

Delibera n° 1686

Estratto del processo verbale della seduta del
11 novembre 2022

oggetto:

PNRR, CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO TRA IL MINISTERO DELLA SALUTE E LA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA. PROPOSTA DI MODIFICA AI SENSI DELL'ART 13 DEL CONTRATTO ISTITUZIONALE DI SVILUPPO.

Massimiliano FEDRIGA	<i>Presidente</i>	<i>presente</i>
Riccardo RICCARDI	<i>Vice Presidente</i>	<i>presente</i>
Sergio Emidio BINI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Sebastiano CALLARI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Tiziana GIBELLI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Pierpaolo ROBERTI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Alessia ROSOLEN	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Fabio SCOCCIMARRO	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Stefano ZANNIER	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Barbara ZILLI	<i>Assessore</i>	<i>assente</i>

Gianni CORTIULA Segretario generale

In riferimento all'oggetto, la Giunta Regionale ha discusso e deliberato quanto segue:

Viste:

- la Legge Regionale 12 dicembre 2019, n. 22 recante “Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006” e ss. mm. e ii.;
- la Legge Regionale 17 dicembre 2018, n. 27 recante “Assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e ss. mm. e ii.”;
- la Legge Regionale 12 novembre 2015, n. 26 “Disposizioni in materia di programmazione e contabilità e altre disposizioni finanziarie urgenti”;

Visti:

- il Decreto Legge del 17 marzo 2020 n.18 - Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 convertito con modificazioni nella Legge 24 aprile 2020, n. 27
- il Decreto Legge del 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
- la Circolare del 29 maggio 2020 - Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19;

Visto il testo definitivo del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), trasmesso ufficialmente alla Commissione europea dal Presidente del Consiglio dei Ministri il 30 aprile 2021 ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 e approvato definitivamente con Decisione di esecuzione del Consiglio il 13 luglio 2021;

Visti:

- il DL 6 maggio 2021, n. 59, convertito con modificazioni dalla Legge 1 luglio 2021, n. 101 recante, “Misure urgenti relative al fondo complementare e al Piano di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti” e in particolare l'articolo 1, comma 2, lettera e), punto 2, che individua gli importi riferiti all'investimento “Verso un ospedale sicuro e sostenibile”;
- il Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 15 luglio 2021 con cui sono state individuate per ciascuno degli investimenti del Piano Nazionale per gli investimenti complementari (PNC) di competenza del Ministero della Salute, attraverso le schede di progetto, gli obiettivi iniziali, intermedi e finali, nonché le relative modalità di monitoraggio;
- il DL 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla Legge 29 luglio 2021, n. 108, recante “Governance del Piano nazionale di rilancio e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure”
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021 “Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione”
- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 23 novembre 2021 che modifica la tabella A allegata al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 6 agosto 2021, recante assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;
- 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, ai sensi dell'articolo 8 del citato decreto-legge n. 77 del 2021;

Richiamata la deliberazione della Giunta Regionale n. 1446 del 24 settembre 2021 “LR 22/2019 “Definizione delle attività e delle funzioni dei livelli assistenziali del Servizio sanitario regionale” e la deliberazione di Giunta Regionale n. 1965 del 23 dicembre 2021, che ne emenda alcuni errori materiali;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 321 del 11 marzo 2022 “LR 22/2019 – linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2022. Approvazione definitiva”;

Dato atto che il PNRR contiene un pacchetto di riforme strutturali e investimenti per il periodo 2021 -2026 articolato in sei settori d'intervento prioritari, denominati Missioni, delle quali in particolare la Missione 6 riguarda la materia Salute, focalizzata su due obiettivi:

- il rafforzamento della prevenzione dell'assistenza territoriale

- l'ammodernamento delle dotazioni tecnologiche del SSN

Considerato che gli Investimenti della Missione 6 del PNRR a regia del Ministero della Salute e con Soggetto Attuatore la Regione Friuli Venezia Giulia sono:

- Componente 1 – 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona (Target: n. 23 case della comunità)
- Componente 1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina – sub investimenti COT, interconnessione aziendale, Device (Target 12 COT)
- Componente 1 – 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di comunità (Target n. 7 Ospedali di comunità)
- Componente 2 - 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero
- Componente 2 – 1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile
- Componente 2 – 1.3.2 Infrastruttura tecnologica del MdS e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA – sub investimento rafforzamento della collezione, elaborazione e produzione di dati a livello locale
- Componente 2.2. Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Submisura: corso di formazione in infezioni ospedaliere

Richiamata la delibera di generalità n. 2014 del 23 dicembre 2021 “PNRR Missione 6, Componente 1: Case della Comunità e presa in carico della persona, Centrali Operative Territoriali, Ospedali di Comunità. Proposta di individuazione delle strutture. Comunicazioni.” che ha individuato le strutture coinvolte nella M6C1, in coerenza con quanto stabilito con la citata DGR n. 1446 del 24 settembre 2021 e con la DGR n. 1965 del 23 dicembre 2021, il cui finanziamento è parzialmente garantito dalle risorse PNRR e in parte reperite a carico del bilancio regionale, proponendo la realizzazione sul territorio regionale complessivamente di:

- 29 moduli di Ospedali di comunità – di cui 7 da finanziare con risorse PNRR
- 12 Centrali operative territoriali – da finanziare con risorse PNRR
- 52 Case di Comunità (di cui 3 stagionali) – di cui 23 da finanziare con risorse PNRR

dando atto che tale ricognizione è propedeutica a successivi atti di programmazione che potranno essere predisposti a seguito di ulteriori indicazioni da parte del livello centrale;

Preso atto dell'Intesa sancita in sede di Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 30 marzo 2022 – Rep. Atti n. 40/CSR - concernente lo schema di decreto del Ministro della salute che approva lo schema di contratto istituzionale di sviluppo (CIS) e lo schema di Piano operativo, e che detto Piano operativo costituisce un documento integrante dello stesso CIS, di cui costituirà allegato, e ricomprende l'aggregato di tutte le iniziative progettuali per cui la Regione è chiamata all'attuazione, comprensivo degli “Action Plan”, dei cronoprogrammi di attuazione, dei riferimenti finanziari e quindi dello scadenziario Milestone&Target da trarre da guardare per l'ottenimento del finanziamento stesso;

Vista la DGR n. 550 del 22 aprile 2022 “PNRR, Missione6. Piano Operativo Regionale per il Friuli Venezia Giulia. Approvazione definitiva” con la quale è stato approvato in via definitiva il documento “Piano operativo regionale”, per quanto attiene agli interventi di cui alla Missione 6 del PNRR a titolarità del Ministero della Salute e la cui attuazione è competenza della Regione Friuli Venezia Giulia;

Dato atto che il sopracitato “Piano operativo regionale”, è stato sottoscritto dal Presidente della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia il 24 aprile 2022, caricato su sito Agenas il 26 aprile 2022 e trasmesso al Ministero della salute con nota Prot. N. 0015058/P/GEN del 05 maggio 2022;

Dato atto che, ad informare il Piano operativo regionale, sono le Schede Intervento che rappresentano l'unità tecnica minima descrittiva del singolo progetto riconducibile all'interno della linea dell'intervento, contenente informazioni anagrafiche, finanziarie e modalità attuative, e che dette schede, per la parte investimenti, sono state compilate e sottoscritte, secondo quanto previsto dalle procedure nazionali per l'attuazione del PNRR, dai Responsabili Unici del Procedimento incaricati dagli Enti del Sistema sanitario della Regione Friuli Venezia Giulia sulla Piattaforma informatica dedicata, resa disponibile sul sito di Agenas, e che le medesime schede sono state validate sulla medesima Piattaforma informatica dedicata dalla Direzione Centrale Salute, politiche sociali e disabilità;

Vista la deliberazione di Giunta regionale n. 750 del 24 maggio 2022, che ha approvato il testo del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per il Friuli Venezia Giulia comprensivo del “Piano operativo regionale” sopra citato;

Dato atto che il CIS è stato sottoscritto dal Presidente della Regione in data 27 maggio 2022 e dal Ministro della Salute in data 30 maggio 2022;

Richiamte, in particolare, le schede intervento allegate al Piano operativo regionale per quanto attiene agli interventi di cui alla Missione 6 del PNRR a titolarità del Ministero della Salute la cui attuazione è competenza della Regione Friuli Venezia Giulia relative a:

- CUP F45F22000550001 – M6C1 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona sede di Cervignano del Friuli (UD) via terza Armata, 1
- CUP G92C21000850006 - M6C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT) sede di Trieste via Pietà, 19
- CUP G95F21002120006 - M6C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT) sede di Trieste via del Carpineto, 1
- CUP F68I22002510001 - M6C1 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona sede di Palmanova (UD) via Molin, 21
- CUP F68I22002520001 - M6C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT) sede di Palmanova (UD) via Molin, 21

Richiamata la nota prot. 168706 del 25/10/2022 registrata al protocollo regionale n. GRFVG-GEN-2022-0204030-A di pari data con la quale l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale ha comunicato che, in seguito alle attività di approfondimento effettuate sul sito di realizzazione della Casa di Comunità prevista a Cervignano del Friuli in via Terza Armata 1 in una porzione dell'area della ex Caserma Monte Pasubio, "è emerso che la collocazione inizialmente indicata, oltre a presentare criticità in merito al rispetto delle scadenze previste per l'attuazione degli interventi PNRR non risulta più in linea con le scelte strategiche che interessano l'intera area dell'ex caserma, in capo all'Amministrazione Comunale di Cervignano del Friuli" e che pertanto l'ASUFC intende intervenire sull'edificio di proprietà situato a Cervignano del Friuli in via Trieste 75 per la realizzazione della Casa di Comunità prevista nell'ambito del PNRR;

Richiamata la nota prot. 102832 del 26/10/2022 registrata al protocollo regionale n. GRFVG-GEN-2022-0207486-A dd. 27/10/2022 con la quale l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina ha comunicato che, nel corso delle attività di approfondimento effettuate sui siti di realizzazione delle Centrali Operative Territoriali dell'area giuliana previste a Trieste in via Pietà 19 (Trieste1) e in via del Carpineto 1 (Trieste2), "è emersa la possibile criticità in ordine al rispetto del target marzo 2024 entro cui è richiesta la piena operatività delle COT stesse" e che pertanto l'ASUGI propone di modificare i siti di intervento di Trieste1 in Piazza dell'Ospedale 1 situato in adiacenza allo stabile di via Pietà 19 e di Trieste2 in via Valmaura 57-59 situata nelle vicinanze di via del Carpineto 1;

Richiamata la nota prot. 174677 del 07/11/2022 registrata al protocollo regionale n. GRFVG-GEN-2022-0224102-A di pari data con la quale l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale ha comunicato che, in seguito alle attività di approfondimento effettuate sui siti di futura realizzazione delle Case di Comunità e Centrali Operative Territoriali di competenza ASUFC "è stata rivalutata la realizzabilità della CdC e COT in località Palmanova (UD), originariamente collocate in via Molin, n. 21, nell'ex sede dell'Ospedale di Palmanova; a seguito di mutate esigenze organizzative è risultato più opportuna la collocazione presso il complesso ospedaliero di via Natisone n. 11, a Palmanova." e che pertanto l'ASUFC propone in qualità di soggetto attuatore delegato, di modificare la localizzazione di entrambi gli interventi realizzando gli stessi presso la sede di via Natisone, 11 – Palmanova (UD);

Considerato che, in esito alle sopra richiamate intervenute valutazioni tecniche effettuate dall'ASUFC e dall'ASUGI, i cinque interventi previsti nel CIS non consentono le condizionalità e il rispetto dei target previsti nel Piano operativo regionale;

Considerato, per contro, che le cinque alternative progettuali proposte dall'ASUFC e dall'ASUGI consistenti nella modifica della localizzazione garantiscono il rispetto degli obiettivi e delle condizionalità stabilite nel Piano operativo regionale e non comportano ulteriori variazioni rispetto a quanto già previsto e che, in particolare, è confermato per ciascuno il medesimo fabbisogno finanziario stimato necessario per la loro realizzazione;

Visto l'articolo 13, comma 1 del Contratto istituzionale di sviluppo per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome che prevede che il CIS "può essere modificato o integrato per concorde volontà delle Parti contraenti, previa approvazione da parte del Ministero dell'economia e delle finanze – Dipartimento RGS.";

Preso atto della nota prot. 2104 dd. 28/10/2022, acquisita al protocollo regionale n. GRFVG-GEN-2022-0213114-A dd.31/10/2022 con la quale il Ministero della Salute - Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR ha trasmesso la "Procedura di modifica degli interventi previsti nel Piano Operativo Regionale allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo sottoscritto";

Dato atto che, a seguito della sopra citata procedura, è stato chiesto ai RUP degli interventi in argomento la compilazione della versione aggiornata delle Schede intervento;

Viste le schede intervento aggiornate trasmesse dai RUP:

- CUP F45F22000550001 – M6C1 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona sede di Cervignano del Friuli (UD) via Trieste, 75 – ALLEGATO 1
- CUP G92C21000850006 - M6C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT) sede di Trieste Piazza dell'Ospitale, 1 – ALLEGATO 2
- CUP G95F21002120006 - M6C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT) sede di Trieste via Valmaura, 57-59 ALLEGATO 3
- CUP F68I22002510001 - M6C1 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona sede di Palmanova (UD) via Natisone, 11 – ALLEGATO 4
- CUP F68I22002520001 - M6C1 1.2.2 Centrali operative territoriali (COT) sede di Palmanova (UD) via Natisone, 11 – ALLEGATO 5

Ritenuto, per quanto sopra esposto, di provvedere alla richiesta di modifica del CIS, ai sensi dell'art. 13 del Contratto istituzionale di sviluppo, modificando la localizzazione degli interventi come riportato nelle schede compilate dai RUP secondo quanto stabilito dalla procedura di modifica - allegati dal 1 al 5 della presente deliberazione - fermi restando i relativi codici CUP e confermando per ciascuno il rispetto degli obiettivi e delle condizionalità stabilite nel Piano operativo regionale, nonché il fabbisogno finanziario stimato necessario per la loro realizzazione;

Ritenuto di dare mandato alla Direzione centrale salute politiche sociali e disabilità di provvedere all'adozione degli atti necessari e conseguenti;

Vista la legge regionale 29 dicembre 2021, n. 23 "Legge collegata alla manovra di bilancio 2022-2024";

Vista la legge regionale 29 dicembre 2021, n. 24 "Legge di stabilità 2022";

Vista la legge regionale 29 dicembre 2021, n. 25, recante "Bilancio di previsione per gli anni 2022-2024";

Vista la deliberazione della Giunta regionale n. 2046 del 30 dicembre 2021 di approvazione del Bilancio finanziario gestionale 2022;

Su proposta dell'Assessore regionale alla salute, politiche sociali e disabilità,

La Giunta regionale all'unanimità

Delibera

Per quanto esposto in premessa:

1. di provvedere alla richiesta di modifica del CIS, ai sensi dell'art. 13 del Contratto istituzionale di sviluppo, modificando la localizzazione degli interventi come riportato nelle schede compilate dai RUP secondo quanto stabilito dalla procedura di modifica - allegati dal 1 al 5 della presente deliberazione - fermi restando i relativi codici CUP e confermando per ciascuno il rispetto degli obiettivi e delle condizionalità stabilite nel Piano operativo regionale, nonché il fabbisogno finanziario stimato necessario per la loro realizzazione;
2. di dare mandato alla Direzione centrale salute politiche sociali e disabilità di provvedere all'adozione degli atti necessari e conseguenti.

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE