



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



D.A. n° 1160
Anno 2025

REPUBBLICA ITALIANA



R E G I O N E S I C I L I A N A
ASSESSORATO DELLA SALUTE

Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS). Realizzazione degli interventi finanziati nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - M6C2 1.3.1 (b) “*Adozione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte delle Regioni*”. Delega ed assegnazione delle risorse alle Aziende Sanitarie Provinciali per lo svolgimento di specifiche attività di formazione finalizzate alla realizzazione degli interventi M6C2 1.3.1 (b).

L'ASSESSORE

VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;

VISTO la Legge 23 dicembre 1978, n. 833, istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale;

VISTO il D.Lgs 30 dicembre 1992, n.502, e s.m.i. sul riordino della disciplina in materia sanitaria;

VISTA la Legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 e s.m.i., di riordino del sistema sanitario siciliano;

VISTO il D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 sul riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni;

VISTO il comma 6 dell'art. 98 della Legge regionale 7 maggio 2015, n.9, che ha sostituito il comma 5 dell'art. 68 della legge regionale n. 21/2014, inerente alla pubblicazione dei decreti dirigenziali sul sito internet della Regione Siciliana;

VISTA la Legge regionale n. 19 del 16 dicembre 2008, recante “*Norme per la riorganizzazione dei dipartimenti regionali. Ordinamento del Governo e dell'Amministrazione della Regione*”;

VISTO il Decreto Presidenziale 5 aprile 2022, n. 9, pubblicato sulla GURS n. 25 del 1 giugno 2022, di approvazione del Regolamento di attuazione del Titolo II della citata Legge regionale n.19/2008, con il quale sono stati rimodulati gli assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali ai sensi dell'articolo 13, comma 3, della Legge regionale 17 marzo 2016, n. 3;

VISTA la L.R. 09/01/2025 n. 1 recante “legge di stabilità regionale 2024-2026;

VISTA la L.R. 09/01/2025 n. 2 recante “bilancio di previsione della Regione Siciliana per il triennio



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



2024-2026”;

VISTA la delibera di Giunta di Governo Regionale n° 2 del 16.01.2025 con la quale si approvava, in attuazione delle disposizioni contenute nell'Allegato 4/1 9.2 del decreto legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e successive modifiche ed integrazioni, il Documento Tecnico di accompagnamento, il Bilancio finanziario gestionale, il Perimetro Sanitario e il Piano degli indicatori;

VISTO il D.lgs. 31 marzo 2023, n.36 e s.m.i. “*Codice dei Contratti Pubblici*”;

CONSIDERATO che con il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, è stato istituito il Dispositivo per la Ripresa e la Resilienza (Recovery and Resilience Facility, RRF), che ha una durata di sei anni, dal 2021 al 2026, che costituisce la principale componente del programma Next Generation EU (NGEU) ed ha l'obiettivo specifico di fornire agli Stati Membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;

VISTO il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, recante «*Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42*» e successive modifiche;

RILEVATO che il 5 maggio del 2021 è stato pubblicato sul sito della Presidenza del Consiglio il testo del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) trasmesso dal Governo Italiano alla Commissione Europea;

RILEVATO, altresì, che il 13 luglio del 2021 il PNRR dell'Italia è stato definitivamente approvato con Decisione di Esecuzione del Consiglio Ecofin;

CONSIDERATO che la Missione 6 “*Salute*” contemplata dal PNRR (di seguito, per brevità, anche M6) ha l’obiettivo di rafforzare la prevenzione e i servizi sanitari sul territorio, modernizzare e digitalizzare il sistema sanitario e garantire equità di accesso alle cure ed è composta da due Componenti che comprendono le seguenti otto Linee di investimento:

Componente 1 (C1) - Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale
1.1 Case della comunità e presa in carico della persona;

1.2 Casa come primo luogo di cura, assistenza domiciliare e telemedicina;

1.3 Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);

Componente 2 (C2) - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale

1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero;

1.2 Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile;

1.3 Rafforzamento dell’infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione;

2.1 Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN;

2.2 Sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario;

PRESO ATTO che il Ministero dell’Economia e delle Finanze ha trasmesso alle Amministrazioni centrali titolari di intervento la Circolare n. 32 prot. 309464 del 30 dicembre 2021, concernente la Guida operativa per il rispetto del principio previsto dal PNRR di “*non arrecare danno significativo all’ambiente*” (DNSH), da associare agli altri principi trasversali previsti dal medesimo Piano, quali, tra l’altro, il principio del contributo all’obiettivo climatico e digitale, il principio di parità di genere e l’obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani;



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



PRESO ATTO che con D.P.C.M. del 7 dicembre 2021 sono state adottate le linee guida volte a favorire la pari opportunità di genere e generazionali, nonché l'inclusione lavorativa delle persone con disabilità nei contratti pubblici finanziati con le risorse del PNRR e del PNC;

VISTO il decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze 15 settembre 2021 di istituzione dell'Unità di Missione del Ministero della Salute titolare di interventi PNRR;

VISTA la Legge 7 agosto 1990, n. 241, recante «*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*» e s.m.i. ed in particolare l'articolo 15 che disciplina gli «*Accordi fra le pubbliche amministrazioni*»;

CONSIDERATO che il PNRR è un programma “performance-based” e non di spesa, incentrato sul raggiungimento di milestone (traguardo qualitativo da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR - riforma e/o investimento-, che rappresenta un impegno concordato con l'Unione europea) e target (traguardo quantitativo da raggiungere tramite una determinata misura del PNRR -riforma e/o investimento-, che rappresenta un impegno concordato con l'Unione europea o a livello nazionale, misurato tramite un indicatore ben specificato), di seguito, per brevità, anche M&T, entro una tempistica prefissata e inderogabile e che, pertanto, il Ministero della Salute, quale Amministrazione centrale titolare, ha la piena ed esclusiva responsabilità dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nella Missione 6 - ivi inclusi gli interventi a regia per i quali le Regioni e le Province Autonome sono Soggetti Attuatori - da dimostrarsi attraverso il raggiungimento di M&T quali indicatori di performance entro i tempi prefissati, in mancanza dei quali può intervenire l'interruzione dei pagamenti da parte della Commissione Europea (CE);

CONSIDERATO, altresì, che il Ministero della salute, quale Amministrazione centrale titolare, ha la responsabilità dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nella Missione 6, ivi inclusi gli interventi a regia per i quali le Regioni e le Province Autonome sono Soggetti attuatori;

VISTO il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, recante «*Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure*»;

CONSIDERATO che, in aderenza all'assegnazione delle risorse operata con il Decreto del Ministero della Salute del 20 gennaio 2022, la Regione Siciliana ha redatto il Piano Operativo Regionale (POR), sottoscritto il 13 maggio 2022 dall'Assessore della Salute pro tempore e contenente le schede relative agli interventi da realizzare e gli *Action Plan* per gli investimenti di attuazione regionale che costituiscono i cronoprogrammi vincolanti per ogni singola linea d'investimento, con i principali step per il completamento degli interventi nel rispetto delle tempistiche previste;

VISTO il Decreto dell'Assessore della Salute pro tempore n. 406 del 26 maggio 2022 di approvazione del Piano Operativo Regionale (POR) della Regione Siciliana;

VISTO il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) sottoscritto tra il Ministro della Salute pro tempore ed il Presidente della Regione Siciliana pro tempore il 30 maggio 2022, concernente la realizzazione degli interventi di competenza della Regione Siciliana, finanziati nell'ambito del PNRR Missione 6-componenti 1 e 2- e dal Piano Nazionale Complementare (PNC), sulla scorta del relativo POR allegato al medesimo contratto e delle complessive *Schede Intervento* nelle quali sono state riportate le informazioni anagrafiche e finanziarie di ciascun intervento, le relative modalità attuative, il cronoprogramma, le *milestone* e i *target* stabiliti e tutte le informazioni necessarie per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti “*a regia*” di competenza della Regione Siciliana;



CONSIDERATO che la Regione Siciliana, con la sottoscrizione del CIS, si è obbligata ad assicurare il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;

RILEVATO che il Piano Operativo Regionale (POR), unitamente alle *Schede Intervento*, per quanto sopra esposto, rappresenta lo strumento di governance contenente l'elenco di tutte le azioni individuate come idonee per l'attuazione di ogni specifico intervento, nonché l'articolazione dei rispettivi obblighi delle parti che si sono impegnate a garantire la qualità della spesa pubblica, coerentemente con gli obiettivi di efficientamento e di tempestività prefissati dal PNRR;

CONSIDERATO che le Parti contrattuali (Ministero della salute nella qualità di Amministrazione Titolare e Regione Siciliana nella qualità di Soggetto Attuatore) del CIS stipulato si sono impegnate reciprocamente a rispettare tutti gli obblighi previsti nel citato contratto, prendendo atto che le M&T e le ulteriori condizionalità stabiliti nell'ambito del PNRR e del PNC, inseriti nel Piano Operativo Regionale e nelle *Schede Intervento*, con i relativi cronoprogrammi, costituiranno elementi prioritari ed essenziali per l'attuazione dei singoli interventi e per la verifica del relativo stato di avanzamento;

VISTO il decreto-legge 24 febbraio 2023, n. 13, convertito in legge n. 41 del 21 aprile 2023, recante «*Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e del Piano nazionale degli investimenti complementari al PNRR (PNC), nonché per l'attuazione delle politiche di coesione e della politica agricola comune*» e, in particolare, l'articolo 14 disciplinante le misure di semplificazione in materia di affidamento dei contratti pubblici PNRR e PNC ed in materia di procedimenti amministrativi;

VISTO l'art. 9, comma 1 del citato decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, che dispone che «*alla realizzazione operativa degli interventi previsti dal PNRR provvedono le Amministrazioni centrali, le Regioni, le Province autonome di Trento e di Bolzano e gli enti locali, sulla base delle specifiche competenze istituzionali, ovvero della diversa titolarità degli interventi definita nel PNRR, attraverso le proprie strutture, ovvero avvalendosi di soggetti attuatori esterni individuati nel PNRR, ovvero con le modalità previste dalla normativa nazionale ed europea vigente*»;

VISTE le Linee Guida per l'attuazione del Fascicolo Sanitario Elettronico adottate con Decreto del Ministero della Salute del 20 maggio 2022;

RILEVATO che il Dipartimento per la Trasformazione Digitale-Presidenza del Consiglio dei Ministri con Decreto dell'8 agosto 2022, pubblicato in G.U. n. 232 del 4 ottobre 2022, ha disposto l'assegnazione di risorse territorializzabili riconducibili alla linea di attività M6 C2 1.3.1 (b) «*Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni*», a regia del Ministero della salute e con soggetto attuatore le Regioni e le Province autonome, nell'ambito dell'investimento PNRR M6 C2 1.3 per un importo complessivo destinato alla Regione Siciliana pari ad euro 59.716.780,11, di cui:

- € 29.727.704,12 per il potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari (1^a linea di attività);
- € 29.989.075,99 per aumentare le competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario (2^a linea di attività);

CONSIDERATO che il citato Decreto all'art. 3 comma 2 dispone che l'erogazione delle risorse di cui sopra «*è subordinata al raggiungimento di obiettivi specifici di alimentazione e formato dei documenti*» definiti dalla tabella contenuta all'interno dell'allegato 2 del citato decreto di riporto e che la Regione Siciliana appartiene



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



alla categoria “*Fascia A: Regioni con tassi attuali di alimentazione attualmente bassi*”;

CONSIDERATO che il menzionato Decreto all’articolo 3 comma 3-bis, rimanda alle Regioni la scelta dei criteri di assegnazione delle risorse;

VISTO il D.D.G. n° 574 del 13/06/2023 con cui il dott. Franco Luigi Grasso Leanza è stato nominato responsabile Unico del Progetto per la realizzazione dell’intervento di cui alla Missione 6 Salute – componente 2 - misura 1.3. "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» sub componente “incremento delle competenze digitali del personale sanitario del SSR”;

PRESO ATTO che con Decreto del Dirigente Generale D.P.S. n. 946 del 25/09/2023 è stato istituito il Tavolo di Coordinamento Regionale per l’incremento delle competenze digitali a cui partecipano anche i Referenti aziendali;

VISTO il D.A. n. 582 del 21/05/2025 in virtù del quale si è stabilito di articolare la formazione su due livelli, così come previsto nelle *Linee Operative di Formazione-Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0* pubblicate sul Portale governativo “*partecipa.gov.it*” in data 20/10/2023 e nello specifico:

1) Formazione su base regionale degli operatori sanitari pubblici interessati pari a nr. 40.243 unità dei quali nr. 400 da individuare quali formatori per le singole Aziende. In particolare, prevedere per i formatori un percorso più articolato rispetto a quello dedicato agli altri operatori (almeno il 20% in più di ore destinate ai formatori rispetto a quelle erogate agli altri);

2) Attività di formazione in favore dei MMG, dei PLS e dei soggetti privati accreditati ed autorizzati da svolgere da parte delle singole Aziende che si avvarranno degli Ordini dei Medici territorialmente competenti ai sensi di quanto statuito nell’Atto di Indirizzo Assessoriale prot. n. 1804 del 14/04/2025, fatta salva la formazione tecnica sugli applicativi già prevista dai contratti di aggiornamento sottoscritti dalle Aziende Sanitarie;

CONSIDERATO che in base al citato D.A. n.582 del 21/05/2025 si è ritenuto di avvalersi, ai sensi e per gli effetti dell’art.5 comma 2 del CIS, per le attività formative sub 2) di cui sopra, destinate ai MMG, ai PLS ed ai soggetti privati autorizzati ed accreditati, delle singole Aziende Sanitarie che vengono, quindi, individuate quali soggetti attuatori esterni e che, per tale intervento, si avvarranno dell’Ordine dei Medici territorialmente competenti, e questi ultimi, ove ritenuto, potranno avvalersi dei 400 formatori di cui al punto sub 1 sopra rappresentato, tenuto altresì conto della formazione tecnica sugli applicativi in uso ai MMG/PLS a cura delle software house.

Le spese che i soggetti attuatori esterni fronteggeranno per le suddette attività, che dovranno concludersi entro il 31/05/2026 saranno rimborsate facendo ricorso all’impegno poliennale di cui al richiamato D.R.A. 1151 del 23/10/2024, sul capitolo di spesa 410017 “Spese per la realizzazione del “PNRR - Missione 6, Salute, Componente 1 - 1.3 .1 (b) Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni

- B. Risorse per competenze digitali”. - Formazione e Comunicazione Codice Finanziario 1.03.02.99.999 esercizio finanziario anno 2024 del Bilancio della Regione Siciliana;

RITENUTO di ripartire alle Aziende Sanitarie Provinciali la somma di 6.238.764,00 € sulla scorta del criterio corrispondente al numero di assistiti (quota capitaria) come segue:

Azienda	Popolazione al 1.01.2025	Incidenza %	Importo assegnato
201 - ASP AGRIGENTO	401.571,00	8,41%	524.191,72 €
202 - ASP CALTANISSETTA	244.913,00	5,13%	319.697,80 €



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



203 - ASP CATANIA	1.068.563,00	22,37%	1.394.851,41 €
204 - ASP ENNA	155.155,00	3,25%	202.531,97 €
205 - ASP MESSINA	593.180,00	12,41%	774.309,01 €
206 - ASP PALERMO	1.200.927,00	25,13%	1.567.633,09 €
207 - ASP RAGUSA	320.976,00	6,71%	418.986,83 €
208 - ASP SIRACUSA	382.690,00	8,01%	499.545,36 €
209 - ASP TRAPANI	411.396,00	8,61%	537.016,81 €
Importo totale:			6.238.764,00 €

CONSIDERATO che si rende necessario adottare un atto di delega con cui si individuano le Aziende Sanitarie Provinciali del servizio sanitario regionale quali Soggetti Attuatori Esterni delegati (in seguito anche «Soggetti Attuatori Esterni»), ai sensi dell'art.5 comma 2 del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS);

DATO ATTO che restano in capo alla Regione poteri di verifica, monitoraggio, sorveglianza ed avocazione nel caso di accertate inadempienze;

D E C R E T A

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati:

Articolo 1

- La Regione Siciliana individua le Aziende Sanitarie Provinciali, ciascuna nella persona del legale rappresentante, quali Soggetti Attuatori Esterni delegati, ai sensi dell'art. 5 comma 2 del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) stipulato il 30 maggio 2022 tra il Ministro della Salute pro tempore e il Presidente della Regione Sicilia pro tempore e conferisce delega all'esercizio delle competenze, nel proprio ambito territoriale, relative all'avvio ed alla realizzazione operativa degli interventi attuativi degli obiettivi del PNRR riferiti alla Regione, di cui alla Missione 6 Salute – Componente 2 – 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-Incremento delle competenze digitali”;
- In linea con quanto previsto all'art. 5 comma 2 del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) e all'art. 9 comma 1 del D.L. 77/2021, convertito con modificazioni, nella legge n. 108 del 29 luglio 2021, la Regione, in qualità di Soggetto Attuatore dei singoli interventi, si avvale delle Aziende Sanitarie Provinciali individuate al punto 1 per darvi esecuzione, nell'ambito della propria competenza territoriale e ne disciplina nei successivi articoli le attività da realizzare e le relative modalità di svolgimento.

Articolo 2

- Le aziende, in qualità di Soggetti Attuatori Esterni Delegati, in conformità a quanto previsto all'art. 5, comma 2, del Contratto Istituzionale di Sviluppo, nell'ambito della propria competenza territoriale:



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



- a. assicurano, in relazione agli aspetti aziendali, 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'articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione, identificazione e rimozione 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'articolo 9 del Regolamento (UE) 2021/241;
- b. adottano, in relazione agli aspetti aziendali, proprie procedure interne, assicurando la conformità ai regolamenti comunitari e a quanto indicato dalla Regione Siciliana e dal Ministero della salute;
- c. garantiscono la nomina di un Responsabile Unico di Progetto (RUP), da individuare nel rispetto di quanto previsto dall'art. 31, comma 1, del D.to Lgs. 36/2023 e s.m.i. (Codice dei Contratti Pubblici);
- d. garantiscono il rispetto dell'obbligo di richiesta e indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) su tutti gli atti amministrativi e contabili;
- e. assicurano il rispetto del principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali (DNSH), ai sensi dell'articolo 17 del Reg. (UE) 2020/852, e delle indicazioni in relazione ai principi orizzontali di cui all'articolo 5 del Reg. (UE) 2021/241;
- f. garantiscono, in relazione agli aspetti aziendali, la coerenza con il PNRR valutato positivamente con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021;
- g. garantiscono l'avvio tempestivo delle attività progettuali per non incorrere in ritardi attuativi e concludere il progetto nella forma, nei modi e nei tempi previsti, nel rispetto della tempistica prevista dal relativo cronoprogramma di intervento/progetto e dal Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri- Dipartimento per la Trasformazione Digitale dell'8 agosto 2022 (pubblicato in G.U. n. 232 del 4 ottobre 2022);
- h. garantiscono, nel caso in cui si faccia ricorso a procedure di evidenza pubblica, il rispetto di quanto previsto dal decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36 e s.m.i. (Codice dei Contratti Pubblici);
- i. presentano, con cadenza almeno mensile la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute e dei costi indiretti, nei tempi e nei modi previsti dal Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), dal Piano Operativo Regionale (POR), da atti conseguenti e nel rispetto di quanto disciplinato dal Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri-Dipartimento per la Trasformazione Digitale dell'8 agosto 2022, pubblicato in G.U. n. 232 del 4 ottobre 2022;
- j. individuano eventuali fattori che possano determinare ritardi che incidano in maniera considerevole sulla tempistica attuativa e di spesa, definita nel cronoprogramma, adottando gli atti necessari per la risoluzione delle criticità e relazionando tempestivamente al Soggetto Attuatore (Regione Siciliana – Assessorato della Salute – Dipartimento di Pianificazione Strategica – Area Interdipartimentale 3);
- k. mitigano e gestiscono i rischi connessi al progetto, nonché pongono in essere azioni mirate connesse all'andamento gestionale ed alle caratteristiche tecniche, al fine di migliorare i processi attivati;
- l. adottano il sistema informatico utilizzato dal Ministero della Salute, denominato ReGiS, 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;
- m. caricano sul sistema informativo ReGiS i dati e la documentazione utile all'esecuzione dei controlli preliminari di conformità normativa sulle procedure di aggiudicazione da parte dell'Ufficio competente per i controlli di competenza della Regione Siciliana in qualità di Soggetto Attuatore e del Ministero della salute in qualità di Amministrazione centrale titolare della Missione 6 del PNRR, sulla base delle istruzioni contenute nella connessa manualistica predisposta da quest'ultima;
- n. garantiscono, in relazione agli aspetti aziendali, la correttezza, l'affidabilità e la congruenza dei dati di monito-



raggio finanziario, fisico e procedurale, e di quelli che comprovano il conseguimento degli obiettivi dell'intervento, quantificati in base agli stessi indicatori adottati per le milestone e i target della misura e ne assicurano l'inserimento nel sistema informatico e gestionale adottato dal Ministero della salute nel rispetto delle indicazioni che saranno fornite dal medesimo Ministero, per il tramite del Soggetto Attuatore;

- o. forniscono tutte le informazioni richieste relativamente alle procedure e alle verifiche in relazione alle spese rendicontate conformemente alle procedure e agli strumenti definiti nella manualistica adottata dal Ministero della salute e dal Dipartimento per la Trasformazione Digitale;
- p. garantiscono la raccolta e la conservazione della documentazione progettuale in fascicoli cartacei e su supporti informatici per assicurare la completa tracciabilità delle operazioni nel rispetto di quanto previsto all'articolo 9, comma 4 del predetto decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni, nella legge n. 108 del 29 luglio 2021, nonché la messa a disposizione di detta documentazione, nelle diverse fasi di controllo e verifica previste dal sistema di gestione e controllo del PNRR, della Regione Siciliana, 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;
- q. facilitano le verifiche dell'Ufficio competente per i controlli della Regione Siciliana, del Ministero della salute, dell'Unità di Audit, della Commissione europea e di altri organismi autorizzati, che verranno effettuate attraverso controlli in loco presso i Soggetti attuatori esterni delegati;
- r. garantiscono la disponibilità dei documenti giustificativi relativi alle spese sostenute e dei target realizzati come previsto dall'articolo 9, comma 4 del richiamato decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77 convertito con modificazioni, nella legge n. 108 del 29 luglio 2021;
- s. predispongono, sulla scorta delle procedure stabilite dal Ministero della Salute, i pagamenti nel rispetto del piano finanziario e cronogramma di spesa approvato, inserendo nel sistema informativo i relativi documenti riferiti alle procedure e i giustificativi di spesa e pagamento necessari ai controlli ordinari di legalità e ai controlli amministrativo-contabili previsti dalla legislazione comunitaria e nazionale applicabile, nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 22 del Regolamento (UE) n. 2021/241 e dall'articolo 9 del decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
- t. effettuano 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 alla Regione Siciliana, nonché garantiscono la riferibilità delle spese al progetto finanziato;
- u. inoltrano la richiesta di apertura del CUP alla Regione Siciliana – Assessorato della Salute – Dipartimento di Pianificazione Strategica – Area Interdipartimentale 3), che, verificatane la regolare formulazione, si incaricherà di trasmetterla al Ministero della Salute, allegando 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 pertinenti documenti giustificativi secondo le tempistiche e le modalità riportate nei dispositivi attuativi;
- v. garantiscono 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 e in conformità a quanto stabilito dal decreto del Ministro dell'economia e delle finanze dell'11 ottobre 2021;
- w. garantiscono, anche attraverso la trasmissione di relazioni periodiche sullo stato di avanzamento del progetto, che la Regione Siciliana e, conseguentemente, il Ministero della salute e il Dipartimento per la Trasformazione Digitale ricevano tutte le informazioni necessarie, relative alle linee di attività per l'elaborazione delle relazioni annuali di cui all'articolo 31 del Regolamento (UE) n. 2021/241, nonché qualsiasi altra informazione eventualmente richiesta;
- aa. si impegnano a fornire, su richiesta della Regione Siciliana e del Ministero della Salute, le informazioni necessarie per la predisposizione delle dichiarazioni sul conseguimento di target e milestone e delle relazioni e i



- documenti sull’attuazione del progetto;
- bb. si impegnano a fornire all’Assessorato della Salute-Dipartimento Pianificazione Strategica-al Referente Unico Regionale per il PNRR, con cadenza mensile, apposito report che fornisca lo stato dell’arte in ordine alle attività intraprese;
- cc. individuano e comunicano alla Regione Siciliana – Assessorato della Salute – Dipartimento di Pianificazione Strategica – Referente Unico Regionale PNRR i ritardi attuativi (nonché le azioni correttive intraprese) che incidano in maniera considerevole sulla tempistica definita nell’action plan della 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”, inserito all’interno dell’allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS);
- dd. garantiscono 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 forniscono un’adeguata diffusione e promozione del progetto, anche online, sia web sia social, in linea con quanto previsto dalla Strategia di Comunicazione del PNRR; forniscono 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;
- ee. garantiscono una tempestiva diretta informazione agli organi preposti, tenendo informata la Regione Siciliana – Assessorato della Salute – Dipartimento di Pianificazione Strategica – Area Interdipartimentale 3 sull’avvio e andamento di eventuali procedimenti di carattere giudiziario, civile, penale o amministrativo che dovessero interessare le operazioni oggetto del progetto, comunicano le irregolarità o le frodi riscontrate a seguito delle verifiche di competenza e adottano le misure necessarie, nel rispetto delle procedure adottate dal Ministero della Salute stesso, in linea con quanto indicato dall’articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/241;
- ff. garantiscono l’impegno ad individuare le soluzioni tecnico operative procedurali più efficaci a garantire la puntuale esecuzione degli interventi nei tempi previsti, assicurando presidi di trasparenza e legalità attraverso, ove possibile, il ricorso a procedure di affidamento aggregate, anche avvalendosi di Centrali di Committenza individuate dall’articolo 38 del D.to Lgs. 36/2023 e s.m.i. (Codice dei Contratti Pubblici);
- gg. garantiscono l’impegno ad attuare gli interventi oggetto del presente decreto in conformità con la strategia del PNRR finora adottata dalla Regione Siciliana.
2. Le aziende nell’attuazione degli interventi di cui al Sub Investimento M6C2 1.3.1 (b), nell’ambito delle proprie competenze territoriali, si impegnano allo svolgimento delle seguenti attività:
- assicurare l’attuazione degli impegni previsti per il Soggetto Attuatore a) dal Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) stipulato il 30 maggio 2022 tra il Ministro della Salute pro tempore ed il Presidente della Regione Siciliana pro tempore, b) dal Piano Operativo Regionale approvato con Decreto Assessore della Salute n. 406 del 26 maggio 2022, c) dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri-Dipartimento per la Trasformazione Digitale dell’8 agosto 2022 (art.1 comma 2 con riferimento all’obbligo di utilizzo delle risorse per l’attuazione delle Linee Guida sul Fascicolo Sanitario Elettronico, approvate con Decreto del Ministero della Salute del 20 maggio 2022 e allegato 2 per quanto attiene agli *“Obiettivi ed Indicatori per ottenimento risorse”*);
 - assicurare l’adempimento di tutte le disposizioni previste dalla normativa comunitaria e nazionale, con particolare riferimento a quanto previsto dal Reg. (UE) 2021/241 e dal decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
 - provvedere direttamente all’attuazione delle specifiche attività previste nelle schede approvate (scheda 3, scheda 4, scheda 5 e scheda 6) e a tutte le attività previste dal Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), dal Piano Operativo Regionale (POR), dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri-Dipartimento per la Trasformazione Digitale dell’8 agosto 2022 relativamente al Sub Investimento in questione;



3. Le aziende sono responsabili dell’attuazione delle attività di formazione di 2° livello destinata ai dipendenti interessati e non formati dal CEFPAS ovvero ai medici di medicina generale (MMG) e ai pediatri di libera scelta (PLS) ed ai soggetti privati autorizzati ed accreditati. Per tale attività le Aziende si avvarranno degli Ordini dei Medici competenti e dei “formatori” già destinatari del corso da parte del CEFPAS e gli Ordini, a loro volta, potranno avvalersi dei “formatori”;
4. Le aziende sono responsabili della sottoscrizione dei protocolli d’intesa con l’ordine dei medici competente a livello territoriale entro 30 giorni dalla data di notifica del presente provvedimento, garantendo altresì:
 - a) il rispetto delle tempistiche già individuate con D.A. 582 del 21 maggio 2025 per la conclusione delle attività, 31 maggio 2026;
 - b) che le tariffe concordate nell’ambito della sottoscrizione dei protocolli siano coerenti con le previsioni del citato provvedimento assessoriale sopra richiamato, il cui massimale è da ritenersi pari ad € 18,00 /h;
 - c) che gli argomenti e i contenuti delle sessioni formative siano in linea con quanto previsto dal Piano Operativo per l’incremento delle competenze digitali predisposto dalla Regione Siciliana,
 - d) che il numero dei docenti coinvolti nelle attività di formazione sia commisurato al target destinatario della formazione, in modo da consentire la realizzazione di sessioni simultanee, considerati i tempi ristretti e l’urgenza.
 - e) che il protocollo d’intesa sia corredata dal dettagliato piano operativo e cronoprogramma delle sessioni formative individuando in modo chiaro la data di avvio delle sessioni e la data di conclusione delle attività formative;
 - f) Che siano definite concordate ed esplicitate, anche in termini percentuali, le modalità di erogazione delle sessioni di formazione previste, distinguendo tra formazione in presenza e FAD;
 - g) Che sia riportata nel protocollo d’intesa la piattaforma utilizzata per l’erogazione delle sessioni di formazione FAD;
 - h) Che sia esplicitata nel protocollo d’intesa il numero dei soggetti formatori aziendali coinvolti nell’erogazione delle sessioni di formazione;
5. Le aziende sono responsabili dell’adozione di un modello organizzativo consolidato che consenta un efficace coordinamento e una gestione efficiente delle risorse disponibili, garantendo al contempo il rispetto delle tempistiche e degli standard qualitativi previsti per la realizzazione delle suddette attività formative;
6. Le aziende sono responsabili della definizione del calendario formativo, differenziato per target di destinatari, garantendo adeguata comunicazione con il proprio personale coinvolto. La partecipazione del personale target alle sessioni formative dovrà essere garantita sia in presenza che da remoto, conformemente a quanto previsto nel Piano Operativo ed in ogni caso nel rispetto della scadenza del 31 maggio 2026 ai sensi del D.A. 582 del 21 maggio 2025 e già previsto nell’ Atto di Indirizzo assessoriale prot n. 1804 del 14/04/2025;
7. Le aziende sono responsabili del coinvolgimento nelle attività di formazione di soggetti formatori esterni e della relativa contrattualizzazione fatte salve le previsioni normative circa l’utilizzo delle risorse assegnate;
8. Le aziende sono inoltre responsabili della sottoscrizione degli accordi contrattuali con Software House finalizzati all’erogazione della formazione tecnica sugli applicativi di cartella clinica elettronica dei MMG e PLS;
9. Le aziende sono responsabili del corretto e puntuale espletamento degli adempimenti loro attribuiti con il presente atto, con il Contratto Istituzionale di Sviluppo, con il Piano Operativo Regionale, con il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri-Dipartimento per la Trasformazione Digitale dell’8 agosto 2022 e con la normativa di riferimento;
10. Le aziende rispondono in caso di inadempimento, ritardo o inerzia in ordine alle obbligazioni di cui sopra, tali da pregiudicare la realizzazione dell’intervento entro le tempistiche previste dal PNRR e/o da determinare la perdita/riduzione/revoca dei finanziamenti;
11. La Regione Sicilia – Assessorato della Salute – Dipartimento di Pianificazione Strategica – Area Interdipartimentale 3 potrà fornire le istruzioni eventualmente necessarie alla gestione degli aspetti di governance legati all’attuazione dell’Investimento;
12. La Regione conserva nell’attività delegata poteri di ingerenza quali quelli di indirizzo, verifica, sorveglianza ed avocazione in caso di accertate inadempienze, ferma rimanendo la responsabilità delle aziende connesse al mancato adempimento;



Articolo 3

- Le aziende garantiscono la raccolta e la conservazione della documentazione progettuale in fascicoli cartacei e su supporti informatici per assicurare la completa tracciabilità delle operazioni e facilita le verifiche dell’Ufficio competente per i controlli del Ministero della salute, dell’Unità di Audit, della Commissione europea e di altri organismi autorizzati, che verranno effettuate anche attraverso controlli in loco (cfr. art. 5, comma 1, lett. s e t, CIS).
- Le aziende si obbligano ad adempiere agli oneri di informazione, comunicazione e pubblicità.

Articolo 4

- La Regione Siciliana assegna alle Aziende Sanitarie Provinciali, in qualità di soggetto attuatore esterno del Sub-Investimento M6C2 1.3.1 (b) “Adozione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte delle Regioni – Incremento delle competenze digitali”, nell’ambito della competenza territoriale e limitatamente alle attività formative rivolte ai Medici di Medicina Generale, ai Pediatri di Libera Scelta e ai soggetti privati autorizzati ed accreditati, le somme di seguito indicate, la cui erogazione è subordinata al raggiungimento degli obiettivi specifici stabiliti dall’articolo 1, comma 2, e dall’allegato 2 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per la Trasformazione Digitale dell’8 agosto 2022, nonché al rispetto delle regole di rendicontazione degli investimenti PNRR, secondo la ripartizione riportata nella seguente tabella:

Azienda	Popolazione al 1.01.2025	Incidenza %	Importo assegnato
201 - ASP AGRIGENTO	401.571,00	8,41%	524.191,72 €
202 - ASP CALTANISSETTA	244.913,00	5,13%	319.697,80 €
203 - ASP CATANIA	1.068.563,00	22,37%	1.394.851,41 €
204 - ASP ENNA	155.155,00	3,25%	202.531,97 €
205 - ASP MESSINA	593.180,00	12,41%	774.309,01 €
206 - ASP PALERMO	1.200.927,00	25,13%	1.567.633,09 €
207 - ASP RAGUSA	320.976,00	6,71%	418.986,83 €
208 - ASP SIRACUSA	382.690,00	8,01%	499.545,36 €
209 - ASP TRAPANI	411.396,00	8,61%	537.016,81 €
			Importo totale: 6.238.764,00 €



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Il provvedimento è trasmesso al Responsabile del procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito istituzionale, ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione on line.

Palermo li, 28/10/2025

L'Assessore della Salute
Dott.ssa Daniela Faraoni