i) al buono stato o al buon potenziale ecologico dei corpi idrici, comprese le acque superficiali e le falde acquifere; o (ii) al buono stato ambientale delle acque marine?		
4. Economia circolare, compresa la prevenzione e il riciclaggio dei rifiuti	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata	La misura non comporterà inefficienze significative nell'uso delle risorse né aumenterà la produzione di rifiuti.	"Si prevede che la misura: (i) comporti un aumento significativo della produzione, dell'incenerimento o dello smaltimento dei rifiuti, ad eccezione		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
	conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.		dell'incenerimento dei rifiuti pericolosi non riciclabili; o (ii) porti a significative inefficienze nell'uso diretto o indiretto di qualsiasi risorsa naturale in qualsiasi fase del suo ciclo di vita che non siano minimizzate da misure adeguate; o (iii) causare un danno significativo e a lungo termine all'ambiente rispetto all'economia circolare (art. 27 della tassonomia)?"		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
5. Prevenzione e controllo dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.	La misura non comporta un aumento significativo delle emissioni di inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo.	Si prevede che la misura porti a un aumento significativo delle emissioni inquinanti nell'aria, nell'acqua o nel suolo?		
6. Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi	A. La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile sull'obiettivo ambientale, relativamente agli effetti diretti ed indiretti primari della misura nel suo ciclo di vita, data la sua natura. Pertanto, la misura è considerata conforme al DNSH	L'attività sostenuta dalla misura ha un impatto prevedibile non significativo su questo obiettivo ambientale, tenendo conto degli effetti primari diretti e indiretti.	Si prevede che la misura sia: (i) significativamente dannosa per il buono stato e la resilienza degli ecosistemi; o (ii) dannosa per lo stato di conservazione degli habitat e delle specie, comprese quelle di interesse		

Obiettivi ambientali	Fase 1		Fase 2		
	La misura ha un impatto prevedibile nullo o trascurabile su quest'obiettivo, o contribuisce a sostenerlo?	Giustificazione se è stato scelto A, B o C	Domande	Si/No	Giustificazione sostanziale qualora sia stato selezionato NO
	nell'ambito dell'obiettivo in oggetto.		dell'Unione Europea?		



Allegato 4

Schede di monitoraggio

Il monitoraggio procedurale interverrà attraverso il sistema informatico Regis, di cui all'articolo 1, comma 1043, della legge 30 dicembre 2020, n. 178 e secondo le ulteriori indicazioni che verranno fornite dall'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR.



Tabella 12 – Schema di scheda di monitoraggio procedurale Investimento 1.1. "Case della Comunità e presa in carico della persona"

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Assegnazione dei codici CUP ai progetti		*30/06/2022		
DIP – predisposizione e approvazione S.A.				
INDAGINI – Affidamento				
INDAGINI – Esecuzione				
VERIFICA (ex art.26) - Affidamento				
VERIFICA (ex art.26) – Esecuzione				
PFTE - Affidamento				
PFTE – Progettazione				
PFTE – Validazione e Approvazione				
Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara		*31/03/2023		
Progetto Definitivo – Affidamento				
Progetto Definitivo – Progettazione				
Progetto Definitivo – Verifica				
Conferenza dei servizi decisoria				
Progetto Definitivo – Validazione e approvazione				
Appalto Integrato - Affidamento PD e/o PE e LAVORI				
Appalto Integrato – Stipula contratto				
Progetto Esecutivo - Affidamento				

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Progetto Esecutivo - Progettazione				
Progetto Esecutivo - Verifica				
Progetto Esecutivo – Validazione e approvazione				
Assegnazione dei codici CIG		*31/03/2023		
Lavori – Affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
DL, collaudo-affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
Stipula dei contratti per la realizzazione		*30/09/2023		
Lavori – Consegna aree e Lavori				
Esecuzione Lavori				
Ultimazione dei lavori		*31/03/2026		

*data massima

Tabella 13 – Schema si scheda di monitoraggio procedurale Sub-Investimento 1.2.2 "Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT)"

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Assegnazione dei codici CUP ai progetti		*30/06/2022		
DIP – predisposizione e approvazione S.A.				
INDAGINI – Affidamento				
INDAGINI – Esecuzione				
VERIFICA (ex art.26) - Affidamento				
VERIFICA (ex art.26) – Esecuzione				
PFTE - Affidamento				
PFTE – Progettazione				
PFTE – Validazione e Approvazione				
Progetto Definitivo – Affidamento				
Progetto Definitivo – Progettazione				
Progetto Definitivo – Verifica				
Conferenza dei servizi decisoria				
Progetto Definitivo – Validazione e approvazione				
Appalto Integrato - Affidamento PD e/o PE e LAVORI				
Appalto Integrato – Stipula contratto				
Progetto Esecutivo – Affidamento				

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Progetto Esecutivo – Progettazione				
Progetto Esecutivo – Verifica				
Progetto Esecutivo – Validazione e approvazione				
Assegnazione dei codici CIG		*31/12/2022		
Lavori – Affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
DL, collaudo-affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
Stipula dei contratti per la realizzazione		*30/06/2023		
Lavori – Consegna aree e Lavori				
Esecuzione Lavori				
Ultimazione dei lavori		*31/03/2024		

*data massima

Tabella 14 – Schema da scheda di monitoraggio procedurale Investimento 1.3 "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)"

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Assegnazione dei codici CUP ai progetti		*30/06/2022		
DIP – predisposizione e approvazione S.A.				
INDAGINI – Affidamento				
INDAGINI – Esecuzione				
VERIFICA (ex art.26) - Affidamento				
VERIFICA (ex art.26) – Esecuzione				
PFTE - Affidamento				
PFTE – Progettazione				
PFTE – Validazione e Approvazione				
Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara		*31/03/2023		
Progetto Definitivo – Affidamento				
Progetto Definitivo – Progettazione				
Progetto Definitivo – Verifica				
Conferenza dei servizi decisoria				
Progetto Definitivo – Validazione e approvazione				
Appalto Integrato - Affidamento PD e/o PE e LAVORI				
Appalto Integrato – Stipula contratto				

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Progetto Esecutivo – Affidamento				
Progetto Esecutivo – Progettazione				
Progetto Esecutivo – Verifica				
Progetto Esecutivo – Validazione e approvazione				
Assegnazione dei codici CIG		*31/03/2023		
Lavori – Affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
DL, collaudo-affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
Stipula dei contratti per la realizzazione		*30/09/2023		
Lavori – Consegna aree e Lavori				
Esecuzione Lavori				
Ultimazione dei lavori		*31/03/2026		

*data massima

Tabella 15 – Schema di scheda di monitoraggio procedurale Sub-Investimento 1.1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)"

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Aggiudicazione di tutti i contratti pubblici (Consip)		*31/12/2022		
Esecuzione del contratto				
Chiusura dell'intervento				
Ospedali digitalizzati (DEA - Dipartimenti di Emergenza e di Ammissione - Livello I e II) (280)		*31/09/2025		

*data massima

Tabella 16 – Schema di scheda di monitoraggio procedurale Sub-Investimento 1.1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)" Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020)

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
45% dei Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva		*31/12/2024		
Ospedali digitalizzati (DEA - Dipartimenti di Emergenza e di Ammissione - Livello I e II) – 45% interventi di ristrutturazione dei percorsi PS		*31/12/2024		
100% Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva 3 500 posti letto di terapia intensiva e 4 200 posti letto di terapia semi-intensiva		*30/06/2026		

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Ospedali digitalizzati (DEA - Dipartimenti di Emergenza e di Ammissione - Livello I e II) – 100% interventi di ristrutturazione dei percorsi PS		*30/06/2026		

*data massima

Tabella 17 – Schema di scheda di monitoraggio procedurale Sub-Investimento 1.1.2 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature)"

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Pubblicazione delle gare d'appalto e conclusione dei contratti con i fornitori di servizi per il lancio e la realizzazione del rinnovo delle grandi attrezzature		*31/12/2022		
Grande attrezzatura sanitaria operativa		*31/12/2024		

*data massima

Tabella 18 – Schema di scheda di monitoraggio procedurale Investimento 1.2. "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" (PNRR)

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Assegnazione dei codici CUP ai progetti				
DIP – predisposizione e approvazione S.A.				
INDAGINI – Affidamento				
INDAGINI – Esecuzione				
VERIFICA (ex art.26) – Affidamento				
VERIFICA (ex art.26) – Esecuzione				
PFTE – Affidamento				
PFTE – Progettazione				
PFTE – Validazione e Approvazione				
Progetto Definitivo – Affidamento				

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Progetto Definitivo – Progettazione				
Progetto Definitivo – Verifica				
Conferenza dei servizi decisoria				
Progetto Definitivo – Validazione e approvazione				
Appalto Integrato - Affidamento PD e/o PE e LAVORI				
Appalto Integrato – Stipula contratto				
Progetto Esecutivo – Affidamento				
Progetto Esecutivo – Progettazione				
Progetto Esecutivo – Verifica				
Progetto Esecutivo – Validazione e approvazione				
Pubblicazione gara per interventi strutturali		*31/03/2023		
Lavori – Affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
DL, collaudo-affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
Stipula dei contratti per la realizzazione				
Lavori – Consegna aree e Lavori				
Esecuzione Lavori				
Ultimazione dei lavori		*30/06/2026		

*data massima

Tabella 189 – Schema di scheda di monitoraggio procedurale Investimento 1.2. "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" (ex PNC, ex art.1, comma 13, DL 19/2024 – fonte ex art. 20 L. 67/88)

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Assegnazione dei codici CUP ai progetti				Da MOP
DIP – predisposizione e approvazione S.A.				
INDAGINI – Affidamento				Da MOP
INDAGINI – Esecuzione				
VERIFICA (ex art.26) - Affidamento				
VERIFICA (ex art.26) - Esecuzione				
PFTE - Affidamento				Da MOP
PFTE - Progettazione				
PFTE – Validazione e Approvazione				
Progetto Definitivo - Affidamento				Da MOP
Progetto Definitivo - Progettazione				
Progetto Definitivo - Verifica				
Conferenza dei servizi decisoria				
Progetto Definitivo – Validazione e approvazione				
Appalto Integrato - Affidamento PD e/o PE e LAVORI				Da MOP
Appalto Integrato – Stipula contratto				Da MOP

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Progetto Esecutivo - Affidamento				Da MOP
Progetto Esecutivo - Progettazione				
Progetto Esecutivo - Verifica				
Progetto Esecutivo – Validazione e approvazione				
Pubblicazione gara per interventi strutturali		*31/03/2023		Da MOP
Lavori – Affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
DL, collaudo-affidamento fino ad aggiudicazione non efficace				
Stipula dei contratti per la realizzazione		*30/09/2023		Da MOP
Lavori – Avvio		*31/12/2023		Da MOP
Esecuzione Lavori				Da MOP
Ultimazione dei lavori		*30/06/2026		Da MOP

*data massima

Tabella 20 - Schema di scheda di monitoraggio procedurale investimento 1.1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)

(b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni"

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Cutoff per digitalizzazione nativa di tutti i documenti dei FSE. I documenti devono essere nativi digitali fin dall'inizio e coerenti con i recenti standard FHIR.		*31/12/2024		
I medici di base alimentano il Fascicolo sanitario elettronico (85%)		*31/12/2025		
Tutte le Regioni/Province autonome hanno adottato e utilizzano il Fascicolo sanitario elettronico		*30/06/2026		

*data massima

Tabella 21 - Schema di scheda di monitoraggio procedurale investimento 1.3.2 Infrastruttura tecnologica del MdS e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA - Reingegnerizzazione NSIS a livello locale. Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Recepimento (adozione) con atto regionale del decreto ministeriale di istituzione dei 2 nuovi flussi per assistenza riabilitativa e consultori		*31/03/2023		
Recepimento (adozione) con atto regionale del decreto ministeriale di istituzione dei 2 nuovi flussi per ospedali di comunità e servizi di assistenza primaria		*31/03/2025		

*data massima

Tabella 22 - Schema di scheda di monitoraggio procedurale Sub-Investimento 2.2 (a) "Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: Sub-misura: borse aggiuntive in formazione di medicina generale"

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Pubblicazione dei bandi regionali e del conseguente avviso da parte del Ministero della salute				
Concorso, pubblicazione graduatoria, predisposizione dell'elenco degli assegnatari di borsa.				
Le Regioni assegnano le borse di studio per la formazione specifica in medicina generale (TARGET ITA - 900) e trasmettono la documentazione necessaria per il monitoraggio e la rendicontazione		*30/06/2022		
Definizione fabbisogno formativo regionale di MMG per il triennio 2022/2025				
Pubblicazione dei bandi regionali e del conseguente avviso da parte del Ministero della salute				
Concorso, pubblicazione graduatoria, predisposizione elenco vincitori.				
Le Regioni assegnano le borse di studio per la formazione specifica in medicina generale (TARGET EU - Ulteriori 900, per un totale di 1.800 borse) e trasmettono la documentazione necessaria per il monitoraggio e la rendicontazione		*30/06/2023		
Definizione fabbisogno formativo regionale di MMG per il triennio 2023/2026				
Pubblicazione dei bandi regionali e del conseguente avviso da parte del Ministero della salute				
Concorso, pubblicazione graduatoria, predisposizione elenco vincitori.				

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Le Regioni assegnano le borse di studio per la formazione specifica in medicina generale (TARGET EU - ulteriori 900, per un totale di 2.700) e trasmettono la documentazione necessaria per il monitoraggio e la rendicontazione		*30/06/2024		

*data massima

Tabella 23 - Schema di scheda di monitoraggio procedurale Sub-Investimento 2.2 (b) "Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: Sub-misura: corso di formazione in infezioni ospedaliere"

Step attuativo-procedurale	Data inizio	Data fine	Strumento/Atto	Note/Criticità
Procedura di selezione dei provider da parte delle Regioni		*31/03/2023		
Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere - Milestone (ITA)		*30/09/2024		
Numero di dipendenti formati nel campo delle infezioni ospedaliere (**52% del Target regionale)		*31/03/2025		
Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere		*31/12/2025		
Numero di personale formato nel campo delle infezioni ospedaliere (**target regionale)		*30/06/2026		

*data massima

**da riproporzionare a livello regionale



Allegato 5

Action Plan M6C2 2.2 b - INDICAZIONI NAZIONALI SULLA STRUTTURAZIONE DEL
PROGRAMMA DEL CORSO DI FORMAZIONE SULLE INFEZIONI CORRELATE
ALL'ASSISTENZA IN AMBITO OSPEDALIERO

**INDICAZIONI NAZIONALI SULLA
STRUTTURAZIONE DEL
PROGRAMMA DEL CORSO**

Ogni regione e P.A. dovrà predisporre un programma di formazione che includa i seguenti elementi minimi.

In particolare, il programma sarà basato su 4 diversi moduli, indicati di seguito alle lettere A, B, C, D.

A. Modulo di base teorico generale propedeutico ai corsi B e C riguardante le tematiche schematizzate in Tabella 1

Questo modulo, indirizzato a tutti i professionisti iscritti al programma fornisce gli elementi base per l'inquadramento del problema e le diverse misure di prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere.

Tabella 19- Tematiche minime da includere in tutti i moduli di base per gli operatori sanitari

Epidemiologia delle infezioni ospedaliere, in Italia e a livello globale sia nelle strutture per ac che nelle strutture per lungodegenti.
Il problema delle resistenze agli antimicrobici, il PNCA e le diverse strategie per il contrasto all'antimicrobico-resistenza (es. antimicrobial stewardship, diagnostic stewardship)
Complessità del contrasto alle infezioni ospedaliere nelle strutture assistenziali: attori coinvolti, il CIO e i modelli di organizzazione aziendale. Individuazione e gestione degli outbreak.
Antisepsie, disinfezione, pulizia e disinfezione dei dispositivi medici, sterilizzazione, sanificazione ambientale, smaltimento dei rifiuti potenzialmente infettanti
Sorveglianza epidemiologica come metodologia alla base della prevenzione, Sistemi di sorveglianza, gestione statistica dei processi correlati alle infezioni (ES, carte di controllo), analisi e strumenti di feedback e di interpretazione dei dati. Individuazione precoce degli outbreak Screening dei microrganismi multi-drug-resistant (MDR)/sentinella
Precauzioni standard: igiene delle mani, DPI etc. Precauzioni aggiuntive da contatto, droplet e via aerea Approcci basati su care bundle
Monitoraggio e valutazione dell'igiene delle mani.
La sepsi e il loro contrasto
Strategie da adottare per prevenire specificatamente le infezioni: catetere vascolare, catetere vescicale, intubazione, pratiche chirurgiche; approccio basato su care bundle
Gestione di eventi epidemici/pandemici
Vaccinazioni dell'operatore sanitario

NB. In grassetto e sottolineati gli argomenti per gli approfondimenti pratici

Il modulo relativamente alle tematiche indicate in tabella 1 sarà erogato in modalità FAD a carattere generale, anche avvalendosi della FAD offerta dall'Istituto Superiore di Sanità alle Regioni e P.A.

B. Modulo pratico

Questa seconda parte del programma di formazione sarà svolta in presenza con approfondimenti pratici e sessioni interattive, simulazioni e formazione sul campo. Questa parte della formazione sarà presso la propria struttura di appartenenza o altra struttura identificata; i temi indicati dovranno essere svolti in funzione della propria professionalità e dell'area (medica/chirurgica/servizi) di attività, con l'obiettivo specifico di acquisire abilità pratiche rispetto alle conoscenze apprese nel corso del corso teorico (Corso A). Questa seconda parte riguarderà i temi in grassetto e sottolineati nella tabella

1. Al termine del modulo i partecipanti dovranno necessariamente essere in grado di:

- I. sanificare correttamente superfici, dispositivi medici e ambienti, smaltire correttamente rifiuti potenzialmente infetti
- II. applicare correttamente le precauzioni standard e quelle aggiuntive da contatto, droplet e via aerea con particolare riferimento al sapere indossare e rimuovere correttamente i DPI, al lavaggio e all'igiene delle mani, alla gestione delle procedure invasive in ambito medico e asettico
- III. applicare correttamente nei diversi setting gli approcci basati sui care bundle
- IV. conoscere gli strumenti per monitorare l'andamento delle ICA nei reparti e gli screening per gli organismi MDR.

C. Modulo sul programma locale di contrasto alle infezioni ospedaliere

I contenuti del corso riguarderanno:

- Programma locale di contrasto alle ICA in ambito ospedaliero e sua organizzazione
- Indicatori di struttura e di processo per la prevenzione e controllo delle infezioni
- Approfondimenti riguardanti le diverse professionalità, i diversi setting (es. area medica, chirurgica, terapia intensiva, pronto soccorso) e le principali categorie di ICA in ambito ospedaliero (es. infezioni del sito chirurgico, infezioni correlate a catetere venoso centrale o periferico, infezioni correlate a catetere vescicale, infezioni correlate a device cardiaci e protesi chirurgiche vascolari/ortopediche, polmoniti associate a intubazione, diarrea da C. difficile).

In questo modulo la regione/P.A. potrà indirizzare le tematiche anche in base a specifiche esigenze emerse nella valutazione dei bisogni formativi aziendali e regionali.

D. modulo specialistico riservato agli operatori del CC-ICA (igienisti, clinici, farmacisti, infection nurse, laboratoristi, ecc.)

Tale modulo ha l'obiettivo di migliorare le capacità dei Comitati- ICA (CC-ICA) aziendali sia in termini di competenze specifiche individuali che di organizzazione e integrazione del CC-ICA all'interno della struttura sanitaria. L'obiettivo è quello di innescare

meccanismi di formazione a cascata e rinforzare il networking regionale tra i CC-ICA (approfondimenti su aspetti operativi delle funzioni del Comitato – Sorveglianza, monitoraggio consumo soluzione idro-alcolica e del consumo di antibiotici, verifica del sistema di segnalazione, monitoraggio degli eventi sentinella, outbreak investigation, procedure e protocolli regionali e aziendali, programmi di screening nei confronti di patogeni responsabili di focolai epidemici di MDRO – es. CRE, MRSA, procedure di isolamento, controllo e notifica di malattie diffusive confermate o sospette, indicatori di struttura, processo ed esito per la prevenzione e controllo delle infezioni) e promuovere la conduzione di audit periodici sui dati osservati. Questo modulo potrà essere tenuto per gli interessati prima dei moduli A – B – C al fine di essere di supporto alla loro realizzazione. Infatti, gli operatori del CC-ICA durante la partecipazione ai moduli A-B-C potrebbero fungere anche da formatori, mentori e opinion leader.



Allegato 6

Delibera di Giunta regionale n. 595 del 29/12/2021



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

Deliberazione n. 595 del 29 dicembre 2021.

“P.O.FESR Sicilia2007/2013-Accordo- di Programma Quadro"Sanità"-
Riprogrammazione delle risorse liberate - Apprezzamento”.

La Giunta Regionale

VISTO lo Statuto della Regione;

VISTA la legge regionale 29 dicembre 1962,n.28“Ordinamento del
Governo e dell'Amministrazione centrale della Regione Siciliana”;

VISTA la legge regionale 10 aprile 1978, n.2 “Nuove norme per
l'ordinamento del Governo e dell'Amministrazione della Regione”;

VISTA la legge regionale16 dicembre 2008 ,n.19 “Norme per la
Riorganizzazione dei dipartimenti regionali. Ordinamento del Governo e
dell'Amministrazione della Regione” e successive modifiche e integrazioni;

VISTOilD.P.Reg.18 gennaio 2013,n.6 “Regolamento di attuazione del
TitoloII della legge regionale 16 dicembre 2008, n.19. Rimodulazione degli
Assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali di cui al D.P.Reg.5 dicembre
2009, n. 12, e successive modifiche ed integrazioni”;

VISTOilD.P.Reg.27giugno 2019,n.12concernente:“Regolamento di
Attuazione del TitoloII della legge regionale16 dicembre 2008, n.19.

Rimodulazione degli assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali ai sensi
dell'articolo13,comma3,della legge regionale17marzo2016,n.3.

Modifica del decreto del Presidente della Regione 18gennaio 2013,n.6,e
successive modifiche e integrazioni”;

VISTO il proprio Regolamento interno, approvato con deliberazione della
Giunta regionale n. 82 del 10 marzo 2020;

VISTAla legge11marzo1988, n.67(leggefinanziaria1988)e successive



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

modifiche e integrazioni e, in particolare, l'articolo 20;

VISTO il Regolamento(UE)n.1301/2013del Parlamento Europeo e del

Consigliodel17dicembre2013, relativo al Fondo sviluppo regionale e a

Disposizioni specifiche concernenti l'obiettivo“Investimenti a favore della

crescita e dell'occupazione” e che abroga il Regolamento (CE) n. 1080/2006;

VISTO il Regolamento(UE)n.1303/2013 del Parlamento Europeo e del

Consiglio del 17 dicembre 2013 recante disposizioni comuni sul Fondo

Europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di

coesione, sul Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale e sul Fondo

Europeo per gli affari marittimi e la pesca e disposizioni generali sul Fondo

Europeo di sviluppo regionale,s ul Fondo sociale europeo, sul Fondo di

Coesione e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca, e che abroga

il Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;

VISTO il decreto legge 30 aprile 2019, n.34 convertito, con modificazioni,

Dalla legge 28 giugno 2019, n.58“Misure urgenti di crescita economica e per

la risoluzione di specifi che situazioni di crisi”e, in particolare, l'articolo44

rubricato “Semplificazione ed efficientamento dei processi di

programmazione, vigilanza ed attuazione degli interventi finanziati dal Fondo

per lo sviluppo e la coesione”;

VISTO il decreto legge 23 febbraio 2020, n.6, convertito, con modificazioni

Dalla legge 5 marzo 2020, n.13“Misure urgenti in materia di contenimento e

Gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19”e i successivi Decreti

Legge e Decreti attuativi del Presidente del Consiglio dei Ministri emanatia

seguito dell'evolversi della situazione epidemiologica da COVID-19;

VISTE le Ordinanze contingibili e urgenti del Presidente della Regione



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

Siciliana inerenti la straordinaria situazione epidemiologica in atto;

VISTO il Regolamento(UE)n.460/2020 del Parlamento Europeo e del

Consiglio del 30marzo2020 che modifica i regolamenti(UE)n.1301/2013,

(UE) n.1303/2013e(UE)n.508/2014per quanto riguarda misure specifiche

Volte a mobilitare e gli investimenti nei sistemi sanitari degli Stati membri e in

Altri settori delle loro economie in risposta all'epidemia di COVID-19

(Iniziativa di investimento in risposta al coronavirus);

VISTO il Regolamento(UE)n.558/2020 del Parlamento Europeo- e del

Consigliodel23aprile2020che modifica i regolamenti(UE)n.1301/2013e

(UE)n.1303/2013perquanto riguarda misure specifiche volte a fornire

Flessibilità eccezionale nell'impiego dei fondi strutturali e di investimento

europei in risposta all'epidemia di COVID-19;

VISTA la legge regionale12 maggio 2020, n.9(Legge di stabilità regionale)

e, in particolare, l'articolo 5 rubricato “Normedi autorizzazione all'uso dei

fondi extraregionali e all'attivazione di strumenti finanziari”;

VISTO il decreto legge 19 maggio 2020, n.34,convertito,conmodificazioni,

dallalegge17luglio2020, n.77 “Misure urgenti in materia di salute,

Sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse

all'emergenza epidemiologica daCOVID-19” e, in particolare, l'articolo242

rubricato “Contributo dei Fondi strutturali europei al contrasto

dell'emergenza Covid-19”;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n.320 del 23dicembre- 2015:

“Accordo di Programma Quadro 'Sanità' – I Atto integrativo”;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale- n.163del10aprile2018:

“Riprogrammazione delle risorse a seguito della certificazione sul P.O.FESR



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

Sicilia 2007/2013”;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n.349 del 13 agosto 2020:

“P.O.FESRSicilia2007/2013.Accordo di Programma Quadro 'Sanità'–

Riprogrammazione interventi”;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n.568 del 3 dicembre 2020:

“Deliberazione della Giunta regionale n. 459 del 26 ottobre 2020.

Riprogrammazione FSC2014/2020 e programmazione ulteriori iniziative

Da ricondurre al Piano di Sviluppo e Coesione. Riprogrammazione risorse

FSC2007/2013 e FSC ante 2007 (ex FAS 2000/2006)” e le precedenti

delibere nella stessa richiamate;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n.118 del 4 marzo 2021: “P.O.

FESRSicilia2007/2013.Riprogrammazione delle risorse dell'Accordo di

Programma Quadro 'Sanità”;

VISTA la nota prot.n.56306 del 23 dicembre 2021 e relativi atti acclusi, con

La quale l'Assessore regionale per la salute propone, per l'apprezzamento da

Parte della Giunta regionale, l'elenco aggiornato degli interventi programmati

nell'ambito dell'Accordo di Programma Quadro “Sanità”;

CONSIDERATO che lo stesso Assessore regionale per la salute, nel

richiamare la relazione, prot. n. 52850 dell'1 dicembre 2021, del

Dipartimento regionale per la pianificazione strategica, acclusa alla predetta

nota, prot.n.56306/2021, tra l'altro, rappresenta: che, con la deliberazione- n.

118/2021, la Giunta regionale ha approvato, per l'importo complessivo di

euro 117.056.235,36, di cui 20 mln di euro per le finalità di cui all'art.5,

comma 12, della legge regionale 9/2020, un quadro di interventi di edilizia

sanitaria; che dei 20 mln di euro, per le finalità di cui all'art.5, comma 12,



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

Della legge regionale 9/2020, sono state utilizzate, come comunicato da IRFISFin-Sicilia S.p.A., al 29 ottobre 2021, data di chiusura per la Presentazione delle istanze, solo euro 2.992.217,47 quindi con un avanzo di economiepariaeuro17.007.782,53; che, tra l'altro, nel quadro degli Interventi di cui alla predetta deliberazione n.118/2021 sono stati stanziati, all'interno del progetto dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza “Cannizzaro” di Catania, risorse per 3mln di euro, quale costo del personale afferente “BCT-Breast Cancer Therapy”, non ammissibili nell'ambito dell' APQ e per le quali si rende necessario procedere allo storno e relativa riprogrammazione; che si sono rese disponibili, altresì, ulteriori risorse per euro91.694.813,80, derivanti dalla certificazione a valere sul POFESR Sicilia2007/2013, a seguito della conclusione dei “Lavori di realizzazione Del Nuovo Ospedale San Marco in Librino con centro di eccellenza Ortopedico di Catania”; Che complessivamente si sono rese, quindi, disponibili risorse finanziarie per euro111.702.596,33e, pertanto, si propone l'elenco aggiornato degli interventi programmati nell'ambito dell'Accordo di Programma Quadro “Sanità” contenente, tral'altro, le nuove iniziative afferenti l' utilizzo delle risorse liberate, meglio descritte e declinate nella predetta relazione prot. n. 52850/2021;

RITENUTO di apprezzare l'elenco aggiornato degli interventi programmati nell'ambito dell'Accordo di Programma Quadro “Sanità”;

SU proposta dell'Assessore regionale per la salute,

DELIBERA

Per quanto esposto in preambolo, di apprezzare l'elenco aggiornato degli Interventi programmati nell'ambito dell'Accordo di Programma Quadro

**REGIONE SICILIANA**

GIUNTA REGIONALE

“Sanità”, accluso alla proposta del Dipartimento regionale per la
Pianificazione strategica dell'Assessorato regionale della salute, prot.n.
56306 del 23 dicembre 2021, costituenti allegato alla presente deliberazione.

Il Segretario

Il Presidente

GV/ BUONISI

MUSUMECI

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Servizio 3 "Gestione degli Investimenti"

Prot./Serv. 3/n. 52850

Palermo, 01 DIC. 2021

Oggetto: Riprogrammazione delle risorse dell'Accordo di Programma Quadro di competenza del Dipartimento regionale Pianificazione Strategica. Relazione per la sottoposizione del Programma alla Giunta regionale di Governo ai fini dell'apprezzamento.

Al Presidente della Regione

Alla Segreteria della Giunta Regionale

LORO SEDI

Con **delibera di G.R.G. n. 118 del 4.03.2021** è stato approvato un quadro di interventi di edilizia sanitaria, proposto da questo Dipartimento con nota prot. n. 12316 dell'1.03.2021, riconducibili alla riprogrammazione delle risorse degli Accordi di Programma Quadro per un ammontare pari ad **€ 117.056.235,36**; di queste risorse € 20 mln sono destinate per le finalità di cui alla L.R. n. 9 del 12.05.2020, art. 5 co. 12, *"fino ad un massimo di 40.000 migliaia di euro, sono destinate alla costituzione di un apposito fondo che opera mediante contributi a fondo perduto istituito presso IRFIS-FinSicilia S.p.A. e destinato alle imprese operanti in Sicilia che hanno avviato processi di riconversione o intendano avviare processi di produzione industriale di dispositivi di protezione individuale,.... (omissis)....."*.

Nella considerazione del fatto che il 29 ottobre 2021 si è chiuso il termine per la presentazione delle istanze da parte delle imprese operanti in Sicilia, che hanno completato o avviato processi di riconversione, IRFIS Fin-Sicilia S.p.A. con nota prot.- n. 001-0002365-PA/2021 del 2.11.2021 ha comunicato che sono pervenute richieste per un importo pari ad € 2.992.217,47, risultando non utilizzate risorse pari a **€ 17.007.782,53**, somme che conseguentemente devono essere riprogrammate.

Tra gli interventi di cui alla Delibera di G.R.G. n. 118 del 4.03.2021 è stato inserito in elenco il progetto dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania "BCT – Breast Can-

cer Therapy” per l'importo complessivo pari ad € 7.935.500,00: progetto già apprezzato dalla Giunta Regionale di Governo con delibera n. 94 del 13/03/2019.

Il quadro economico di spesa del medesimo progetto presenta tra le varie voci di costo quella relativa al personale per un importo pari ad **€ 3 mln.**, costo che non è ammissibile nell'ambito del finanziamento APQ: per cui si chiede alla Giunta Regionale di Governo l'autorizzazione a stornare il suddetto importo dal progetto “BCT – Breast Cancer Therapy”.

Con nota prot. 7327 del 4/6/2021 il Dipartimento Programmazione ha comunicato che l'operazione “Lavori di realizzazione del Nuovo Ospedale San Marco in Librino con centro di Eccellenza Ortopedico di Catania” è stato posto nello stato “Concluso”, consentendone quindi la certificazione sul PO FESR Sicilia 2007/2013 rendendo disponibili per la riprogrammazione ulteriori risorse pari ad € 91.694.813,80.

Pertanto, con relazione prot. 47548 del 28/10/2021 questo Dipartimento ha presentato a codesta Giunta Regionale di Governo, per l'apprezzamento, un nuovo quadro contenente le proposte di impiego delle risorse di competenza di questo Dipartimento pari ad **€ 94.694.813,80** non ancora programmate.

Quindi, tenuto conto della sopravvenuta disponibilità l'intero plafond di risorse riprogrammabili ammonta ad **€ 111.702.596,33** e poichè la proposta avanzata da questo Dipartimento con la nota prot. 47548 del 28/10/2021 non è stata ancora apprezzata da codesta Giunta, si avanza **ipotesi alternativa** di utilizzo delle Risorse Liberate secondo seguente nuovo schema, che tiene conto delle seguenti necessità:

Operatori CIVICO PA

Così come disposto dalla L.R. n. 9, co.13, del 14 maggio 2020, la copertura finanziaria della spesa pari a **900 mgl.** di euro occorrente per assicurare l'integrazione oraria dei soggetti di cui all'art. 43, co.1, della legge regionale 15 maggio 2013, n.9 utilizzati presso l'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Civico G. Di Cristina-Benfratelli, nell'ambito delle misure di potenziamento dei presidi sanitari connessi alla gestione dell'emergenza Covid-19, è a valere sulle “Risorse Liberate”.

Robot chirurgico Arnas Garibaldi di Catania

L'ARNAS Garibaldi di Catania con nota prot. n. 14355 del 7/09/2020 ha presentato formale richiesta di finanziamento dell'importo complessivo di **€3.600.000,00** per il potenziamento tecnologico – apparecchiature per chirurgia robotica – allegando schede sinottiche dei DRG trattabili con approccio robotico, così come previste nel “HTA Report Chirurgia robotica marzo 2017” di AGENAS.

Bonus Covid operatori sanitari SEUS/118

Poichè la SEUS-Sicilia 118 ha ottemperato all'erogazione della seconda tranche a saldo del bonus Covid per un importo lordo pari ad **€ 7.517.157,48**, si chiede l'autorizzazione all'utilizzo delle Ri-



sorse Liberate per lo stesso importo, in ottemperanza a quanto stabilito dalla L.R. n. 9 del 14.05.2020 e ss.mm.ii. all'art. 5, commi 8 e 9.

Soggetto Attuatore ex Ordinanza n. 25/2020

Le risorse assegnate alla regione Siciliana per la riorganizzazione delle terapie intensive e subintensive ai sensi dell'art.2 del D.L. 34/2020 sono pari ad € 123.309.660,00 quota Stato ed € 6.488.753,04 quota Regione.

Poichè le risorse aggiuntive necessarie al completamento degli interventi di cui al DA n. 1014/21 del 6 ottobre 2021, ammontano ad **€ 101.783.257,29**, si propone alla Giunta Regionale di Governo la copertura finanziaria dei predetti interventi posti in essere per la riorganizzazione delle terapie intensive e subintensive fino alla concorrenza di **€ 100.285.438,80**, la residua somma pari ad € 1.497.818,49 troverà sicura copertura a valere sui ribassi d'asta.

Tutto ciò premesso, si propone per l'apprezzamento a codesta Giunta Regionale di Governo un quadro aggiornato di utilizzo delle risorse (che si allega alla presente) che conferma quanto già apprezzato con Delibera n. 118/2021 e propone la riprogrammazione delle ulteriori risorse pari ad **€111.702.596,33**.

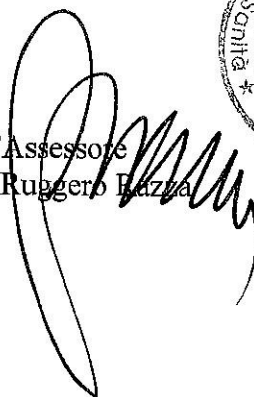
Il Funzionario direttivo
Dott.ssa Arterice Salardi

Il Dirigente del Serv. 3
Ing. Massimiliano Maisano

Il Dirigente Generale del Dipartimento
Ing. Mario La Rocca

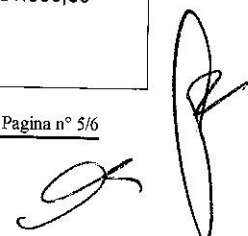


L'Assessore
Avv. Ruggero Iazza



N.	Azienda	Titolo Intervento	Presidio	Importo Delibera GRG 118/2021	Importo su Risorse Liberate
1	ASP Agrigento	Lavori adeguamento dei locali del reparto di Cardiologia e del reparto di Neonatologia del P.O. di Licata ASP Agrigento	PO S. Giacomo d'Altopasso	451.236,25	451.236,25
2	ASP Catania	Interventi di messa a norma antincendio - Strutture di ricovero tipo C	Presidio Ospedaliero-ACI-REALE	1.563.000,00	1.563.000,00
3	AO Cannizzaro	Lavori di rifacimento e di ripristino della copertura del corpo "D" dell'edificio "F"	Ospedale Cannizzaro-CATANIA	327.000,00	327.000,00
4	AO Cannizzaro	Lavori di manutenzione straordinaria per rifacimento della U.O. di Psichiatria presso l'edificio "I"	Ospedale Cannizzaro-CATANIA	400.000,00	400.000,00
5	AO Cannizzaro	Lavori di ristrutturazione del Laboratorio di Analisi	Ospedale Cannizzaro-CATANIA	390.000,00	390.000,00
6	AO Cannizzaro	Lavori di rifacimento pavimentazione in pvc del Gruppo Parto e del Gruppo Operatorio I presso l'edificio "E", con esclusione delle SS.OO. nn. 1 e 2	Ospedale Cannizzaro-CATANIA	270.000,00	270.000,00
7	AO Cannizzaro	Lavori di spostamento e di realizzazione della nuova ellsuperficie	Ospedale Cannizzaro-CATANIA	800.000,00	800.000,00
8	ASP Enna	Completamento delle finiture, sistemazione delle parti esterne del centro di riabilitazione interprovinciale multidisciplinare di Pergusa	Centro riabilitazione Pergusa-ENNA	2.806.776,29	1.406.776,29
9	ASP Enna	Lavori di ristrutturazione ed impiantistica per l'Emodinamica dell'Ospedale Umberto I di Enna come da rete ospedaliera regionale	P.O. Umberto I-ENNA	2.450.000,00	2.450.000,00
10	ASP Enna	Lavori di ristrutturazione e messa a norma del Polivalente per adibirlo a Poliambulatorio del Comune di Valguarnera	Ambulatorio-Valguarnera Caropepe	1.000.000,00	1.000.000,00
11	ASP Messina	Punto nascita di S.Agata di Militello	PO S. Agata di Militello	1.150.000,00	1.150.000,00
12	AOUP Messina	Lavori di manutenzione straordinaria al quarto piano Pad E per realizzare l'area di degenza di Ortopedia	Complesso Ospedaliero Policlinico-MESSINA	1.076.994,00	1.076.994,00
13	AOUP Messina	Lavori per la realizzazione degli ambulatori per l'attività del DAI di Medicine Specialistiche e Oncologia Medica, presso il piano terra del Padiglione H dell'Azienda".	Complesso ospedaliero Policlinico-MESSINA	288.203,86	288.203,86
14	AOUP Messina	Completamento edilizio/impiantistico ambulatorio piano T Padiglione H	Complesso ospedaliero Policlinico-MESSINA	288.203,86	288.203,86
15		"Lavori per completamento delle			

	AOUP Messina	degenze dell'U.O.C. di Neuropsichiatria Infantile, sita al Secondo Piano del Padiglione NI dell'Azienda".	Complesso ospedaliero Policlinico-MESSINA	196.434,80	196.434,80
16	ASP Palermo	Lavori di restauro Pad. 11 dell'ex P.O. Pisani per sistemazione di servizi sanitari di psichiatria	ex PO Pisani via Pindemonte-PALERMO	1.000.000,00	1.000.000,00
17	ASP Palermo	Lavori di manutenzione straordinaria appartamenti 2° piano immobile via del Carmine SS285 Caccamo. Realizzazione del servizio di diagnosi e cura della Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS)	Via del Carmine n. 44 - SS. 285 Caccamo-PALERMO	243.727,36	243.727,36
18	ASP Palermo	Lavori di manutenzione straordinaria palazzina SERT e DSM - Distretto 37, via Ospedale Civico Termini Imerese. Adeguamento strutturale dell'edificio	Via Ospedale Civico - Termini Imerese (PA)	373.600,00	373.600,00
19	AOUP Paolo Giaccone	Lavori di adeguamento antincendio del plesso di Clinica Medica I	Policlinico -PALERMO	1.232.703,77	1.232.703,77
20	AOUP Paolo Giaccone	Lavori di adeguamento antincendio Dipartimento di Scienze radiologiche- Odontostomatologia	Policlinico -PALERMO	344.000,00	344.000,00
21	AOUP Paolo Giaccone	Lavori di adeguamento antincendio Dipartimento di Emergenza Urgenza 8ex Clinica Chirurgica I)	Policlinico -PALERMO	761.425,00	761.425,00
22	AOUP Paolo Giaccone	Lavori di adeguamento antincendio del plesso di ORL e Ortopedia	Policlinico -PALERMO	1.221.600,00	1.221.600,00
23	AOUP Paolo Giaccone	Lavori di adeguamento antincendio del plesso di Clinica Medica e Chirurgica III	Policlinico -PALERMO	1.365.425,00	1.365.425,00
24	AOUP Paolo Giaccone	Lavori di adeguamento antincendio del plesso di Clinica Medica II	Policlinico -PALERMO	216.700,00	216.700,00
25	AOUP Paolo Giaccone	Completamento centrale distribuzione energia elettrica in MT	Policlinico -PALERMO	266.738,00	266.738,00
26	AOUP Paolo Giaccone	Completamento degli allacciamenti delle Cabine di Media tensione esistenti alla nuova rete di Media tensione e batteria di Gruppi Elettrogeni	Policlinico -PALERMO	1.433.262,00	1.433.262,00
27	ASP Ragusa	Completamento del Nuovo Presidio Ospedaliero G. Paolo II di Ragusa	PO G. Paolo II-RAGUSA	34.861.512,51	34.861.512,51
28	ASP Trapani	lavori di riorganizzazione dell'U.O. di Chirurgia Generale del P.O. di Trapani	Ospedale S. Antonio Abate -ERICE	361.192,66	361.192,66
29	ASP Trapani	Lavori di adeguamento dell'U.O. Di Radiologia del PO di Pantelleria per l'installazione del nuovo Tomografo Assiale Computorizzato	Ospedale B. NagarPAN-TELLERIA	381.000,00	381.000,00



30	CEFPAS	Manutenzione straordinaria, rifunzionalizzazione e adeguamento dell'ex CRES di Monreale.	ex CRES-MONREALE	5.000.000,00	5.000.000,00
31	CEFPAS	Ristrutturazione, riconversione e rifunzionalizzazione, realizzazione di un nuovo ingresso e viabilità interna della sede Cefpas	SEDE CEFPAS-CALTANISSETTA	28.000.000,00	28.000.000,00
32	L.R. n. 9/2020, art. 5, cc.11 e 12	Esigenze sanitarie legate all'emergenza COVID-19		20.000.000,00	2.992.217,47
33	AO Cannizzaro	BCT- Breast Cancer	Ospedale Cannizzaro	7.935.500,00	4.935.500,00
33	ARNAS Garibaldi	Robot chirurgico	ARNAS Garibaldi		3.000.000,00
35	SEUS-Sicilia 118	Bonus COVID operatori 118 (ex art. 5, commi 8 e 9, L.R. n. 9/2020)			7.517.157,48
36	ARNAS Civico Palermo	Integrazione oraria operatori Civico Palermo (ex art. 5, co. 13, L.R. n. 9/2020)			900.000,00
37	Soggetto attuatore ex Ord. n. 25/2020	Riorganizzazione delle terapie intensive/sub intensive (DL 34/2020)			100.285.438,80
TOTALE				€ 117.056.235,36	€ 208.751.049,11



Allegato 7

Relazione livello di digitalizzazione

**REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA**



**ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Area 2 - "Controllo di gestione del S.S.R."
Servizio 3 - "Gestione degli investimenti"**

TRASMISSIONE A MEZZO PEC E/O MAIL

Prot. n. 21545

Palermo 22 APR. 2022

OGGETTO: Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR).
M6C2-7 Investimento 1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – sub
intervento digitalizzazione DEA I e II livello.
Relazione sintetica.

Al Ministero della Salute
Al Direttore Generale dell'Unità di Missione
per l'attuazione degli interventi del PNRR
PNRR@postacert.sanita.it

e, p.c. Al Ministero della Salute
Al Direttore Generale della Direzione Generale
della Programmazione Sanitaria
dgprog@postacert.sanita.it

Al Sig. Assessore
Sede

In relazione alla nota n. 486 del 30/3/2022 con la quale codesta Unità di Missione ha richiesto una relazione che descrivesse l'attuale livello di digitalizzazione degli Enti del Sistema Sanitario Regionale e le valutazioni regionali poste in essere in ordine alla scelta dei progetti da realizzare nelle singole strutture, si informa, in via preliminare, che, con precedenti note indirizzate alla Direzione Generale in indirizzo, la scrivente Amministrazione ha già rappresentato che gli interventi programmati in ogni Presidio Ospedaliero, sedi DEA I e II livello, avrebbero concorso al raggiungimento del Livello 4 di informatizzazione, ovvero, alla completa disponibilità di:

- 1) LIS, RIS-PACS;
- 2) Sistema informativo per la gestione dell'attività clinica di Pronto Soccorso;
- 3) Sistema informativo per la gestione dell'attività clinica dei blocchi operatori;

- 4) ADT e MPI servizi di farmacia informatizzati;
- 5) Prescrizione e somministrazione farmaci con sistema informatizzato;
- 6) Cartella clinica elettronica ospedaliera;
- 7) Repository;
- 8) Order entry.

Al fine di rappresentare l'attuale livello di digitalizzazione delle strutture aziendali interessate, che ne evidenzia le reali esigenze e gli obiettivi, in termini di potenziamento del livello di digitalizzazione, da conseguire con la realizzazione dei progetti proposti, si è ritenuto, considerata l'esigenza di produrre una relazione sintetica da correlare, comunque, alla numerosità degli interventi aziendali, pari a n.203, di costruire la seguente specifica tabella nella quale, per ognuno dei 18 Enti del SSR ed in relazione ai predetti 8 ambiti digitali corrispondenti al Livello 4 di informatizzazione, sono stati riassunti, in via schematica, gli ambiti di intervento da finanziare con risorse PNRR a fronte degli ambiti di intervento già finanziati con altre risorse.

Dall'analisi di tale prospetto emerge induttivamente che l'esigenza prevalente a livello SSR è rappresentata, da un lato dalla necessità di procedere alla digitalizzazione della "Cartella clinica elettronica ospedaliera", dall'altro, di provvedere alla gestione integrata della logistica del farmaco.

AZIENDA	LIS RIS-PACS	PRONTO SOCCORSO	BLOCCHI OPERATORI	ADT e MPI SERVIZI DI FARMACIA	PRESCRIZIONE SOMM.NE FARMACI	CARTELLA ELETTRONICA	REPOSITORY	ORDER ENTRY
ASP Agrigento	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ASP Caltanissetta	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ASP Catania	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ASP Enna	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ASP Messina	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ASP Palermo	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ASP Ragusa	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ASP Siracusa	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ASP Trapani	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
AO Cannizzaro	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
ARNAS Garibaldi	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
AOU Policlinico CT	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
AOU Papardo	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
AOU Policlinico ME	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
AO V.Sofia - Cervello	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
AO Civico	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
AOU Policlinico PA	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
IRCCS Bonino Pulejo	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
LEGENDA	☑ Interventi da finanziare con risorse PNRR ☑ Interventi già finanziati con altre risorse							

A suffragio della citata analisi, è stata elaborata l'ulteriore seguente tabella nella quale, per ognuno dei 18 Enti del SSR, sono stati indicati, rispettivamente, il livello attuale di informatizzazione, il GAP riscontrato rispetto all'ottimizzazione dei processi per il raggiungimento del richiamato livello 4 e le relative le azioni che saranno intraprese attraverso gli interventi proposti.

AZIENDA	LIVELLO ATTUALE	GAP	AZIONI	LIVELLO ATTESO
ASP Agrigento	3	▪ Hardware/PDL ▪ Gestione farmaci	▪ Dotazione ICT ▪ Digitalizzazione ciclo logistica	4
ASP Caltanissetta	3	▪ Network ▪ Gestione farmaci	▪ Infrastruttura rete ▪ Digitalizzazione ciclo logistica	4
ASP Catania	2	▪ Network ▪ Digitalizzazione processi	▪ Infrastruttura rete ▪ Reingegnerizzazione processi	4
ASP Enna	3	▪ Digitalizzazione processi ▪ Hardware/PDL	▪ Reingegnerizzazione processi ▪ Dotazione ICT	4
ASP Messina	3	▪ Sicurezza informatica ▪ Digitalizzazione processi	▪ BC & Disaster Recovery ▪ Manutenzione evolutiva SW	4
ASP Palermo	3	▪ Sicurezza informatica ▪ Gestione farmaci	▪ BC & Disaster Recovery ▪ Digitalizzazione ciclo logistica	4
ASP Ragusa	2	▪ Storage ▪ Digitalizzazione processi	▪ Soluzioni cloud ▪ Manutenzione evolutiva SW	4
ASP Siracusa	2	▪ Storage ▪ Digitalizzazione processi	▪ Soluzioni cloud ▪ Manutenzione evolutiva SW	4
ASP Trapani	2	▪ Sicurezza informatica ▪ Digitalizzazione processi	▪ Infrastruttura rete e soluzioni cloud ▪ Manutenzione evolutiva SW	4
A0 Cannizzaro	3	▪ Digitalizzazione processi ▪ Sicurezza informatica	▪ Reingegnerizzazione processi ▪ BC & Disaster Recovery	4
ARNAS Garibaldi	3	▪ Digitalizzazione processi ▪ Hardware/PDL	▪ Manutenzione evolutiva SW ▪ Dotazioni ICT	4
AOU Policlinico CT	3	▪ Storage ▪ Gestione farmaci	▪ Soluzioni cloud ▪ Digitalizzazione ciclo logistica	4
A0 Papardo	3	▪ Network ▪ Digitalizzazione processi	▪ Infrastruttura rete ▪ Upgrading applicativi sanitari	4
AOU Policlinico ME	3	▪ Sicurezza informatica ▪ Digitalizzazione processi	▪ BC & Disaster Recovery ▪ Manutenzione evolutiva SW	4
A0 V.Sofia - Cervello	2	▪ Hardware/PDL ▪ Digitalizzazione processi	▪ Dotazione ICT ▪ Manutenzione evolutiva SW	4
A0 Civico	2	▪ Network ▪ Digitalizzazione processi	▪ Infrastruttura rete ▪ Manutenzione evolutiva SW	4
AOU Policlinico PA	3	▪ Hardware/PDL ▪ Gestione farmaci	▪ Dotazioni ICT ▪ Digitalizzazione ciclo logistica	4
IRCCS Bonino Pulejo	2	▪ Storage ▪ Digitalizzazione processi	▪ Soluzioni cloud ▪ Manutenzione evolutiva SW	4

Ad ogni buon fine, si ritiene utile allegare l'elenco dei 203 interventi aziendali (Allegato), dal quale si evincono i relativi "Titoli dei Progetti" ed i relativi costi previsti a valere sul PNRR e su altre Fonti finanziarie, fermo restando che in sede di verifica è stato accertato un errore di caricamento in relazione all'intervento n. 181, per il quale si richiede la possibilità di poter apportare la necessaria correzione attraverso l'apertura del portale dell'AGENAS.

Si resta in attesa di fornire eventuali informazioni maggiormente dettagliate per singolo intervento.

Il Funzionario Direttivo
(dott. Emanuele Di Paola)

Il dirigente *ad interim* dell'Area 2
(dott.ssa Paola Proia)

Il Referente regionale per l'attuazione del PNRR
(ing. Massimiliano Maisano)

Il Dirigente Generale
(ing. Mario La Rocca)

ALLEGATO						
ID	Azienda	Presidio Ospedaliero	DEA	Titolo Progetto	Importo Intervento PNRR (€/mg)	Importo Altre fonti(€/mg)
1	ASP Agrigento	P.O. Fratelli Parlapiano	DEA I	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE	202	-
2	ASP Agrigento	P.O. Fratelli Parlapiano	DEA I	ALTRO	415	-
3	ASP Agrigento	P.O. Fratelli Parlapiano	DEA I	HW POSTAZIONI DI LAVORO (PDL, MOBILE, ECC...)	92	-
4	ASP Agrigento	P.O. Fratelli Parlapiano	DEA I	NETWORK	140	-
5	ASP Agrigento	P.O. Fratelli Parlapiano	DEA I	REING. NETWORK AZIENDALI	289	-
6	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II	DEA I	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE	472	-
7	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II	DEA I	ALTRO	403	-
8	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II	DEA I	HW POSTAZIONI DI LAVORO (PDL, MOBILE, ECC...)	249	-
9	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II	DEA I	NETWORK	368	-
10	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	870	-
11	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II	DEA I	REING. NETWORK AZIENDALI	607	-
12	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II	DEA I	SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	403	-
13	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II	DEA I	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	795	-
14	ASP Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE	541	-
15	ASP Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	ALTRO	416	-
16	ASP Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	HW POSTAZIONI DI LAVORO (PDL, MOBILE, ECC...)	300	-
17	ASP Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	NETWORK	438	-
18	ASP Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	1.119	-
19	ASP Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	REING. NETWORK AZIENDALI	603	- 0,00
20	ASP Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	428	-
21	ASP Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio	DEA I	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	795	-

22	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE	374	-
23	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	BACKUP	217	-
24	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	DBAAS	199	-
25	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	DISASTER RECOVERY	374	-
26	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	HW POSTAZIONI DI LAVORO (PDL, MOBILE, ECC...)	99	-

ID	Azienda	Presidio Ospedaliero	DEA	Titolo Progetto	Importo Intervento PNRR (€/mgli)	Importo Altre fonti(€/mgli)
27	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	IMPLEMENTAZIONE E INTEGRAZIONI NUOVO SISTEMA VNA CON ULTERIORI WOKSTATION DI REFERTAZIONE	99	-
28	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	NETWORK	507	-
29	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	1.024	-
30	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	REING. NETWORK AZIENDALI	60	-
31	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	348	-
32	ASP Caltanissetta	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	249	-
33	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE	443	-
34	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	BACKUP	279	-
35	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	DBAAS	249	-
36	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	DISASTER RECOVERY	398	-
37	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	HW POSTAZIONI DI LAVORO (PDL, MOBILE, ECC...)	148	-
38	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	NETWORK	786	-
39	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	1.253	-
40	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	REING. NETWORK AZIENDALI	80	-
41	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	587	-
42	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	SERVIZI PROGETTUALI EVOLUZIONE DC	124	-

43	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	SISTEMA INTEGRATO MULTIDISCIPLINARE PER LA PIANIFICAZIONE PRECHIRURGICA	656	-
44	ASP Caltanissetta	PP.00. riuniti S. Elia e Raimondi	DEA II	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	378	-
45	ASP Catania	P.O. Acireale	DEA I	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE	133	-
46	ASP Catania	P.O. Acireale	DEA I	HW POSTAZIONI DI LAVORO (PDL, MOBILE, ECC...)	106	- 0,00
47	ASP Catania	P.O. Acireale	DEA I	NETWORK	68	-
48	ASP Catania	P.O. Acireale	DEA I	NETWORK	259	-
49	ASP Catania	P.O. Acireale	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	321	-
50	ASP Catania	P.O. Acireale	DEA I	REING. NETWORK AZIENDALI	266	-
51	ASP Catania	P.O. Acireale	DEA I	SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	66	-
52	ASP Catania	P.O. Acireale	DEA I	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	159	-
53	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE	1.193	-

ID	Azienda	Presidio Ospedaliero	DEA	Titolo Progetto	Importo Intervento PNRR (€/mgli)	Importo Altre fonti(€/mgli)
54	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	HW POSTAZIONI DI LAVORO (PDL, MOBILE, ECC...)	110	-
55	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	NETWORK	249	-
56	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	NETWORK	124	-
57	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	NETWORK	602	-
58	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	430	-
59	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	REING. NETWORK AZIENDALI	343	-
60	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	137	-
61	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	99	-
62	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	99	-
63	ASP Catania	P.O. Caltagirone	DEA I	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	165	-

64	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	AGGIORNAMENTO E POTENZIAMENTO SISTEMA RIS E PACS	756	-
65	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	AGGIORNAMENTO ED AMPLIAMENTO LISS	172	-
66	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	EVOLUZIONE DATACENTER PER BUSINESS CONTINUITY E POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURA SERVER	199	-
67	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	GESTIONE LOGISTICA DEL FARMACO E AUTOMAZIONE MAGAZZINO FARMACEUTICO	2.988	-
68	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	INSTRUTTURA DI RETE E WI-FI - AGGIORNAMENTO CABLAGGIO E SOSTITUZIONE DEGLI SWITCH DI RETE NEI RACK DI REPARTO PER CONNETTIVITÀ GIGABIT (CLIENT)	610	-
69	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	NAS E SAN PER POTENZIAMENTO STORAGE OSPEDALIERO	199	-
70	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	OTTIMIZZAZIONE E MESSA IN SICUREZZA DEGLI EVENTI E DEGLI ACCESSI PER LA PROTEZIONE DEI CANALI E-MAIL, WEB E DATI	246	-
71	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	PIATTAFORMA SOFTWARE CARTELLA CLINICA, POTENZIAMENTO E CONFIGURAZIONE DELLA PIATTAFORMA ESISTENTE SU TUTTI I REPARTI OSPEDALIERI	1.213	-
72	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	PIATTAFORMA SOFTWARE REPOSITORY DOCUMENTALE E PORTALE DI GESTIONE CONSEGNA REFERTI ON LINE, POTENZIAMENTO INFRASTRUTTURA SERVER	910	-
73	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	PORTING DATACENTER SIO UMBERTO I E CARTELLA CLINICA IN CLOUD OPPORTUNAMENTE DIMENSIONATO PER PIATTAFORME SOFTWARE AZIENDALE ED IMPLEMENTAZIONE DI B.C. E D.R.	922	-
74	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	POSTAZIONI DI LAVORO (PC STAMPANTE SCANNER ECT) DESTINATI ALL'USO DEI REPARTI PER IMPLEMENTAZIONE E GESTIONE EVOLUTA DELLA CARTELLA CLINICA, COMPRESIVI DI 60 TABLET	204	-
75	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	RIDONDANZA DATA CENTER PER BUSINESS CONTINUITY	497	-
76	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	SISTEMA DI AUTENTICAZIONE E CONTROLLO UTENTI PER ACCESSO REMOTO AI SISTEMI AZIENDALI ANCHE PER MODALITÀ IN SMART-WORKING	152	-
77	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	SISTEMA DI MONITORAGGIO E RACCOLTA DATI DOTATO DEL PROTOCOLLO PER LA VALUTAZIONE PRECOCE DEI PAZIENTI A RISCHIO DEL CENTRO DI PNEUMOLOGIA	149	-
78	ASP Enna	P.O. Umberto I	DEA I	SOFTWARE ANATOMIA PATOLOGICA CON GESTIONE IMMAGINI PACS	726	-
79	ASP Messina	P.O. Generale di Milazzo	DEA I	FABBISOGNI ULTERIORI TECNOLOGIE (ES. NETWORKING) - NETWORK	605	-
80	ASP Messina	P.O. Generale di Milazzo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	276	-

ID	Azienda	Presidio Ospedaliero	DEA	Titolo Progetto	Importo Intervento PNRR (€/mgli)	Importo Altre fonti(€/mgli)
81	ASP Messina	P.O. Generale di Milazzo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	209	-
82	ASP Messina	P.O. Generale di Milazzo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - SERVIZI PROGETTUALI EVOLUZIONE DC	388	-
83	ASP Messina	P.O. Generale di Milazzo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - SOLUZIONE DI ACCESSO REMOTO	239	-
84	ASP Messina	P.O. Generale di Milazzo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - SOLUZIONE DI ACCESSO REMOTO	199	-

85	ASP Messina	P.O. Generale di Milazzo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	151	-
86	ASP Messina	P.O. S. Vincenzo di Taormina	DEA I	FABBISOGNI ULTERIORI TECNOLOGIE (ES. NETWORKING) - NETWORK	726	-
87	ASP Messina	P.O. S. Vincenzo di Taormina	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	276	-
88	ASP Messina	P.O. S. Vincenzo di Taormina	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	209	-
89	ASP Messina	P.O. S. Vincenzo di Taormina	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - SERVIZI PROGETTUALI EVOLUZIONE DC	388	-
90	ASP Messina	P.O. S. Vincenzo di Taormina	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - SOLUZIONE DI ACCESSO REMOTO	239	-
91	ASP Messina	P.O. S. Vincenzo di Taormina	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS) - SOLUZIONE DI ACCESSO REMOTO	199	-
92	ASP Messina	P.O. S. Vincenzo di Taormina	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS)- STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	151	-
93	ASP Palermo	P.O. di Cefalù	DEA I	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI NETWORK INFORMATICO	49	-
94	ASP Palermo	P.O. di Cefalù	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA PER CARTELLA ELETTRONICA CITTADINO (CCE)	149	-
95	ASP Palermo	P.O. Ingrassia di Palermo	DEA I	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE	243	-
96	ASP Palermo	P.O. Ingrassia di Palermo	DEA I	ALTRO (SOFTWARE DI INTEGRAZIONE E GESTIONE IMMAGINI)	425	-
97	ASP Palermo	P.O. Ingrassia di Palermo	DEA I	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI NETWORK INFORMATICO	961	-
98	ASP Palermo	P.O. Ingrassia di Palermo	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA PER CARTELLA ELETTRONICA CITTADINO (CCE)	410	-
99	ASP Palermo	P.O. Ingrassia di Palermo	DEA I	SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	849	-
100	ASP Palermo	P.O. Villa delle Ginestre	DEA I	BACKUP	60	-
101	ASP Palermo	P.O. Villa delle Ginestre	DEA I	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI NETWORK INFORMATICO	932	-
102	ASP Palermo	P.O. Villa delle Ginestre	DEA I	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI NETWORK INFORMATICO	97	-
103	ASP Palermo	P.O. Villa delle Ginestre	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA PER CARTELLA ELETTRONICA CITTADINO (CCE)	85	-
104	ASP Palermo	P.O. Villa delle Ginestre	DEA I	STORAGE (FISICO E VIRTUALE)	179	-
105	ASP Ragusa	P.O. G. Paolo II - M. Paternò Arezzo	DEA I	HARDWARE PDL	525	-
106	ASP Ragusa	P.O. G. Paolo II - M. Paternò Arezzo	DEA I	ITSM/CSM/ITBM	1.669	-

107	ASP Ragusa	P.O. G. Paolo II – M. Paternò Arezzo	DEA I	M6.C2 – 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO – RAGUSA	2.737	-	0,60
-----	------------	--------------------------------------	-------	--	-------	---	------

ID	Azienda	Presidio Ospedaliero	DEA	Titolo Progetto	Importo Intervento PNRR (€/mg)	Importo Altre fonti(€/mg)
108	ASP Ragusa	P.O. Guzzardi di Vittoria	DEA I	CARTELLA CLINICA E HIS	3.000	-
109	ASP Ragusa	P.O. Maggiore di Modica	DEA I	GENETICA MEDICA E TERAPIA INTENSIVA	2.013	-
110	ASP Siracusa	P.O. Di Maria Avola	DEA I	DIGITALIZZAZIONE DEA I LIVELLO - PO AVOLA - NOTO	3.525	-
111	ASP Siracusa	P.O. Umberto I di Siracusa	DEA I	DIGITALIZZAZIONE DEA I LIVELLO - PO UMBERTO I SIRACUSA	5.607	-
112	ASP Trapani	P.O. A. Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	ADEGUAMENTO INFRASTRUTTURE HARDWARE, SOFTWARE, RETI LOCALI E WIFI	183	-
113	ASP Trapani	P.O. A. Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	AGGIORNAMENTO MODULO SOFTWARE DI CARTELLA CLINICA	61	-
114	ASP Trapani	P.O. A. Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	ESTENSIONE SISTEMA RIS PACS CON MODULO DI CARDIOLOGIA ET AL.	51	-
115	ASP Trapani	P.O. A. Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	INTEGRAZIONE ED AMPLIAMENTO SISTEMI CLINICI CON SISTEMI DI TELEMEDICINA	33	-
116	ASP Trapani	P.O. A. Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	SISTEMI DI SICUREZZA INFORMATICA	73	-
117	ASP Trapani	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	ADEGUAMENTO INFRASTRUTTURE HARDWARE, SOFTWARE, RETI LOCALI E WIFI	305	-
118	ASP Trapani	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	ADEGUAMENTO SISTEMA GESTIONALE PERCORSO SANGUE	192	-
119	ASP Trapani	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	AGGIORNAMENTO MODULO SOFTWARE DI CARTELLA CLINICA	122	-
120	ASP Trapani	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	ESTENSIONE SISTEMA RIS PACS CON MODULO DI CARDIOLOGIA ET AL.	64	-
121	ASP Trapani	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	INTEGRAZIONE ED AMPLIAMENTO SISTEMI CLINICI CON SISTEMI DI TELEMEDICINA	41	-
122	ASP Trapani	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	SISTEMI DI SICUREZZA INFORMATICA	92	-
123	ASP Trapani	P.O. Sant' Antonio Abate di Trapani	DEA I	ADEGUAMENTO INFRASTRUTTURE HARDWARE, SOFTWARE, RETI LOCALI E WIFI	610	-
124	ASP Trapani	P.O. Sant' Antonio Abate di Trapani	DEA I	ADEGUAMENTO PERCORSI CLINICI ONCO-EMATOLOGICI	183	-
125	ASP Trapani	P.O. Sant' Antonio Abate di Trapani	DEA I	ADEGUAMENTO SISTEMA GESTIONALE PERCORSO SANGUE	192	-
126	ASP Trapani	P.O. Sant' Antonio Abate di Trapani	DEA I	AGGIORNAMENTO MODULO SOFTWARE DI CARTELLA CLINICA	244	-
127	ASP Trapani	P.O. Sant' Antonio Abate di Trapani	DEA I	ESTENSIONE SISTEMA RIS PACS CON MODULO DI CARDIOLOGIA ET AL.	141	-

128	ASP Trapani	P.O. Sant' Antonio Abate di Trapani	DEA I	INTEGRAZIONE ED AMPLIAMENTO SISTEMI CLINICI CON SISTEMI DI TELEMEDICINA	92	-
129	ASP Trapani	P.O. Sant' Antonio Abate di Trapani	DEA I	SISTEMI DI SICUREZZA INFORMATICA	201	-
130	AOE Cannizzaro	P.O. Cannizzaro	DEA II	PIATTAFORMA DI INTEROPERABILITA' E SW A SUPPORTO	2.000	-
131	AOE Cannizzaro	P.O. Cannizzaro	DEA II	POTENZIAMENTO DELLA RETE DI DISTRIBUZIONE DATI CLINICI - AOE CANNIZZARO	5.817	-
132	AOE Cannizzaro	P.O. Cannizzaro	DEA II	POTENZIAMENTO PARCO TECNOLOGICO HW	526	0,02
133	AOE Cannizzaro	P.O. Cannizzaro	DEA II	SISTEMA DI INTEGRAZIONE DATI ELETTROMEDICALI E REPOSITORY AZIENDALE	1.000	-
134	AOE Cannizzaro	P.O. Cannizzaro	DEA II	SISTEMA DIGITALIZZATO PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE	600	-

ID	Azienda	Presidio Ospedaliero	DEA	Titolo Progetto	Importo Intervento PNRR (€/mg)	Importo Altre fonti(€/mg)
135	ARNAS Garibaldi	ARNAS Garibaldi	DEA II	INTERVENTI SU RETE DATI AZIENDALE: ADEGUAMENTO INFRASTRUTTURALE E TECNOLOGICO	549	-
136	ARNAS Garibaldi	ARNAS Garibaldi	DEA II	RINNOVO E POTENZIAMENTO LICENZE MULTIBRAND SALE SERVER CED - ARNAS GARIBALDI	250	-
137	ARNAS Garibaldi	ARNAS Garibaldi	DEA II	RINNOVO E POTENZIAMENTO PC DESKTOP ARNAS GARIBALDI	732	-
138	ARNAS Garibaldi	ARNAS Garibaldi	DEA II	RINNOVO E POTENZIAMENTO SERVER RACKABLE SALE CED - ARNAS GARIBALDI	860	-
139	ARNAS Garibaldi	ARNAS Garibaldi	DEA II	SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO (SIO) INTEGRATO	4.075	-
140	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	CONDIZIONAMENTO - LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE - CABLAGGI - LINEE ELETTRICHE IN HA	199	-
141	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	FIREWALL CENTRALE	182	-
142	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	HARDWARE & SOFTWARE STORAGE AZIENDALE	646	-
143	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	IMPLEMENTAZIONE SISTEMA DI TRACCIABILITÀ DEI DISPOSITIVI MEDICI E OTTIMIZZAZIONE DEI PROCESSI DI LOGISTICA DI FARMACIA.	1.115	-
144	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	OTTIMIZZAZIONE SERVIZI DEDICATI ALLO SMART WORKING	99	-
145	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	POTENZIAMENTO CONNETTIVITÀ AZIENDALE	199	-
146	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	PUNTI RETE - ESTENSIONE WIFI - AGGIORNAMENTO RETE - INFRASTRUTTURA DI RETE PER STAMPE IN CONDIVISIONE DA REMOTO E WIFI	1.202	-
147	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	SISTEMA DI GESTIONE IN CLOUD DIFFUSO E CENTRALIZZATO	400	-
148	AOUPI Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	SISTEMA DI GESTIONE PROGETTI	18	-

149	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	SISTEMA INTEGRATO DI CONSERVAZIONE	182	-
150	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	SISTEMA INTEGRATO DI REFERTAZIONE	243	-
151	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	SISTEMI DI GESTIONE INTEGRATA DELLE AGENDE DI PRENOTAZIONE, DELLE POLTRONE INFUSIONALI E DELLE LISTE DI GOVERNO DEI PROCESSI ASSISTENZIALI DELLE SINGOLE UU.OO.	994	-
152	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	SOFTWARE E SERVIZI DI DEMATERIALIZZAZIONE E DIGITALIZZAZIONE DELLE PROCEDURE AMMINISTRATIVE	462	-
153	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	UPGRADE CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA E INTEGRAZIONE FSE	1.314	-
154	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	UPGRADE E INTEGRAZIONE PDL E CLIENT DI ACCESSO LIS	277	-
155	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	UPGRADE E INTEGRAZIONE POSTAZIONI AVANZATE REFERTAZIONE RADIOLOGICA	348	-
156	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	UPGRADE HARDWARE DI GESTIONE DELLE SALE OPERATORIE	121	-
157	A0UP Vittorio Emanuele	AOU Policlinico Vittorio Emanuele	DEA II	UPGRADE SERVIZI DI LABORATORIO ANALISI	60	-
158	A0UP Vittorio Emanuele	P.O. San Marco	DEA II	CONDIZIONAMENTO - LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE - CABLAGGI - LINEE ELETTRICHE IN HA	199	-
159	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	DISASTER RECOVERY	283	-
160	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	FABBISOGNI ULTERIORI TECNOLOGIE (ES. NETWORKING)	318	-
161	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS)	129	-

ID	Azienda	Presidio Ospedaliero	DEA	Titolo Progetto	Importo Intervento PNRR (€/mg)	Importo Altre fonti(€/mg)
162	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS)	1.370	-
163	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS)	298	-
164	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS)	561	-
165	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	FABBISOGNO TECNOLOGIE INFORMATICHE (HW/SW/SVCS)	476	-
166	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	FABBISOGNO ULTERIORI TECNOLOGIE	716	-
167	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	IMPLEMENTAZIONE DI M.M.S. (FIREWALL-DMZ-ANTISPAM-ANTIVIRUS)	418	-
168	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	SEC. - SOLUZIONE DI ACCESSO REMOTO	199	-
169	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	SERVER , SISTEMA STORAGE , SAN DI ELABORAZIONE BIPROCESSORE XEON SILVER 10 C, 256 GB RAM-SSD 480 GB	449	-
170	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	SERVICE MANAGEMENT (ITSM)	474	-

171	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	SERVIZI PROGETTUALI EVOLUZIONE DC	199	-
172	AO Papardo	AO Papardo	DEA I	SERVIZI PROGETTUALI EVOLUZIONE DC	597	-
173	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	AGGIORNAMENTO EMONET	132	0,00
174	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	AGGIORNAMENTO SALA SERVER	778	0,00
175	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	AGGIORNAMENTO PDL	664	-
176	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	ARCHIVIAZIONE LEGALE	619	-
177	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	CLOUD	414	-
178	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	DISASTER RECOVERY	357	-
179	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	INFRASTRUTTURA DI RETE	1.088	0,00
180	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	LICENZE OFFICE	393	-
181	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	PIATTAFORMA EDR DI CYBERSECURITY	291	74,79
182	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	RIS PACS	4.923	-
183	AOUP G. Martino	AOU Policlinico G. Martino	DEA II	SISTEMI ELIMINA CODE	209	-
184	AOR Villa Sofia - Cervello	Tutti i PP.00.	DEA I	HW POSTAZIONI DI LAVORO (PDL, MOBILE, ECC..)	700	-
185	AOR Villa Sofia - Cervello	Tutti i PP.00.	DEA I	NETWORK E SICUREZZA	2.000	-
186	AOR Villa Sofia - Cervello	Tutti i PP.00.	DEA I	PIATTAFORMA APPLICATIVA DI CARTELLA CLINICA	5.200	-
187	AOR Villa Sofia - Cervello	Tutti i PP.00.	DEA I	SICUREZZA E DISASTER RECOVERY	500	-
188	AOR Villa Sofia - Cervello	Tutti i PP.00.	DEA I	SOFTWARE E VERTICALIZZAZIONI	1.543	-
ID	Azienda	Presidio Ospedaliero	DEA	Titolo Progetto	Importo Intervento PNRR (€/mgli)	Importo Altre fonti(€/mgli)
189	ARNAS Civico	ARNAS Civico	DEA II	ACQUISIZIONE FIRME DIGITALI, MARCHE TEMPORALI, TIMBRI DIGITALI	80	-
190	ARNAS Civico	ARNAS Civico	DEA II	IMPLEMENTAZIONE STRUMENTI DI AUTOMAZIONE, DIGITALIZZAZIONE, BUSINESS PROCESS MANAGEMENT, BUSINESS INTELLIGENCE, DATA MANAGEMENT E REMOTIZZAZIONE A CASA DEL PAZIENTE DEI PROCESSI DI CURA E DEI SERVIZI AL CITTADINO	4.363	-
191	ARNAS Civico	ARNAS Civico	DEA II	POTENZIAMENTO, AMMODERNAMENTO, MIGRAZIONE AL CLOUD E MESSA IN SICUREZZA DELL'INFRASTRUTTURA ICT E DELLE PDL.	5.500	-
192	AOUP P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	ACQUISIZIONE DI TABLET E PC PORTATILI INTEGRATI CON IL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO ATTRAVERSO RETE WIFI	899	-

193	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	CONSULENZA SISTEMISTICA E APPLICATIVA PER L'INTEGRAZIONE DEI VARI DATABASE OSPEDALIERI E PER LA CREAZIONE DI UN APPLICATIVO WEB PER LA GESTIONE DEGLI OBIETTIVI DA ASSEGNARE AL PERSONALE	298	-
194	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	INTEGRAZIONE DEL SISTEMA RIS-PACS AZIENDALE CON WORKSTATION DEDICATE ALL'ANALISI DI RM E TAC CON TECNOLOGIA DI AI (ARTIFICIAL INTELLIGENCE)	146	-
195	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	SERVIZI DI FARMACIA INFORMATIZZATI CON PRESCRIZIONE E SOMMINISTRAZIONE FARMACI E MAGAZZINO AUTOMATICO PER FARMACI	685	-
196	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	SERVIZI DI INSTALLAZIONE SOFTWARE PER LA PRODUTTIVITÀ INDIVIDUALE COMPRESIVI DELLE LICENZE IN COMODATO D'USO	253	-
197	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	SERVIZIO DI CONTROLLO SUL TRAFFICO DI RETE INCOMING E OUTGOING CON SEGNALAZIONE DI EVENTUALI ANOMALIE (ATTACCHI INFORMATICI, VIRUS, ..)	298	-
198	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	SERVIZIO DI GESTIONE DI INFRASTRUTTURE DI RETE WIRED E WIRELESS, DI BUSINESS CONTINUITY, DI DISASTER RECOVERY, DI VIRTUALIZZAZIONE DI SERVER E CLIENT E DI GESTIONE DATI SU DATABASE ORACLE	1.795	-
199	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO, CUP, PORTALE, IDENTITY MANAGEMENT, ADT, MPI, ORDER ENTRY: FUNZIONI DI PM	597	-
200	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	SOFTWARE DI GESTIONE CARTELLA CLINICA, LIS, ATTIVITÀ CLINICA DI P.S. E DEI BLOCCHI OPERATORI INTEGRATO COL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO (SIO)	2.983	-
201	AOUN P. Giaccone	AOU Policlinico P. Giaccone	DEA II	SOFTWARE DI GESTIONE DELLA CONTABILITÀ, DELLA CONTABILITÀ ANALITICA E BUSINESS INTELLIGENCE	1.989	-
202	IRCSS Bonino Pulejo	P.O. Casazza	DEA I	AMMODERNAMENTO SERVIZI APPLICATIVI E POTENZIAMENTO SISTEMI INFORMATICI OSPEDALIERI	1.568	0,00
203	IRCSS Bonino Pulejo	P.O. Piemonte	DEA I	AMMODERNAMENTO SERVIZI APPLICATIVI E POTENZIAMENTO SISTEMI INFORMATICI OSPEDALIERI	2.967	0,01
TOTALE					139.780	74



Appendice 1

Dettaglio ulteriori fonti di finanziamento

ALLEGATO: Dettaglio ulteriori fonti di finanziamento**Componente 1 - Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona**

CUP	Ente SSR	Comune	Provincia	Importo Intervento (Altre fonti) [€]	Fonte di finanziamento
J88I22000490006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	BROLO	MESSINA	1.337.325,00	Bilancio aziendale
J44E22003060006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	SAN PIERO PATTI	MESSINA	100.000,00	Bilancio aziendale
G62C22000160009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SALEMI	TRAPANI	744.379,21	Ex art.20 legge 67/88
G22C22000150009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	PANTELLERIA	TRAPANI	500.000,00	Ex art.20 legge 67/88
				367.857,07	Bilancio aziendale
G92C22000100009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	MAZARA DEL VALLO	TRAPANI	747.679,31	Ex art.20 legge 67/88
G82C22000140009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	MARSALA	TRAPANI	2.750.000,00	Ex art.20 legge 67/88
				615.563,09	Bilancio aziendale
G32C22000240006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	CASTELVETRANO	TRAPANI	2.150.000,00	Ex art.20 legge 67/88
				412.148,20	Bilancio aziendale
G75F22000510006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	ALCAMO	TRAPANI	3.042.117,81	Bilancio aziendale
G25F22000760006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	CASTELLAMMARE DEL GOLFO	TRAPANI	526.245,13	Bilancio aziendale
G45F22000580006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	CUSTOMACI	TRAPANI	817.502,41	Bilancio aziendale
G85F22000360006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	MARSALA	TRAPANI	290.888,51	Bilancio aziendale
G32C22000250006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	PARTANNA	TRAPANI	255.859,41	Bilancio aziendale
G95F22000520006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	TRAPANI	TRAPANI	283.596,11	Bilancio aziendale
G52C22000190006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	ERICE	TRAPANI	265.887,81	Bilancio aziendale
J28I22000140006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	S. SALVATORE DI FITALIA	MESSINA	926.211,00	Bilancio aziendale
C42C21002120006	ASP AGRIGENTO-RUP:ERNESTO SFERLAZZA	AGRIGENTO	AGRIGENTO	906.958,00	Bilancio aziendale
C62C21002030006	ASP AGRIGENTO-RUP:FRANCESCO MILIOTO	ARAGONA	AGRIGENTO	316.666,43	Bilancio aziendale
C52C21001350006	ASP AGRIGENTO-RUP:FRANCESCO VASILE	CANICATTI	AGRIGENTO	143.610,79	Bilancio aziendale
C22C21001120006	ASP AGRIGENTO-RUP:JOSE' MASSIMILIANO GALLETTTO	NARO	AGRIGENTO	128.986,00	Bilancio aziendale
C32C21001690006	ASP AGRIGENTO-RUP:GIUSEPPE BIANCUCCI	PALMA DI MONTECHIARO	AGRIGENTO	506.157,78	Bilancio aziendale
C52C21001360006	ASP AGRIGENTO-RUP:MAURO MICCICHE'	RACALMUTO	AGRIGENTO	180.254,05	Bilancio aziendale
C62C21002050006	ASP AGRIGENTO-RUP:ALESSANDRO DINOLFO	RAFFADALI	AGRIGENTO	114.512,64	Bilancio aziendale
C72C21001400006	ASP AGRIGENTO-RUP:FRANCESCO MILIOTO	RAVANUSA	AGRIGENTO	740.050,43	Bilancio aziendale
F88I22000520006	ASP CALTANISSETTA-RUP: SALVATORE TUMMINELLI	MUSSOMELI	CALTANISSETTA	810.000,00	Bilancio aziendale
F98I22000260006	ASP CALTANISSETTA-RUP: LEONARDO MARIA CORDARO	NISCEMI	CALTANISSETTA	310.000,00	Bilancio aziendale
F58I22000440006	ASP CALTANISSETTA-RUP: SALVATORE TUMMINELLI	SERRADIFALCO	CALTANISSETTA	2.190.000,00	Bilancio aziendale
F61B22001560006	ASP CALTANISSETTA-RUP: SALVATORE TUMMINELLI	SOMMATINO	CALTANISSETTA	1.473.077,00	Bilancio aziendale
F68I22000200001	ASP CATANIA-RUP:NICOLÒ ALBERIO	ADRANO	CATANIA	399.400,80	Bilancio aziendale
F87H22001560006	ASP CATANIA-RUP:GIOVANNI CASABLANCA	BIANCAVILLA	CATANIA	515.375,60	Bilancio aziendale
F98I22000210001	ASP CATANIA-RUP:NICOLÒ ALBERIO	BRONTE	CATANIA	101.640,68	Bilancio aziendale
F22C22000150006	ASP CATANIA-RUP:ANTONINO MONTEMAGNO	CALTAGIRONE	CATANIA	868.032,17	Bilancio aziendale
F67H22001020006	ASP CATANIA-RUP:ALPARONE MASSIMO	CATANIA	CATANIA	235.364,12	Bilancio aziendale
F77H22001240006	ASP CATANIA-RUP:ANDREA GULLOTTA	FIUMEFREDDO DI SICILIA	CATANIA	169.400,80	Bilancio aziendale
F82C22000200006	ASP CATANIA-RUP:SIMONE FURNARI	GIARRE	CATANIA	314.347,78	Bilancio aziendale
F97H22000840006	ASP CATANIA-RUP:ANTONINO MONTEMAGNO	GRAMMICHELE	CATANIA	142.185,40	Bilancio aziendale
F17H22001050006	ASP CATANIA-RUP:DANILO CATANIA	GRAVINA DI CATANIA	CATANIA	161.731,65	Bilancio aziendale
F37H22000870006	ASP CATANIA-RUP:ALPARONE MASSIMO	LINGUAGLOSSA	CATANIA	373.413,48	Bilancio aziendale
F97H22000850006	ASP CATANIA-RUP:ANTONINO MONTEMAGNO	MINEO	CATANIA	243.070,73	Bilancio aziendale
F57H22000880006	ASP CATANIA-RUP:MARIO FAVARA	PALAGONIA	CATANIA	477.775,58	Bilancio aziendale
F67H22001040006	ASP CATANIA-RUP:GIOVANNI CASABLANCA	PATERNÒ	CATANIA	385.938,27	Bilancio aziendale
F77H22001180006	ASP CATANIA-RUP:DANILO CATANIA	PEDARA	CATANIA	151.198,00	Bilancio aziendale
F87H22001640006	ASP CATANIA-RUP:ANDREA GULLOTTA	PIEDIMONTE ETNEO	CATANIA	139.755,56	Bilancio aziendale
F54E22000440006	ASP CATANIA-RUP:DANILO CATANIA	SAN GIOVANNI LA PUNTA	CATANIA	161.349,50	Bilancio aziendale
F64E22000290006	ASP CATANIA-RUP:MARCO TOSTO	SAN GREGORIO DI CATANIA	CATANIA	215.985,32	Bilancio aziendale
F81B22001000006	ASP CATANIA-RUP:DANILO CATANIA	VIAGRANDE	CATANIA	271.039,00	Bilancio aziendale
J64E22000240006	ASP MESSINA-RUP:GIANCARLO LAZZARI	LIPARI	MESSINA	750.000,00	Bilancio aziendale
I37H22001320006	ASP RAGUSA-RUP:GIORGIO FRASCA	ACATE	RAGUSA	180.733,55	Bilancio aziendale
I48I22000170006	ASP RAGUSA-RUP:GIOVANNI LO SCALZO	CHIARAMONTE GULFI	RAGUSA	70.547,25	Bilancio aziendale

I67H22001000006	ASP RAGUSA-RUP:GIORGIO FRASCA	GIARRATANA	RAGUSA	187.180,24	Bilancio aziendale
I73D22000350006	ASP RAGUSA-RUP:ROSARIO CANNATA	ISPICA	RAGUSA	242.350,00	Bilancio aziendale
I84E22000470006	ASP RAGUSA-RUP:ROSARIO CANNATA	MODICA	RAGUSA	204.880,75	Bilancio aziendale
I98I22000800006	ASP RAGUSA-RUP:GIOVANNI LO SCALZO	MONTEROSSO ALMO	RAGUSA	58.588,60	Bilancio aziendale
I37H22001330006	ASP RAGUSA-RUP:GIORGIO FRASCA	SANTA CROCE CAMERINA	RAGUSA	137.970,95	Bilancio aziendale
J57H22000660001	ASP SIRACUSA-RUP:PIETRO CAVALLO	AUGUSTA	SIRACUSA	82.516,82	Bilancio aziendale
J67H22001150001	ASP SIRACUSA-RUP:GINO CAVALLO	LENTINI	SIRACUSA	1.056.404,00	Bilancio aziendale
J74E22000610001	ASP SIRACUSA-RUP:SALVATORE GILIBERTO	MELILLI	SIRACUSA	56.198,85	Bilancio aziendale
J87H22001060001	ASP SIRACUSA-RUP:GIUSEPPE GALLO	NOTO	SIRACUSA	148.947,37	Bilancio aziendale
J38I22000100001	ASP SIRACUSA-RUP:SALVATORE CANCEMI	SIRACUSA	SIRACUSA	346.009,62	Bilancio aziendale

SUB-TOTALE 32.802.865,63 €

Componente 1 - Investimento 1.2.1: Centrali Operative Territoriali (COT)

CUP	Ente SSR	Comune	Provincia	Importo Intervento (Altre fonti) [€]	Fonte di finanziamento
J44E22003080006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	PATTI	MESSINA	92.080,00	Bilancio aziendale
F77H22001390004	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	12.947,00	Bilancio aziendale
F77H22001360006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	12.947,00	Bilancio aziendale
F77H22001400006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	12.947,00	Bilancio aziendale
F77H22001380006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	12.947,00	Bilancio aziendale
F77H22001410006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	12.947,00	Bilancio aziendale
F77H22001420006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	67.694,00	Bilancio aziendale
F77H22001370006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	12.947,00	Bilancio aziendale
F77H22001430006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	67.694,00	Bilancio aziendale
J64E22000280006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	BARCELLONA P. DI GOTTO	MESSINA	156.141,00	Bilancio aziendale
F77H22001330006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	109.866,00	Bilancio aziendale
F77H22001300006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	109.866,00	Bilancio aziendale
F77H22001310006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	109.866,00	Bilancio aziendale
F77H22001320006	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	109.866,00	Bilancio aziendale
F87H22001550006	ASP CATANIA - RUP: SIMONE FURNARI	GIARRE	CATANIA	37.955,94	Bilancio aziendale
G12C21001260006	ASP ENNA - RUP: SALVATORE CORDOVANA	NICOSIA	ENNA	25.408,00	Bilancio aziendale
J51B22000970001	ASP SIRACUSA - RUP: PIETRO CAVALLO	AUGUSTA	SIRACUSA	83.868,05	Bilancio aziendale
J67H22001170001	ASP SIRACUSA - RUP: GINO CAVALLO	LENTINI	SIRACUSA	100.462,00	Bilancio aziendale
G91B24000030005	ASP TRAPANI – RUP: FRANCESCO COSTA	MAZARA DEL VALLO	TRAPANI	10.000,00	Bilancio aziendale
G71B24000070005	ASP TRAPANI – RUP: FRANCESCO COSTA	ALCAMO	TRAPANI	10.000,00	Bilancio aziendale
G81B24000000005	ASP TRAPANI – RUP: FRANCESCO COSTA	MARSALA	TRAPANI	20.000,00	Bilancio aziendale
G51B24000040005	ASP TRAPANI – RUP: FRANCESCO COSTA	ERICE	TRAPANI	20.000,00	Bilancio aziendale
G95F22000500006	ASP TRAPANI – RUP: FRANCESCO COSTA	TRAPANI	TRAPANI	14.823,00	Bilancio aziendale
G92C22000090006	ASP TRAPANI – RUP: FRANCESCO COSTA	MAZARA DEL VALLO	TRAPANI	12.968,60	Bilancio aziendale
G85F22000340006	ASP TRAPANI – RUP: FRANCESCO COSTA	MARSALA	TRAPANI	13.798,20	Bilancio aziendale
G75F22000500006	ASP TRAPANI – RUP: FRANCESCO COSTA	ALCAMO	TRAPANI	14.164,20	Bilancio aziendale

SUB-TOTALE 1.264.202,99 €

Componente 1 - Investimento 1.2.2: Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT) Device

CUP	Ente SSR	Importo Intervento (Altre fonti) [€]	Fonte di finanziamento
G76G22000090006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	38,77	Bilancio aziendale

SUB-TOTALE 38,77

Componente 1 - Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità)

CUP	Ente SSR	Comune	Provincia	Importo Intervento (Altre fonti) [€]	Fonte di finanziamento
G85F22000350009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	MARSALA	TRAPANI	221.482,25	Bilancio aziendale
G95F22000510009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	TRAPANI	TRAPANI	229.034,05	Bilancio aziendale
G62C22000150006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SALEMI	TRAPANI	220.872,25	Bilancio aziendale
J44E22003100006	ASP MESSINA-RUP: LAZZARI GIANCARLO	MESSINA	MESSINA	322.165,49	Bilancio aziendale
F62C22000140001	ASP PALERMO-RUP: TORRECCHIA DANIELE	PALAZZO ADRIANO	PALERMO	100.792,14	Bilancio aziendale
F62C22000150001	ASP PALERMO-RUP: TORRECCHIA DANIELE	TERMINI IMERESE	PALERMO	871.087,76	Bilancio aziendale
F72C22000170001	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	217.536,62	Bilancio aziendale
F72C22000160001	ASP PALERMO-RUP: TINÈ FRANCESCO	PALERMO	PALERMO	32.391,65	Bilancio aziendale

CUP	Ente SSR	Comune	Provincia	Importo Intervento (Altre fonti) [€]	Fonte di finanziamento
F77H22001270001	ASP PALERMO-RUP: IANDOLINO GIUSEPPE	PALERMO	PALERMO	1.560.945,49	Bilancio aziendale
F77H22001290001	ASP PALERMO-RUP: IANDOLINO GIUSEPPE	PALERMO	PALERMO	1.557.394,84	Bilancio aziendale
I28I22000090006	ASP RAGUSA-RUP: DI MARTINO MADDALENA	RAGUSA	RAGUSA	224.776,86	Bilancio aziendale

SUB-TOTALE 5.558.479,40€

Componente 2 - Investimento 1.2.1: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNRR)

CUP	Ente SSR	Comune	Provincia	Importo Intervento (Altre fonti) [€]	Fonte di finanziamento
F82C22000140001	ASP PALERMO - RUP: DI FRANZA GIUSEPPE	PARTINICO	PALERMO	822.737,11	Bilancio aziendale
J81B22001900001	ASP SIRACUSA-RUP:ROSARIO BRECI	NOTO	SIRACUSA	601.317,83	Bilancio aziendale
I76G21002990006	AOUP P. GIACCONE-RUP:ALDO LA ROSA	PALERMO	PALERMO	615.046,75	Bilancio aziendale

SUB-TOTALE 1.879.796,15 €

Componente 2 – Investimento 1.1.2: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)

CUP	Ente SSR	Presidio	Provincia	Importo Intervento (Altre fonti) [€]	Fonte di finanziamento
C44E22000310006	ASP Agrigento	P.O. San Giovanni di Dio - Agrigento	Agrigento	31.414,00	Bilancio aziendale
C84E22000330006	ASP Agrigento	P.O. Giovanni Paolo II - Sciacca	Agrigento	147.889,42	Bilancio aziendale
C44E24000030006	ASP Agrigento	Casa della comunità - Agrigento	Agrigento	1.564,70	Bilancio aziendale
F24E22000200009	ASP Catania	P.O. "Gravina e San Pietro" - Caltagirone	Catania	436.200,00	Bilancio aziendale
F44E22000160009	ASP Catania	P.O. "S. Marta e S. Venera" - Acireale	Catania	518.810,60	Bilancio aziendale
F64E22000330009	ASP Catania	P.O. "SS. Salvatore" - Paternò	Catania	504.339,69	Bilancio aziendale
F64E22000340009	ASP Catania	Poliambulatorio "S. Giorgio Librino" - Catania	Catania	803.186,22	Bilancio aziendale
F74E22000220009	ASP Catania	P.O. "Basso Ragusa Mario" - Militello in val di Catania	Catania	1.692.246,00	Ex art.20 legge 67/88
F79J21015910006	ASP Palermo	P.O. "Villa Delle Ginestre" - Palermo	Palermo	17.209,13	Bilancio aziendale
F79J21015930006	ASP Palermo	P.O. "G. F. Ingrassia" - Palermo	Palermo	244.801,34	Bilancio aziendale
I29I22000000001	ASP Ragusa	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Ragusa	678.687,80	Bilancio aziendale
I29I22000030001	ASP Ragusa	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Ragusa	3.368,19	Bilancio aziendale
I29I22000040001	ASP Ragusa	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Ragusa	5.351,00	Bilancio aziendale
I29J22001030001	ASP Ragusa	P.O. "Giovanni Paolo II" - Ragusa	Ragusa	108.085,48	Bilancio aziendale
I59I22000050001	ASP Ragusa	P.O. "Guzzardi" - Vittoria	Ragusa	660.753,50	Bilancio aziendale
I89I22000020001	ASP Ragusa	P.O. "Maggiore" - Modica	Ragusa	41.031,68	Bilancio aziendale
I59I24000640006	ASP Ragusa	P.O. "Guzzardi" - Vittoria	Ragusa	798.455,00	Bilancio aziendale
J39I24001190006	ASP Siracusa	P.O. "Umberto I" - Siracusa	Siracusa	89.052,00	Bilancio aziendale
B64E22000700006	AOE Cannizzaro	P.O. "Cannizzaro" - Catania	Catania	252.995,96	Bilancio aziendale
B64E22000710006	AOE Cannizzaro	P.O. "Cannizzaro" - Catania	Catania	256.594,97	Bilancio aziendale
H49J22001070006	AOUP G. Martino	Policlinico "G.Martino" - Messina	Messina	186.938,65	Bilancio aziendale
H49J22001100006	AOUP G. Martino	Policlinico "G.Martino" - Messina	Messina	431.545,05	Bilancio aziendale
H49J22001130006	AOUP G. Martino	Policlinico "G.Martino" - Messina	Messina	70.007,33	Bilancio aziendale
H49J22001140006	AOUP G. Martino	Policlinico "G.Martino" - Messina	Messina	57.983,57	Bilancio aziendale
H49J22001020001	AO Papardo	P.O. "Papardo" - Messina	Messina	25.619,47	Bilancio Aziendale

CUP	Ente SSR	Presidio	Provincia	Importo Intervento (Altre fonti) [€]	Fonte di finanziamento
H49J22001170006	AO Papardo	P.O. "Papardo" - Messina	Messina	173.105,76	Bilancio Aziendale
H49J22001190006	AO Papardo	P.O. "Papardo" - Messina	Messina	150.280,55	Bilancio Aziendale
H49J22001200006	AO Papardo	P.O. "Papardo" - Messina	Messina	34.154,88	Bilancio Aziendale
H49J22001220006	AO Papardo	P.O. "Papardo" - Messina	Messina	75.079,61	Bilancio Aziendale
I79J22001030001	AOUP P. Giaccone	Policlinico "P. Giaccone" - Palermo	Palermo	119.331,77	Bilancio aziendale
I79J22001050001	AOUP P. Giaccone	Policlinico "P. Giaccone" - Palermo	Palermo	292.515,26	Bilancio aziendale
I79J22001060001	AOUP P. Giaccone	Policlinico "P. Giaccone" - Palermo	Palermo	2.888,04	Bilancio aziendale
I79J22001090001	AOUP P. Giaccone	Policlinico "P. Giaccone" - Palermo	Palermo	130.443,43	Bilancio aziendale
I47G22000010006	IRCCS Bonino Pulejo	IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo' - Messina	Messina	582.907,67	Bilancio aziendale
SUB-TOTALE				9.624.837,72 €	



Addendum

PNRR C1 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona

**REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA**



**ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Servizio 3 “Gestione degli Investimenti”**

OGGETTO: PNRR C1 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona. Addendum

Al Direttore Generale
Unità di missione per l'attuazione del PNRR
Ministero della salute
Dott. Stefano Lorusso

E p.c. Al Direttore Generale
Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
Dott. Domenico Mantoan

LORO SEDI

Questa Amministrazione Regionale ha acquisito in data 30/04/2022 le risultanze del Progetto di Fattibilità Tecnica ed Economica del nuovo Presidio Sanitario Polivalente di Alcamo, la cui realizzazione è prevista nell'ambito del Programma Poliennale ex art. 20 Legge n. 67/88.

L'Azienda Sanitaria Provinciale ha altresì verificato la possibilità di realizzare all'interno dell'area ove sarà realizzato il nuovo Ospedale per acuti, ulteriori strutture da destinare all'assistenza territoriale, in conformità agli standards approvati dal Consiglio dei Ministri con la Delibera del 21/04/2022.

Ciò premesso, questa Amministrazione intende procedere alla realizzazione di un ulteriore Ospedale di Comunità nella città di Alcamo, utilizzando allo scopo proprie risorse finanziarie, in

aggiunta a quelle già previste e finanziate nell'ambito del PNRR, presso le città di Trapani, Marsala e Salemi. Ciò consentirà una più uniforme e capillare distribuzione dei servizi sanitari territoriali all'interno della provincia di Trapani, con un conseguente innalzamento del livello qualitativo dei servizi offerti all'utenza.

Il Dirigente del Servizio 3 n.q.

Responsabile approvazione Piano Operativo Regionale

(Ing. Massimiliano Maisano)

**MASSIMILIANO
MAISANO**

Firmato digitalmente da
MASSIMILIANO MAISANO
Data: 2022.05.05 16:57:35 +02'00'

Il Dirigente Generale DPS

(Ing. Mario La Rocca)

**MARIO LA
ROCCA**

Firmato digitalmente da
MARIO LA ROCCA
Data: 2022.05.05 17:08:43
+02'00'

L'Assessore della salute

(Avv. Ruggero Razza)

**RUGGERO
BENEDETTO
ITALO
RAZZA**

Firmato digitalmente
da RUGGERO
BENEDETTO ITALO
RAZZA
Data: 2022.05.05
19:17:06 +02'00'