

Serie Ordinaria n. 21 - Venerdì 27 maggio 2022

**D.g.r. 23 maggio 2021 - n. XI/6426  
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR - Missione  
6 Component 1 e Component 2 e PNC - Approvazione del  
piano operativo regionale (POR) e contestuale individuazione  
degli interventi, con ripartizione delle corrispondenti quote  
di finanziamento PNRR/PNC - Individuazione dei soggetti  
attuatori esterni**

## LA GIUNTA REGIONALE

Visti:

- il Regolamento (UE) 2020/2094 del Consiglio del 14 dicembre 2020 che istituisce uno strumento dell'Unione europea per la ripresa, a sostegno alla ripresa dell'economia dopo la crisi COVID-19;
- il Regolamento (UE) 2020/2221 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 23 dicembre 2020 che modifica il regolamento (UE) n. 1303/2013 per quanto riguarda le risorse aggiuntive e le modalità di attuazione per fornire assistenza allo scopo di promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia (REACT-EU);
- il Regolamento (UE) n. 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza, con l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 e notificata all'Italia dal Segretario generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021 e, in particolare, la Missione 6 «Salute», che si articola in:
  - Componente 1 «Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale» - Investimento 1.1: «Case della Comunità e presa in carico della persona»; Investimento 1.2: «Casa come primo luogo di cura e Telemedicina»; Investimento 1.3: «Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità»;
  - Componente 2 «Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale» - Investimento 1.1: «Ammmodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero»; Investimento 1.2 «Verso un Ospedale sicuro e sostenibile»; Investimento 1.3 «Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione»; Investimento 2.2 «Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario»;
- il Regolamento (UE) 2018/1046 del 18 luglio 2018, che stabilisce le regole finanziarie applicabili al bilancio generale dell'Unione, che modifica i Regolamenti (UE) n. 1296/2013, n. 1301/2013, n. 1303/2013, n. 1304/2013, n. 1309/2013, n. 1316/2013, n. 223/2014, n. 283/2014 e la decisione n. 541/2014/UE e abroga il regolamento (UE, Euratom) n. 966/2012;

Visto il decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156, recante «Disposizioni urgenti in materia di investimenti e sicurezza delle infrastrutture, dei trasporti e della circolazione stradale, per la funzionalità del Ministero delle Infrastrutture e della mobilità sostenibili, del Consiglio Superiore dei lavori pubblici e dell'Agenzia Nazionale per la sicurezza delle infrastrutture stradali e autostradali», e, in particolare l'art. 10, comma 3, che prevede che «La notifica della citata decisione di esecuzione del Consiglio UE-Ecofin recante «Approvazione della valutazione del Piano Nazionale di ripresa e resilienza dell'Italia», unitamente al decreto del Ministero delle Economia e delle Finanze di cui al comma 2, costituiscono la base giuridica di riferimento per l'attivazione, da parte delle Amministrazioni responsabili, delle procedure di attuazione dei singoli interventi previsti dal PNRR, secondo quanto disposto dalla vigente normativa nazionale ed europea, ivi compresa l'assunzione dei corrispondenti impegni di spesa, nei limiti delle risorse assegnate ai sensi del decreto di cui al comma 2»;

Vista la legge 30 dicembre 2020, n. 178, recante «Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023», ed in particolare, l'articolo 1, commi da 1037 a 1050;

Richiamati:

- il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito, con mo-

dificazioni, dalla legge 1° luglio 2021, n. 101, recante: «Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti» ed in particolare l'art. 1 che approva il Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC) al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), al comma 2 individua l'elenco degli interventi finanziati con le risorse del Piano, tra cui alla lettera e) punto 2 è previsto «Verso un ospedale sicuro e sostenibile», al comma 6 prevede che «Agli interventi ricompresi nel Piano si applicano, in quanto compatibili, le procedure di semplificazione e accelerazione, le misure di trasparenza e conoscibilità dello stato di avanzamento stabilite per il Piano nazionale di ripresa e resilienza» e al comma 7 stabilisce che, per i Programmi e gli interventi cofinanziati dal Piano nazionale di ripresa e resilienza, per la rilevazione delle informazioni necessarie per l'attuazione degli investimenti, è utilizzata la piattaforma di cui all'articolo 1, comma 1043, della legge n. 178/2020;

- il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 15 luglio 2021, con cui sono stati individuati 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 con particolare riferimento al programma «Verso un ospedale sicuro e sostenibile»;
- il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge di conversione 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»;
- il decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80 recante «Misure per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionali all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia»;
- il decreto del Ministero 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 (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione» relativo all'assegnazione in favore di ciascuna Amministrazione titolare degli interventi PNRR e corrispondenti milestone e target, tra cui quelli di Missione 6 Component 1 e Component 2, a titolarità del Ministero della Salute;
- il decreto-legge del 6 novembre 2021, n. 152 «Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per la prevenzione delle infiltrazioni mafiose»;
- il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021 che modifica la tabella A allegata al decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 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;
- la Circolare n. 4 del 18 gennaio 2022, emanata dalla Ragioneria Generale dello Stato del Ministero Economia e Finanze, avente ad oggetto «Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - articolo 1, comma 1 del decreto legge n. 80 del 2021 - Indicazioni attuative» con cui sono stabiliti le modalità, le condizioni e i criteri in base ai quali le amministrazioni titolari dei singoli interventi possono imputare nel relativo quadro economico i costi per il personale specificamente destinato a realizzare i progetti di cui hanno la diretta titolarità di attuazione, da rendicontare a carico del PNRR, specificando che si debbano intendere quali amministrazioni titolari di interventi, tutte le Amministrazioni, centrali e territoriali, che agiscono in qualità di soggetti attuatori, distinte dalle Amministrazioni centrali titolari di intervento, stabilendo inoltre dei massimali di costo del personale da imputare al progetto, correlato al costo totale ammesso dell'intervento, articolato in quattro fasce finanziarie di progetto;
- la Circolare n. 6 del 24 gennaio 2022, emanata dalla Ragioneria Generale dello Stato del Ministero Economia e Finanze, avente ad oggetto «Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Servizi di assistenza tecnica per le Amministrazioni titolari di interventi e soggetti attuatori del PNRR»;

Richiamate:

- la d.c.r. XI/64 del 10 luglio 2018 «Programma Regionale di Sviluppo della XI Legislatura»;
- la legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 «Testo unico delle

leggi regionali in materia di sanità» e successive modifiche e integrazioni, come da ultimo modificata con l.r. 22/2021;

- la legge regionale 11 agosto 2015, n. 23 «Evoluzione del Sistema Sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (testo unico delle leggi regionali in materia di sanità);
- la legge regionale 14 dicembre 2021, n. 22 «Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)», approvata dal Consiglio Regionale il 14 dicembre 2021, con particolare riferimento all'articolazione del modello organizzativo del polo ospedaliero e territoriale nonché all'art. 36, comma 1 che prevede che il potenziamento della rete territoriale deve essere realizzato e portato a compimento entro tre anni dalla data di entrata in vigore della legge stessa e comma 4 ove si prevede che il quaranta per cento degli ospedali di comunità e delle case di comunità, previsti dal PNRR, deve essere realizzato entro il 2022, il successivo trenta per cento entro il 2023 e il restante trenta per cento entro il 2024, sulla base di criteri definiti dalla Giunta regionale. Il rispetto della tempistica di cui al primo periodo costituisce obiettivo prioritario del SSL;

Richiamato il decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute «Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari» con il quale, tra l'altro:

- sono stati definiti gli specifici «Target regionale obiettivo» del PNRR- Mission 6 Component 1, inteso quale target minimo, rispettivamente, in n.187 Case di Comunità, n. 60 Ospedali di Comunità e n. 101 Centrali Operative Territoriali;
- è stato stabilito che l'assegnazione delle risorse è revocata qualora entro il 31 maggio 2022 non venga sottoscritto con l'amministrazione attuatrice il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) e comunque nel caso di mancato raggiungimento della Milestone EU che prevede l'approvazione di tutti i CIS con tutte le Regioni e Province Autonome entro il 30 giugno 2022;
- sono state determinate e ripartite, a favore dei soggetti attuatori Regioni e Province autonome, le risorse di cui al PNRR e PNC - Missione 6 Component 1 e 2 - immediatamente accertabili dalle amministrazioni attuatrici, in particolare destinando alla Regione Lombardia complessivamente € 1.192.762.445,14 - di cui € 973.520.039,48 finanziati a carico del PNRR ed € 219.242.405,66 a carico del PNC - suddivisi nelle due macroaree Missione 6 Componente 1 per € 462.831.828,03 e Missione 6 Componente 2 per € 729.930.617,11, come di seguito ripartiti:

Missione 6 Component 1:

- € 277.203.041,64: PNRR-Missione 6.C1 - 1.1. Case della Comunità e presa in carico della persona - target n. 187 CdC;
- € 17.480.575,00: PNRR - Missione 6C1 - 1.2.2 - COT (Centrali Operative Territoriali) target n. 101 COT;
- € 7.178.217,29: PNRR - Missione 6C1 - 1.2.2 - Interconnessione aziendale;
- € 9.768.335,02: PNRR - Missione 6C1 - 1.2.2 - Device;
- € 151.201.659,08: PNRR-Missione 6.C1 - 1.3. - Ospedali della Comunità - target n. 60 OdC;

Missione 6 Component 2:

- € 219.259.037,84: PNRR-Missione 6.C2 -1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II livello);
- € 179.802.208,90: PNRR-Missione 6.C2 -1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature);
- € 96.595.343,74: PNRR-Missione 6.C2 -1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (nuovi progetti) - Risorse PNRR;
- € 219.242.405,66: PNRR - Missione 6.C2 -1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (nuovi progetti) - Risorse PNC;
- € 4.581.410,27: PNRR-Missione 6.C2 -1.3.2. Infrastruttura tecnologica del MaS 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 - Consulenti di Famiglia, Ospedali di Comunità, Servizi di riabilitazione Territoriale e Servizi di Cure Primarie);
- € 10.450.210,70: PNRR-Missione 6.C2 -2.2. Sviluppo delle competenze tecniche-professionali digitali e manageriali

del personale del sistema sanitario - Sub misura: corso di formazione in infezioni ospedaliere - target n. 38.311 dipendenti formati in infezioni ospedaliere;

Viste le seguenti leggi regionali:

- 30 dicembre 2019, n. 4 «Legge di stabilità 2020 - 2022»;
- 30 dicembre 2019, n. 26 «Bilancio di previsione 2020 - 2022»;
- 7 agosto 2020, n. 18 «Assesamento al bilancio 2020 - 2022 con modifiche di leggi regionali»;
- 29 dicembre 2020, n. 27 «Bilancio di previsione 2021 - 2023»;
- 6 agosto 2021 n. 15, «Assesamento al bilancio 2021 2023 con modifiche di leggi regionali»;
- 27 dicembre 2021, n. 25 «Legge di stabilità 2022 - 2024»;
- 28 dicembre 2021, n. 26 «Bilancio di previsione 2022 - 2024»;

Vista la d.g.r.n. XI/5938 del 7 febbraio 2022 «Variazioni al Bilancio di Previsione 2022-2024 (d.lgs. 118/11 - l.r. 19/12 art. 1, co 4) - 2° provvedimento (Atto da trasmettere al Consiglio Regionale)» che - a seguito di quanto indicato nell'Intesa sancita in Conferenza Stato- Regioni il 12 gennaio 2022, ai sensi c. 8, art. 6, l. 5 giugno 2003, n. 131, sullo schema di decreto del Ministero della Salute recante la ripartizione programmatica delle Risorse alle Regioni e Province autonome, per i progetti del PNRR e del PNC - ha adeguato gli stanziamenti di bilancio, anche con l'istituzione di appositi capitoli, al fine di evidenziare gli interventi compresi nella Missione 6 component 1 e component 2;

Dato atto che le somme corrispondenti alle risorse vincolate assegnate dal Ministero della Salute sono state interamente accertate e sono disponibili sui capitoli del bilancio regionale, per l'esercizio 2022, come da seguente prospetto:

Descrizione capitolo di spesa	Stanziamento assestato	Numero Capitolo spesa	Tipo spesa
PNRR - CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C1 - INTERVENTO 1.1. CASE DELLA COMUNITA'	277.203.041,64	13.05.203.15202	Conto Capitale
PNRR CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C1 - INTERVENTO 1.2.2. CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI (COT)	17.480.575,00	13.05.203.15209	Conto Capitale
PNRR CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C1 - INTERVENTO 1.2.2. COT - INTERCONNESSIONE AZIENDALE	7.178.217,29	13.05.203.15210	Conto Capitale
PNRR CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C1 - INTERVENTO 1.2.2. COT - DEVICE	9.768.335,02	13.05.203.15211	Conto Capitale
PNRR CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C1 - INTERVENTO 1.3 OSPEDALI DELLA COMUNITA'	151.201.659,08	13.05.203.015212	Conto Capitale
PNC - CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLO STATO - M6 - C2 - INTERVENTO 1.2 NUOVI PROGETTI	219.242.405,66	13.05.203.15214	Conto Capitale
PNRR TRASFERIMENTI CORRENTI DELLA UE - M6 - C2 - INTERVENTO 2.2 CORSO DI FORMAZIONE IN INFEZIONI OSPEDALIERE	10.450.210,70	13.07.104.15216	Corrente
PNRR CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C2 - INTERVENTO 1.1. DIGITALIZZAZIONE DEA I E II LIVELLO	219.259.037,84	13.05.203.15218	Conto Capitale
PNRR CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C2 - INTERVENTO 1.1. GRANDI APPARECCHIATURE	179.802.208,90	13.05.203.15219	Conto Capitale
PNRR CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C2 - INTERVENTO 1.2 NUOVI PROGETTI	96.595.343,74	13.05.203.15220	Conto Capitale

## Serie Ordinaria n. 21 - Venerdì 27 maggio 2022

Descrizione capitolo di spesa	Stanziamiento assestato	Numero Capitolo spesa	Tipo spesa
PNRR CONTRIBUTI IN CAPITALE DELLA UE - M6 - C2 - INTERVENTO 1.3.2. NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI	4.581.410,27	13.05.203.15221	Conto Capitale
TOTALE	1.192.762.445,14		

Visto l'art. 2 del d.l. 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, recante il «Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19»;

Visti:

- la d.g.r. n. XI/3264 del 16 giugno 2020 recante: «Piano di riordino della rete ospedaliera: attuazione dell'art. 2 d.l. 34/2020», con la quale la Giunta regionale ha approvato il Piano di riorganizzazione delle terapie intensive e semintensive e successivi riallineamenti;
- la d.g.r. n. XI/5850 del 17 gennaio 2022 con cui la Giunta regionale ha approvato il secondo riallineamento del Piano di riordino della rete ospedaliera: attuazione dell'art. 2 d.l. 34/2020»;
- il decreto del Ministero della Salute del 30 marzo 2022 che ha approvato il secondo riallineamento del Piano di riorganizzazione della Rete ospedaliera di cui all'art. 2 del d.l. 19 maggio 2020, n. 34, di cui alla d.g.r. n. XI/5058 del 17 gennaio 2022;

Visti:

- l'articolo 1, comma 1042 della legge 30 dicembre 2020, n. 178 ai sensi del quale con uno o più decreti del Ministro dell'economia e delle finanze sono stabilite le procedure amministrativo-contabili per la gestione delle risorse di cui ai commi da 1037 a 1050, nonché le modalità di rendicontazione della gestione del Fondo di cui al comma 1037;
- l'articolo 1, comma 1043 della citata legge 30 dicembre 2020, n. 178 ai sensi del quale, al fine di supportare le attività di gestione, di monitoraggio, di rendicontazione, e di controllo delle componenti del Next Generation EU, il Ministero dell'economia e delle finanze - Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato sviluppa e rende disponibile un apposito sistema informatico;
- il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 11 ottobre 2021 in materia di procedure amministrativo contabili concernenti la gestione delle risorse del Fondo di rotazione di cui alla L. 23 dicembre 2020, n. 178, art. 1, commi da 1037 a 1050;
- la circolare n. 9 del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 10 febbraio 2022 recante «Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Trasmissione delle istruzioni tecniche per la redazione dei sistemi di gestione e controllo delle amministrazioni centrali titolari di interventi del PNRR»;
- la Direttiva operativa MDS-UMPNRR-2-28.02.2022 del Ministero della Salute recante «Ricognizione delle Istruzioni operative per la selezione degli interventi PNRR» con cui per dare supporto tecnico ai soggetti attuatori degli interventi, nelle more dell'adozione del SIGECO fornisce le istruzioni operative per la selezione dei progetti inerenti agli investimenti a regia del PNRR, effettuando una ricognizione delle indicazioni comuni a livello nazionale sui requisiti minimi da rispettare nell'attivazione delle procedure di selezione ed esecuzione degli interventi previsti dalle Component 1 e Component 2 della Missione 6;
- la Direttiva MDS-UMPNRR-7- 8 aprile 2022 del Ministero della Salute recante «Istruzioni per la predisposizione e la presentazione dei Piani Operativi Regionali definitivi» che, nell'allegato Schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) sul quale è stata acquisita l'intesa della Conferenza Stato-Regioni in data 30 aprile, definisce all'art. 1: quale «Amministrazione centrale titolare di intervento» il Ministero della salute, quale «Soggetto attuatore» - i cui obblighi sono individuati dall'art. 5 dello stesso CI -, la Regione/Provincia Autonoma che provvede alla realizzazione degli interventi di cui alle Schede Intervento riconducibili al Piano Operativo allegato al CIS e che può esercitare il suo ruolo direttamente ovvero congiuntamente ed in solido con gli Enti del Servizio sanitario regionale dalla medesima eventualmente delegati nonché quale «Soggetto attuatore esterno» l'Ente del Servizio sanitario regionale al quale viene affidata parte dell'attuazione del progetto finanziato dal PNRR come previsto dall'art. 9 del sopra richiamato d.l. n. 77/2021;

Considerato che il PNRR è un programma «performance-based» e non di spesa, incentrato sul raggiungimento di milestone e targets (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 dei 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 che il PNC estende al bilancio nazionale la metodologia utilizzata per il PNRR mediante l'istituzione di un sistema semplificato di traguardi e obiettivi;

Considerato che all'interno del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) vengono individuate responsabilità, tempi e modalità di attuazione degli interventi, nonché esplicitate, per ogni intervento o categoria di interventi o programma, il soddisfacimento dei criteri di ammissibilità e definiti il cronoprogramma, le responsabilità dei contraenti, i criteri di valutazione e di monitoraggio e le sanzioni per le eventuali inadempienze, prevedendo anche le condizioni di definizione anche parziale degli interventi ovvero l'attribuzione delle relative risorse ad altro livello di governo, nel rispetto del principio di sussidiarietà ovvero l'attivazione e l'esercizio dei poteri sostitutivi ai sensi della vigente normativa;

Considerato che è opportuno definire i contenuti di un'azione comune e condivisa per portare a compimento un programma di interventi innovativo, complesso e di notevole rilevanza strategica nel rispetto di modalità, termini e condizioni definiti nel Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) in linea con quanto convenuto con la Commissione Europea e procedere all'individuazione dei «Soggetti attuatori esterni»;

Ritenuto di individuare quali Soggetti attuatori esterni, per l'esecuzione degli interventi, ai sensi dell'art. 5, comma 2 del CIS, gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, ATS, ASST ed IRCCS, così come già indicato nel POR all'interno del paragrafo n. 5 relativamente alla «Modalità di attuazione degli impegni regionali di cui agli articoli 12 e 5 del CIS», rinviando a successivo provvedimento la delega puntuale delle attività elencate all'art. 5 c. 1 del CIS;

Visto l'articolo 17 Regolamento UE 2020/852 che definisce gli obiettivi ambientali, tra cui il principio di non arrecare un danno significativo (DNSH, «Do No Significant Harm») e la Comunicazione della Commissione UE 2021/C 58/01 recante «Orientamenti tecnici sull'applicazione del principio «non arrecare un danno significativo» a norma del regolamento sul dispositivo per la ripresa e la resilienza»;

Visto l'articolo 18 del richiamato Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 che stabilisce che il PNRR deve garantire che nessuna misura per l'attuazione delle riforme e degli investimenti in esso inclusi arrechi un danno significativo agli obiettivi ambientali ai sensi dell'articolo 17 del regolamento (UE) 2020/852 (principio «non arrecare un danno significativo»);

Visto il Regolamento delegato (UE) 2021/2139 della Commissione Europea del 4 giugno 2021, che integra il regolamento (UE) 2020/852 del Parlamento europeo e del Consiglio fissando i criteri di vaglio tecnico che consentono di determinare a quali condizioni si possa considerare che un'attività economica contribuisca in modo sostanziale alla mitigazione dei cambiamenti climatici o all'adattamento ai cambiamenti climatici e se non arreca un danno significativo a nessun altro obiettivo ambientale;

Vista la Comunicazione del 12 febbraio 2021 della Commissione Europea «Orientamenti tecnici sull'applicazione del principio 'non arrecare un danno significativo' a norma del regolamento sul dispositivo per la ripresa e la resilienza»;

Vista la Nota divulgativa di Italia Domani «Il principio del Do No Significant Harm (DNSH) nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza» del 2 luglio 2021;

Vista la «Guida operativa per il rispetto del principio di non arrecare danno significativo all'ambiente» trasmessa con Circolare n. 32 prof. 309464 del 30 dicembre 2021 dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, Dipartimento Ragioneria Generale dello Stato, alle Amministrazioni centrali titolari di intervento che fornisce indicazioni sui requisiti tassonomici, sulla normativa corrispondente e sugli elementi utili per documentare il rispetto di tali requisiti e contiene delle schede tecniche relative a ciascun settore di attività, check list di verifica e controllo per ciascun settore di attività e una «Mappatura di correlazione fra Investimenti - Riforme e Schede Tecniche» da cui è rilevabile, per ogni linea di investimento in cui si articolano le diverse Componenti delle diverse Missioni, se la stessa ricade nel Regime 1 o nel Regime 2;

Visti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra l'altro, il principio del contributo all'obiettivo climatico e digitale (c.d. tagging), il principio di parità di genere e l'obbligo di protezione e valorizzazione dei giovani;

Viste 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 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari (PNC), pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale del 30 dicembre 2021;

Considerato che le «Schede Intervento» rese disponibili sulla piattaforma Agenas prevedono che il compilatore dichiara che la realizzazione delle attività progettuali è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del «Do No Significant Harm» (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali;

Preso atto che i RUP degli Enti del Servizio sanitario regionale, Soggetti attuatori esterni, nelle «Schede Intervento» compilate sulla apposita piattaforma Agenas hanno dichiarato che la realizzazione delle attività progettuali è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del «Do No Significant Harm» (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali;

Richiamata l'attenzione degli stessi Enti del Servizio sanitario regionale sulla rilevanza dei principi trasversali di cui ai punti precedenti, sui conseguenti obblighi al rispetto di tali principi nell'attuazione degli interventi e sulle responsabilità che ne derivano;

Visti:

- il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 «Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della l. 23 ottobre 1992, n. 421»;
  - il d.p.r. 14 gennaio 1997 «Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private»;
  - il decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70 «Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera», con cui è stato avviato a livello nazionale il processo di riassetto strutturale e di qualificazione della rete assistenziale ospedaliera a garanzia dell'appropriatezza ed uniformità nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, secondo gli standard fissati a livello ministeriale;
  - la delibera del Consiglio dei Ministri 21 aprile 2022 «Delibera sostitutiva dell'intesa della Conferenza Stato regioni, relativa allo schema di decreto del Ministro della salute, concernente il regolamento recante «Modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale» che autorizza l'adozione del decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, recante «Modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale», ai sensi dell'art. 1, comma 169, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, secondo lo schema alla stessa allegato;
  - il decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i. «Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture»;
  - il decreto del Ministero dell'Interno 19 marzo 2015 recante «Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002» che individua il percorso di adeguamento progressivo delle strutture sanitarie con scadenze differenziate e considerati, in particolare, i termini di adeguamento, come modificati dal decreto 20 febbraio 2020, quale presupposto per il mantenimento dell'esercizio dell'attività e condizione per la prosecuzione degli interventi programmati di adeguamento;
  - il decreto del Ministero dell'Ambiente e della tutela del territorio e del mare dell'11 ottobre 2017 «Criteri ambientali minimi per l'affidamento di servizi di progettazione e lavori per la nuova costruzione, ristrutturazione e manutenzione di edifici pubblici»;
  - il decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 17 gennaio 2018 «Aggiornamento delle «Norme tecniche per le costruzioni»»;
  - la delibera CIPE n. 63 del 26 novembre 2020, che introduce la normativa attuativa della riforma del Codice Unico di Progetto (CUP);
- Richiamate:
- la d.g.r.n. XI/5195 del 6 settembre 2021 «Approvazione delle linee di progetto per l'attuazione di Case ed Ospedali di Comunità nella città di Milano» con cui si sono approvate le Linee di progetto per l'attuazione di case e ospedali di comunità nella città di Milano, demandando all'ATS della Città Metropolitana di Milano l'indizione di un concorso di idee per l'ideazione, la meta-progettazione e la narrazione delle strutture sopra descritte che dovranno costituire un punto di riferimento continuativo per la popolazione e per l'individuazione della denominazione (naming) di tali strutture che consenta un'immediata e solida riconoscibilità da parte dei cittadini del territorio di riferimento, assegnando, per l'indizione del concorso di cui sopra, all'ATS della Città Metropolitana di Milano l'importo di 200.000,00 euro che trova copertura sulle risorse di cui al capitolo 13.05.203.8374 per l'esercizio finanziario 2021;
  - la d.g.r.n. XI/5373 dell'11 ottobre 2021 recante oggetto «Attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - missione 6c1: reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale - definizione del quadro programmatico e approvazione della fase n. 1: identificazione delle strutture idonee di proprietà del Servizio Socio Sanitario Regionale»;
  - la d.g.r.n. XI/5723 del 15 dicembre 2021 recante «Ulteriori determinazioni in merito all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6C1: reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale - localizzazione dei terreni e degli immobili destinati alla realizzazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali» che, in particolare, approva le tabelle relative alla localizzazione dei terreni e degli immobili da destinare alla realizzazione di n. 218 Case di Comunità, n. 71 Ospedali di Comunità e n. 101 Centrali Operative Territoriali (COT);
  - la d.g.r.n. XI/6080 del 7 marzo 2022 recante «Modifica delle tabelle di cui all'allegato alla d.g.r.n. XI/5723 del 15 dicembre 2021 - Ulteriori determinazioni in merito all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6C1: reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale - localizzazione dei terreni e degli immobili destinati alla realizzazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali» prevedendo la realizzazione di n. 216 Case di Comunità, n. 71 Ospedali di Comunità e n. 104 Centrali Operative Territoriali (COT);
- Richiamate:
- la d.g.r.n. XI/4385 del 3 marzo 2021 avente ad oggetto «Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per gli investimenti in Sanità per il periodo 2021 - 2028» con la quale è stato definito il quadro programmatico del programma pluriennale delle azioni regionali prioritarie in materia di investimenti sanitari, fra le quali all'azione 1.1 è previsto l'obiettivo di potenziamento della sanità territoriale UST (Unità Sanità Territoriale) - nuove costruzioni, rinviando l'identificazione puntuale degli interventi a successivi provvedimenti e sono inoltre stati approvati gli allegati 1 e 2 rispettivamente contenenti la ricognizione in materia di prevenzione incendi nelle strutture ospedaliere e la ricognizione in materia di adeguamento sismico delle strutture ospedaliere effettuate dalla Direzione Generale Welfare a seguito di specifica richiesta dal Ministero della Salute;
  - la d.g.r.n. XI/4386 del 3 marzo 2021 recante: «Determinazioni in ordine al programma di investimento per l'esercizio finanziario 2021», con la quale è stata avviata la fase di ricognizione finalizzata alla redazione del Piano pluriennale degli investimenti in sanità, a valere sulle risorse regionali, individuando fra gli ambiti programmatici l'ambito «D) piani di incremento dei livelli di sicurezza antincendio, sicurezza sismica (zone a media e alta sismicità) e superamento barriere architettoniche dei presidi di riferimento delle ASST e IRCCS di diritto pubblico»;
  - la d.g.r.n. XI/5066 del 19 luglio 2021 avente ad oggetto «Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per gli investimenti in Sanità per il periodo 2021 - 2028» - Aggiornamenti a seguito della d.g.r.n. XI/4385/2021» con la quale, fra l'altro, sono stati individuati gli interventi prioritari

## Serie Ordinaria n. 21 - Venerdì 27 maggio 2022

di adeguamento normativo (sismico ed antincendio) di alcuni presidi/strutture delle ASST/Fondazioni IRCCS di diritto pubblico del Sistema sanitario regionale, secondo criteri condivisi con il Ministero della Salute;

- la d.g.r.n. XI/5160 del 2 agosto 2021 avente ad oggetto «Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per gli investimenti in Sanità per il periodo 2021 - 2028» - Approvazione schede tecniche a seguito d.g.r. n. XI/5066/2021», con la quale, fra l'altro, è formulato un ulteriore approfondimento del quadro programmatico pluriennale definito con d.g.r. n. XI/4385/2021 limitatamente ad alcune azioni, tra le quali l'azione «1.1 potenziamento sanità territoriale UST (Unità sanità Territoriale) - nuove costruzioni» e sono state approvate le schede tecniche degli interventi indicati nella d.g.r. n. XI/5066/2021, rinviando a successivo provvedimento l'individuazione di interventi per le rimanenti azioni previste nella citata d.g.r. n. XI/4385/2021;

Considerato che con la d.g.r. n. XI/4928 del 21 giugno 2021 «Programma regionale straordinario investimenti in Sanità - determinazioni conseguenti alla Deliberazione di Giunta Regionale n. XI/4386/2021 e stanziamento contributi», tra l'altro, fra gli interventi inseriti nell'Ambito D «piani di incremento dei livelli di sicurezza antincendio, sicurezza sismica (zone a media e alta sismicità) e superamento barriere architettoniche» dei presidi di riferimento delle ASST e IRCCS di diritto pubblico, sono stati finanziati, per complessivi € 4.600.000,00 a valere sul capitolo di bilancio regionale 13.05.203.14176, anche gli interventi relativi a:

- ASST Nord Milano - P.O. di Cinisello Balsamo «Completamento opere di adeguamento antincendio presso l'Ospedale Bassini di Cinisello Balsamo compresa la verifica vulnerabilità sismica» per € 1.500.000,00;
- ASST Mantova - P.O. di Suzzara «Adeguamento sismico Ospedale di Suzzara» per € 3.100.000,00;

Ritenuto che le risorse regionali, già stanziate con d.g.r. n. XI/4386/2021 a valere sul capitolo di bilancio regionale 13.05.203.14176, per i due interventi di ASST Nord Milano - P.O. di Cinisello Balsamo «Completamento opere di adeguamento antincendio presso l'Ospedale Bassini di Cinisello Balsamo compresa la verifica vulnerabilità sismica» e di ASST Mantova - P.O. di Suzzara «Adeguamento sismico Ospedale di Suzzara» - per € 3.100.000,00 per un totale di € 4.600.000,00, costituiscono il cofinanziamento dei seguenti interventi ricompresi nella linea Missione 6 Component 2 1.2 - PNC «Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile»:

- ASST Nord Milano - P.O. di Cinisello Balsamo;
- ASST Mantova - P.O. di Borgo Mantovano e P.O. di Suzzara;

Richiamati:

- la d.g.r. n. XI/5280 del 27 settembre 2021 di «Approvazione dello schema di protocollo di intesa tra Regione Lombardia, ATS Brescia, ASST del Garda e Comune di Salò finalizzato alla realizzazione della Struttura territoriale socio-sanitaria a Salò»;
- il protocollo d'intesa sottoscritto in data 26 ottobre 2021 tra Regione Lombardia, ATS Brescia, ASST del Garda e Comune di Salò per la realizzazione della Struttura territoriale Socio-Sanitaria di Salò; intervento inserito nella linea Missione 6 component 2 «Verso un ospedale Sicuro e Sostenibile» finanziati con PNC;

Richiamate:

- la d.g.r. n. 5161 del 2 agosto 2021 «Programma regionale straordinario investimenti in sanità - ulteriori determinazioni conseguenti alle deliberazioni di Giunta Regionale n. XI/4836/2021 e stanziamento contributi - Il provvedimento» con la quale, tra l'altro, sono stati stanziati finanziamenti per strutture territoriali per un importo complessivo di € 43.000.000,00, suddivisi per ambito territoriale afferente all'ATS di riferimento, secondo la tabella riportata nell'allegato alla d.g.r. medesima denominato «Interventi a completamento d.g.r. 5066» rinviando a successivo provvedimento della Direzione Generale Welfare, a seguito del provvedimento di Giunta che formalizzi le variazioni di bilancio necessarie, l'assegnazione ed impegno delle risorse a valere dell'esercizio 2021;
- la d.g.r. n. XI/5941 del 7 febbraio 2022 «Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e socio sanitario per l'esercizio 2022 - Quadro economico programmatico» ed in particolare il paragrafo «Risorse di FSR per investimenti» che prevede che per l'esercizio 2022 vengono destinate da Regione Lombardia risorse per investimenti in conto capitale in ambito sanitario pari a 112 milioni di euro, assicurati dagli accantonamenti già previsti in GSA, risorse aggiuntive a quanto previsto dal d.l. 34/2020 a copertura degli investi-

menti previsti dal piano di riordino della rete ospedaliera e a quanto già previsto nei piani investimenti dei precedenti esercizi, nonché il paragrafo «Investimenti in Strutture territoriali - d.g.r. n. XI/5161/2021» di cui all'allegato 1, che precisa che le risorse per «Strutture territoriali» pari a complessivi 43 milioni di euro di cui alla d.g.r. n. XI/5161/2021 saranno rimpostate nell'esercizio finanziario 2022, per perfezionare i conseguenti atti di assegnazione e impegno di spesa;

- la d.g.r. n. XI/5970 del 14 febbraio 2022 «Determinazioni in ordine al programma di investimento per l'esercizio finanziario 2022» che, tra l'altro, preso atto che lo stanziamento al capitolo 13.05.203.14176 per investimenti nell'esercizio 2022 ammonta a 112 milioni di euro, prevede accantonamenti per complessivi euro 22.212.413,00 da destinare in parte alla realizzazione di lavori, esclusa manutenzione, finalizzati all'installazione delle apparecchiature sanitarie finanziate nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), secondo le indicazioni che verranno fornite dalla Direzione Generale Welfare;
- la d.g.r. n. XI/6027 del 1 marzo 2022 «Programma regionale straordinario investimenti in sanità - ulteriori determinazioni conseguenti alle deliberazioni di Giunta Regionale n. XI/5161/2021 e XI/5941/2022 - investimenti in strutture territoriali» con cui si approva, come da piano formulato dalle ATS competenti per territorio, il riparto delle risorse da assegnare, per complessivi 43 milioni di euro, alle ASST, all'IRCCS S. Matteo di Pavia e alla ATS di Milano, rinviando a successivo provvedimento della Direzione Generale Welfare le relative assegnazioni ed impegni di spesa;
- il decreto n. 3782 del 22 marzo 2022 «Assegnazione e impegno di spesa per € 43.000.000,00 di cui alla d.g.r. n. 5161/2021 Programma regionale straordinario investimenti in Sanità - determinazioni conseguenti alle 4386/2021, 5491/2021 e 6027/2022» con cui viene assegnata e impegnata a favore dei beneficiari ivi individuati, la somma complessiva di € 43.000.000,00 con imputazione al capitolo 13.05.23.14176;

Vista la d.g.r. n. XI/6282 del 13 aprile 2022 «Ulteriori determinazioni in merito all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6C1: reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale - stanziamento delle risorse destinate agli interventi finalizzati alla realizzazione di Case di Comunità (1.1), Ospedali di Comunità (1.3) e Centrali Operative Territoriali (1.2.2 COT) ex d.g.r. n. 6080/2022» che ha stabilito il cofinanziamento con risorse a carico del bilancio regionale degli interventi previsti nella M6-C1 eccedenti il target definito dagli importi PNRR di cui al d.m. 20 gennaio 2022, per un importo complessivo di € 207.329.249,00, da ripartire sugli interventi da individuare con successivo provvedimento e così suddivisi:

- € 50.000.000,00 per l'esercizio 2022, dei quali € 43 milioni garantiti con d.g.r. n. XI/6027 del 1° marzo 2022 e € 7 milioni garantiti con d.g.r. n. XI/5970 del 14 febbraio 2022, sul capitolo n. 13.05.203.14176 «investimenti in ambito sanitario»;
- € 157.329.249,00 suddivisi sugli esercizi 2023 e 2024, con appostamenti di somme da individuare con i rispettivi programmi di investimento del corrispondente esercizio, all'interno dei quali verranno indicati gli estremi dei capitoli di bilancio;

rinviando a successivo provvedimento l'assegnazione del cofinanziamento per i singoli interventi, previo perfezionamento e definizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) con il Ministero della Salute;

Visti:

- il decreto n. 11825 dell'8 settembre 2021 avente ad oggetto «Costituzione del Gruppo di Lavoro per la definizione dei criteri per l'applicazione del PNNR in Regione Lombardia» che precisa che i componenti del Gruppo di lavoro rimarranno in carica sino al 30 dicembre 2021;
- il decreto DGW n. 3891 del 24 marzo 2022 avente ad oggetto «Costituzione della Cabina di Regia e del Gruppo di coordinamento per l'individuazione dei requisiti organizzativi, autorizzativi e di accreditamento delle strutture Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali di cui alla Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza» con cui vengono individuati i componenti della Cabina di Regia e del Gruppo di coordinamento di cui sopra, affidata alla Cabina di Regia della Direzione Generale Welfare l'attività di monitoraggio in ordine all'attuazione della Missione 6 del PNRR, stabilito che il citato Gruppo di coordinamento rimane in carica fino a fine legislatura e demandata a successivi provvedimenti la costituzione di ulteriori gruppi di lavoro finalizzati alla digitalizzazione, in at-

tuaione del PNRR- M6C2 «Innovazione, ricerca e digitalizzazione dell'assistenza sanitaria»;

Viste le convenzioni sottoscritte tra il Ministero dell'economia e delle finanze e Cassa Depositi e Prestiti e Invitalia s.p.a. con le quali, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 9 e 10 del sopra richiamato d.l. 31 maggio 2021, n. 77, il Ministero definisce e rende disponibili le modalità di attivazione del supporto tecnico-operativo a favore delle Amministrazioni centrali e, eventualmente, dei soggetti attuatori degli interventi finanziati nell'ambito del PNRR e del PNC;

Preso atto delle manifestazioni d'interesse presentate dagli Enti del Servizio sanitario regionale, per l'adesione alla procedura di attivazione di Accordi Quadro da parte di Invitalia, agli atti della Direzione Generale Welfare;

Viste le procedure di ARIA spa per l'affidamento dei servizi di ingegneria ed architettura nell'ambito dell'attuazione del PNRR - M6 Component 1 e Component 2;

- Servizi di progettazione (P.N.R.R. - Missione 6C1 Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'Assistenza Sanitaria Territoriale con possibilità di estensione anche agli interventi di cui alla Missione 6C2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile) Determina di aggiudicazione n. 327 del 26 aprile 2022;
- Servizi di verifiche progetti (P.N.R.R. - Missione 6C1 Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'Assistenza Sanitaria Territoriale con possibilità di estensione anche agli interventi di cui alla Missione 6C2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile) Determina di aggiudicazione n. 232 del 24 marzo 2022;
- Servizi di direzione lavori e CSE in fase di esecuzione (P.N.R.R. - Missione 6C1 Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'Assistenza Sanitaria Territoriale con possibilità di estensione anche agli interventi di cui alla Missione 6C2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile) Determina di aggiudicazione n. 283 del 11 aprile 2022;
- Servizi di collaudo (P.N.R.R. - Missione 6C1 Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'Assistenza Sanitaria Territoriale con possibilità di estensione anche agli interventi di cui alla Missione 6C2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile) Determina di aggiudicazione n. 336 del 29 aprile 2022;
- Servizi di supporto al RUP (P.N.R.R. - Missione 6C1 Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'Assistenza Sanitaria Territoriale con possibilità di estensione anche agli interventi di cui alla Missione 6C2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile) - Determina di aggiudicazione n. 243 del 25 marzo 2022;

Visto il Piano Operativo Regionale (POR) che ricomprende l'aggregato di tutte le iniziative progettuali della Missione 6 Component 1 e 2 -comprensivo degli Action Plan, dei cronoprogrammi di attuazione, dei riferimenti finanziari e quindi dello scadenziario Milestone&Target da raggiungere per l'ottenimento del finanziamento- per cui la Regione è chiamata all'attuazione, con le relative fonti di finanziamento, che prevede l'utilizzo di risorse PNRR, PNC e regionali per un importo pari a € 1.404.691.694,14 per le linee di intervento di cui al richiamato Decreto Ministero Salute 20 gennaio 2022 e che è atto propedeutico e documento integrante del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), definito e disciplinato dall'art. 6 del d.lgs. 31 maggio 2011, n. 88;

Viste le «Schede Intervento», unità tecniche minime descrittive del singolo progetto riconducibile all'interno della linea dell'intervento, che informano il Piano Operativo Regionale (POR) di cui costituiscono parte integrante, compilate dai RUP degli Enti del Servizio Sanitario Regionale sulla piattaforma informatica messa a disposizione da Agenas, per tutti i progetti individuati per il raggiungimento degli obiettivi di cui al PNRR - Missione 6 Component 1 (Interventi 1.1, 1.2., 1.3) e Component 2 (Interventi 1.1 e 1.2 PNRR e PNC), validate dai rispetti responsabili regionali;

Considerato che la Direttiva MDS-UMPNNR-7- 8 aprile 2022 del Ministero della Salute recante «Istruzioni per la predisposizione e la presentazione dei Piani Operativi Regionali definitivi» stabilisce che «Il Piano Operativo Regionale completo di tutti gli allegati dovrà essere sottoscritto digitalmente dal Presidente di Regione e della Provincia Autonoma» per il necessario caricamento sulla piattaforma Agenas»;

Vista la nota del Ministero della Salute UMPNNR 0000869-17 maggio 2022 con la quale, allo scopo di completare tutta la documentazione propedeutica alla sottoscrizione dei CIS, viene richiesto a Regioni e Province autonome di provvedere ad inserire sul portale Agenas, entro e non oltre il 26 maggio 2022, tra l'altro, il Piano Operativo definitivo perfezionato secondo le indicazioni pervenute, in fase di verifica, da Agenas e dalla Direzione Generale della Programmazione sanitaria e sottoscritto dal Presidente

della Giunta Regionale e una delibera di Giunta di approvazione del Piano stesso;

Richiamata la nota prof. n. G1.2022.22215 del 20 maggio 2022 della Direzione Generale Welfare recante «Richiesta rettifica denominazione ASST di Vimercate in ASST della Brianza - PNRR Missione 6 Component 1 e 2» con la quale si rinnova la richiesta di rettifica in argomento, in coerenza con quanto disposto dalla l.r. 23/2019 e dei conseguenti provvedimenti attuativi;

Stabilito pertanto che gli interventi inseriti nel POR in capo alla ASST di Vimercate sono da intendersi attribuiti alla ASST della Brianza;

Ritenuto quindi di dover approvare il Piano Operativo Regionale (POR), allegato 1 facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che ricomprende l'aggregato di tutte le iniziative progettuali della Missione 6 Componenti 1 e 2 - comprensivo degli Action Plan, dei cronoprogrammi di attuazione, dei riferimenti finanziari e quindi dello scadenziario Milestone&Target da raggiungere per l'ottenimento del finanziamento - per cui la Regione è chiamata all'attuazione, con le relative fonti di finanziamento, atto propedeutico e documento integrante del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), definito e disciplinato dall'art. 6 del D.lgs. 31 maggio 2011, n. 88, così individuando gli interventi atti al raggiungimento degli obiettivi di cui al PNRR - Missione 6 Component 1 e Component 2 e PNC per un importo complessivo di euro 1.404.691.694,14 relativamente alle linee di intervento di cui al Decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute «Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari»;

Atteso che, in attuazione di quanto disposto dalla richiamata Direttiva MDS-UMPNNR-7- 8 aprile 2022 del Ministero della Salute recante «Istruzioni per la predisposizione e la presentazione dei Piani Operativi Regionali definitivi», il Piano Operativo Regionale (POR) di cui al presente provvedimento dovrà essere sottoscritto dal Presidente della Giunta Regionale per il successivo caricamento sulla piattaforma AGENAS;

Dato atto che le risorse di cui al Piano Operativo Regionale (POR), relative alle linee di intervento di cui al richiamato Decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute, per complessivi euro 1.404.691.694,14 trovano riferimento:

- per € 1.192.762.445,14, alle risorse complessive per la Missione 6 Component 1 e Component 2, di cui € 973.520.039,48 finanziati a carico del PNRR ed € 219.242.405,66 a carico del PNC, come da citato Decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute, disponibili a valere sui capitoli di spesa sopra richiamati ed istituiti con la delibera di variazioni al Bilancio n. XI/5938/2022;
- per € 207.329.249,00 alle risorse di cui alla d.g.r. n. XI/6282/2022 per la Missione 6 Component 1;
- per € 4.600.000,00 alle risorse di cui alla d.g.r. XI/4928 del 21 giugno 2021 per la Missione 6 Component 2 «Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile - PNC»;

Ritenuto di adottare una prima determinazione in ordine all'attuazione degli interventi individuati nel Piano Operativo Regionale (POR), allegato 1 facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e nei prospetti inseriti nell'Allegato 2 dello stesso POR, procedendo alla ripartizione, tra i diversi soggetti attuatori esterni e per i singoli interventi, delle quote di finanziamento a carico di PNRR e PNC per complessivi € 1.160.784.271,86 - di cui € 941.541.866,20 PNRR ed € 219.242.405,66 PNC, secondo quanto indicato nei seguenti prospetti contenuti all'interno dell'Allegato 2 del POR:

- prospetto Investimento 1.1. Case della Comunità e presa in carico della persona € 277.203.041,64 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.2 Casa Come primo luogo di Cura e Telemedicina -1.2.2 Implementazioni delle Centrali Operative Territoriali (COT) - € 17.480.575,00 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.3. - Rafforzamento della assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali della Comunità) - € 151.201.659,08 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA) - € 219.259.037,84 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento -1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature) - € 179.802.208,90 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNRR)- € 96.595.343,74 - risorse PNRR;

## Serie Ordinaria n. 21 - Venerdì 27 maggio 2022

- prospetto Investimento 1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNC) - € 219.242.405,66 - risorse PNC;

rinviano a successivo provvedimento della Direzione Generale Welfare le relative assegnazioni ed impegni di spesa;

Ritenuto di stabilire che le aziende assegnatarie potranno iscriverne i relativi crediti nel proprio bilancio solo a seguito dell'adozione dei citati provvedimenti di assegnazione ed impegno di spesa;

Ritenuto di stabilire che l'erogazione delle risorse avverrà secondo le modalità da definire con apposite Linee Guida che verranno emanate dalla DG WELFARE, sulla base di regolamenti UE e SIGECO- MEF;

Ritenuto di confermare la programmazione definita con la d.g.r. n. XI/6080/2022, sopra richiamata, relativa alla localizzazione dei terreni e degli immobili destinati alla realizzazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali - Missione 6 Component 1 - così come descritta nelle tabelle di cui all'allegato 2 facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che prevedono la realizzazione di ulteriori strutture rispetto a quanto inserito nel Piano Operativo Regionale (POR), rinviando a successivo provvedimento l'individuazione delle risorse da destinare agli ulteriori interventi;

Visto il d.lgs. n. 118 del 23 giugno 2011 che detta «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» ed in particolare il Titolo II che disciplina i principi contabili generali e applicati per il settore sanitario;

Preso atto della collaborazione avviata, nell'ambito delle rispettive competenze, tra il Ministero della Salute, Unità di Missione per la realizzazione degli interventi del PNRR, e il Gestore Servizi Energetici (GSE), finalizzata a contribuire al raggiungimento dei target di sostenibilità individuati dall'Unione Europea, in particolare in riferimento all'ambito sanitario, anche mediante l'organizzazione di due appositi webinar informativi, rivolti ai Soggetti attuatori e a RUP, Energy Manager Aziendali e responsabili delle aree Tecnico Patrimoniali degli enti dei Servizi sanitari regionali, Soggetti attuatori esterni, nel corso dei quali sono stati presentati il modello di cofinanziamento e le opportunità aggiuntive degli incentivi «Conto termico» gestiti dal GSE, ai fini della copertura finanziaria dei progetti previsti dal PNRR e PNC per l'edilizia sanitaria e del raggiungimento degli obiettivi ambientali 2030;

Vista la d.g.r. n. XI/5845 del 17 gennaio 2022 «Aggiornamento del Piano Territoriale per il conferimento di incarichi di collaborazione per il supporto ai procedimenti amministrativi connessi all'attuazione del PNRR»;

Visto il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. «Codice dell'amministrazione digitale»;

Vista la legge regionale 31 marzo 1978 n. 34 «Norme sulle procedure della programmazione, sul bilancio e sulla contabilità della Regione»;

Ritenuto di demandare alla Struttura competente, ai sensi degli artt. 26 e 27 del d.lgs. n. 33/2013, gli adempimenti previsti in materia di trasparenza e pubblicità;

Ritenuto di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia (BURL) e sul portale istituzionale di Regione Lombardia [www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it);

Ritenuto di trasmettere copia del presente provvedimento agli Enti del Servizio sanitario regionale (ATS, ASST e IRCCS) individuati quali soggetti attuatori esterni e al Ministero della Salute;

Vista la legge regionale 7 luglio 2008, n. 20, recante «Testo unico delle leggi regionali in materia di organizzazione e personale» e successive modificazioni;

Visti i provvedimenti organizzativi della XI legislatura;

Vagliate e fatte proprie le suddette motivazioni;

Ad unanimità di voti, espressi nelle forme di legge per le ragioni indicate in premessa che qui s'intendono integralmente riportate:

**DELIBERA**

1. di approvare il Piano Operativo Regionale (POR)<sup>1</sup>, allegato 1 facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che ricomprende l'aggregato di tutte le iniziative progettuali della Missione 6 Component 1 e 2 - comprensivo degli Action Plan, dei cronoprogrammi di attuazione, dei riferimenti finanziari e quindi dello scadenziario Milestone&Target da

raggiungere per l'ottenimento del finanziamento - per cui la Regione è chiamata all'attuazione, con le relative fonti di finanziamento, atto propedeutico e documento integrante del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS), definito e disciplinato dall'art. 6 del D.lgs. 31 maggio 2011, n. 88, così individuando gli interventi atti al raggiungimento degli obiettivi di cui al PNRR - Missione 6 Component 1 e Component 2 e PNC per un importo complessivo di euro 1.404.691.694,14 relativamente alle linee di intervento di cui al decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute «Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari»;

2. di disporre che, in attuazione di quanto disposto dalla richiamata Direttiva MDS-UMPNNR-7- 8 aprile 2022 del Ministero della Salute recante «Istruzioni per la predisposizione e la presentazione dei Piani Operativi Regionali definitivi», il Piano Operativo Regionale (POR) di cui al presente provvedimento dovrà essere sottoscritto dal Presidente della Giunta Regionale, per il successivo caricamento sulla piattaforma AGENAS entro il prossimo 26 maggio 2022;

3. di individuare quali Soggetti attuatori esterni, per l'esecuzione degli interventi, ai sensi dell'art. 5, comma 2 del CIS, gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, ATS, ASST ed IRCCS, così come già indicato nel POR all'interno del paragrafo n. 5 relativamente alla «Modalità di attuazione degli impegni regionali di cui agli articoli 12 e 5 del CIS», rinviando a successivo provvedimento la delega puntuale delle attività elencate all'art. 5 c.1 del CIS;

4. di stabilire che gli interventi inseriti nel POR di cui al punto 1, in capo alla ASST di Vimercate sono da intendersi attribuiti alla ASST della Brianza;

5. di stabilire che le risorse regionali, già stanziare con d.g.r. n. XI/4386/2021 a valere sul capitolo di bilancio regionale 13.05.203.14176, per i due interventi di ASST Nord Milano - P.O. di Cinisello Balsamo «Completamento opere di adeguamento antincendio presso l'ospedale Bassini di Cinisello Balsamo compresa la verifica vulnerabilità sismica» e di ASST Mantova - P.O. di Suzzara «Adeguamento sismico Ospedale di Suzzara» - per € 3.100.000,00, per un totale di € 4.600.000,00, costituiscono il cofinanziamento dei seguenti interventi ricompresi nella linea Missione 6 Component 2 1.2 - PNC «Verso un ospedale Sicuro e Sostenibile»:

- ASST Nord Milano - P.O. di Cinisello Balsamo;
- ASST Mantova - P.O. di Borgo Mantovano e P.O. di Suzzara;

6. di dare atto che le risorse di cui agli interventi inseriti nel Piano Operativo Regionale (POR), relative alle linee di intervento di cui al richiamato Decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute per complessivi € 1.404.691.694,14, trovano riferimento:

- per € 1.192.762.445,14, alle risorse complessive per la Missione 6 Component 1 e Component 2, di cui € 973.520.039,48 finanziati a carico del PNRR ed € 219.242.405,66 a carico del PNC, come da citato decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute, disponibili a valere sui capitoli di spesa sopra richiamati ed istituiti con la delibera di variazioni al Bilancio n. XI/5938/2022;
- per € 207.329.249,00 alle risorse di cui alla d.g.r. n. XI/6282/2022 per la Missione 6 Component 1;
- per € 4.600.000,00 alle risorse di cui alla d.g.r. XI/4928 del 21 giugno 2021 per la Missione 6 Component 2 «Verso un Ospedale Sicuro e Sostenibile - PNC»;

7. di adottare una prima determinazione in ordine all'attuazione degli interventi individuati nel Piano Operativo Regionale (POR), allegato 1 facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e nei prospetti inseriti nell'Allegato 2 dello stesso POR, procedendo alla ripartizione, tra i diversi Soggetti attuatori esterni e per i singoli interventi, delle quote di finanziamento a carico di PNRR e PNC per complessivi € 1.160.784.271,86 - di cui € 941.541.866,20 PNRR ed € 219.242.405,66 PNC, secondo quanto indicato nei prospetti di seguito elencati e contenuti all'interno dell'Allegato 2 del Piano Operativo Regionale:

- prospetto Investimento 1.1. Case della Comunità e presa in carico della persona - € 277.203.041,64 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.2 Casa Come primo luogo di Cura e Telemedicina -1.2.2 Implementazioni delle Centrali Operative Territoriali (COT) - € 17.480.575,00 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.3. - Rafforzamento della assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali della Comunità) - € 151.201.659,08 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA) - € 219.259.037,84 - risorse PNRR

<sup>1</sup> Per la consultazione degli allegati si rinvia al seguente link: <https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/DettaglioAvviso/servizi-e-informazioni/enti-e-operatori/sistema-welfare/dgr-6426-2022-piano-operativo-regionale/dgr-6426-2022-piano-operativo-regionale>

- prospetto Investimento -1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature) - € 179.802.208,90 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNRR)- € 96.595.343,74 - risorse PNRR;
- prospetto Investimento 1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNC) - € 219.242.405,66 - risorse PNC;

rinviano a successivi provvedimenti della Direzione Generale Welfare le relative assegnazioni ed impegni di spesa;

8. di stabilire che le aziende assegnatarie potranno iscrivere i relativi crediti nel proprio bilancio solo a seguito dell'adozione dei citati provvedimenti di assegnazione ed impegno di spesa;

9. di stabilire che l'erogazione delle risorse avverrà secondo le modalità da definire con apposite Linee Guida che verranno emanate dalla DG WELFARE, sulla base di regolamenti UE e SIGECO- MEF;

10. di confermare la programmazione definita con la d.g.r. n. XI/6080/2022, relativa alla localizzazione dei terreni e degli immobili destinati alla realizzazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali - Missione 6 Component 1 - così come descritta nelle tabelle di cui all'allegato 2 facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che prevedono la realizzazione di ulteriori strutture rispetto a quanto inserito nel Piano Operativo Regionale (POR), rinviando a successivo provvedimento l'individuazione delle risorse da destinare agli ulteriori interventi;

11. di attestare che il presente atto è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013;

12. di demandare alla Struttura competente, ai sensi degli artt. 26 e 27 del d.lgs. n. 33/2013, gli adempimenti previsti in materia di trasparenza e pubblicità;

13. di stabilire che l'assunzione di tutti i provvedimenti di attuazione della presente deliberazione avverrà con successivi provvedimenti dirigenziali della Direzione Generale Welfare;

14. di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia (BURL) e sul portale istituzionale di Regione Lombardia [www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it);

15. di trasmettere copia del presente provvedimento agli Enti del Servizio sanitario regionale (ATS, ASST e IRCCS) individuati quali soggetti attuatori esterni e al Ministero della Salute.

Il segretario: Enrico Gasparini