Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

Piano operativo regionale

Investimenti Missione 6 Salute

REGIONE SICILIANA

ALLEGATO AL CIS – REGIONE SICILIANA

maggio 2022

MASSIMILIANO MAISANO
Firmato digitalmente da MASSIMILIANO MAISANO
Data: 2022.05.13 15:00:49 +02'00'

MARIO LA ROCCA
Firmato digitalmente da MARIO LA ROCCA
Data: 2022.05.13 15:13:20 +02'00'

RUGGERO BENEDETTO ITALO RAZZA
Firmato digitalmente da RUGGERO BENEDETTO ITALO RAZZA
Data: 2022.05.13 17:21:40 +02'00'

Indice

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

6.11. Componente 2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (a) borse aggiuntive in formazione di medicina generale - Action Plan 80

6.12. Componente 2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan 86

7. Rispetto principi direttiva in materia Disabilità 92
8. Equità di Accesso 93
9. Rispetto principi in materia di pari opportunità di genere e generazionali 93
10. Modalità di monitoraggio e rendicontazione 97

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

ALLEGATO 2 - Tabelle localizzazioni interventi

ALLEGATO 3 - Tabelle "Non arrecare danno significativo"

ALLEGATO 4 - Tabelle Schede di monitoraggio

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

---

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

ALLEGATO 7 - Relazione livello di digitalizzazione

APPENDICE 1 - Dettaglio ulteriori fonti di finanziamento

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

1. Premesse

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

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

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

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

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

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

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

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

- M6C2 2.2 (b) "*Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Corso di formazione in infezioni ospedaliere*" per un importo di euro 80.026.994;
- PNC – "*Verso un ospedale sicuro e sostenibile*" dal costo complessivo di euro 1.450.000.000.

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

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

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

2. Descrizione Piano Operativo e Action Plan

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

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

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

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

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

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

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

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

- mostrare correttamente e in modo visibile in tutte le attività di comunicazione a livello di progetto l'emblema dell'UE con un'appropriata dichiarazione di finanziamento che reciti "finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU";

- garantire che i destinatari finali del finanziamento dell'Unione nell'ambito del PNRR riconoscano l'origine e assicurino la visibilità del finanziamento dell'Unione (inserimento di specifico riferimento al fatto che l'avviso è finanziato dal PNRR, compreso il riferimento alla Missione Componente ed investimento o subinvestimento);

- quando viene mostrato in associazione con un altro logo, l'emblema dell'Unione europea (cfr. FOCUS) deve essere mostrato almeno con lo stesso risalto e visibilità degli altri loghi. L'emblema deve rimanere distinto e separato e non può essere modificato con l'aggiunta di altri segni visivi, marchi o testi. Oltre all'emblema, nessun'altra identità visiva o logo può essere utilizzata per evidenziare il sostegno dell'UE;

- se del caso, utilizzare per i documenti prodotti il seguente disclaimer: "Finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU. I punti di vista e le opinioni espresse sono tuttavia solo quelli degli autori e non riflettono necessariamente quelli dell'Unione europea o della Commissione europea. Né l'Unione europea né la Commissione europea possono essere ritenute responsabili per essi"

3. Linee guida alla compilazione degli Action Plan

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

OBIETTIVO PNRR o PNC	Sezione precompilata
INDICATORI COMUNI	Sezione precompilata
INDICAZIONI OPERATIVE	Sezione parzialmente precompilata da integrare indicando: • le eventuali ulteriori azioni che la Regione o PP.AA. intende intraprendere ai fini dell'attuazione dell'investimento; • le specifiche relative alle eventuali procedure aggregate di affidamento di cui la Regione o PP.AA. si serve al fine di rispettare quanto previsto dall'articolo 5, comma 3, del Contratto Istituzionale di Sviluppo.
OBIETTIVI REGIONALI	Sezione parzialmente precompilata da integrare indicando: • Target massimo regionale; • Fabbisogno.
CR0NOPROGRAMMA	Sezione precompilata
RIFERIMENTI NORMATIVI	Sezione da compilare indicando i riferimenti normativi relativi all'ambito di investimento.
DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"	Sezione precompilata contenente il Dettaglio dell'eventuale quota assegnata (tag) alla dimensione "green" e "digital" per ciascun investimento, secondo le percentuali stabilite dalle linee guida comunitarie.
DO NO SIGNIFICANT HARM	Sezione precompilata con la valutazione degli investimenti rispetto al principio di "*non arrecare un danno significativo*" all'ambiente.

4. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento

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

4.1. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento lavori

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

4.2. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento grandi apparecchiature

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

4.3. Linee guida alla compilazione delle Schede Intervento digitalizzazione

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

5. Attuazione impegni previsti per la Regione/Provincia Autonoma

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

MODALITÀ DI ATTUAZIONE DEGLI IMPEGNI REGIONALI DI CUI AGLI ARTICOLO. 12 E 5 DEL CIS	
DELEGA DEL RUOLO DI SOGGETTO ATTUATORE AGLI ENTI DEL SSR – SOGGETTO ATTUATORE ESTERNO (cfr. art. 5 comma 2 CIS)	▪ ASP Agrigento; ▪ ASP Caltanissetta; ▪ ASP Catania; ▪ ASP Enna; ▪ ASP Messina; ▪ ASP Palermo; ▪ ASP Ragusa; ▪ ASP Siracusa; ▪ ASP Trapani; ▪ AOE Cannizzaro di Catania; ▪ ARNAS Garibaldi di Catania; ▪ AOUP G. Rodolico – San Marco di Catania; ▪ AO Papardo di Messina; ▪ AOUP G. Martino di Messina; ▪ AOOR Villa Sofia Cervello di Palermo; ▪ ARNAS Civico Di Cristina di Palermo; ▪ AOUP P. Giaccone di Palermo; ▪ IRCCS Bonino Pulejo di Messina;
RICORSO A PROCEDURE DI AFFIDAMENTO AGGREGATE (cfr. art. 5 comma 3 CIS)	▪ Accordi quadro/Convenzioni CONSIP.

6. Action Plan

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

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

OBIETTIVO PNRR	
TARGET EU	1.350 case della comunità
TARGET MASSIMO	Definito a livello nazionale
DESCRIZIONE CID	Il progetto di investimento consiste nella creazione e nell'avvio di almeno 1.350 Case della Comunità, attraverso l'attivazione, lo sviluppo e l'aggregazione di servizi di assistenza di base e la realizzazione di centri di assistenza (efficienti sotto il profilo energetico) per una risposta integrata alle esigenze di assistenza.
REQUISITI CID TARGET M6 C1 3	Almeno 1.350 Case della Comunità devono essere messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche, al fine di garantire parità di accesso, prossimità territoriale e qualità dell'assistenza alle persone indipendentemente dall'età e dal loro quadro clinico (malati cronici, persone non autosufficienti che necessitano di assistenza a lungo termine, persone affette da disabilità, disagio mentale, povertà), mediante l'attivazione, lo sviluppo e l'aggregazione di servizi di assistenza primaria, e la realizzazione di centri di erogazione dell'assistenza (efficienti sotto il profilo energetico) per una risposta multiprofessionale. Le nuove costruzioni finanziate dall'RRF devono esser conformi ai pertinenti requisiti di cui all'allegato VI, nota 5, del regolamento (UE) 2021/241.

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

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

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

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

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

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO REGIONALE	**146**
TARGET MASSIMO REGIONALE	**156**

FABBISOGNO

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

Ente del SSR	Numero Case della Comunità da edificare	Numero Case della Comunità da ristrutturare	Totale
ASP Agrigento	*0*	*19*	19
ASP Caltanissetta	*1*	*8*	*9*
ASP Catania	*1*	*28*	*29*
ASP Enna	*0*	*5*	*5*
ASP Messina	*2*	*19*	*21*
ASP Palermo	*0*	*39*	*39*
ASP Ragusa	*2*	*7*	*9*
ASP Siracusa	*3*	*9*	*12*
ASP Trapani	*4*	*9*	*13*
Totale	*13*	*143*	*156*

IMPORTO ASSEGNATO

Finanziamento PNRR: € 216.998.374,36

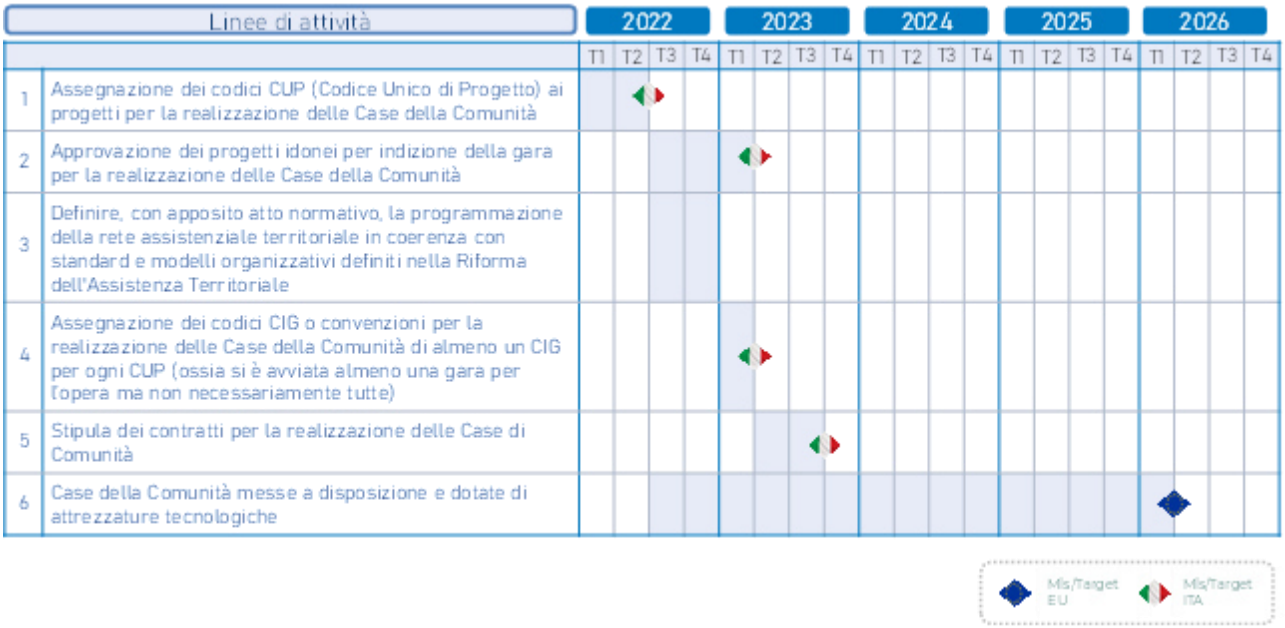
Ulteriori fonti di finanziamento: € 8.328.909,00 (vedi dettaglio Appendice 1)

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

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

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

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

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

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

(tabella non modificabile da Regione)

Missione	Codifica	Riferimenti Investimenti	Totale Risorse per Regione [€]	Quota risorse assegnata tagging [€]	Campo d'intervento Green	% Green Tag	Campo d'intervento Digital	% Digital Tag	Quote assegnate [€]	
PNRR - Assistenza di prossimità e telemedicina									**Green**	**Digital**
M6C1	**1.1**	**Case della Comunità e presa in carico della persona**	**216.998.374,36**	**8%**	025 ter - Costruzione di nuovi edifici efficienti sotto il profilo energetico	40%			**7.233.279,15**	
				92%	026 - Rinnovo di infrastrutture pubbliche sul piano dell'efficienza energetica e misure relative all'efficienza energetica per tali infrastrutture, progetti dimostrativi e misure di sostegno	40%			**79.566.070,60**	
			Totale	**100%**						

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

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

C1 – 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina

1.2.2 Centrali Operative Territoriali (COT)

OBIETTIVO PNRR	
TARGET EU	600 COT
TARGET MASSIMO	Definito a livello nazionale
DESCRIZIONE CID	L'investimento previsto riguarda l'attivazione di 602 Centrali operative territoriali con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza.
REQUISITI CID TARGET M6 C1 7	Il punto cruciale di questo intervento è l'entrata in funzione di almeno 600 Centrali operative territoriali (una ogni 100 000 abitanti) con la funzione di collegare e coordinare i servizi domiciliari con vari servizi territoriali, sociosanitari e ospedalieri e con la rete di emergenza, al fine di garantire la continuità, l'accessibilità e l'integrazione delle cure.

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

INDICAZIONI OPERATIVE	
MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	▪ La Regione/Provincia Autonoma ha concluso nel 2021 l'attività di ricognizione delle localizzazioni e siti idonei alla realizzazione delle COT, e ha proceduto con l'individuazione dei siti idonei a dicembre 2021. ▪ La Regione/Provincia Autonoma procede ad effettuare una ricognizione degli interventi necessari ai fini dell'indizione delle gare per la realizzazione delle COT. ▪ La Regione/Provincia Autonoma procede a verificare che i singoli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) monitorino l'aderenza ai requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali previsti dal modello organizzativo delle COT definito dal Ministero della salute di concerto con il Mef. ▪ La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno conclusasi a dicembre 2021 con riferimento all'investimento in oggetto. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.). ▪ Per quanto riguarda il parco tecnologico degli impianti, ovvero tutti gli strumenti, le licenze e le interconnessioni, deve essere data preferenza a modalità di approvvigionamento aggregato.
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022 ▪ Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di

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

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

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO REGIONALE	**49**
TARGET MASSIMO REGIONALE	**50**
FABBISOGNO	Il fabbisogno dichiarato dalla Regione/Provincia Autonoma in termini di numero di COT, dettagliato per Ente del SSR e sede/localizzazione COT. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascuna COT è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

AZIENDA	Sede COT
ASP Agrigento	*Agrigento,Via Esseneto, 10, Cap 92100*
ASP Agrigento	*Canicattì, Via Pietro Micca, 10, Cap 92024*
ASP Agrigento	*Licata, Via Santa Maria, Snc, Cap 92027*
ASP Agrigento	*Ribera, Via Circonvallazione, Snc, Cap 92016*
ASP Caltanissetta	*San Cataldo, Via Belvedere, 1, Cap 93017*
ASP Caltanissetta	*Gela, Via Europa, 50, Cap 93012*
ASP Caltanissetta	*Mussomeli, Via A. Manzoni, 31, Cap 93014*
ASP Caltanissetta	*Caltanissetta, Via Malta, 71, Cap 93100*
ASP Catania	*Gravina Di Catania, Via Monti Arsi, 4, Cap 95030*
ASP Catania	*Caltagirone, Via Ospedale, 2, Cap 95041*
ASP Catania	*Acireale, Via Martinez, 19, Cap 95024*
ASP Catania	*Palagonia, Via Sondrio, 2, Cap 95046*
ASP Catania	*Catania, Via Fleming, 24, Cap 95100*
ASP Catania	*Paternò, Via Verga, 85, Cap 95047*
ASP Catania	*Catania, Via Fleming, 24, Cap 95100*
ASP Catania	*Catania, Via Stradale San Giorgi, 105, Cap 95124*
ASP Catania	*Giarre, Viale Don Minzoni, 1, Cap 95014*
ASP Catania	*Bronte, Viale Catania, 3, Cap 95034*
ASP Enna	*Nicosia, Piazza San Francesco Di Paola, 26, Cap 94014*

ASP Enna	*Enna, Via Calascibetta, 1, Cap 94100*
ASP Messina	*Patti, Via Cattaneo, Snc, Cap 98066*
ASP Messina	*Messina, Viale Giostra, Snc, Cap 98121*
ASP Messina	*Sant'Agata Di Militello, Via Catania, Snc, Cap 98076*
ASP Messina	*Milazzo, Via Marina Garibaldi Ex P.O: Vaccarella, Snc, Cap 98057*
ASP Messina	*Lipari, Via San Giorgio, Snc, Cap 98055*
ASP Messina	*Barcellona Pozzo Di Gotto, Via Risorgimento, Snc, Cap 98051*
ASP Messina	*Taormina, Via Contrada Marfaele, Snc, Cap 98039*
ASP Palermo	*Palermo, Via Luigi Sarullo, 19, Cap 90136*
ASP Palermo	*Palermo, Via Luigi Sarullo, 19, Cap 90136*
ASP Palermo	*Palermo, Via Luigi Sarullo, 19, Cap 90136*
ASP Palermo	*Palermo, Via Luigi Sarullo, 19, Cap 90136*
ASP Palermo	*Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129*
ASP Palermo	*Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129*
ASP Palermo	*Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129*
ASP Palermo	*Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129*
ASP Palermo	*Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129*
ASP Palermo	*Palermo, Via Gaetano La Loggia, 5, Cap 90129*
ASP Palermo	*Palermo, Via Villareale, 23, Cap 90141*
ASP Palermo	*Palermo, Via Villareale, 23, Cap 90141*
ASP Ragusa	*Ragusa, Piazza Caduti Di Nassiriya, 1, Cap 97100*
ASP Ragusa	*Ragusa, Piazza Caduti Di Nassiriya, 1, Cap 97100*
ASP Ragusa	*Ragusa, Piazza Caduti Di Nassiriya, 1, Cap 97100*
ASP Siracusa	*Siracusa, Via Traversa La Pizzuta, S.N.C., Cap 96100*
ASP Siracusa	*Augusta, Via Colonnello Salerno (C.Da Granatello), S.N.C., Cap 96011*
ASP Siracusa	*Lentini, Via Cerere / Piazza Aldo Moro, 1, Cap 96016*
ASP Siracusa	*Noto, Via Dei Mille, 98, Cap 96017*
ASP Trapani	*Alcamo, Via Contrada San Gaetano, Snc, Cap 91011*
ASP Trapani	*Marsala, Via Trapani, Snc, Cap 91025*
ASP Trapani	*Mazara Del Vallo, Via Castelvetrano, Snc, Cap 91026*
ASP Trapani	*Trapani, Via Contrada Paneperso, Snc, Cap 91100*
Totale	*50*

IMPORTO ASSEGNATO	**€ 16.702.308,46 suddivisi tra:** ▪ € 8.480.675,00 risorse COT; ▪ € 3.482.501,46 risorse interconnessione aziendale; ▪ € 4.739.093,23 risorse device; ▪ € 38,77 Ulteriori fonti di finanziamento (vedi Appendice 1).

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT

	Linee di attività	2022				2023				2024				2025				2026			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1	Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali		◆																		
2	Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per l'interconnessione aziendale		◆																		
3	Assegnazione dei progetti idonei per indizione della gara per l'implementazione delle Centrali Operative Territoriali				◆																
4	Definire, con apposito atto normativo, la programmazione della rete assistenziale territoriale in coerenza con standard e modelli organizzativi definiti nella Riforma dell'Assistenza Territoriale																				
5	Assegnazione codici CIG/provvedimento di convenzione per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali				◆																
6	Assegnazione codici CIG/provvedimento di convenzione per l'interconnessione aziendale				◆																
7	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali						◆														
8	Stipula dei contratti per interconnessione aziendale						◆														
9	Centrali operative pienamente funzionanti									◆											
10	Completamento del numero target di interventi per l'interconnessione aziendale									◆											

◆ MIs/Target EU ◆ MIs/Target ITA

RIFERIMENTI NORMATIVI

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

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

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

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

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

(tabella non modificabile da Regione)

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

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBIETTIVO PNRR	
TARGET EU	400 Ospedali di Comunità
TARGET MASSIMO	definito a livello nazionale
DESCRIZIONE CID	L'investimento si concretizzerà nella realizzazione di almeno 400 Ospedali di Comunità,
REQUISITI CID TARGET M6 C1 11	Almeno 400 Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche Gli ospedali comunitari sono strutture sanitarie destinate a pazienti che necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica

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

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

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

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

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

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO REGIONALE	**39**
TARGET MASSIMO REGIONALE	**43**
FABBISOGNO	Il fabbisogno deve essere dettagliato in termini di numero di Ospedali di Comunità (distinti fra da edificare e da riconvertire) per Ente di riferimento. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascun Ospedale di Comunità è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

Ente del SSR	Numero Ospedali di Comunità da edificare	Numero Ospedali di Comunità da riconvertire	Totale
ASP Agrigento	*0*	*3*	*3*
ASP Caltanissetta	*0*	*2*	*2*
ASP Catania	*0*	*10*	*10*
ASP Enna	*0*	*2*	*2*
ASP Messina	*1*	*5*	*6*
ASP Palermo	*0*	*10*	*10*
ASP Ragusa	*0*	*3*	*3*
ASP Siracusa	*0*	*4*	*4*
ASP Trapani	*2*	*1*	*3*
Totale	*3*	*40*	*43*

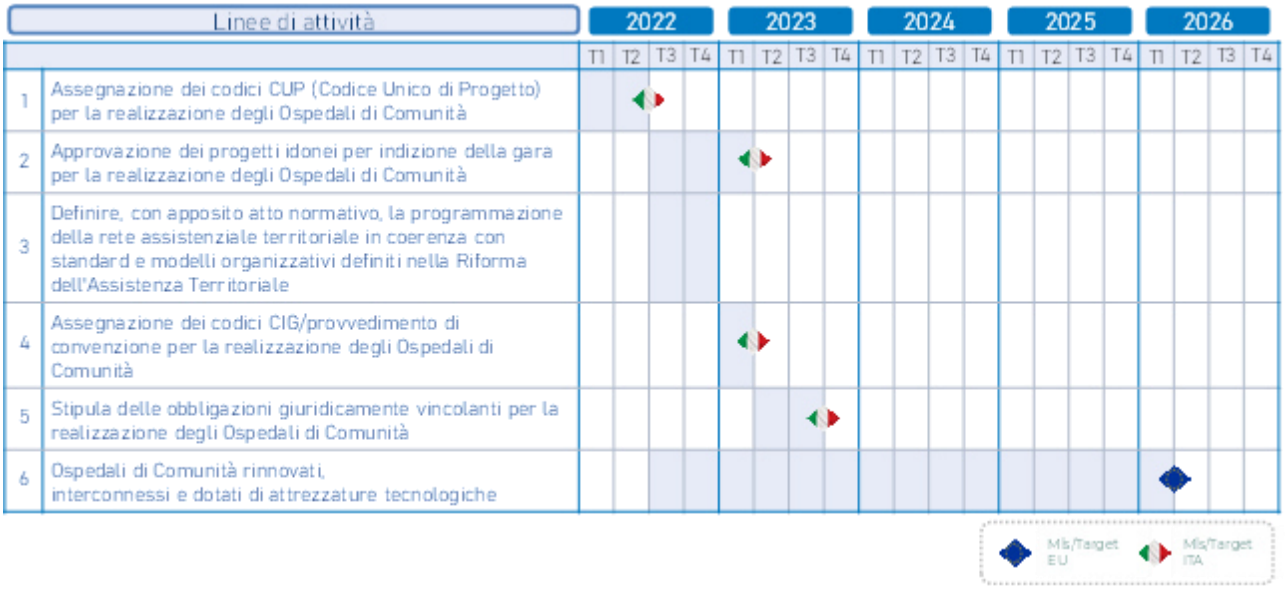
IMPORTO ASSEGNATO	**Finanziamento PNRR: € 96.443.721,94** **Ulteriori fonti di finanziamento: € 10.002.363,00 (vedi dettaglio Appendice 1)**

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

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

DIMENSIONE “GREEN” E DIMENSIONE “DIGITAL”

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

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

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

(tabella non modificabile da regione)

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

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

C2 - 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

Investimento 1.11 – Digitalizzazione DEA I e II livello

OBIETTIVO PNRR

TARGET EU	280 Ospedali sede di DEA I e II Livello digitalizzati
DESCRIZIONE CID	Questo investimento consiste nel migliorare la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria e migliorare la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità. L'investimento si riferisce al potenziamento del livello di digitalizzazione delle strutture sede di DEA (Dipartimenti di emergenza e accettazione) di I livello e di II livello.
REQUISITI CID TARGET M6 C2 8	Ogni struttura ospedaliera informatizzata deve disporre di un centro di elaborazione di dati (CED) necessario per realizzare l'informatizzazione dell'intera struttura ospedaliera e sufficienti tecnologie informatiche hardware e/o software, tecnologie elettromedicali, tecnologie supplementari e lavori ausiliari, necessari per realizzare l'informatizzazione di ciascun reparto ospedaliero.

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	▪ La Regione/Provincia Autonoma ha individuato il numero di interventi di digitalizzazione di strutture sanitarie sede di DEA I e II livello per ciascun Ente del Servizio sanitario regionale (SSR) e le modalità di approvvigionamento (gare Consip/regionali/aziendali), al fine di raggiungere il numero target complessivo. ▪ La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento, come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno conclusasi a dicembre 2021 con riferimento al presente investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.). ▪ La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del SSR ricorrono ad accordi quadro conclusi con Consip
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022 ▪ Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare – coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo. ▪ Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate

sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE **203**

FABBISOGNO

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

ENTE del SSR	Titolo Progetto	Presidio Ospedaliero	DEA I o II Livello	Comune
ASP Agrigento	Piattaforma applicativa di cartella clinica - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni Di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Reing. Network aziendali - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni Di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Altri componenti applicativi di base - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni Di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Service management (ITSM) - 190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni Di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni Di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Storage (fisico e virtuale) - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni Di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Network - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni Di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Altro - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	P.O. S. Giovanni Di Dio	DEA I	Agrigento
ASP Agrigento	Altro - P.O. GIOVANNI PAOLO II	P.O. Giovanni Paolo Ii	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Piattaforma applicativa di cartella clinica - P.O. GIOVANNI PAOLO II	P.O. Giovanni Paolo Ii	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Reing. Network aziendali - P.O. GIOVANNI PAOLO II	P.O. Giovanni Paolo Ii	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Altri componenti applicativi di base - P.O. GIOVANNI PAOLO II	P.O. Giovanni Paolo Ii	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Service management (ITSM) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	P.O. Giovanni Paolo Ii	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	P.O. Giovanni Paolo Ii	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Storage (fisico e virtuale) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	P.O. Giovanni Paolo Ii	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Network - P.O. GIOVANNI PAOLO II	P.O. Giovanni Paolo Ii	DEA I	Sciacca
ASP Agrigento	Altro - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	P.O. F.Lli Parlapiano - Ribera	DEA I	Ribera
ASP Agrigento	Reing. Network aziendali - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	P.O. F.Lli Parlapiano - Ribera	DEA I	Ribera
ASP Agrigento	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. Fratelli Parlapiano	P.O. F.Lli Parlapiano - Ribera	DEA I	Ribera
ASP Agrigento	Network -P.O. Fratelli Parlapiano	P.O. F.Lli Parlapiano - Ribera	DEA I	Ribera
ASP Agrigento	Altri componenti applicativi di base - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	P.O. F.Lli Parlapiano - Ribera	DEA I	Ribera
ASP Caltanissetta	Backup	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta

ASP Caltanissetta	Sistema integrato multidisciplinare per la pianificazione pre-chirurgica	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Disaster Recovery	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Reing. Network aziendali	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Altri componenti applicativi di base	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Servizi progettuali evoluzione DC	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Service management (ITSM)	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	DBaaS	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc…)	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Storage (fisico e virtuale)	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Network	P.O S. Elia Di Caltanissetta	DEA II	Caltanissetta
ASP Caltanissetta	Implementazione e Integrazioni nuovo sistema VNA con ulteriori Wokstation di Refertazione	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Disaster Recovery	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Reing. Network aziendali	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Altri componenti applicativi di base	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Service management (ITSM)	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Backup	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	DBaaS	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc…)	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Storage (fisico e virtuale)	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Caltanissetta	Network	P.O. Vittorio Emanuele Di Gela	DEA I	Gela
ASP Catania	Storage (fisico e virtuale)	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Storage (fisico e virtuale)	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Altri componenti applicativi di base	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Network	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Reing. Network aziendali	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Network	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Service management (ITSM)	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc…)	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone

ASP Catania	Storage (fisico e virtuale)	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Network	P.O. Gravina E S. Pietro Caltagirone	DEA I	Caltagirone
ASP Catania	Network	P.O. S. Marta E S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. S. Marta E S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Reing. Network aziendali	P.O. S. Marta E S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Altri componenti applicativi di base	P.O. S. Marta E S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Service management (ITSM)	P.O. S. Marta E S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc…)	P.O. S. Marta E S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Storage (fisico e virtuale)	P.O. S. Marta E S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Catania	Network	P.O. S. Marta E S. Venera Acireale	DEA I	Acireale
ASP Enna	Gestione logistica del farmaco e automazione magazzino farmaceutico	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Sistema di monitoraggio e raccolta dati dotato del protocollo per la valutazione precoce dei pazienti a rischio del centro di pneumologia	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Aggiornamento ed ampliamento LISS	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Piattaforma Software Cartella Clinica, potenziamento e configurazione della piattaforma esistente su tutti i reparti ospedalieri	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Ridondanza Data Center per business continuity	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Ottimizzazione e messa in sicurezza degli eventi e degli accessi per la protezione dei canali e-mail, web e dati	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Aggiornamento e potenziamento sistema RIS e PACS	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Software anatomia patologica con gestione immagini PACS	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Evoluzione DataCenter per Business Continuity e potenziamento infrastruttura server	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Sistema di autenticazione e controllo utenti per accesso remoto ai sistemi aziendali anche per modalità in smart-working	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Piattaforma software repository documentale e portale di gestione consegna referti on line, potenziamemento infrastruttura server	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Porting datacenter SIO Umberto I e cartella clinica in cloud opportunamente dimensionato per piattaforme software aziendale ed implementazione di B.C. e D.R	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Postazioni di lavoro (PC Stampante scanner ect) destinati all'uso dei reparti per implementazione e gestione evoluta della Cartella Clinica, comprensivi di 60 tablet	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	NAS e SAN per potenziamento storage ospedaliero	P.O. Umberto I	DEA I	Enna
ASP Enna	Instrastruttura di rete e WI-FI - Aggiornamento cablaggio e sostituzione	P.O. Umberto I	DEA I	Enna

	degli switch di rete nei rack di reparto per connettività gigabit (client)			
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Service management (ITSM)	P.O.' S. Vincenzo' Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O.' S. Vincenzo' Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	P.O.' S. Vincenzo' Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	P.O.' S. Vincenzo' Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Servizi progettuali evoluzione DC	P.O.' S. Vincenzo' Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)- Storage (fisico e virtuale)	P.O.' S. Vincenzo' Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking) - Network	P.O.' S. Vincenzo' Taormina	DEA I	Taormina
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Service management (ITSM)	P.O. 'G. Fogliani' Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Piattaforma applicativa di cartella clinica	P.O. 'G. Fogliani' Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	P.O. 'G. Fogliani' Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	P.O. 'G. Fogliani' Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Servizi progettuali evoluzione DC	P.O. 'G. Fogliani' Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Messina	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Storage (fisico e virtuale)	P.O. 'G. Fogliani' Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Messina	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking) - Network	P.O. 'G. Fogliani' Milazzo	DEA I	Milazzo
ASP Palermo	Service Management (Itsm) - Gf Ingrassia	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Piattaforma Applicativa Per Cartella Elettronica Cittadino (Cce) Villa Delle Ginestre	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Lavori Di Realizzazione Di Network Informatico - Villa Delle Ginestre	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Backup - Villa Delle Ginestre	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Lavori Di Realizzazione Di Network Informatico - Villa Delle Ginestre	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	ALTRO (Software Di Integrazione E Gestione Immagini) - GF INGRASSIA	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Piattaforma Applicativa Per Cartella Elettronica Cittadino (Cce) - Gf Ingrassia	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Altri Componenti Applicativi Di Base - Gf Ingrassia	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Lavori Di Realizzazione Di Network Informatico - Gf Ingrassia	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Storage (Fisico E Virtuale) - Villa Delle Ginestre	P.O. Ingrassia - Villa Delle Ginestre	DEA I	Palermo
ASP Palermo	Piattaforma Applicativa Per Cartella Elettronica Cittadino (Cce)	Predisio Ospedaliero Giglio	DEA I	Cefalù

ASP Palermo	Lavori Di Realizzazione Di Network Informatico	Predisio Ospedaliero Giglio	DEA I	Cefalù
ASP Ragusa	M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedale Dea I Livello - Cartella Clinica E His	Presidio Ospedaliero Guzzardi Vittoria	DEA I	Vittoria
ASP Ragusa	M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedale Dea I Livello - Genetica Medica E Terapia Intensiva	Presidio Ospedaliero Maggiore Modica	DEA I	Modica
ASP Ragusa	M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedale Dea I Livello - Hardware Pdl	Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo Ii Ragusa	DEA I	Ragusa
ASP Ragusa	M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedale Dea I Livello - Itsm/Csm/Itbm	Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo Ii Ragusa	DEA I	Ragusa
ASP Ragusa	M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento Del Parco Tecnologico E Digitale Ospedale Dea I Livello - Ragusa	Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo Ii Ragusa	DEA I	Ragusa
ASP Siracusa	Digitalizzazione DEA I Livello - PO Umberto I Siracusa	P.O. Umberto I	DEA I	Siracusa
ASP Siracusa	Digitalizzazione DEA I Livello - PO Avola - Noto	P.O. Di Maria Avola	DEA I	Avola
ASP Trapani	Adeguamento Percorsi Clinici Onco-Ematologici	Presidio Ospedaliero San Antonio Abate Di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Sistemi di sicurezza informatica	Presidio Ospedaliero Abele Ajello Di Mazara Del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Sistemi di sicurezza informatica	Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino Di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Sistemi di sicurezza informatica	Presidio Ospedaliero San Antonio Abate Di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Integrazione ed ampliamento sistemi clinici con Sistemi di Telemedicina	Presidio Ospedaliero Abele Ajello Di Mazara Del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Integrazione ed ampliamento sistemi clinici con Sistemi di Telemedicina	Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino Di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Integrazione ed ampliamento sistemi clinici con Sistemi di Telemedicina	Presidio Ospedaliero San Antonio Abate Di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	Presidio Ospedaliero Abele Ajello Di Mazara Del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino Di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	Presidio Ospedaliero San	DEA I	Erice

		Antonio Abate Di Trapani		
ASP Trapani	Adeguamento infrastrutture Hardware, Software, Reti Locali e WiFi	Presidio Ospedaliero Abele Ajello Di Mazara Del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Adeguamento infrastrutture Hardware, Software, Reti Locali e WiFi	Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino Di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Adeguamento infrastrutture Hardware, Software, Reti Locali e WiFi	Presidio Ospedaliero San Antonio Abate Di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	Presidio Ospedaliero Abele Ajello Di Mazara Del Vallo	DEA I	Mazara Del Vallo
ASP Trapani	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino Di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	Presidio Ospedaliero San Antonio Abate Di Trapani	DEA I	Erice
ASP Trapani	Adeguamento sistema gestionale percorso Sangue	Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino Di Marsala	DEA I	Marsala
ASP Trapani	Adeguamento sistema gestionale percorso Sangue	Presidio Ospedaliero San Antonio Abate Di Trapani	DEA I	Erice
AO Cannizzaro	POTENZIAMENTO PARCO TECNOLOGICO HW	Azienda Ospedaliera Per L'emergenza Cannizzaro	DEA II	Catania
AO Cannizzaro	SISTEMA DIGITALIZZATO PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE	Azienda Ospedaliera Per L'emergenza Cannizzaro	DEA II	Catania
AO Cannizzaro	SISTEMA DI INTEGRAZIONE DATI ELETTROMEDICALI E REPOSITORY AZIENDALE	Azienda Ospedaliera Per L'emergenza Cannizzaro	DEA II	Catania
AO Cannizzaro	PIATTAFORMA DI INTEROPERABILITA' E SW A Supporto	Azienda Ospedaliera Per L'emergenza Cannizzaro	DEA II	Catania
AO Cannizzaro	POTENZIAMENTO DELLA RETE DI DISTRIBUZIONE DATI CLINICI - AOE CANNIZZARO	Azienda Ospedaliera Per L'emergenza Cannizzaro	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Interventi su rete dati Aziendale: adeguamento infrastrutturale e tecnologico	Arnas Garibaldi	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) Integrato	Arnas Garibaldi	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Rinnovo e potenziamento Server Rackable sale CED - ARANS Garibaldi	Arnas Garibaldi	DEA II	Catania
ARNAS Garibaldi	Rinnovo e potenziamento Licenze Multibrand sale server CED - ARNAS Garibaldi	Arnas Garibaldi	DEA II	Catania

ARNAS Garibaldi	Rinnovo e potenziamento PC Desktop ARNAS Garibaldi	Arnas Garibaldi	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Hardware & Software Storage Aziendale	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Upgrade servizi di Laboratorio Analisi	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Ottimizzazione servizi dedicati allo smart working	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Upgrade Cartella Clinica informatizzata e integrazione FSE	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Upgrade e integrazione postazioni avanzate Refertazione Radiologica	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Upgrade e integrazione PDL e client di accesso LIS	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistema di gestione in Cloud Diffuso e centralizzato	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Upgrade Hardware di gestione delle Sale Operatorie	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistemi di gestione integrata delle agende di prenotazione, delle poltrone infusionali e delle liste di governo dei processi assistenziali delle singole UU.OO.	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistema integrato di conservazione	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistema integrato di refertazione	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Sistema di gestione progetti	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Software e servizi di dematerializzazione e digitalizzazione delle procedure amministrative	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Implementazione sistema di tracciabilità dei dispositivi medici e ottimizzazione dei processi di logistica di farmacia.	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Firewall centrale	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Potenziamento connettività aziendale	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Punti rete - Estensione WIFI - Aggiornamento Rete - Infrastruttura di rete per stampe in condivisione da remoto e wifi	Presidio G.Rodolico	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Condizionamento - Lavori di ristrutturazione - Cablaggi - Linee elettriche in HA	Presidio San Marco	DEA II	Catania
Policlinico G. Rodolico - San Marco	Condizionamento - Lavori di ristrutturazione - Cablaggi - Linee elettriche in HA	Presidio Rodolico	DEA II	Catania
Azienda Ospedaliera Papardo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	IMPLEMENTAZIONE DI M.M.S. (FIREWALL-DMZ-Antispam-Antivirus)	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Service management (ITSM)	Ospedale Papardo	DEA I	Messina

Azienda Ospedaliera Papardo	Sec. - soluzione di accesso remoto	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Fabbisogno ulteriori tecnologie	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Disaster Recovery	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Servizi progettuali evoluzione DC	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	Servizi progettuali evoluzione DC	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
Azienda Ospedaliera Papardo	server , sistema storage , SAN di elaborazione biprocessore xeon silver 10 c, 256 GB RAM-ssd 480 GB	Ospedale Papardo	DEA I	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Archiviazione legale	Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - CLOUD	Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - aggiornmento PDL	Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina -aggiornamento sala server	A.O.U. G.Martino Messina	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Infrastuttura di Rete	Aziendale Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Piattaforma EDR di CyberSecurity	Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Licenze Office	Azienda Ospedaliera Universitaria G. Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - disaster Recovery	Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - RIS PACS	Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Sistemi Elimina Code	Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	Messina
AOUP "G. Martino"	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - aggiornamento Emonet	Azienda Ospedaliera Universitaria G. Martino	DEA II	Messina
A.O.R Villa Sofia Cervello	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	Tutti	DEA I	Palermo

A.O.R Villa Sofia Cervello	Piattaforma applicativa di cartella clinica	Tutti	DEA I	Palermo
A.O.R Villa Sofia Cervello	Sicurezza e disaster recovery	Tutti	DEA I	Palermo
A.O.R Villa Sofia Cervello	Network e Sicurezza	Tutti	DEA I	Palermo
A.O.R Villa Sofia Cervello	Software e Verticalizzazioni	Tutti	DEA I	Palermo
Azienda Ospedaliera 'Civico	Acquisizione firme digitali, marche temporali, timbri digitali	Arnas Civico	DEA II	Palermo
Azienda Ospedaliera 'Civico	Implementazione strumenti di automazione, digitalizzazione, business process management, Business Intelligence, data management e remotizzazione a casa del paziente dei processi di cura e dei servizi al cittadino	Arnas Civico	DEA II	Palermo
Azienda Ospedaliera 'Civico	Potenziamento, ammodernamento, migrazione al cloud e messa in sicurezza dell'infrastruttura ICT e delle PDL.	Arnas Civico	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	SERVIZI DI INSTALLAZIONE SOFTWARE PER LA PRODUTTIVITÀ INDIVIDUALE COMPRENSIVI DELLE LICENZE IN COMODATO D'USO	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	SERVIZI DI FARMACIA INFORMATIZZATI CON PRESCRIZIONE E SOMMINISTRAZIONE FARMACI E MAGAZZINO AUTOMATICO PER FARMACI	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	ACQUISIZIONE DI TABLET E PC PORTATILI INTEGRATI CON IL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO ATTRAVERSO RETE WIFI	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	INTEGRAZIONE DEL SISTEMA RIS-PACS AZIENDALE CON WORKSTATION DEDICATE ALL'ANALISI DI RM E TAC CON TECNOLOGIA DI AI (ARTIFICIAL INTELLIGENCE)	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	CONSULENZA SISTEMISTICA E APPLICATIVA PER L'INTEGRAZIONE DEI VARI DATABASE OSPEDALIERI E PER LA CREAZIONE DI UN APPLICATIVO WEB PER LA GESTIONE DEGLI OBIETTIVI DA ASSEGNARE AL PERSONALE	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	SERVIZIO DI CONTROLLO SUL TRAFFICO DI RETE INCOMING E OUTGOING CON SEGNALAZIONE DI EVENTUALI ANOMALIE (ATTACCHI INFORMATICI, VIRUS, ..)	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	SERVIZIO DI GESTIONE DI INFRASTRUTTURE DI RETE WIRED E WIRELESS, DI BUSINESS CONTINUITY, DI DISASTER RECOVERY, DI VIRTUALIZZAZIONE DI SERVER E CLIENT E DI GESTIONE DATI SU DATABASE ORACLE	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	SOFTWARE DI GESTIONE CARTELLA CLINICA, LIS, ATTIVITÀ CLINICA DI P.S. E DEI BLOCCHI OPERATORI INTEGRATO COL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO (SIO)	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
AOUP "P. Giaccone"	Software di gestione della contabilità, della contabilità analitica e Business Intelligence	Azienda Ospedaliera Universitaria	DEA II	Palermo

		Policlinico "Paolo Giaccone"		
AOUP "P. Giaccone"	Sistema Informativo Ospedaliero, CUP, portale, identity management, ADT, MPI, Order Entry: funzioni di PM	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"	DEA II	Palermo
IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo'	Ammodernamento Servizi Applicativi E Potenziamento Sistemi Informatici Ospedalieri	IRCCS Bonino Pulejo	DEA I	Messina
IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo'	Ammodernamento Servizi Applicativi E Potenziamento Sistemi Informatici Ospedalieri	IRCCS Bonino Pulejo	DEA I	Messina
Totale (n. progetti)	203			

DEA: Dipartimento di Emergenza e Accettazione.

IMPORTO ASSEGNATO	**Finanziamento PNRR: € 139.854.005,62** **Ulteriori fonti di finanziamento: € 29,10 (vedi dettaglio Appendice 1)**

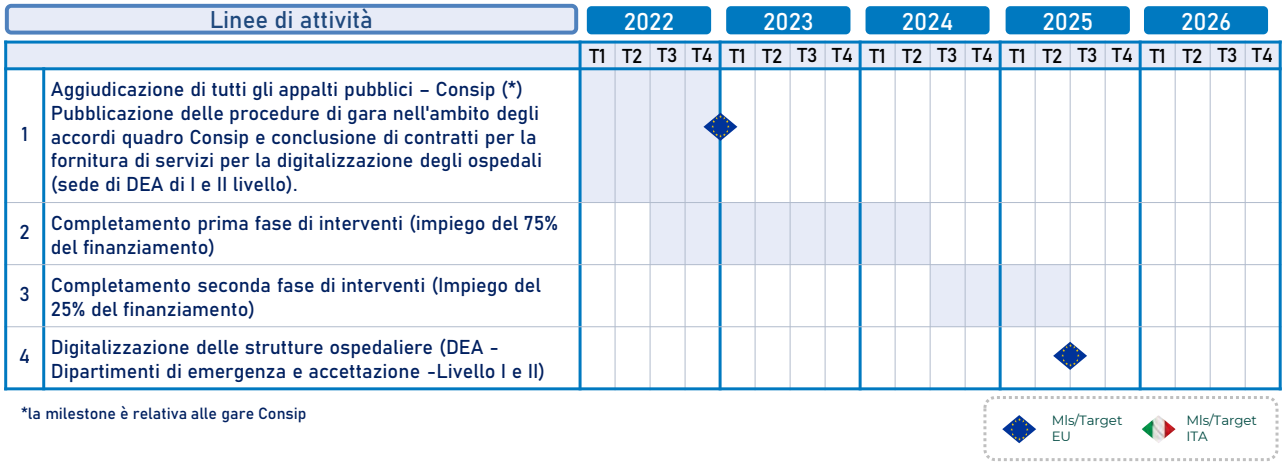
CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

(*) La milestone è relativa alle gare Consip

GANTT



*la milestone è relativa alle gare Consip

RIFERIMENTI NORMATIVI

- *Delibera di Giunta Regionale n.116 marzo 2018*

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

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

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

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

(tabella non modificabile da regione)

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

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

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

C2 - 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

Investimento 1.1.2 – Grandi Apparecchiature Sanitarie

OBIETTIVO PNRR

TARGET EU	3.100 grandi apparecchiature sanitarie
TARGET MASSIMO	definito a livello nazionale
DESCRIZIONE CID	Questo investimento consiste nel migliorare la digitalizzazione dell'assistenza e migliorare la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità. L'investimento si riferisce all'ammodernamento digitale del parco tecnologico ospedaliero tramite la sostituzione di modelli obsoleti con modelli tecnologicamente avanzati.
REQUISITI CID TARGET M6 C2 6	In base a una ricognizione condotta dal Ministero della Salute, il fabbisogno complessivo di nuove grandi apparecchiature sanitarie è stato individuato in 3 133 unità da acquistare in sostituzione di tecnologie obsolete o fuori uso (vetustà maggiore di 5 anni). Il numero e le tipologie delle apparecchiature che devono essere sostituite sono: 340 TAC a 128 strati, 190 risonanze magnetiche 1,5 T, 81 acceleratori lineari, 937 sistemi radiologici fissi, 193 angiografi, 82 gamma camere, 53 gamma camere/TAC, 34 PET TAC, 295 mammografi, 928 ecotomografi.

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ APPROVVIGIONAMENTO	▪ La Regione/Provincia Autonoma ha individuato il numero di grandi apparecchiature sanitarie da sostituire per ciascun Ente del Servizio sanitario regionale (SSR) e le modalità di approvvigionamento (gare Consip/regionali/aziendali) entro Gennaio 2022, al fine di raggiungere il numero target complessivo. ▪ Sono ammissibili a finanziamento PNRR tutte le apparecchiature, previste dal PNRR, le cui procedure di gara sono iniziate dopo il 1° febbraio 2020. Si precisa che, come previsto dall'art. 17 del Regolamento UE 2021/241 che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza, "sono ammissibili le misure avviate a decorrere dal 1° febbraio 2020 a condizione che soddisfino i requisiti previsti dal suddetto Regolamento", purché la natura della spesa e le modalità di acquisizione siano coerenti con quanto previsto nell'ambito del PNRR e dei singoli investimenti presentati all'interno del Piano. ▪ La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno con riferimento al presente investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.).
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti n coerenza con la circolare 4 del 18 gennaio del MEF.

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

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO REGIONALE	**259**
TARGET MASSIMO REGIONALE	**262**
FABBISOGNO	Il fabbisogno dichiarato dalla Regione/Provincia Autonoma in termini di numerosità di apparecchiature, dettagliato per tipologia e per Ente del SSR. Il dettaglio delle localizzazioni di ciascun intervento è riportato nell'Allegato 2 del presente Piano.

ENTE del SSR	TAC	RMN	ACC. LIN.	SIST. RAD.	ANG.	G.C.	MAMM.	G.C./TAC	PET/TAC	ECOT.	Totale
ASP Agrigento	*1*	*1*	*0*	*1*	*0*	*2*	2	*0*	*0*	*0*	*7*
ASP Caltanissetta	*1*	*1*	*3*	*7*	*1*	*1*	5	*0*	*1*	*7*	*27*
ASP Catania	*4*	*5*	*0*	*5*	*1*	*1*	11	*1*	*0*	*3*	*31*
ASP Enna	*5*	*1*	*0*	*0*	*0*	*1*	3	*0*	*0*	*0*	*10*
ASP Messina	*4*	*1*	*1*	*4*	*0*	*0*	3	*0*	*0*	*0*	*13*
ASP Palermo	*2*	*1*	*0*	*23*	*0*	*0*	5	*0*	*0*	*3*	*34*
ASP Ragusa	*4*	*0*	*1*	*2*	*1*	*0*	6	*0*	*0*	*4*	*18*
ASP Siracusa	*2*	*1*	*0*	*0*	*0*	*1*	8	*0*	*0*	*3*	*15*
ASP Trapani	*2*	*0*	*0*	*1*	*0*	*0*	5	*0*	*0*	*4*	*12*
AO Cannizzaro	*2*	*2*	*0*	*0*	*2*	*1*	1	*0*	*1*	*0*	*9*
AO Garibaldi	*2*	*2*	*1*	*2*	*1*	*1*	3	*1*	*0*	*9*	*22*
AOUP Catania	*1*	*0*	*0*	*0*	*0*	*1*	1	*0*	*0*	*4*	*7*
AO Papardo	*2*	*1*	*1*	*3*	*2*	*1*	0	*1*	*1*	*0*	*12*
AOUP Messina	*2*	*1*	*0*	*2*	*1*	*1*	1	*0*	*0*	*0*	*8*
AO Villa Sofia - Cervello	*3*	*2*	*0*	*1*	*3*	*0*	1	*1*	*1*	*3*	*15*
AO Civico	*2*	*0*	*0*	*4*	*1*	*0*	2	*0*	*0*	*4*	*13*
AOUP Palermo	*2*	*1*	*0*	*1*	*0*	*0*	1	*1*	*0*	*0*	*6*
IRCCS B. Pulejo	*2*	*1*	*0*	*0*	*0*	*0*	0	*0*	*0*	*0*	*3*
Totale	*43*	*21*	*7*	*56*	*13*	*11*	*58*	*5*	*4*	*44*	*262*

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

IMPORTO ASSEGNATO	**Finanziamento PNRR: € 114.686.534,16**

MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO PER TIPOLOGIA

Regione	TAC	RMN	ACC. LIN.	SIST. RAD.	ANG.	G.C.	MAMM.	G.C./TAC	PET/TAC	ECOT.
Numero Apparecchiature	*43*	*21*	*7*	*56*	*13*	*11*	*58*	*5*	*4*	*44*
Acquisizione tramite procedura centralizzata Consip	*43*	*19*	*7*	*56*	*13*	*11*	*49*	*5*	*4*	*43*
Acquisizione tramite iniziativa centralizzata Consip già attiva	*0*	*2*	*0*	*0*	*0*	*0*	*9*	*0*	*0*	*0*
Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura già espletata	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*1*
Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*

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

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT

DIMENSIONE “GREEN” E DIMENSIONE “DIGITAL”

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

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

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

(tabella non modificabile da regione)

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

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

C2 - 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

Investimento 1.1.1 – Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN (“progetti in essere” ex art. 2, DL 34/2020)

OBIETTIVO PNRR	
TARGET EU	7.700 Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva (3.500 posti letto di terapia intensiva e 4.200 posti letto di terapia semi-intensiva)
DESCRIZIONE CID	Questo investimento consiste nel migliorare la digitalizzazione dell'assistenza e migliorare la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità. L'investimento si riferisce al potenziamento della dotazione di posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva.
REQUISITI CID TARGET M6 C2 9	La dotazione di almeno 3.500 posti letto di terapia intensiva e 4.200 posti letto di terapia semi-intensiva con la relativa apparecchiatura di ausilio alla ventilazione deve essere resa strutturale (pari a un aumento di circa il 70 % del numero di posti letto preesistenti alla pandemia).

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

DISTRIBUZIONE REGIONALE POSTI LETTO

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	▪ Il Ministero della Salute ha adottato con Decreto Direttoriale n. MDS-DGPROGS-84 del 22/10/2021 il "Piano di riorganizzazione approvato dal Ministero della Salute/Regioni italiane", relativo ai piani di riorganizzazione presentati dalle Regioni e dalle Province Autonome in attuazione all'art. 2 del DL 34/2020, volti a rafforzare la capacità delle strutture ospedaliere del SSN ad affrontare le emergenze pandemiche attraverso l'incremento del numero di posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva, in attuazione a quanto disposto dalla Decisione di Esecuzione del Consiglio dell'Unione Europea relativa all'approvazione della valutazione del Piano di Ripresa e Resilienza (PNRR) dell'Italia per la Linea di Intervento 1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero", inserita nella MISSIONE 6 COMPONENTE 2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio sanitario nazionale. ▪ Le risorse sono altresì finalizzate al rafforzamento strutturale degli ospedali SSN, attraverso un piano di riorganizzazione al fine di affrontare adeguatamente le emergenze pandemiche (rinnovare e ristrutturare 651 strutture tra PS, DEA, strutture di supporto ospedaliero e territoriale). ▪ La Regione/Provincia Autonoma ha approvato il Piano di riorganizzazione delle terapie intensive e semintensive con specifico atto [inserire n.]. Il Piano di riorganizzazione è volto a garantire l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure in coerenza con quanto previsto dall'art. 2 del DL 34/2020. ▪ La Regione/Provincia Autonoma procede ad aggiornare tempestivamente il Piano di riorganizzazione già approvato, in funzione di eventuali sopraggiunte rimodulazioni.
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento. ▪ Nel caso in cui si evidenziasse un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo. ▪ Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

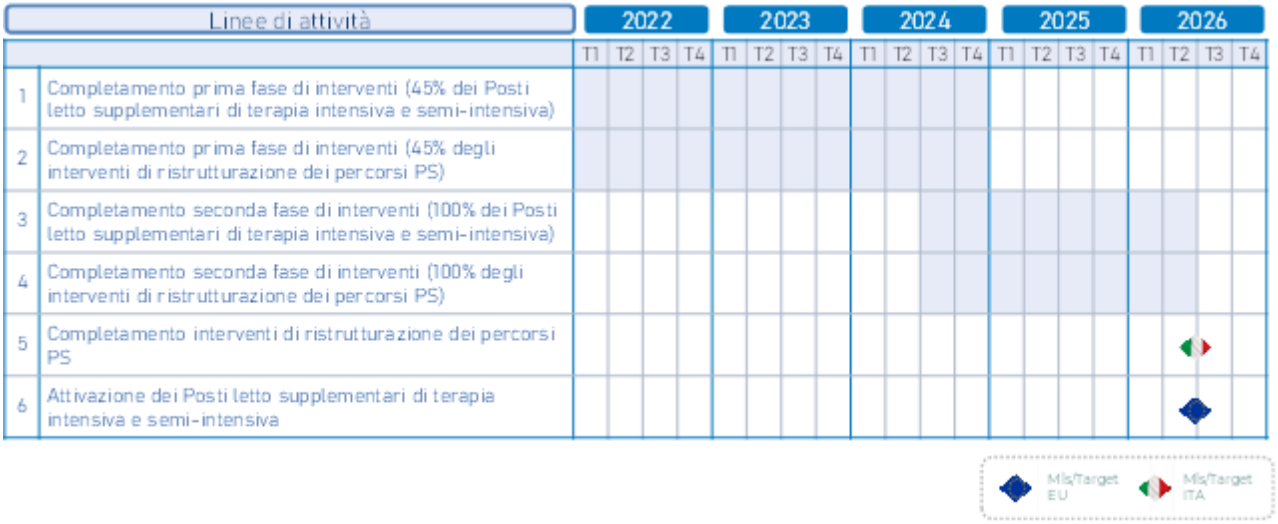
TARGET REGIONALE	**302 PL TERAPIA INTENSIVA** **350 PL TERAPIA SUB-INTENSIVA** **29 INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DEI PERCORSI PS**
IMPORTO ASSEGNATO	**€ 123.309.660,00 ai sensi dell'art. 2 D.L. 34/2020** **€ 108.272.010,33 importo integrativo a carico del bilancio regionale (di cui € 100.286.438,80 su APQ Salute Regione Siciliana e € 7.985.571,53 su Fondo Sanitario Regionale giusta Delibera di Giunta n.595 del 29/12/2021)**

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	45% dei Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva	T4 2024	
Target	45% degli interventi di ristrutturazione dei percorsi PS	T4 2024	
Target	7700 Posti letto supplementari di terapia intensiva e semi-intensiva 3 500 posti letto di terapia intensiva e 4 200 posti letto di terapia semi-intensiva	T2 2026	
Target	Ospedali digitalizzati (DEA - Dipartimenti di Emergenza e di Ammissione - Livello I e II) – 651 interventi di ristrutturazione dei percorsi PS	T2 2026	

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

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

DIMENSIONE “GREEN” E DIMENSIONE “DIGITAL”

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

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

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

(tabella non modificabile da Regione)

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

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

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

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

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

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

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

OBIETTIVO PNRR

TARGET EU	109 interventi strutturali
TARGET MASSIMO	definito a livello nazionale
DESCRIZIONE CID	Questo investimento consiste nell'allineare le strutture ospedaliere alle normative antisismiche. L'investimento si riferisce in particolare agli interventi di adeguamento sismico o di miglioramento delle strutture ospedaliere individuate nell'indagine delle esigenze espresse dalle Regioni
REQUISITI CID TARGET M6 C2 10	Completamento di almeno 109 interventi antisismici nelle strutture ospedaliere al fine di allinearle alle norme antisismiche

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	▪ La Regione/Provincia Autonoma ha effettuato una puntuale ricognizione degli interventi di adeguamento strutturale, individuando per ciascun intervento la fase progettuale prevista per anno, entro gennaio 2022. ▪ La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno con riferimento al presente investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.). ▪ La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) hanno stabilito per l'investimento in oggetto di ricorrere a procedure aggregate di affidamento (cfr. art. 5 comma 3 del Contratto Istituzionale di Sviluppo) che, qualora già disponibili, si dettagliano di seguito.
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022 ▪ Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare – coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo. ▪ Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base

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

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET MINIMO REGIONALE	**12**
TARGET MASSIMO REGIONALE	**12**

FABBISOGNO

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

ENTE del SSR	Dati immobile		Interventi	
	Superficie	Posti letto	Cat. Zona sismica	Livello progettazione
ASP Agrigento	*20.548*	*118*	*4*	*Preliminare*
ASP Agrigento	*19.183*	*102*	*2*	*Preliminare*
ASP Messina	*37.960*	*179*	*1*	*Fattibilità tecnico economica*
ASP Messina	*24.742*	*129*	*1*	*Fattibilità tecnico economica*
ASP Messina	*18.229*	*131*	*1*	*Fattibilità tecnico economica*
ASP Messina	*19.985*	*110*	*1*	*Fattibilità tecnico economica*
ASP Palermo	*17.222*	*99*	*2*	*Fattibilità tecnico economica*
ASP Siracusa	*23.015*	*56*	*2*	*Fattibilità tecnico economica*
AOUP Palermo	*4.400*	*18*	*2*	*Fattibilità tecnico economica*
AOUP Palermo	*5.987*	*-*	*2*	*Fattibilità tecnico economica*
AOUP Palermo	*9.000*	*36*	*2*	*Progetto esecutivo*
AOUP Palermo	*7.229*	*59*	*2*	*Fattibilità tecnico economica*

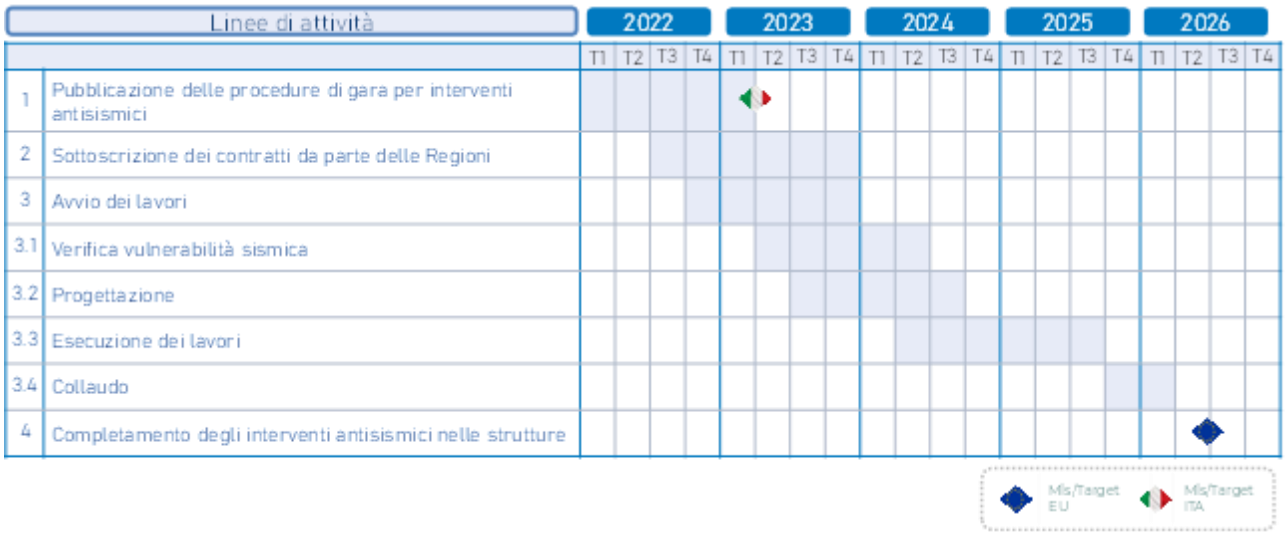
IMPORTO ASSEGNATO **Finanziamento PNRR: € 61.613.176,26**

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

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

DIMENSIONE “GREEN” E DIMENSIONE “DIGITAL”

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

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

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

(tabella non modificabile da Regione)

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

6.8. Componente 2 - Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNC) – Action Plan

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

OBIETTIVO PNC

TARGET NAZIONALE	220 interventi strutturali
DESCRIZIONE DECRETO MEF DEL 15/07/2021	Adattare le strutture ospedaliere alle attuali normative antisismiche. L'obiettivo del progetto è la realizzazione di 220 interventi, finanziati con le risorse del Fondo Complementare.
RISULTATI FINALI	Completamento di 220 interventi finalizzati al miglioramento strutturale degli edifici ospedalieri in ottica di adeguamento alle vigenti norme in materia di costruzioni in area sismica.

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	▪ La Regione/Provincia Autonoma ha effettuato una puntuale ricognizione degli interventi di adeguamento strutturale, individuando per ciascun intervento la fase progettuale prevista per anno, entro gennaio 2022. ▪ La Regione/Provincia Autonoma procede ad elaborare le schede intervento come risultato della fase di ricognizione e valutazione del fabbisogno con riferimento all'ambito di investimento. Tali schede riportano le informazioni qualificanti l'intervento (es. localizzazione, fattibilità urbanistica, disponibilità giuridica del sito, stato di avanzamento progettuale, etc.). ▪ La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) hanno stabilito per l'investimento in oggetto di ricorrere a procedure aggregate di affidamento (cfr. art. 5 comma 3 del Contratto Istituzionale di Sviluppo) che, qualora già disponibili, si dettagliano di seguito: [specificare]. (Inserire se afferente) ▪ […]
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022 ▪ Nel caso in cui le schede intervento del presente Action Plan evidenziassero un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNC assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare – coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo. ▪ Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNC ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNC che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNC.

OBIETTIVI REGIONALI

OBIETTIVO REGIONALE 20

FABBISOGNO

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

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

IMPORTO ASSEGNATO

Finanziamento PNC: € 139.843.396,81

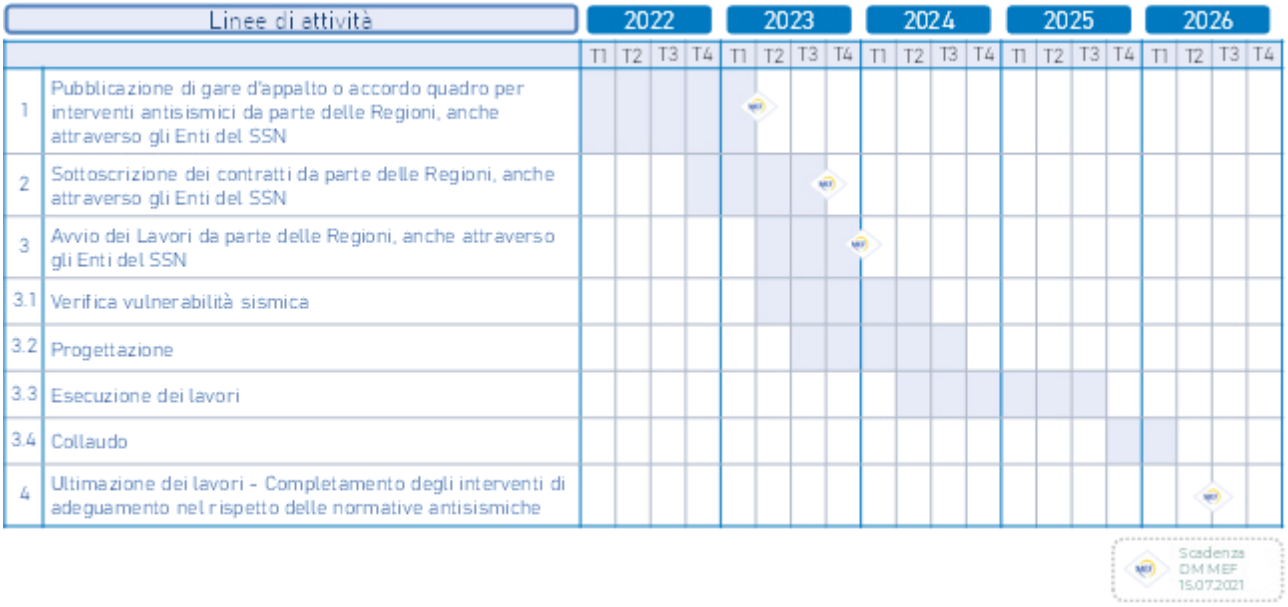
Ulteriori fonti di finanziamento: € 2.300.005,00 (vedi Appendice 1)

CRONOPROGRAMMA

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

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

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

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

DIMENSIONE “GREEN” E DIMENSIONE “DIGITAL”

Non applicabile alla linea d’intervento di carattere nazionale.

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBIETTIVO PNRR	
TARGET EU	**85%** dei medici di base alimentano il Fascicolo sanitario elettronico **21** Regioni/Province autonome hanno adottato e utilizzano il Fascicolo sanitario elettronico
DESCRIZIONE CID	Questo investimento mira ad imprimere un profondo cambio di passo nell'infrastrutturazione tecnologica alla base dell'erogazione dell'assistenza, dell'analisi dei dati sanitari e della capacità predittiva del SSN italiano. L'investimento si compone dei due diversi progetti di seguito descritti. 1. Il completamento dell'infrastruttura e la diffusione del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) esistente. Ciò deve essere conseguito rendendolo un ambiente di dati completamente nativi digitali e quindi omogeneo, coerente e portabile in tutto il territorio nazionale. 2. Il rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti di analisi del Ministero della Salute, per il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza (LEA, ossia i servizi garantiti dal SSN in tutto il paese) e la programmazione di servizi di assistenza sanitaria che siano in linea con i bisogni, l'evoluzione della struttura demografica della popolazione, i trend e il quadro epidemiologico. L'obiettivo chiave e primario del Ministero della Salute italiano è conseguito con il raggiungimento dei 4 sotto-obiettivi seguenti integrati tra loro: i) il potenziamento dell'infrastruttura del Ministero della Salute italiano, mediante l'integrazione dei dati clinici del FSE con i dati clinici, amministrativi e finanziari del Nuovo sistema informativo sanitario (NSIS) e con le altre informazioni e gli altri dati relativi alla salute nell'ambito dell'approccio "*One-Health*" per monitorare i LEA e garantire le attività di sorveglianza e vigilanza sanitaria; ii) il miglioramento della raccolta, del processo e della produzione di dati NSIS a livello locale, mediante la reingegnerizzazione e la standardizzazione dei processi regionali e locali di produzione di dati, al fine di ottimizzare lo strumento del NSIS per la misurazione della qualità, dell'efficienza e dell'adeguatezza del SSN; iii) lo sviluppo di strumenti di analisi avanzata per studiare fenomeni complessi e scenari predittivi al fine di migliorare la capacità di programmare i servizi sanitari e rilevare malattie emergenti; iv) la creazione di una piattaforma nazionale dove domanda ed offerta di servizi di telemedicina forniti da soggetti accreditati possano incontrarsi.
DESCRIZIONE SUB LINEA DI INTERVENTO OGGETTO DELL'ACTION PLAN	L'investimento previsto dal PNRR (M6C2 1.3.1) si compone delle seguenti linee di attività relative a: a) repository centrale, digitalizzazione documentale, servizi e interfaccia user-friendly; b) adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province autonome;

	c) utilizzo del Fondo per il finanziamento degli investimenti e lo sviluppo infrastrutturale - Tessera Sanitaria Elettronica, e che quest'ultima si riferisce a progetti già in essere. In particolare, il presente Action Plan si riferisce al sub-intervento 1.3.1 (b) Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province autonome, il cui Soggetto attuatore, con facoltà di sub-delega in favore delle Regioni, è la Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale.
REQUISITI CID TARGET M6 C2 13	Tutte le Regioni/Province autonome devono creare, alimentare e utilizzare il FSE. In particolare il piano prevede: - l'integrazione/inserimento dei documenti nel FSE deve iniziare dai documenti nativi digitali; la migrazione/trasposizione ad hoc di documenti cartacei attuali o vecchi deve essere inclusa nel perimetro dell'intervento; - il sostegno finanziario a favore delle strutture sanitarie, affinché aggiornino la loro infrastruttura e per garantire che i dati, i metadati e la documentazione relativi all'assistenza.
REQUISITI CID TARGET M6 C2 11	I medici di base alimentano il Fascicolo sanitario elettronico.

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

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

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

RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE

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

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE	**85% dei medici di base alimentano il Fascicolo sanitario elettronico** **Adozione, alimentazione e utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico**
FABBISOGNO	Il Fabbisogno sarà determinato sulla base del completamento dell'Assessment e indicato nel Decreto di ripartizione delle risorse destinate al sub-investimento, che sarà emanato non oltre settembre 2022
IMPORTO COMPLESSIVO A LIVELLO NAZIONALE OGGETTO DEL SUCCESSIVO DECRETO DI RIPARTIZIONE REGIONALE (Sub intervento (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni")	**€ 610.389.999,93**

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT

RIFERIMENTI NORMATIVI

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

DIMENSIONE "GREEN" E DIMENSIONE "DIGITAL"

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

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

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

(tabella non modificabile da Regione)

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

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali

OBIETTIVO PNRR	
TARGET NAZIONALE	**4** nuovi flussi informativi nazionali
DESCRIZIONE CID	Questo investimento mira ad imprimere un profondo cambio di passo nell'infrastrutturazione tecnologica alla base dell'erogazione dell'assistenza, dell'analisi dei dati sanitari e della capacità predittiva del SSN italiano. Il rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti di analisi del Ministero della Salute, per il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza (LEA, ossia i servizi garantiti dal SSN in tutto il paese) e la programmazione di servizi di assistenza sanitaria che siano in linea con i bisogni, l'evoluzione della struttura demografica della popolazione, i trend e il quadro epidemiologico.
REQUISITI TARGET M6 C2 10	Reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale - Completamento del patrimonio informativo (servizi applicativi) - Numero di nuovi flussi informativi nazionali adottati da tutte le 21 Regioni: riabilitazione territoriale e consultori familiari.
REQUISITI TARGET M6 C2 15	Reingegnerizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) a livello locale - Completamento del patrimonio informativo (servizi applicativi) - Numero di nuovi flussi informativi nazionali adottati da tutte le 21 Regioni: ospedali di comunità e servizi di assistenza primaria.

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	▪ La Regione/Provincia Autonoma, al fine di fornire specifici contributi ai Gruppi di Lavoro istituiti a livello nazionale per la definizione dei nuovi flussi informativi sanitari, procede ad effettuare un'apposita analisi volta ad individuare gli eventuali gap funzionali ed informativi per singolo flusso. ▪ La Regione procede a pianificare gli interventi tecnologici ed organizzativi necessari all'adeguamento informativo/funzionale. ▪ La Regione/Provincia Autonoma, a seguito dell'approvazione da parte del Ministero della salute del DM recante il regolamento del flusso, procede al recepimento (adozione) dell'articolato DM tramite apposito atto normativo. ▪ La Regione/Provincia Autonoma, nell'ambito della fase di implementazione dei flussi definiti a livello nazionale, procede a definire i parametri di controllo al fine di verificare i flussi prodotti a livello aziendale prima della trasmissione al Ministero della salute. ▪ La Regione/Provincia Autonoma e gli Enti del Servizio sanitario regionale (SSR) hanno stabilito per l'investimento in oggetto di ricorrere a procedure aggregate di affidamento (cfr. art. 5 comma 3 del Contratto Istituzionale di Sviluppo) che, qualora già disponibili, si dettagliano di seguito: [specificare]. (inserire se afferente) ▪
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, fornite dal Mef con circolare n. 4 del 18 gennaio 2022. ▪ Nel caso in cui il presente Action Plan evidenziasse un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione dovrà indicare – coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo. ▪ Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNRR alla linea di investimento che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

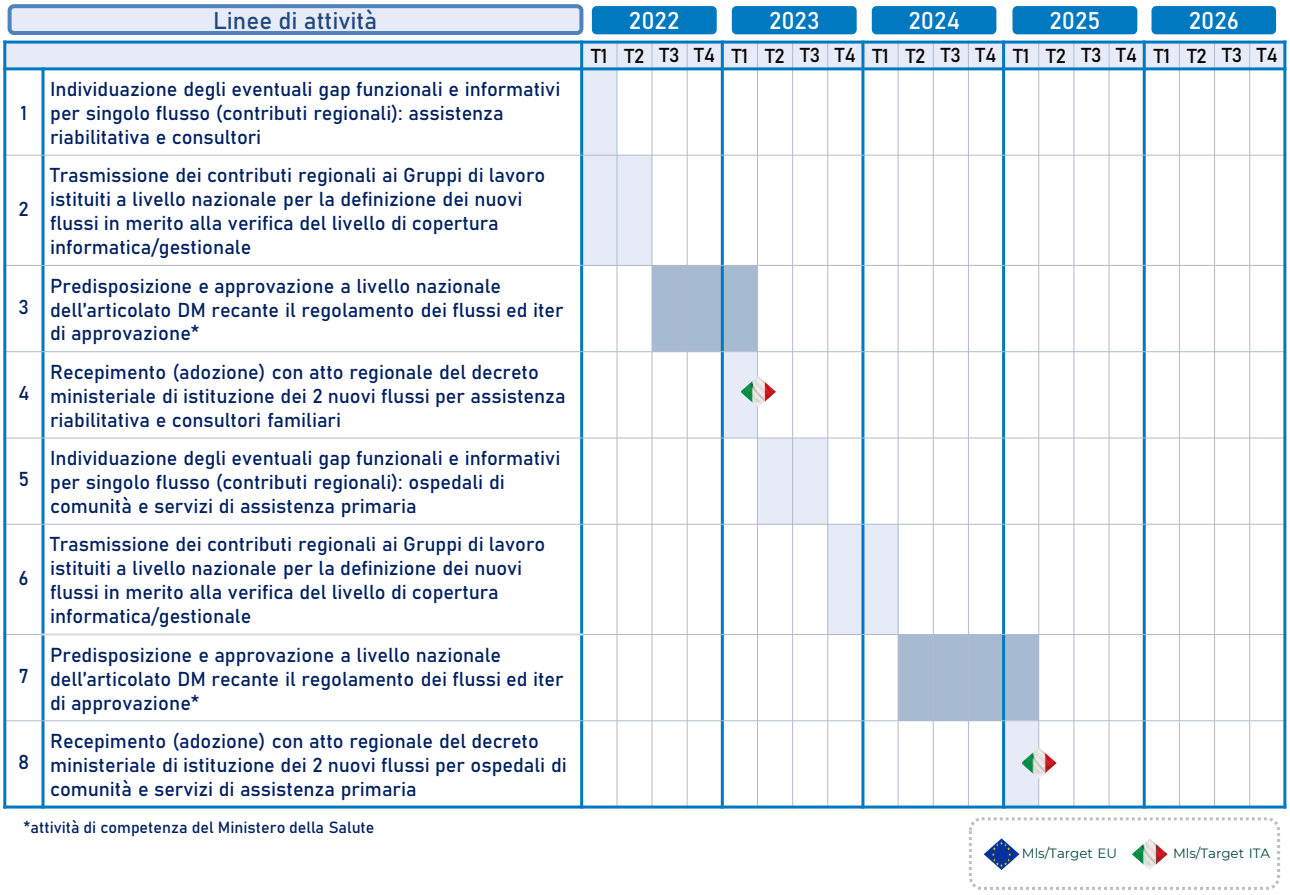
TARGET REGIONALE	**4** nuovi flussi informativi
FABBISOGNO	**[N/A]**
IMPORTO ASSEGNATO	**2.922.244,77**

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT



*attività di competenza del Ministero della Salute

RIFERIMENTI NORMATIVI

- *N/A*

DIMENSIONE “GREEN” E DIMENSIONE “DIGITAL”

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

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

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

(tabella non modificabile da Regione)

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

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBIETTIVI NAZIONALI	
TARGET EUROPEO	Assegnazione di **2.700** borse di studio per la formazione specifica in medicina generale
DESCRIZIONE CID	Questo investimento consiste nell'incrementare le borse di studio per il corso specifico di medicina generale.
REQUISITI CID TARGET M6 C2 14	Questo investimento deve essere volto all'incremento del numero di borse di studio in medicina generale, garantendo il completamento di tre cicli di apprendimento triennali.

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

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	Per ciascun triennio formativo (2021-2024, 2022-2025 e 2023-2026) nel rispetto delle istruzioni tecniche e delle indicazioni operative fornite dal Ministero della salute, nonché dal Ministero dell'economia e delle finanze: ▪ La Commissione Salute definisce il fabbisogno formativo regionale di MMG per il triennio specifico. Il Coordinamento regionale trasmette tale fabbisogno al Ministero della Salute. ▪ Il Ministero della Salute effettua il riparto delle risorse per il finanziamento delle borse aggiuntive per il corso di formazione specifica in medicina generale per il medesimo triennio. ▪ La Commissione Salute decide la data del concorso nazionale per accedere ai corsi di formazione specifica in medicina generale. Vengono quindi pubblicati i bandi regionali e successivamente svolto il concorso nazionale nella data stabilita. ▪ Viene pubblicata la graduatoria definitiva del concorso, ogni Regione predispone l'elenco degli assegnatari di borsa e comunica la data di inizio corso. ▪ Le Regioni assegnano le borse e trasmettono al Ministero della Salute, anche attraverso l'alimentazione del sistema informatico di registrazione e conservazione di supporto alle attività di gestione, monitoraggio, rendicontazione e controllo delle componenti del PNRR , entro il 1 giugno di ogni anno, la documentazione necessaria per il monitoraggio e la rendicontazione, con riferimento a tutte le borse assegnate per il triennio formativo ed in particolare l'elenco degli assegnatari di borsa e l'elenco degli iscritti al Corso di formazione specifica in Medicina Generale. ▪ Le regioni provvedono ad aggiornare costantemente i dati inseriti nel sistema informatico predetto al fine di garantire il necessario per il monitoraggio e la rendicontazione.
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Provincia Autonoma dettaglia le risorse economiche assegnate nelle voci di costo dell'investimento nel rispetto delle linee guida e delle indicazioni operative fornite dal Ministero della salute, nonché dal Ministero dell'economia e delle finanze.

OBIETTIVI REGIONALI

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

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT

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

◆ Mls/Target EU ◆ Mls/Target ITA

RIFERIMENTI NORMATIVI

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

DIMENSIONE “GREEN” E DIMENSIONE “DIGITAL”

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

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

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

(tabella non modificabile da Regione)

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

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

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

OBIETTIVI NAZIONALI

TARGET NAZIONALE	**293.386** partecipanti
DESCRIZIONE CID	Questo investimento consiste nell'avviare un piano di formazione sulle infezioni ospedaliere per tutto il personale del SSN.
REQUISITI TARGET M6 C2 29/30	Numero di personale formato nel campo delle infezioni ospedaliere

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

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

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE INVESTIMENTO E MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO	▪ La Regione/Provincia Autonoma completa la procedura per la selezione dei provider dei corsi di formazione a marzo 2023, al fine di raggiungere il numero target complessivo in termini di partecipanti coinvolti tenendo conto delle indicazioni riportate all'interno dell'Allegato 5 del presente Piano operativo. ▪ L'adesione al programma da parte dei professionisti sanitari dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale operanti nelle strutture ospedaliere dovrà essere accreditata ECM, ferma restando la specificità del Modulo D dell'Allegato 5 del presente Piano operativo. ▪ Il programma viene sviluppato da ciascuna regione/P.A. ed è articolato nelle sue diverse componenti (corsi/moduli) sulla base delle indicazioni nazionali, di cui al suddetto Allegato 5, tenendo in considerazione le peculiarità di ogni regione/P.A. e i diversi setting. A tale scopo si valorizzano le competenze specifiche dei vari stakeholders presenti sul territorio, anche attraverso la collaborazione con le Università, gli IRCSS, l'Agenas e l'Istituto Superiore di Sanità. ▪ Il programma deve essere sviluppato in modalità blended (modalità mista in ambienti di apprendimento diversi che includano formazione frontale in aula e apprendimento online), prevedendo sia una formazione teorica, che degli approfondimenti pratici a livello locale presso le strutture sanitarie di afferenza dei partecipanti, assicurando così la possibilità di formazione attraverso la metodologia learning by doing, considerata una delle strategie didattiche più efficaci in materia. ▪ In ragione dei diversi profili professionali e delle diverse aree di attività dei destinatari del corso, questo dovrà includere sia moduli che forniscano conoscenze relative ad un approccio di base trasversale sia approfondimenti specifici per le diverse professionalità/aree di attività. ▪ […]
RISORSE ECONOMICHE ASSEGNATE	▪ La Regione/Province Autonome dettaglia le risorse economiche assegnate nelle principali voci di costo dell'investimento e definisce eventuali oneri per esigenze specifiche in materia di supporto tecnico operativo relativi ad attività dedicate alla concreta realizzazione dei relativi progetti in coerenza con le indicazioni, per quanto applicabili, i fornite dal mef con la circolare n. 4 del 18 gennaio 2022. ▪ Nel caso in cui il presente Action Plan evidenziasse un fabbisogno complessivo superiore alle risorse PNRR assegnate per la linea di investimento, la Regione/Provincia Autonoma dovrà indicare – coerentemente con quanto riportato nelle Schede Intervento - le fonti integrative di finanziamento a carico del proprio bilancio, indicando gli estremi dei capitoli del bilancio di previsione pluriennale attestanti la relativa disponibilità e producendo le relative schede capitolo. ▪ Le voci di costo relative alle risorse economiche assegnate dal PNRR ed eventualmente integrate da parte del bilancio regionale possono essere rimodulate sulla base dell'effettivo fabbisogno, fermo restando l'importo totale assegnato dal PNR che costituisce importo massimo invalicabile a valere sulle risorse PNRR.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE	**27.531**
FABBISOGNO	**N/A**
IMPORTO ASSEGNATO	**7.509.739,72**

MODALITÀ DI APPROVVIGIONAMENTO

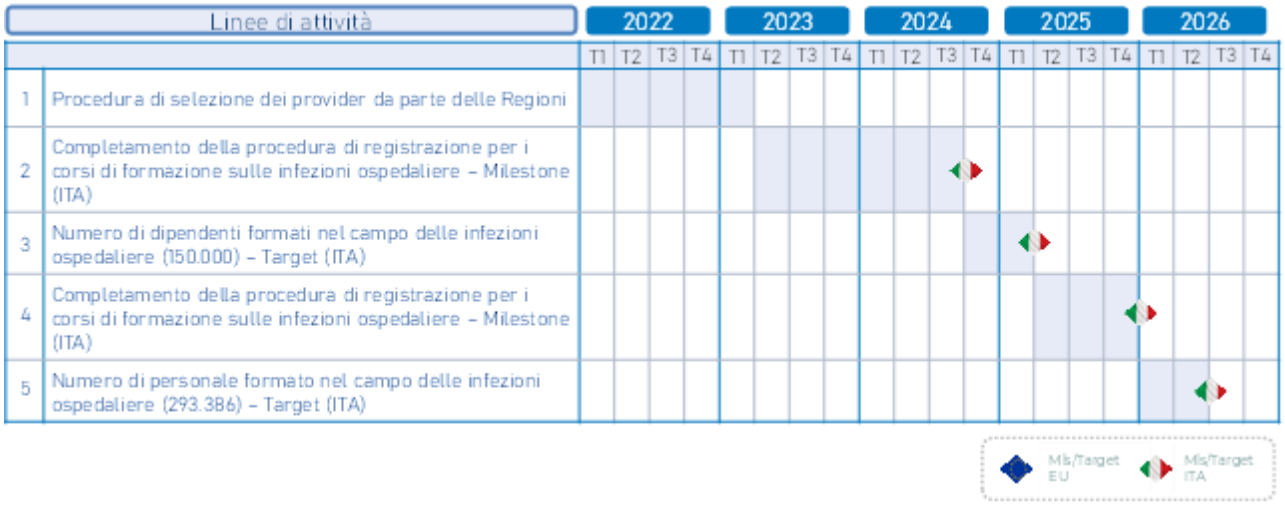
Regione/Provincia Autonoma	Totale
Totale corsi	*Da definire*
di cui da procedure regionali	*Da definire*
di cui da procedure aziendali/altro	*Da definire*

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

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

GANTT



RIFERIMENTI NORMATIVI

- *N/A*

DIMENSIONE “GREEN” E DIMENSIONE “DIGITAL”

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

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

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

(tabella non modificabile da Regione)

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

DO NO SIGNIFICANT HARM

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

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

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

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

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

7. Rispetto principi direttiva in materia Disabilità

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

Accessibilità

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

Progettazione universale

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

Promozione della vita indipendente e il sostegno all'autodeterminazione

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

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

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

Non discriminazione

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

8. Equità di Accesso

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

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

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

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

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

- Realizzazione dei PTA. La sigla sta per Presidi Territoriali di Assistenza: sono strutture che includono servizi territoriali e anche poliambulatori. Nei PTA è possibile effettuare anche esami di laboratorio, diagnostica, ricevere assistenza infermieristica. Una nuova formula di organizzazione dell'assistenza che facilita l'accesso ai servizi sanitari;

- Potenziamento del servizio di elisoccorso e del SEUS 118. Gli interventi mirano a ridurre al minimo il tempo tra l'insorgenza dei sintomi e il primo contatto medico e quello impiegato per raggiungere la struttura ospedaliera adeguata, assicurando ai cittadini delle isole minori e delle località disagiate che fanno parte del territorio regionale l'accesso e la fruizione appropriata dei servizi sanitari di emergenze, oltre che di diagnosi, cura e riabilitazione, nonché di prevenzione;

- Realizzazione di una Rete Oncologica e di Screening. In considerazione dell'aumento esponenziale delle patologie oncologiche e tenendo conto che i tumori rappresentano in Sicilia la seconda causa di morte dopo le malattie cardiovascolari, è stata individuata la necessità

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- meccanismi di premialità per una equa e funzionale distribuzione della capacità lavorativa tra sessi e inclusione delle persone diversamente abili, ricorrendo a progetti e bandi opportunamente predisposti e considerando la possibilità di formazione e ricorso a Tutor ed altre figure professionali che seguano il processo di integrazione nel rispetto delle diversità di genere ed abilità, presenti nella società nel suo complesso;

- specifiche clausole nei bandi di gara con cui saranno indicati criteri diretti a condizionare l'esecuzione dei progetti all'assunzione di giovani e donne. I criteri saranno definiti tenendo, tra l'altro, conto dell'oggetto del contratto, della tipologia e della natura del singolo progetto in relazione ai profili occupazionali richiesti, dei principi di proporzionalità, ragionevolezza, non discriminazione, trasparenza degli obiettivi attesi in termini di occupazione femminile e giovanile al 2026.

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

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

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

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

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

10.Modalità di monitoraggio e rendicontazione

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

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

- **Step attuativo-procedurale**: in questa colonna sono riportati i passi procedurali/amministrativi utili per la realizzazione concreta dell'investimento al fine di rispettare milestone/target EU e nazionali;

- **Data inizio e fine:** in questa colonna sono riportate le date presunte, di inizio e fine, dello step attuativo-procedurale utili a comprendere la durata della procedura posta in essere. È sempre richiesta la valorizzazione della data di fine procedura (anche previsionale), al fine di rendere più facile l'individuazione delle scadenze programmate.

- **Strumento/Atto:** in questa colonna viene riportato lo strumento o l'atto dello step attuativo-procedurale (ad esempio: bando di gara, determina a contrarre, Decreto Ministeriale, etc.).
- **Note/Criticità:** in questa colonna sono riportate le presunte criticità o elementi degni di nota relativi alla procedura in essere.

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

Tabella 2 - Dettaglio Monitoraggio investimento

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

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

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

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

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

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

Allegato 1

Descrizione PNRR, overview Missione 6 Salute e dettaglio investimenti

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

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

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

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

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

Focus Missione 6 "Salute"

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

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

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

Essa prevede i seguenti investimenti e sub-investimenti:

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

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

Essa prevede i seguenti investimenti e sub-investimenti:

- Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero.
  - *Investimento 1.1.1:* Digitalizzazione di 280 ospedali sede DEA I e II livello.
  - *Investimento 1.1.2:* Sostituzione di almeno 3.100 grandi apparecchiature sanitarie.
  - *Investimento 1.1.3:* Rafforzamento strutturale del SSN (tendenziale).
- Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile:
  - Realizzazione di almeno 109 interventi di adeguamento antisismico. A questi si aggiungono altri 220 interventi attraverso le risorse del PNC.
  - Risorse da accordi di programma: Art. 20 legge finanziaria 67/88 – strutture sanitarie.

- Investimento 1.3: Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione:
  - *Sub-investimento 1.3.1:* Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).
    - Creazione del repository centrale, digitalizzazione documentale, servizi e interfaccia user-friendly.
    - Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni.
    - Utilizzo del Fondo per il finanziamento degli investimenti e lo sviluppo infrastrutturale - Tessera Sanitaria Elettronica (tendenziale).
  - *Sub-investimento 1.3.2:* Infrastruttura tecnologica del Ministero della salute e analisi dei dati e modello predittivo per garantire i LEA italiani e la sorveglianza e vigilanza sanitaria.
    - Evoluzione dell'infrastruttura e degli strumenti tecnologici e di analisi del Ministero della salute.
    - Reingegnerizzazione del NSIS a livello locale.
    - Costruzione di uno strumento potente e complesso di simulazione e predizione di scenari a medio lungo termine del SSN.
    - Sviluppo di una piattaforma nazionale di servizi di telemedicina.
- Investimento 2.1: Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN.
  - *Investimento 2.1.1:* 100 progetti di ricerca finanziati con voucher Proof of Concept (PoC).
  - *Investimento 2.1.2:* 100 progetti di ricerca finanziati per tumori rari e malattie rare.
  - *Investimento 2.1.3:* 324 progetti di ricerca finanziati per malattie altamente invalidanti.
- Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario.
  - *Investimento 2.2.1:* finanziamento di 2.700 borse aggiuntive in formazione di medicina generale.
  - *Investimento 2.2.2:* circa 294.000 corsi di formazione in infezioni ospedaliere.
  - *Investimento 2.2.3:* circa 6.500 corsi di formazione manageriale.
  - *Investimento 2.2.4:* 4.200 contratti di formazione medico-specialistica aggiuntivi.

Allegato 2

Tabelle localizzazione interventi

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

	Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona									
CUP	**ENTE del SSR**	**HUB/SPOKE [inserire HUB o SPOKE]**	**SUPERFICIE [MQ] Immobile**	**SUPERFICIE [MQ] Intervento**	**Utilizzo Si/No (*)**	**Comune**	**Provincia**	**Indirizzo**	**IMPORTO INTERVENTO PNRR**	**IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)**
F37H21009920006	*ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE*	SPOKE	*536*	*274*	Si	*GODRANO*	*PALERMO*	*Roccaforte ,7*	*546,801.00*	*0.00*
F47H21009730006	*ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE*	SPOKE	*280*	*261*	Si	*VENTIMIGLIA DI SICILIA*	*PALERMO*	*Piazza Santa Rosalia ,8*	*428,742.00*	*0.00*
C92C21001980006	*ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO*	SPOKE	*678*	*678*	No	*SICULIANA*	*AGRIGENTO*	*A. DE GASPERI ,5*	*1,391,014.00*	*0.00*
J67H22001150001	*ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO*	HUB	*2898*	*800*	Si	*LENTINI*	*SIRACUSA*	*Piazza Aldo Moro ,1*	*1,443,596.00*	*0.00*
F97H21011570006	*ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE*	SPOKE	*411*	*375*	Si	*CERDA*	*PALERMO*	*Alcide de Gasperi ,2*	*626,218.00*	*0.00*
J37H22001130001	*ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO*	SPOKE	*1200*	*800*	Si	*SIRACUSA*	*SIRACUSA*	*Traversa la Pizzuta - Ex ONP ,s.n.c.*	*1,443,596.00*	*0.00*
J84E22000310006	*ASP MESSINA - RUP: MIUCCIO ANTONIO*	HUB	*800*	*800*	No	*TAORMINA*	*MESSINA*	*contrada marfaele ,snc*	*1,437,325.00*	*0.00*
C42C21002130006	*ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO*	SPOKE	*821*	*821*	No	*PORTO EMPEDOCLE*	*AGRIGENTO*	*DELLO SPORT ,SNC*	*1,391,014.00*	*0.00*
C82C21003220006	*ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO*	SPOKE	*630*	*630*	No	*CATTOLICA ERACLEA*	*AGRIGENTO*	*ARCIPRETE SEBASTIANO GENTILE ,SNC*	*1,391,014.00*	*0.00*
C22C21001110006	*ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO*	HUB	*1137*	*1137*	No	*FAVARA*	*AGRIGENTO*	*DELLA SANITA' ,SNC*	*1,391,014.00*	*0.00*
C22C21001120006	*ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO*	SPOKE	*787*	*787*	No	*NARO*	*AGRIGENTO*	*DON GUANELLA ,4*	*1,391,014.00*	*0.00*
C82C21003210006	*ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO*	SPOKE	*1078*	*1078*	No	*MENFI*	*AGRIGENTO*	*RAFFAELLO ,143*	*1,391,014.00*	*0.00*
C62C21002040006	*ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO*	SPOKE	*1117*	*1117*	No	*LICATA*	*AGRIGENTO*	*SANTA MARIA ,SNC*	*1,391,014.00*	*0.00*

C82C21003200006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	HUB	39896	39895	SI	SCIACCA	AGRIGENTO	POMPEI ,SNC	1,391,014.00	0.00
C92C21001990006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	HUB	18800	18799	SI	RIBERA	AGRIGENTO	CIRCONVALLAZIONE ,SNC	1,391,014.00	0.00
C32C21001690006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	HUB	1832	1784	SI	PALMA DI MONTECHIARO	AGRIGENTO	MACCACARO ,1	1,391,014.00	0.00
C72C21001400006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	SPOKE	440	440	No	RAVANUSA	AGRIGENTO	LAURICELLA ,10	1,391,014.00	0.00
C52C21001360006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	SPOKE	2637	2637	No	RACALMUTO	AGRIGENTO	PIAZZA MADONNA DEL CARMELO ,SNC	1,391,014.00	0.00
C62C21002020006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	HUB	1784	1784	No	CASTELTERMINI	AGRIGENTO	KENNEDY ,55	1,391,014.00	0.00
C52C21001350006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	HUB	3845	3845	No	CANICATTÌ	AGRIGENTO	PIETRO MICCA ,10	1,391,014.00	0.00
C72C21001390006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	HUB	1300	1300	No	BIVONA	AGRIGENTO	BENEDETTINE ,SNC	1,391,014.00	0.00
C42C21002120006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	HUB	20152	20151	SI	AGRIGENTO	AGRIGENTO	GIOVANNI XXXIII ,SNC	1,391,014.00	0.00
C62C21002030006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	SPOKE	550	550	No	ARAGONA	AGRIGENTO	PIAZZA BENEDETTO CAIROLI ,1	1,391,014.00	0.00
C32C21001700006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	SPOKE	800	800	No	CAMMARATA	AGRIGENTO	MENDOLA ,SNC	1,391,014.00	0.00
G37H21038280006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	SPOKE	4400	1100	SI	PIAZZA ARMERINA	ENNA	CONTRADA BELLIA ,SNC	1,418,151.00	0.00
F72C21001070006	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	SPOKE	237	221	SI	VILLAFRATI	PALERMO	Procida ,4	360,467.00	0.00
F52C21000540006	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	SPOKE	288	253	SI	VICARI	PALERMO	Principe Umberto I ,snc	429,213.00	0.00
C62C21002050006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	SPOKE	1900	1900	No	RAFFADALI	AGRIGENTO	C.da Butermini/Ribecchi ,SNC	1,391,014.00	0.00
F72C21001080006	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	HUB	11500	2740	SI	PALERMO	PALERMO	Gaetano La Loggia ,5	5,627,874.00	0.00
J34E22001180006	ASP MESSINA - RUP: MIUCCIO ANTONIO	SPOKE	800	800	No	SANTA DOMENICA VITTORIA	MESSINA	napoli ,snc	1,437,325.00	0.00
F77H22001240006	ASP CATANIA - RUP: GULLOTTA ANDREA	SPOKE	800	800	No	FIUMEFREDDO DI SICILIA	CATANIA	A. DIAZ ,13-15-17	1,486,732.00	0.00
F37H22000870006	ASP CATANIA - RUP: GULLOTTA ANDREA	SPOKE	3100	900	SI	LINGUAGLOSSA	CATANIA	P.ZZA S. ROCCO ,17	1,003,544.00	0.00
I17H22000790006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	HUB		900	No	POZZALLO	RAGUSA	Via Follerau ,snc	123,000.00	0.00
I37H22001330006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	SPOKE	577	577	No	SANTA CROCE CAMERINA	RAGUSA	G. Di Vittorio ,1	746,419.00	0.00
I67H22001000006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	SPOKE	782	533	SI	GIARRATANA	RAGUSA	Calatafimi ,1	746,419.00	0.00
I98I22000080006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	SPOKE	505	1010	SI	MONTEROSSO ALMO	RAGUSA	Padre Pio ,snc	2,259,187.00	0.00
I48I22000170006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	HUB	890	1000	SI	CHIARAMONTE GULFI	RAGUSA	Contrada Pezze ,snc	1,410,945.00	0.00
I37H22001320006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	SPOKE	424	424	No	ACATE	RAGUSA	Via Vittorio Veneto ,101	746,419.00	0.00
I57H22001020006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	HUB	2003	973	SI	VITTORIA	RAGUSA	Dell'Acate ,1	1,176,482.00	0.00
I73D22000350006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	SPOKE	840	840	No	ISPICA	RAGUSA	Duca D'Aosta 7 Via Amendola ,snc	1,212,650.00	0.00

F58I22000430006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	HUB	1442	1000	SI	MAZZARINO	CALTANISSETTA	ROMA ,1	1,120,000.00	0.00
F98I22000260006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	HUB	883	883	No	NISCEMI	CALTANISSETTA	piazza Martiri di Nassiryia ,SN	990,000.00	0.00
F28I22000270006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	SPOKE	1362	1000	SI	RIESI	CALTANISSETTA	C.DA CICIONE ,SNC	1,120,000.00	0.00
F38I22000260006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	SPOKE	1397	1000	SI	SAN CATALDO	CALTANISSETTA	BELVEDERE ,1	1,120,000.00	0.00
F98I22000240006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	HUB	2622	1300	SI	CALTANISSETTA	CALTANISSETTA	MALTA ,71	1,202,213.00	0.00
F88I22000520006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	HUB	1764	1300	SI	MUSSOMELI	CALTANISSETTA	A. MANZONI ,31	1,690,000.00	0.00
F69J22001290007	ASP CATANIA - RUP: ELIA MARCO	SPOKE	2050	1395	SI	CATANIA	CATANIA	D'Annunzio ,60/62	1,555,494.00	0.00
F69J22001280007	ASP CATANIA - RUP: ELIA MARCO	HUB	6200	1000	SI	CATANIA	CATANIA	Stradale. San Giorgio ,105	1,115,050.00	0.00
F54E22000440006	ASP CATANIA - RUP: CATANIA DANILO	SPOKE		690	SI	SAN GIOVANNI LA PUNTA	CATANIA	Piazza Europa ,sn	1,416,116.00	0.00
F77H22001180006	ASP CATANIA - RUP: CATANIA DANILO	SPOKE		1200	SI	PEDARA	CATANIA	Etnea ,56	1,338,061.00	0.00
F17H22001050006	ASP CATANIA - RUP: CATANIA DANILO	HUB		1273	SI	GRAVINA DI CATANIA	CATANIA	Monti Arsi ,4	1,419,461.00	0.00
F87H22001560006	ASP CATANIA - RUP: CASABLANCA GIOVANNI	SPOKE	3050	750	SI	BIANCAVILLA	CATANIA	MARCONI ,SNC	1,463,503.00	0.00
F67H22001040006	ASP CATANIA - RUP: CASABLANCA GIOVANNI	HUB	2610	700	SI	PATERNÒ	CATANIA	VIA VERGA ,85	1,300,891.00	0.00
F97H22000840006	ASP CATANIA - RUP: MONTEMAGNO ANTONINO	SPOKE	1400	1400	No	GRAMMICHELE	CATANIA	P.zza Marconi ,9	1,561,069.00	0.00
F22C22000150006	ASP CATANIA - RUP: MONTEMAGNO ANTONINO	HUB	5650	2595	SI	CALTAGIRONE	CATANIA	Ospedale ,2	2,892,946.00	0.00
F97H22000850006	ASP CATANIA - RUP: MONTEMAGNO ANTONINO	SPOKE	1500	600	SI	MINEO	CATANIA	Trinacria ,183	557,525.00	0.00
J88I22000490006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	SPOKE	800	800	No	BROLO	MESSINA	KENNEDY ,SN	100,000.00	1,337,325.00
J44E22003060006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	SPOKE	1200	1200	No	SAN PIERO PATTI	MESSINA	VIA PROFETA ,SN	1,337,325.00	100,000.00
J44E22003070006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	HUB	1336	1336	No	PATTI	MESSINA	CATTANEO ,SN	1,437,325.00	0.00
F64E22000290006	ASP CATANIA - RUP: TOSTO MARCO	SPOKE	660	600	SI	SAN GREGORIO DI CATANIA	CATANIA	LUIGI PIRANDELLO ,SNC	1,895,584.00	0.00
F47H22001090006	ASP CATANIA - RUP: TOSTO MARCO	HUB	880	880	No	ACIREALE	CATANIA	Martinez ,19	1,635,046.00	360.00
J28I22000140006	ASP MESSINA - RUP: BARONE CRISTIAN	SPOKE	800	800	No	SAN SALVATORE DI FITALIA	MESSINA	Caduti sul Lavoro ,Snc	511,114.00	0.00
J84E22000320006	ASP MESSINA - RUP: BARONE CRISTIAN	SPOKE	1300	800	SI	MISTRETTA	MESSINA	G. Verga ,snc	1,437,325.00	0.00
J24E22000360006	ASP MESSINA - RUP: BARONE CRISTIAN	SPOKE	800	900	SI	SANTO STEFANO DI CAMASTRA	MESSINA	G. Garibaldi ,Snc	1,437,325.00	0.00
J44E22003150006	ASP MESSINA - RUP: BARONE CRISTIAN	HUB	1000	1000	No	SANT'AGATA DI MILITELLO	MESSINA	Catania ,Snc	1,437,325.00	0.00
J14E22000170006	ASP MESSINA - RUP: BARONE CRISTIAN	SPOKE	900	900	No	CAPO D'ORLANDO	MESSINA	Stanislao Mancini ,Snc	1,437,325.00	0.00
J64E22000260006	ASP MESSINA - RUP: BARONE CRISTIAN	SPOKE	800	800	No	CASTELL'UMBERTO	MESSINA	Cesare Battisti ,snc	1,437,325.00	0.00
G17H21038690006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	SPOKE	2430	1300	SI	NICOSIA	ENNA	PIAZZA SAN FRANCESCO DI PAOLA ,26	1,418,151.00	0.00

G77H21083660006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	HUB	3360	1620	SI	ENNA	ENNA	CALASCIBETTA ,1	1,418,151.00	0.00
G97H21035060006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	SPOKE	775	775	No	LEONFORTE	ENNA	OSPEDALE ,1	1,418,151.00	0.00
G85F22000360006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	HUB	6000	800	SI	MARSALA	TRAPANI	Via Trapani, ,snc	2,233,510.00	0.00
G97H22000790006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SPOKE	1600	1600	No	TRAPANI	TRAPANI	Giuseppe Mazzini ,48	2,305,346.00	0.00
G32C22000250006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SPOKE	1200	1000	SI	PARTANNA	TRAPANI	Papa Giovanni XXIII ,snc	1,822,293.00	0.00
G22C22000150009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SPOKE	800	800	No	PANTELLERIA	TRAPANI	Piazza Almanza ,snc	1,174,368.00	500,000.00
G92C22000100009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	HUB	1200	800	SI	MAZARA DEL VALLO	TRAPANI	Castelvetrano ,28	898,307.00	500,000.00
G82C22000140009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	HUB	1900	800	SI	MARSALA	TRAPANI	Piazza Francesco Pizzo ,snc	626,681.00	1,195,612.00
G32C22000240006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	HUB	2000	800	SI	CASTELVETRANO	TRAPANI	Marinella ,5	626,681.00	1,195,612.00
G62C22000160009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SPOKE	11087	800	SI	SALEMI	TRAPANI	Dante Alighieri ,snc	346,184.00	500,000.00
G95F22000520006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	HUB	120000	800	SI	TRAPANI	TRAPANI	Contrada Paneperso ,-	2,233,510.00	0.00
G52C22000190006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SPOKE	5200	800	SI	ERICE	TRAPANI	Cesarò ,123	846,184.00	0.00
G25F22000760006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SPOKE	550	550	No	CASTELLAMMARE DEL GOLFO	TRAPANI	Francesco Crispi ,130	2,305,346.00	0.00
F77H22001460007	ASP CATANIA - RUP: BARBAGALLO ROBERTO	SPOKE	1651	1651	No	MILITELLO IN VAL DI CATANIA	CATANIA	REGINA MARGHERITA ,25	3,068,905.00	0.00
J54E22000440006	ASP MESSINA - RUP: IALACQUA SALVATORE	SPOKE	3000	3000	No	VALDINA	MESSINA	strada Proviciale Valdina ,snc	1,437,325.00	0.00
J54E22000460006	ASP MESSINA - RUP: IALACQUA SALVATORE	HUB	800	800	No	MILAZZO	MESSINA	Marina Garibaldi ,snc	1,437,325.00	0.00
J64E2200024OOO6	ASP MESSINA - RUP: IALACQUA SALVATORE	HUB	1500	1300	SI	LIPARI	MESSINA	San Giorgio ,snc	1,437,325.00	0.00
F28I22000260001	ASP CATANIA - RUP: GRECO CARMELO	SPOKE	3300	870	SI	RANDAZZO	CATANIA	PIAZZA OSPEDALE ,2	970,093.00	0.00
F82C22000200006	ASP CATANIA - RUP: FURNARI SIMONE	HUB	4916	1700	SI	GIARRE	CATANIA	Viale Don Minzoni ,1	2,758,860.00	0.00
F17H22001060006	ASP CATANIA - RUP: FURNARI SIMONE	SPOKE	1000	700	SI	MIRABELLA IMBACCARI	CATANIA	Giuseppe Scollo ,10	817,704.00	0.00
J94E22000990006	ASP MESSINA - RUP: BUEMI SALVATORE	SPOKE	1600	800	SI	NOVARA DI SICILIA	MESSINA	S. SALVATORE ,12	1,437,325.00	0.00
J64E22000250006	ASP MESSINA - RUP: BUEMI SALVATORE	HUB	3675	800	SI	BARCELLONA POZZO DI GOTTO	MESSINA	SALVATORE CATTAFI ,SNC	1,437,325.00	0.00
J67H22001180001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	SPOKE	1315	800	SI	AVOLA	SIRACUSA	Piazza Crispi ,47	1,443,596.00	0.00
J74E22000610001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	SPOKE	1080	800	SI	MELILLI	SIRACUSA	Martiri di Via Fani ,s.n.c.	1,233,273.00	0.00
J49J22001720001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	SPOKE	1200	800	SI	FLORIDIA	SIRACUSA	Edmondo De Amicis ,4-6	1,443,596.00	0.00
J38I22000100001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	HUB	2315	800	SI	SIRACUSA	SIRACUSA	Traversa la Pizzuta - Ex ONP - Pad. 8 ,s.n.c	1,443,596.00	0.00
J57H22000660001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	HUB	1200	800	SI	AUGUSTA	SIRACUSA	Colonnello Salerno ,s.n.c.	1,443,596.00	0.00
J87H22001060001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	HUB	23015	800	SI	NOTO	SIRACUSA	Via dei Mille ,98	1,233,273.00	0.00
J97H22001360001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	SPOKE	10086	800	SI	PACHINO	SIRACUSA	Viale Quasimodo ,10	1,443,596.00	0.00
J57H22000650001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	SPOKE	870	800	SI	FRANCOFONTE	SIRACUSA	Onorevole S. Franco - C.da Coco ,s.n.c.	1,443,596.00	0.00
F27H22000940006	ASP CATANIA - RUP: FAMOSO DANIELE	SPOKE	1354	800	SI	MISTERBIANCO	CATANIA	GALILEO GALILEI ,SNC	1,486,733.00	0.00
F57H22000880006	ASP CATANIA - RUP: FAVARA MARIO	HUB	1010	764	SI	PALAGONIA	CATANIA	Via Sondrio ,2	1,135,863.00	0.00
F17H22001080006	ASP CATANIA - RUP: FAVARA MARIO	SPOKE	890	500	SI	RAMACCA	CATANIA	Piazza Cavallotti ,41	557,525.00	0.00

j14e22000160006	ASP MESSINA - RUP: LAZZARI GIANCARLO	SPOKE	600	600	No	ROCCALUMERA	MESSINA	Marco Polo ,20	1,437,325.00	0.00
j44e22003180006	ASP MESSINA - RUP: LAZZARI GIANCARLO	HUB	3000	1200	Sì	MESSINA	MESSINA	del Vespro ,snc	1,437,325.00	0.00
j44e22003130006	ASP MESSINA - RUP: LAZZARI GIANCARLO	HUB	2285	2285	No	MESSINA	MESSINA	SS. 114 ,snc	1,437,325.00	0.00
j44e22003120006	ASP MESSINA - RUP: LAZZARI GIANCARLO	HUB	1840	800	Sì	MESSINA	MESSINA	viale Giostra ,snc	1,437,325.00	0.00
F98122000210001	ASP CATANIA - RUP: SGRO ENZO	HUB	2000	800	Sì	BRONTE	CATANIA	Viale Catania ,3	892,039.00	0.00
F68122000200001	ASP CATANIA - RUP: SGRO ENZO	HUB	3200	800	Sì	ADRANO	CATANIA	Piazza Sant'Agostino ,s.n.	1,486,732.00	0.00
F37H21009950006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	237	213	Sì	VALLEDOLMO	PALERMO	Stagnone ,35	457,949.00	0.00
F27H21010140006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	651	585	Sì	USTICA	PALERMO	Largo Gran Guardia ,2	1,021,639.00	0.00
F67H21009900006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	HUB	5000	957	Sì	TERMINI IMERESE	PALERMO	Ospedale Civico ,10	1,977,713.00	0.00
F97H21011580006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	939	783	Sì	SAN GIUSEPPE JATO	PALERMO	Macello ,2	1,172,597.00	0.00
F47H21009750006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	338	335	Sì	POLLINA	PALERMO	Aricella ,snc	371,607.00	0.00
F57H21008410006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	196	183	Sì	LAMPEDUSA E LINOSA	AGRIGENTO	Vittorio Alfieri ,13	350,604.00	0.00
F52C21000550006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	2392	2018	Sì	LAMPEDUSA E LINOSA	AGRIGENTO	Grecale ,2	5,347,233.00	0.00
F47H21009740006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	241	199	Sì	COLLESANO	PALERMO	C.da Croce ,snc	342,123.00	0.00
F17H21010710006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	240	206	Sì	CAPACI	PALERMO	Largo dei Pini ,3	352,988.00	0.00
F67H21009890006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	472	457	Sì	BALESTRATE	PALERMO	Gilberto ,22	905,485.00	0.00
F67H21009880006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	378	278	Sì	VILLABATE	PALERMO	Corso Vittorio Emanuele ,128	469,292.00	0.00
F37H21009910006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	746	747	Sì	SANTA FLAVIA	PALERMO	Alcide de Gasperi ,41	1,070,521.00	0.00
F17H21010690006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	HUB	3383	1829	Sì	PETRALIA SOTTANA	PALERMO	Garibaldi ,140	3,617,547.00	0.00
F82C21000760006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	HUB	1270	1530	Sì	PARTINICO	PALERMO	Piazza Casa Santa ,snc	3,452,880.00	0.00
F57H21008390006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	446	446	No	MONTEMAGGIORE BELSITO	PALERMO	Maria degli Angeli ,44	670,768.00	0.00
F37H21009900006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	623	380	Sì	MONREALE	PALERMO	Piazza Ignazio Florio ,snc	742,510.00	0.00
F27H21010120006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	HUB	630	642	Sì	MISILMERI	PALERMO	Alcide de Gasperi ,1-2	1,344,372.00	0.00
F87H21012740006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	1220	1001	Sì	GANGI	PALERMO	Cappuccini ,1	1,624,170.00	0.00
F67H21009870006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	446	421	Sì	CORLEONE	PALERMO	Corso dei Mille ,2	694,930.00	0.00
F37H21009890006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	558	633	Sì	CINISI	PALERMO	Piazza Caduti per la Patria ,1	574,648.00	0.00
F87H21012730006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	HUB	2832	1097	Sì	CEFALÙ	PALERMO	C.da Pietrapollastra ,snc	1,775,107.00	0.00
F67H21009860006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	830	684	Sì	CASTRONOVO DI SICILIA	PALERMO	Corso Umberto I ,2	1,248,016.00	0.00
F27H21010110006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	HUB	832	1039	Sì	CARINI	PALERMO	Ponticelli ,snc	1,480,740.00	0.00
F97H21011560006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	263	263	No	CAMPOREALE	PALERMO	viale delle Betulle ,6	389,360.00	0.00
F97H21011550006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	587	587	No	BISACQUINO	PALERMO	Camerano ,2	966,841.00	0.00
F17H21010670006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	250	207	Sì	ALIMENA	PALERMO	LARGO SALVATORE CALABRESE ,snc	355,275.00	0.00
F37H21009940006	ASP PALERMO - RUP: FALLETTA SALVATORE	SPOKE	1492	1082	Sì	POLIZZI GENEROSA	PALERMO	Vinciguerra ,26	2,055,977.00	0.00
F58I21003990006	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	HUB	2210	1779	Sì	BAGHERIA	PALERMO	Federico II ,33	2,173,306.00	0.00

F88I21005960006	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	SPOKE	1326	1124	SI	LERCARA FRIDDI	PALERMO	Autonomia Siciliana ,24	1,988,980.00	0.00
F48I21004770006	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	HUB	1736	1561	SI	CACCAMO	PALERMO	Strada Statale 285 ,snc	3,575,657.00	0.00
F78I21003150005	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	HUB	1518	1518	No	PALERMO	PALERMO	Messina Marine ,60	158,774.00	3,000,000.00
F22C21000600006	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	SPOKE	1232	1013	SI	ALIMINUSA	PALERMO	Bevaio Secco ,snc	1,103,161.00	0.00
F92C21000590006	ASP PALERMO - RUP: IANDOLINO GIUSEPPE FRANCESCO	SPOKE	524	471	SI	TRABIA	PALERMO	Ettore Majorana ,snc	1,006,494.00	0.00
F37H22000860006	ASP CATANIA - RUP: GULLOTTA ANDREA	SPOKE	900	900	No	RIPOSTO	CATANIA	FRANCESCO CRISPI ,3	1,003,544.00	0.00
F87H22001640006	ASP CATANIA - RUP: GULLOTTA ANDREA	SPOKE	4200	1100	SI	PIEDIMONTE ETNEO	CATANIA	ORATORIO ,S.N.	1,226,554.00	0.00
I84E22000470006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	HUB	3000	1540	SI	MODICA	RAGUSA	Furio Camillo ,40	4,097,615.00	0.00
F31B22000780006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	HUB	2788	1100	SI	GELA	CALTANISSETTA	EUROPA ,50	1,650,000.00	0.00
F58I22000440006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	SPOKE	900	900	No	SERRADIFALCO	CALTANISSETTA	TURATI ,SN	1,800,000.00	0.00
F61B22001560006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	HUB	840	840	No	SOMMATINO	CALTANISSETTA	PIRRERA ,SN	1,826,923.00	0.00
F81B22001000006	ASP CATANIA - RUP: CATANIA DANILO	SPOKE		800	SI	VIAGRANDE	CATANIA	Via Garibaldi ,sn	2,378,773.00	0.00
G22C21000620006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	SPOKE	1100	1100	No	BARRAFRANCA	ENNA	CONTRADA ZOTTA ,SNC	1,282,470.00	0.00
G75F22000510006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	HUB	40000	800	SI	ALCAMO	TRAPANI	Contrada San Gaetano ,snc	2,233,510.00	0.00
G45F22000580006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	SPOKE	4580	800	SI	CUSTONACI	TRAPANI	Strada provinciale "Asse dei Marmi" ,snc	1,822,293.00	0.00
F78I22000320001	ASP CATANIA - RUP: GRECO CARMELO	SPOKE	3000	800	SI	BELPASSO	CATANIA	PIAZZA MUNICIPIO ANGOLO VIA CAIROLI ,SNC	1,217,262.00	0.00
J44E22003140006	ASP MESSINA - RUP: BUEMI SALVATORE	SPOKE	1532	800	SI	MONTALBANO ELICONA	MESSINA	SANDRO PERTINI ,SNC	1,437,325.00	0.00
J11B22001520001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	SPOKE	2500	800	SI	PALAZZOLO ACREIDE	SIRACUSA	Corso Vittorio Emanuele ,165	1,233,273.00	0.00
J21B22000860001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	SPOKE	1000	800	SI	ROSOLINI	SIRACUSA	Via Granati Nuova ,s.n.c	1,443,596.00	0.00
F67H22001020006	ASP CATANIA - RUP: FAMOSO DANIELE	HUB	13000	1273	SI	CATANIA	CATANIA	FLEMING ,24	1,419,458.00	0.00
F47H22001150006	ASP CATANIA - RUP: FAVARA MARIO	SPOKE	684	600	SI	SCORDIA	CATANIA	Via Luigi Capuana ,32	669,030.00	0.00

(*) Indicare SI se la CdC utilizza spazi disponibili esistenti e funzionali non oggetto di intervento

Dati relativi a "Case della Comunità e presa in carico della persona" aggiornati al 12/05/2022 21:05

	Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)								
CUP	ENTE del SSR	SUPERFICIE [MQ] Immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo Si/No (*)	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
G76G21004270006	ASP ENNA - RUP: RINDONE MARIA	3370	150	SI	ENNA	ENNA	via Calascibetta ,1	138,560.00	0.00
G85F22000340006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	6000	6000	No	MARSALA	TRAPANI	Trapani ,snc	173,075.00	0.00
G92C22000090006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	1200	50	SI	MAZARA DEL VALLO	TRAPANI	Castelvetrano ,snc	173,075.00	0.00
C42C21002080006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	170	170	No	AGRIGENTO	AGRIGENTO	ESSENETO ,10	173,074.00	0.00

C52C21001330006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	3845	700	Si	CANICATTI	AGRIGENTO	PIETRO MICCA ,10	173,074.00	0.00
C62C21001960006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	1117	1117	No	LICATA	AGRIGENTO	SANTA MARIA ,SNC	173,074.00	0.00
J44E22003080006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO		450	Si	PATTI	MESSINA	VIA CATTANEO ,SNC	152,470.00	0.00
C92C21001950006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	18800	200	Si	RIBERA	AGRIGENTO	CIRCONVALLAZIONE ,SNC	173,074.00	0.00
F77H22001390004	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	1500	150	Si	PALERMO	PALERMO	Via Gaetano La Loggia ,5	251,986.00	0.00
F77H22001360006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	1500	150	Si	PALERMO	PALERMO	Via Gaetano La Loggia ,5	251,986.00	0.00
F77H22001400006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	1500	150	Si	PALERMO	PALERMO	Via Gaetano La Loggia ,5	251,986.00	0.00
F77H22001380006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	1500	150	Si	PALERMO	PALERMO	Via Gaetano La Loggia ,5	251,986.00	0.00
F77H22001410006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	1500	150	Si	PALERMO	PALERMO	Via Gaetano La Loggia ,5	251,986.00	0.00
F77H22001420006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	92	40	Si	PALERMO	PALERMO	Via villareale ,23	45,165.00	0.00
F77H22001370006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO		150	Si	PALERMO	PALERMO	Via Gaetano La Loggia ,5	251,986.00	0.00
F77H22001430006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	92	40	Si	PALERMO	PALERMO	Via villareale ,23	45,165.00	0.00
j84e22000330006	ASP MESSINA - RUP: MIUCCIO ANTONIO	2000	200	Si	TAORMINA	MESSINA	contrada Marfaele ,snc	152,470.00	0.00
I22C22000200006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	10500	200	Si	RAGUSA	RAGUSA	Piazza Caduti di Nassiriya ,1	173,075.00	0.00
I27H22001160006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	10500	200	Si	RAGUSA	RAGUSA	Piazza Caduti di Nassiriya ,1	173,075.00	0.00
I27H22001170006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	10500	200	Si	RAGUSA	RAGUSA	Piazza Caduti di Nassiriya ,1	173,075.00	0.00
F37H22000970006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	2788	200	Si	GELA	CALTANISSETTA	EUROPA ,50	173,075.00	0.00
F87H22001660006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	1764	200	Si	MUSSOMELI	CALTANISSETTA	A. MANZONI ,31	173,075.00	0.00
F97H22000900006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	2622	200	Si	CALTANISSETTA	CALTANISSETTA	MALTA ,71	173,075.00	0.00
F37H22000900006	ASP CALTANISSETTA - RUP: CANALELLA VINCENZO	1397	200	Si	SAN CATALDO	CALTANISSETTA	BELVEDERE ,1	173,075.00	0.00
F69J22001540007	ASP CATANIA - RUP: ELIA MARCO	6200	100	Si	CATANIA	CATANIA	Stradale San Giorgi ,105	148,673.00	0.00
F17H22001040006	ASP CATANIA - RUP: CATANIA DANILO		215	Si	GRAVINA DI CATANIA	CATANIA	Monti Arsi ,4	239,739.00	0.00
F67H22001060006	ASP CATANIA - RUP: CASABLANCA GIOVANNI	2610	80	Si	PATERNÒ	CATANIA	VERGA ,85	148,670.00	0.00
F22C22000110006	ASP CATANIA - RUP: MONTEMAGNO ANTONINO	5650	141	Si	CALTAGIRONE	CATANIA	Ospedale ,2	156,426.00	0.00
F47H22001100006	ASP CATANIA - RUP: TOSTO MARCO		75	Si	ACIREALE	CATANIA	MARTINEZ ,19	139,381.00	0.00
J44E22003170006	ASP MESSINA - RUP: BARONE CRISTIAN	3000	200	Si	SANT'AGATA DI MILITELLO	MESSINA	Catania ,Snc	152,470.00	0.00
G95F22000500006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	120000	50	Si	TRAPANI	TRAPANI	Contrada Paneperso ,snc	173,075.00	0.00
J54E22000450006	ASP MESSINA - RUP: IALACQUA SALVATORE	150	150	No	MILAZZO	MESSINA	Marina Garibaldi ex P.O: Vaccarella ,snc	296,704.00	0.00
J64E22000270006	ASP MESSINA - RUP: IALACQUA SALVATORE	1500	200	Si	LIPARI	MESSINA	San Giorgio ,snc	152,470.00	0.00
F87H22001550006	ASP CATANIA - RUP: FURNARI SIMONE	4916	93	Si	GIARRE	CATANIA	Viale Don Minzoni ,1	172,837.00	0.00
J64E22000280006	ASP MESSINA - RUP: BUEMI SALVATORE	2000	200	Si	BARCELLONA POZZO DI GOTTO	MESSINA	RISORGIMENTO ,SNC	152,470.00	0.00
F57H22000910006	ASP CATANIA - RUP: FAVARA MARIO	200	130	Si	PALAGONIA	CATANIA	Sondrio ,2	144,956.00	0.00
J67H22001170001	ASP SIRACUSA - RUP: PETTIGNANO SANTO	2898	150	Si	LENTINI	SIRACUSA	Via Cerere / Piazza Aldo Moro ,1	184,538.00	0.00

J37H22001170001	ASP SIRACUSA - RUP: PETTIGNANO SANTO	1000	150	SI	SIRACUSA	SIRACUSA	Traversa La Pizzuta ,s.n.c.	169,254.00	0.00
J51B22000970001	ASP SIRACUSA - RUP: PETTIGNANO SANTO	12000	150	SI	AUGUSTA	SIRACUSA	Colonnello Salerno (c.da Granatello) ,s.n.c.	169,254.00	0.00
J87H22001070001	ASP SIRACUSA - RUP: PETTIGNANO SANTO	23015	150	SI	NOTO	SIRACUSA	Dei Mille ,98	169,254.00	0.00
j44e22003160006	ASP MESSINA - RUP: LAZZARI GIANCARLO	1840	200	SI	MESSINA	MESSINA	viale Giostra ,snc	152,470.00	0.00
F98122000220001	ASP CATANIA - RUP: SGRO ENZO	2000	120	SI	BRONTE	CATANIA	Viale Catania ,3	133,805.00	0.00
G12C21001260006	ASP ENNA - RUP: RINDONE MARIA	2430	150	SI	NICOSIA	ENNA	PIAZZA SAN FRANCESCO DI PAOLA ,26	207,592.00	-2.00
F77H22001330006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	567	68	SI	PALERMO	PALERMO	VIA LUIGI SARULLO ,19	118,515.00	0.00
F77H22001300006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	567	68	SI	PALERMO	PALERMO	VIA LUIGI SARULLO ,19	118,515.00	0.00
F77H22001310006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	567	68	SI	PALERMO	PALERMO	VIA LUIGI SARULLO ,19	118,515.00	0.00
F77H22001320006	ASP PALERMO - RUP: SERRA STEFANO	567	68	SI	PALERMO	PALERMO	VIA LUIGI SARULLO ,19	118,515.00	0.00
G75F22000500006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	40000	50	SI	ALCAMO	TRAPANI	Contrada San Gaetano ,snc	173,075.00	0.00
F67H22001140006	ASP CATANIA - RUP: FAMOSO DANIELE	13000	64	SI	CATANIA	CATANIA	FLEMING ,24	118,939.00	0.00
F67H22001030006	ASP CATANIA - RUP: FAMOSO DANIELE	13000	83	SI	CATANIA	CATANIA	FLEMING ,24	154,249.00	0.00

(*) Indicare SI se la COT utilizza spazi disponibili esistenti e funzionali non oggetto di intervento

Dati relativi a "Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)" aggiornati al 12/05/2022 21:05

	Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) – Device		
CUP	Soggetto richiedente (Regione o ASL)	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
g76g22000090006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	4,739,093.23	38.77

Dati relativi a "Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) – Device" aggiornati al 12/05/2022 21:05

	Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) – Interconnessione		
CUP	Soggetto richiedente (Regione o ASL)	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
g76g22000100006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	3,482,501.46	0.00

Dati relativi a "Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) – Interconnessione" aggiornati al 12/05/2022 21:05

	Investimento 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità)								
CUP	ENTE del SSR	SUPERFICIE [MQ] Immobile	SUPERFICIE [MQ] Intervento	Utilizzo Si/No (*))	Comune	Provincia	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
G92C21000820006	ASP ENNA - RUP: SOTTILE GIAMPAOLO	12877	4000	SI	LEONFORTE	ENNA	CONTRADA SAN GIOVANNI ,SNC	3,151,445.00	0.00
C52C21001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	551	551	No	SANTA MARGHERITA DI BELICE	AGRIGENTO	CANNITELLO ,1	2,242,876.00	0.00
C42C21002070006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	20152	20152	No	AGRIGENTO	AGRIGENTO	GIOVANNI XXIII ,SNC	2,242,876.00	0.00
C72C21001350006	ASP AGRIGENTO - RUP: PANCUCCI GIANCARLO	1300	1300	No	BIVONA	AGRIGENTO	BENDETTINE ,SNC	2,242,876.00	0.00
j84e22000300006	ASP MESSINA - RUP: MIUCCIO ANTONIO	1150	1150	No	TAORMINA	MESSINA	contrada marfaele ,snc	2,022,902.00	0.00
F37H22000890006	ASP CATANIA - RUP: GULLOTTA ANDREA	3100	840	SI	LINGUAGLOSSA	CATANIA	P.ZZA S. ROCCO ,17	936,641.00	0.00
I58I22000330006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	14158	1635	SI	COMISO	RAGUSA	Conntrada Mastella ,snc	2,275,997.00	0.00
I28I22000090006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	20758	1000	SI	RAGUSA	RAGUSA	Contrada Rito ,snc	2,236,316.00	0.00
I48I22000220006	ASP RAGUSA - RUP: NICOTRA FRANCESCO	12231	1000	SI	SCICLI	RAGUSA	Ospedale ,36	2,216,318.00	0.00
F67H22001050006	ASP CATANIA - RUP: CASABLANCA GIOVANNI	2610	1400	SI	PATERNÒ	CATANIA	VERGA ,85	2,601,782.00	0.00
F97H22000870006	ASP CATANIA - RUP: MONTEMAGNO ANTONINO	1500	600	SI	MINEO	CATANIA	Trinacria ,183	1,115,049.00	0.00

J44E22003090006	ASP MESSINA - RUP: LIPARI FORTUNATO	1600	1500	SI	PATTI	MESSINA	C/DA CASE NUOVE RUSSO ,SN	2,022,902.00	0.00
F47H22001110006	ASP CATANIA - RUP: TOSTO MARCO		1540	SI	ACIREALE	CATANIA	PAOLO VASTA ,189	2,861,960.00	0.00
J44E22003110006	ASP MESSINA - RUP: BARONE CRISTIAN	3000	1300	SI	SANT'AGATA DI MILITELLO	MESSINA	Catania ,Snc	2,022,902.00	0.00
G85F22000350009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	6000	2450	SI	MARSALA	TRAPANI	Trapani ,snc	2,640,092.00	5,001,180.00
G62C22000150006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	11087	1350	SI	SALEMI	TRAPANI	Dante Alighieri ,snc	1,448,447.00	0.00
G95F22000510009	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	120000	2450	SI	TRAPANI	TRAPANI	Contrada Paneperso ,snc	2,640,092.00	5,001,180.00
J54E22000430006	ASP MESSINA - RUP: IALACQUA SALVATORE	1350	1350	No	MILAZZO	MESSINA	Marina Garibaldi ex Vaccarella ,snc	3,342,749.00	0.00
F28I22000250001	ASP CATANIA - RUP: GRECO CARMELO	3300	1800	SI	RANDAZZO	CATANIA	Piazza Ospedale ,2	2,007,089.00	0.00
F97H22000860006	ASP CATANIA - RUP: FURNARI SIMONE	3000	1200	SI	VIZZINI	CATANIA	Roma ,4	1,338,060.00	0.00
J64E22000230006	ASP MESSINA - RUP: BUEMI SALVATORE	2000	1800	SI	BARCELLONA POZZO DI GOTTO	MESSINA	VIA RISORGIMENTO ,SNC	2,022,902.00	0.00
J87H22001010001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	9479	1140	SI	SIRACUSA	SIRACUSA	Viale Epipoli ,76	2,566,393.00	0.00
J92C22000550001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	10086	1140	SI	PACHINO	SIRACUSA	Via S. Quasimodo ,10	2,566,393.00	0.00
J87H22001050001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	23015	1140	SI	NOTO	SIRACUSA	Dei Mille ,98	2,566,393.00	0.00
J67H22001130001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	38588	1140	SI	LENTINI	SIRACUSA	S.P. n. 16 Lentini - Scordia km 0+600 - Località Colle Roggio ,s.n.c.	1,272,330.00	0.00
F17H22001090006	ASP CATANIA - RUP: FAVARA MARIO	1076	1076	No	RAMACCA	CATANIA	Carducci ,1	2,599,552.00	0.00
j44e22003100006	ASP MESSINA - RUP: LAZZARI GIANCARLO	1150	1150	No	MESSINA	MESSINA	viale Giostra ,snc	2,022,902.00	0.00
F38I22000230006	ASP CALTANISSETTA - RUP: GULINO VINCENZO	4671	2078	SI	SAN CATALDO	CALTANISSETTA	FORLANINI ,5	2,600,835.00	0.00
F58I22000410006	ASP CALTANISSETTA - RUP: GULINO VINCENZO	5469	1506	SI	MAZZARINO	CALTANISSETTA	VIA DANTE ,N.94	1,884,917.00	0.00
F62C22000150001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE	4139	1100	SI	TERMINI IMERESE	PALERMO	Ospedale Civico ,10	1,159,708.00	0.00
F72C22000160001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE	3634	1300	SI	PALERMO	PALERMO	Papa Sergio I ,5	3,441,844.00	0.00
F77H22001270001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE		1500	SI	PALERMO	PALERMO	Luigi Sarullo ,19	1,439,553.00	0.00
F62C22000140001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE	5425	1200	SI	PALAZZO ADRIANO	PALERMO	Francesco Crispi ,99	767,497.00	0.00
F22C22000140001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE	5065	1200	SI	PIANA DEGLI ALBANESI	PALERMO	Odigitria ,snc	2,094,629.00	0.00
F72C22000170001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE	2659	1550	SI	PALERMO	PALERMO	Villagrazia ,46	2,577,174.00	0.00
F77H22001200001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE	2000	2000	No	PALERMO	PALERMO	Luigi Sarullo ,19	4,492,963.00	0.00
F77H22001290001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE		1500	SI	PALERMO	PALERMO	Via Luigi Sarullo ,19	1,439,553.00	0.00
F12C22000130001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE	26266	1600	SI	PETRALIA SOTTANA	PALERMO	Contrada Sant'Elia ,SNC	2,599,522.00	0.00
F87H22001670001	ASP PALERMO - RUP: ALESSI PASQUALE	3855	1500	SI	LERCARA FRIDDI	PALERMO	Francesco Calì ,snc	2,416,326.00	0.00
F22C22000120006	ASP CATANIA - RUP: MONTEMAGNO ANTONINO	5500	2578	SI	CALTAGIRONE	CATANIA	Santa Maria di Gesù ,96	3,767,100.00	0.00
F67H22001200007	ASP CATANIA - RUP: BARBAGALLO ROBERTO	2060	2060	No	ADRANO	CATANIA	VITTORIO EMANUELE ,400	2,828,336.00	0.00
G82C21001150006	ASP ENNA - RUP: SOTTILE GIAMPAOLO	4140	2200	SI	AGIRA	ENNA	Sandro Pertini ,snc	1,334,309.00	0.00
F67H22001010006	ASP CATANIA - RUP: FAMOSO DANIELE	13000	1277	SI	CATANIA	CATANIA	FLEMING ,24	2,373,197.00	3.00

(*) Indicare SI se l'Ospedale di Comunità utilizza spazi disponibili esistenti e funzionali non oggetto di intervento

Dati relativi a "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità)" aggiornati al 12/05/2022 21:05

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

Tabella 4 - Dettaglio localizzazioni investimenti - Componente 2

	Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)						
CUP	**ENTE del SSR**	**Titolo Progetto**	**Presidio ospedaliero**	**DEA di I o II livello** *(I o II Livello)*	**Comune**	**MPORTO INTERVENTO PNRR**	**IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)**
F96G21001610006	*ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO*	*Disaster Recovery*	*190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA*	*DEA II*	*CALTANISSETTA*	*397,722.00*	*0.00*
F77H21011910006	*ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE*	*SERVICE MANAGEMENT (ITSM) - GF INGRASSIA*	*190206#PRESIDIO OSPEDALIERO G F INGRASSIA - VILLA DELLE GINESTRE*	*DEA I*	*PALERMO*	*849,136.00*	*0.00*
F77H21011910006	*ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE*	*PIATTAFORMA APPLICATIVA PER CARTELLA ELETTRONICA CITTADINO (CCE) -VILLA DELLE GINESTRE*	*190206#PRESIDIO OSPEDALIERO VILLA DELLE GINESTRE - G F INGRASSIA*	*DEA I*	*PALERMO*	*84,914.27*	*0.00*
I79B22000000009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*SERVIZI DI INSTALLAZIONE SOFTWARE PER LA PRODUTTIVITÀ INDIVIDUALE COMPRENSIVI DELLE LICENZE IN COMODATO D'USO*	*190928#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE"*	*DEA II*	*PALERMO*	*253,252.00*	*0.00*
I77H22000770009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*SERVIZI DI FARMACIA INFORMATIZZATI CON PRESCRIZIONE E SOMMINISTRAZIONE FARMACI E MAGAZZINO AUTOMATICO PER FARMACI*	*190928#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE"*	*DEA II*	*PALERMO*	*685,374.00*	*0.00*
I79D22000000009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*ACQUISIZIONE DI TABLET E PC PORTATILI INTEGRATI CON IL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO ATTRAVERSO RETE WIFI*	*190928#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE"*	*DEA II*	*PALERMO*	*898,872.00*	*0.00*
I76G22000260009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*INTEGRAZIONE DEL SISTEMA RIS-PACS AZIENDALE CON WORKSTATION DEDICATE ALL'ANALISI DI RM E TAC CON TECNOLOGIA DI AI (ARTIFICIAL INTELLIGENCE)*	*190928#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE"*	*DEA II*	*PALERMO*	*145,565.00*	*0.00*
I71C22000020009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*CONSULENZA SISTEMISTICA E APPLICATIVA PER L'INTEGRAZIONE DEI VARI DATABASE OSPEDALIERI E PER LA CREAZIONE DI UN APPLICATIVO WEB PER LA GESTIONE DEGLI OBIETTIVI DA ASSEGNARE AL PERSONALE*	*190928#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE"*	*DEA II*	*PALERMO*	*298,291.00*	*0.00*
J86G21007140006	*ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO*	*Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking) - Network*	*190326#P.O.' S. VINCENZO' TAORMINA*	*DEA I*	*TAORMINA*	*726,238.00*	*0.00*
I76G22000250009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*SERVIZIO DI CONTROLLO SUL TRAFFICO DI RETE INCOMING E OUTGOING CON SEGNALAZIONE DI EVENTUALI ANOMALIE (ATTACCHI INFORMATICI, VIRUS, ..)*	*190928#Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"*	*DEA II*	*PALERMO*	*298,291.00*	*0.00*
I76F22000000009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*SERVIZIO DI GESTIONE DI INFRASTRUTTURE DI RETE WIRED E WIRELESS, DI BUSINESS CONTINUITY, DI DISASTER RECOVERY, DI VIRTUALIZZAZIONE DI SERVER E CLIENT E DI GESTIONE DATI SU DATABASE ORACLE*	*190928#Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"*	*DEA II*	*PALERMO*	*1,795,294.00*	*0.00*
I71C22000010009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*SOFTWARE DI GESTIONE CARTELLA CLINICA, LIS, ATTIVITÀ CLINICA DI P.S. E DEI BLOCCHI OPERATORI INTEGRATO COL SISTEMA INFORMATIVO OSPEDALIERO (SIO)*	*190928#Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"*	*DEA II*	*PALERMO*	*2,982,915.00*	*0.00*
I71C22000000009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*Software di gestione della contabilità, della contabilità analitica e Business Intelligence*	*190928#Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"*	*DEA II*	*PALERMO*	*1,988,610.00*	*0.00*
I71B22000740009	*AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: TARTAMELLA MASSIMO*	*Sistema Informativo Ospedaliero, CUP, portale, identity management, ADT, MPI, Order Entry: funzioni di PM*	*190928#Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"*	*DEA II*	*PALERMO*	*596,582.00*	*0.00*
G76G21004280006	*ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO*	*Sistema di monitoraggio e raccolta dati dotato del protocollo per la valutazione precoce dei pazienti a rischio del centro di pneumologia*	*190319#P.O. UMBERTO I*	*DEA I*	*ENNA*	*149,146.00*	*0.00*
G76G21004280006	*ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO*	*Aggiornamento ed ampliamento LISS*	*190319#P.O. UMBERTO I*	*DEA I*	*ENNA*	*172,015.00*	*0.00*
G76G21004280006	*ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO*	*Piattaforma Software Cartella Clinica, potenziamento e configurazione della piattaforma esistente su tutti i reparti ospedalieri*	*190319#P.O. UMBERTO I*	*DEA I*	*ENNA*	*1,213,241.00*	*0.00*
G76G21004280006	*ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO*	*Ridondanza Data Center per business continuity*	*190319#P.O. UMBERTO I*	*DEA I*	*ENNA*	*497,152.00*	*0.00*
G76G21004280006	*ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO*	*Ottimizzazione e messa in sicurezza degli eventi e degli accessi per la protezione dei canali e-mail, web e dati*	*190319#P.O. UMBERTO I*	*DEA I*	*ENNA*	*245,593.00*	*0.00*
G76G21004280006	*ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO*	*Aggiornamento e potenziamento sistema RIS e PACS*	*190319#P.O. UMBERTO I*	*DEA I*	*ENNA*	*755,672.00*	*0.00*
G76G21004280006	*ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO*	*Software anatomia patologica con gestione immagini PACS*	*190319#P.O. UMBERTO I*	*DEA I*	*ENNA*	*726,204.00*	*0.00*

G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	Evoluzione DataCenter per Business Continuity e potenziamento infrastruttura server	190319#P.O. UMBERTO I	DEA I	ENNA	198,861.00	0.00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: CASILLO PASQUALE	Interventi su rete dati Aziendale: adeguamento infrastrutturale e tecnologico	190922#ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	548,503.11	0.00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	Sistema di autenticazione e controllo utenti per accesso remoto ai sistemi aziendali anche per modalità in smart-working	190319#P.O. UMBERTO I	DEA I	ENNA	152,129.00	0.00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	Gestione logistica del farmaco e automazione magazzino farmaceutico	190319#P.O. UMBERTO I	DEA I	ENNA	2,988,457.00	0.00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	Piattaforma software repository documentale e portale di gestione consegna referti on line, potenziamemento infrastruttura server	190319#P.O. UMBERTO I	DEA I	ENNA	909,789.00	0.00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	Porting datacenter SIO Umberto I e cartella clinica in cloud opportunamente dimensionato per piattaforme software aziendale ed implementazione di B.C. e D.R	190319#P.O. UMBERTO I	DEA I	ENNA	921,721.00	0.00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	Postazioni di lavoro (PC Stampante scanner ect) destinati all'uso dei reparti per implementazione e gestione evoluta della Cartella Clinica, comprensivi di 60 tablet	190319#P.O. UMBERTO I	DEA I	ENNA	204,014.00	0.00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	NAS e SAN per potenziamento storage ospedaliero	190319#P.O. UMBERTO I	DEA I	ENNA	198,861.00	0.00
G76G21004280006	ASP ENNA - RUP: VISCUSO CIRO	Instrastruttura di rete e WI-FI - Aggiornamento cablaggio e sostituzione degli switch di rete nei rack di reparto per connettività gigabit (client)	190319#P.O. Umberto I	DEA I	ENNA	610,195.00	0.00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI NETWORK INFORMATICO - VILLA DELLE GINESTRE	190206#PRESIDIO OSPEDALIERO VILLA DELLE GINESTRE - G F INGRASSIA	DEA I	PALERMO	931,663.81	0.00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	BACKUP - VILLA DELLE GINESTRE	190206#PRESIDIO OSPEDALIERO VILLA DELLE GINESTRE - G F INGRASSIA	DEA I	PALERMO	59,657.92	0.00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI NETWORK INFORMATICO - VILLA DELLE GINESTRE	190206#PRESIDIO OSPEDALIERO VILLA DELLE GINESTRE - G F INGRASSIA	DEA I	PALERMO	97,342.00	0.00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	ALTRO (software di Integrazione e gestione immagini) - GF INGRASSIA	190206#PRESIDIO OSPEDALIERO G F INGRASSIA - VILLA DELLE GINESTRE	DEA I	PALERMO	424,731.83	0.00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	PIATTAFORMA APPLICATIVA PER CARTELLA ELETTRONICA CITTADINO (CCE) - GF INGRASSIA	190206#PRESIDIO OSPEDALIERO G F INGRASSIA - VILLA DELLE GINESTRE	DEA I	PALERMO	410,051.10	0.00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	ALTRI COMPONENTI APPLICATIVI DI BASE - GF INGRASSIA	190206#PRESIDIO OSPEDALIERO G F INGRASSIA - VILLA DELLE GINESTRE	DEA I	PALERMO	242,610.00	0.00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI NETWORK INFORMATICO - GF INGRASSIA	190206#Presidio Ospedaliero G F Ingrassia - Villa delle Ginestre	DEA I	PALERMO	960,758.00	0.00
F81B21010630006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	PIATTAFORMA APPLICATIVA PER CARTELLA ELETTRONICA CITTADINO (CCE)	190179#Presidio Ospedaliero Giglio	DEA I	CEFALÙ	149,146.00	0.00
F81B21010630006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI NETWORK INFORMATICO	190179#Presidio Ospedaliero Giglio	DEA I	CEFALÙ	48,522.00	0.00
F77H21011910006	ASP PALERMO - RUP: MADONIA GIUSEPPE	STORAGE (FISICO E VIRTUALE) - VILLA DELLE GINESTRE	190206#PRESIDIO OSPEDALIERO VILLA DELLE GINESTRE - G F INGRASSIA	DEA I	PALERMO	178,975.09	0.00
J61B21007180006	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: CARDINALE VINCENZO	Implementazione strumenti di automazione, digitalizzazione, business process management, Business Intelligence, data management e remotizzazione a casa del paziente dei processi di cura e dei servizi al cittadino	190927#Arnas Civico	DEA II	PALERMO	4,363,049.00	0.00
J61B21007180006	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: CARDINALE VINCENZO	Acquisizione firme digitali, marche temporali, timbri digitali	190927#ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	80,000.00	0.00
D79J21017820006	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: CARDINALE VINCENZO	Potenziamento, ammodernamento, migrazione al cloud e messa in sicurezza dell'infrastruttura ICT e delle PDL.	190927#ARNAS Civico	DEA II	PALERMO	5,500,000.00	0.00
H79J22001330006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: PERCONTI DAVIDE	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190926#Tutti	DEA I	PALERMO	5,200,000.00	0.00
H79J22001330006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: PERCONTI DAVIDE	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	190926#Tutti	DEA I	PALERMO	700,000.00	0.00
H79J22001330006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: PERCONTI DAVIDE	Sicurezza e disaster recovery	190926#Tutti	DEA I	PALERMO	500,000.00	0.00
H79J22001330006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: PERCONTI DAVIDE	Network e Sicurezza	190926#Tutti	DEA I	PALERMO	2,000,000.00	0.00
H79J22001330006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: PERCONTI DAVIDE	Software e Verticalizzazioni	190926#Tutti	DEA I	PALERMO	1,543,049.00	0.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Archiviazione legale	190925#Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	MESSINA	618,656.00	0.00

H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - CLOUD	190925#Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	MESSINA	414,499.87	0.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - aggiornmento PDL	190925#Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	MESSINA	664,170.20	0.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - aggiornamento sala server	190925#A.O.U. G.Martino Messina	DEA II	MESSINA	778,415.90	1.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Infrastuttura di Rete	190925#Aziendale Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	MESSINA	1,088,096.00	1.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Piattaforma EDR di CyberSecurity	190925#Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	MESSINA	365,924.91	0.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Licenze Office	190925#Azienda ospedaliera Universitaria G. Martino	DEA II	MESSINA	393,028.80	0.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - disaster Recovery	190925#Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	MESSINA	356,636.65	0.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - RIS PACS	190925#Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	MESSINA	4,922,557.80	0.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - Sistemi Elimina Code	190925#Azienda Ospedaliera Universitaria G.Martino	DEA II	MESSINA	208,804.19	0.00
H41B21007790006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP: INTELISANO ROSANNA	Missione 6 PNRR - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione) - DEA II Livello A.O.U. G. Martino Messina - aggiornamento Emonet	190925#Azienda Ospedaliera Universitaria G. Martino	DEA II	MESSINA	132,253.00	0.10
h49j22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	IMPLEMENTAZIONE DI M.M.S. (FIREWALL-DMZ-Antispam-Antivirus)	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	417,784.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	129,260.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	1,370,071.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	298,291.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	561,041.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	476,025.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Service management (ITSM)	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	474,367.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Sec. - soluzione di accesso remoto	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	198,861.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Fabbisogno ulteriori tecnologie	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	715,822.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	318,178.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Disaster Recovery	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	283,138.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Servizi progettuali evoluzione DC	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	198,861.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	Servizi progettuali evoluzione DC	190924#Ospedale Papardo	DEA I	MESSINA	596,846.00	0.00
H49J22001050001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP: MAFALI ANGELO	server , sistema storage , SAN di elaborazione biprocessore xeon silver 10 c, 256 GB RAM-ssd 480 GB	190924#OSPEDALE PAPARDO	DEA I	MESSINA	448,590.00	0.00
G56G22000110006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Adeguamento Percorsi Clinici Onco-Ematologici	19035100#Presidio Ospedaliero San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	183,000.00	0.00
G96G22000100006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Sistemi di sicurezza informatica	19035400#Presidio Ospedaliero Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	73,000.00	0.00
G86G22000100006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Sistemi di sicurezza informatica	19035300#Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	92,000.00	0.00
G56G22000100006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Sistemi di sicurezza informatica	19035100#Presidio Ospedaliero San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	201,000.00	0.00

G96G22000090006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Integrazione ed ampliamento sistemi clinici con Sistemi di Telemedicina	19035400#Presidio Ospedaliero Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	33,046.00	0.00
G86G22000090006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Integrazione ed ampliamento sistemi clinici con Sistemi di Telemedicina	19035300#Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	41,000.00	0.00
G56G22000090006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Integrazione ed ampliamento sistemi clinici con Sistemi di Telemedicina	19035100#Presidio Ospedaliero San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	92,000.00	0.00
G96G22000110006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	19035400#Presidio Ospedaliero Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	51,200.00	0.00
G86G22000120006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	19035300#Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	64,000.00	0.00
G56G22000080006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Estensione sistema RIS PACS con modulo di Cardiologia et al.	19035100#Presidio Ospedaliero San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	141,000.00	0.00
G96G22000080006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Adeguamento infrastrutture Hardware, Software, Reti Locali e WiFi	19035400#Presidio Ospedaliero Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	183,000.00	0.00
G86G22000080006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Adeguamento infrastrutture Hardware, Software, Reti Locali e WiFi	19035300#Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	305,000.00	0.00
G56G22000070006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Adeguamento infrastrutture Hardware, Software, Reti Locali e WiFi	19035100#Presidio Ospedaliero San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	610,000.00	0.00
G96G22000120006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	19035400#Presidio Ospedaliero Abele Ajello di Mazara del Vallo	DEA I	MAZARA DEL VALLO	61,000.00	0.00
G86G22000130006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	19035300#Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	122,000.00	0.00
G56G22000120006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Aggiornamento modulo software di Cartella Clinica	19035100#Presidio Ospedaliero San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	244,000.00	0.00
G86G22000110006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Adeguamento sistema gestionale percorso Sangue	19035300#Presidio Ospedaliero Paolo Borsellino di Marsala	DEA I	MARSALA	191,662.00	0.00
G56G22000130006	ASP DI TRAPANI - RUP: BRUNO MAURIZIO	Adeguamento sistema gestionale percorso Sangue	19035100#Presidio Ospedaliero San Antonio Abate di Trapani	DEA I	ERICE	191,662.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Storage (fisico e virtuale)	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	99,430.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Storage (fisico e virtuale)	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	99,430.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Altri componenti applicativi di base	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	1,193,166.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Network	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	248,576.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	429,540.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Reing. Network aziendali	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	343,394.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Network	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	123,622.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Service management (ITSM)	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	137,357.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	109,886.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Storage (fisico e virtuale)	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	164,829.00	0.00
F27H22001850006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Network	190317#P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	DEA I	CALTAGIRONE	601,626.00	0.00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Network	190312#P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	67,676.00	0.00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190312#P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	320,592.00	0.00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Reing. Network aziendali	190312#P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	265,716.00	0.00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Altri componenti applicativi di base	190312#P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	132,858.00	0.00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Service management (ITSM)	190312#P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	66,429.00	0.00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	190312#P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	106,287.00	-1.00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Storage (fisico e virtuale)	190312#P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	159,430.00	0.00
F47H22001710006	ASP CATANIA - RUP: ANASTASI LORENZO	Network	190312#P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	DEA I	ACIREALE	259,074.00	0.00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Altro - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	DEA I	AGRIGENTO	415,547.10	0.00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Piattaforma applicativa di cartella clinica - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	DEA I	AGRIGENTO	1,118,874.66	0.00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Reing. Network aziendali - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	DEA I	AGRIGENTO	602,824.15	-0.01
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Altri componenti applicativi di base - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	DEA I	AGRIGENTO	540,518.31	0.00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Service management (ITSM) - 190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	DEA I	AGRIGENTO	428,269.80	0.00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	DEA I	AGRIGENTO	299,567.17	0.00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Storage (fisico e virtuale) - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	DEA I	AGRIGENTO	794,549.07	0.00
C46G22002010006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Network - P.O. S. GIOVANNI DI DIO	190301#P.O. S. GIOVANNI DI DIO	DEA I	AGRIGENTO	438,063.41	0.00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Altro - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305#P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA I	SCIACCA	403,416.58	0.00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Piattaforma applicativa di cartella clinica - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305#P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA I	SCIACCA	870,441.61	0.00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Reing. Network aziendali - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305#P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA I	SCIACCA	606,526.00	0.00

C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Altri componenti applicativi di base - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305#P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA I	SCIACCA	471,625.90	0.00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Service management (ITSM) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305#P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA I	SCIACCA	403,169.97	0.00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305#P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA I	SCIACCA	248,870.55	0.00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Storage (fisico e virtuale) - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305#P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA I	SCIACCA	794,549.07	0.00
C86G22001320006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Network - P.O. GIOVANNI PAOLO II	190305#P.O. GIOVANNI PAOLO II	DEA I	SCIACCA	367,973.26	0.00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Altro - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	190304#P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA I	RIBERA	414,556.62	0.00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Reing. Network aziendali - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	190304#P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA I	RIBERA	288,900.47	0.00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Altri componenti applicativi di base - P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	190304#P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA I	RIBERA	202,449.58	0.00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...) - P.O. Fratelli Parlapiano	190304#P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA I	RIBERA	92,175.05	0.00
C96G22002340006	ASP AGRIGENTO - RUP: INSALACO RICCARDO	Network -P.O. Fratelli Parlapiano	190304#P.O. F.LLI PARLAPIANO - RIBERA	DEA I	RIBERA	140,180.67	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Hardware & Software Storage Aziendale	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	646,298.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Upgrade servizi di Laboratorio Analisi	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	59,658.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Ottimizzazione servizi dedicati allo smart working	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	99,430.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Upgrade Cartella Clinica informatizzata e integrazione FSE	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	1,313,813.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Upgrade e integrazione postazioni avanzate Refertazione Radiologica	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	348,007.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Upgrade e integrazione PDL e client di accesso LIS	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	276,814.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Sistema di gestione in Cloud Diffuso e centralizzato	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	399,989.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Upgrade Hardware di gestione delle Sale Operatorie	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	121,305.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Sistemi di gestione integrata delle agende di prenotazione, delle poltrone infusionali e delle liste di governo dei processi assistenziali delle singole UU.OO.	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	994,305.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Sistema integrato di conservazione	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	181,958.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Sistema integrato di refertazione	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	242,610.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Sistema di gestione progetti	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	18,289.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Software e servizi di dematerializzazione e digitalizzazione delle procedure amministrative	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	462,128.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Implementazione sistema di tracciabilità dei dispositivi medici e ottimizzazione dei processi di logistica di farmacia.	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	1,115,317.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Firewall centrale	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	181,958.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Potenziamento connettività aziendale	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	198,861.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Punti rete - Estensione WIFI - Aggiornamento Rete - Infrastruttura di rete per stampe in condivisione da remoto e wifi	190923#Presidio G.Rodolico	DEA II	CATANIA	1,201,816.00	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Condizionamento - Lavori di ristrutturazione - Cablaggi - Linee elettriche in HA	19092304#Presidio San Marco	DEA II	CATANIA	198,960.50	0.00
I69J22001420006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: DEL CAMPO IGNAZIO	Condizionamento - Lavori di ristrutturazione - Cablaggi - Linee elettriche in HA	190923#Presidio Rodolico	DEA II	CATANIA	198,960.50	0.00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: CASILLO PASQUALE	Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) Integrato	190922#ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	4,074,803.17	0.00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: CASILLO PASQUALE	Rinnovo e potenziamento Licenze Multibrand sale server CED - ARNAS Garibaldi	190922#ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	250,100.00	0.00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: CASILLO PASQUALE	Rinnovo e potenziamento PC Desktop ARNAS Garibaldi	190922#ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	732,000.00	0.00
D69J22001860006	ARNAS GARIBALDI - RUP: CASILLO PASQUALE	Rinnovo e potenziamento Server Rackable sale CED - ARANS Garibaldi	190922#ARNAS Garibaldi	DEA II	CATANIA	860,100.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Sistema integrato multidisciplinare per la pianificazione pre-chirurgica	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	656,241.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	1,252,824.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Reing. Network aziendali	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	79,544.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Altri componenti applicativi di base	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	442,665.00	0.00

F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Servizi progettuali evoluzione DC	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	124,288.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Service management (ITSM)	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	586,640.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Backup	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	278,903.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	DBaaS	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	248,576.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	147,953.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Storage (fisico e virtuale)	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	377,836.00	0.00
F96G21001610006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Network	190306#P.O S. ELIA DI CALTANISSETTA	DEA II	CALTANISSETTA	785,501.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Implementazione e Integrazioni nuovo sistema VNA con ulteriori Wokstation di Refertazione	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	99,430.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Piattaforma applicativa di cartella clinica	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	1,024,134.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Disaster Recovery	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	373,859.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Altri componenti applicativi di base	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	373,859.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Service management (ITSM)	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	348,007.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	DBaaS	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	198,861.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	99,430.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Storage (fisico e virtuale)	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	248,576.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Network	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	507,096.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Backup	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	217,217.00	0.00
F36G21001840006	ASP CALTANISSETTA - RUP: TASCHETTI FABIO FRANCESCO	Reing. Network aziendali	190309#P.O. Vittorio Emanuele di Gela	DEA I	GELA	59,658.00	0.00
J37H21009210006	ASP SIRACUSA - RUP: PETTIGNANO SANTO	Digitalizzazione DEA I Livello - PO Umberto I Siracusa	19034500#P.O. Umberto I	DEA I	SIRACUSA	5,607,483.00	0.00
J57H21008420006	ASP SIRACUSA - RUP: PETTIGNANO SANTO	Digitalizzazione DEA I Livello - PO Avola - Noto	19034300#P.O. Di Maria Avola	DEA I	AVOLA	3,525,109.00	0.00
b69j22002360006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	POTENZIAMENTO PARCO TECNOLOGICO HW	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DEA II	CATANIA	525,824.00	18.00
b69j22002360006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	SISTEMA DIGITALIZZATO PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DEA II	CATANIA	600,000.00	0.00
b69j22002360006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	SISTEMA DI INTEGRAZIONE DATI ELETTROMEDICALI E REPOSITORY AZIENDALE	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DEA II	CATANIA	1,000,000.00	0.00
B69J22002360006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	PIATTAFORMA DI INTEROPERABILITA' E SW A Supporto	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DEA II	CATANIA	2,000,000.00	0.00
B69J22002360006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	POTENZIAMENTO DELLA RETE DI DISTRIBUZIONE DATI CLINICI - AOE CANNIZZARO	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DEA II	CATANIA	5,817,208.00	0.00
I57H22001450006	ASP RAGUSA - RUP: IACONO MASSIMO	M6.C2 – 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - CARTELLA CLINICA E HIS	190342#PRESIDIO OSPEDALIERO GUZZARDI VITTORIA	DEA I	VITTORIA	3,000,001.00	0.00
I87H22000990006	ASP RAGUSA - RUP: IACONO MASSIMO	M6.C2 – 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - GENETICA MEDICA E TERAPIA INTENSIVA	190340#PRESIDIO OSPEDALIERO MAGGIORE MODICA	DEA I	MODICA	2,013,000.00	0.00
I27H22001580006	ASP RAGUSA - RUP: IACONO MASSIMO	M6.C2 – 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - HARDWARE PDL	190338#PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II RAGUSA	DEA I	RAGUSA	524,600.00	0.00
I27H22001580006	ASP RAGUSA - RUP: IACONO MASSIMO	M6.C2 – 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - ITSM/CSM/ITBM	190338#PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II RAGUSA	DEA I	RAGUSA	1,669,123.30	0.00
I27H22001580006	ASP RAGUSA - RUP: IACONO MASSIMO	M6.C2 – 1.1.1. AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALE DEA I LIVELLO - RAGUSA	190338#PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II RAGUSA	DEA I	RAGUSA	2,736,325.00	0.00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Service management (ITSM)	190326#P.O.' S. VINCENZO' TAORMINA	DEA I	TAORMINA	208,804.00	0.00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Piattaforma applicativa di cartella clinica	190326#P.O.' S. VINCENZO' TAORMINA	DEA I	TAORMINA	276,417.00	0.00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	190326#P.O.' S. VINCENZO' TAORMINA	DEA I	TAORMINA	238,633.00	0.00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	190326#P.O.' S. VINCENZO' TAORMINA	DEA I	TAORMINA	198,861.00	0.00

J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Servizi progettuali evoluzione DC	190326#P.O.' S. VINCENZO' TAORMINA	DEA I	TAORMINA	387,779.00	0.00
J86G21007140006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)- Storage (fisico e virtuale)	190326#P.O.' S. VINCENZO' TAORMINA	DEA I	TAORMINA	151,134.00	0.00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Service management (ITSM)	190325#P.O. 'G. FOGLIANI' MILAZZO	DEA I	MILAZZO	208,804.00	0.00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Piattaforma applicativa di cartella clinica	190325#P.O. 'G. FOGLIANI' MILAZZO	DEA I	MILAZZO	276,417.00	0.00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	190325#P.O. 'G. FOGLIANI' MILAZZO	DEA I	MILAZZO	238,633.00	0.00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - soluzione di accesso remoto	190325#P.O. 'G. FOGLIANI' MILAZZO	DEA I	MILAZZO	198,861.00	0.00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Servizi progettuali evoluzione DC	190325#P.O. 'G. FOGLIANI' MILAZZO	DEA I	MILAZZO	387,779.00	0.00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs) - Storage (fisico e virtuale)	190325#P.O. 'G. FOGLIANI' MILAZZO	DEA I	MILAZZO	151,134.00	0.00
J56G21004990006	ASP MESSINA - RUP: PREVITI FRANCESCO	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking) - Network	190325#P.O. 'G. FOGLIANI' MILAZZO	DEA I	MILAZZO	604,537.00	0.00
I41B20001010006	IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo' - RUP: CONTRAFATTO ANGELO	AMMODERNAMENTO SERVIZI APPLICATIVI E POTENZIAMENTO SISTEMI INFORMATICI OSPEDALIERI	190960#IRCCS Bonino Pulejo	DEA I	MESSINA	2,967,231.00	8.00
I41B20001010006	IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo' - RUP: CONTRAFATTO ANGELO	AMMODERNAMENTO SERVIZI APPLICATIVI E POTENZIAMENTO SISTEMI INFORMATICI OSPEDALIERI	190960#IRCCS Bonino Pulejo	DEA I	MESSINA	1,567,738.00	1.00

Dati relativi a "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA)" aggiornati al 12/05/2022 21:05

	Investimento 1.1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)						
CUP	ENTE del SSR	Grande Apparecchiature	Presidio	Unità operativa	Comune	MPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F99J22002080001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ECOTOMOGRAFI	190202#ASP CALTANISSETTA Distretto di Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	90,000.00	0.00
C44E22000280006	ASP AGRIGENTO - RUP: TRIGONA ANGELO	MAMMOGRAFI	190201#Ospedale San Giovannio di Dio Agrigento	Radiologia	Agrigento	300,000.00	0.00
C44E22000270006	ASP AGRIGENTO - RUP: TRIGONA ANGELO	GAMMA CAMERE	190201#Ospedale San Giovanni di Dio Agrigento	Medicina Nucleare	Agrigento	530,000.00	0.00
C44E22000260006	ASP AGRIGENTO - RUP: TRIGONA ANGELO	GAMMA CAMERE	190201#Ospedale San Giovanni di Dio Agrigento	Medicina Nucleare	Agrigento	530,000.00	0.00
C44E22000310006	ASP AGRIGENTO - RUP: TRIGONA ANGELO	TAC A 128 STRATI	190201#Ospedale San Giovanni di Dio Agrigento	Radiologia	Agrigento	530,000.00	0.00
C84E22000320006	ASP AGRIGENTO - RUP: TRIGONA ANGELO	MAMMOGRAFI	190201#Ospedale Giovanni Paolo II Sciacca	Radiologia	Sciacca	300,000.00	0.00
C84E22000330006	ASP AGRIGENTO - RUP: TRIGONA ANGELO	RMN A 1,5 T	190201#Ospedale Giovanni Paolo II	Radiologia	Sciacca	900,000.00	0.00
C44E22000290006	ASP AGRIGENTO - RUP: TRIGONA ANGELO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190201#Ospedale San Giovanni di Dio Agrigento	Radiologia	Agrigento	270,000.00	0.00
F99J22002160001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190306#P.O. Sant'Elia (ex AO)	Radiologia	Caltanissetta	270,000.00	0.00
F39J22001680001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ACCELERATORI LINEARI	190309#P.O. VITTORIO EMANUELE (ex AO)	Radioterapia	Gela	2,200,000.00	0.00
F59J22001230001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190310#P.O. SANTO STEFANO	Radiologia	Mazzarino	270,000.00	0.00
F39J22001760001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ECOTOMOGRAFI	190309#P.O. VITTORIO EMANUELE (ex AO)	Radiologia	Gela	90,000.00	0.00
F99J22002060001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	MAMMOGRAFI	190306#P.O. Sant'Elia (ex AO)	Radiologia	Caltanissetta	300,000.00	0.00
F99J22002010001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	PET/TAC	190306#P.O. Sant'Elia (ex AO)	Medicina nucleare	Caltanissetta	2,300,000.00	0.00
F89J22003240001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190307#P.O. M. IMMACOLATA LONGO	Radiologia	Mussomeli	270,000.00	0.00
F99J22002090001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ECOTOMOGRAFI	190202#ASP CALTANISSETTA Distretto di Caltanissetta	Radiologia	Caltanissetta	90,000.00	0.00
F99J22002100001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ECOTOMOGRAFI	190306#P.O. Sant'Elia (ex AO)	Radiologia	Caltanissetta	90,000.00	0.00
F39J22001730001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ECOTOMOGRAFI	190308#P.O.MADDALENA RAIMONDI	Radiologia	San Cataldo	90,000.00	0.00
F99J22002210001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	TAC A 128 STRATI	190306#P.O. Sant'Elia (ex AO)	Radiologia	Caltanissetta	530,000.00	0.00
F39J22001770001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190309#P.O. VITTORIO EMANUELE (ex AO)	Radiologia	Gela	270,000.00	0.00
F39J22001720001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	MAMMOGRAFI	190309#P.O. VITTORIO EMANUELE (ex AO)	Radiologia	Gela	300,000.00	0.00
F39J22001690001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ACCELERATORI LINEARI	190309#P.O. VITTORIO EMANUELE (ex AO)	Radioterapia	Gela	2,200,000.00	0.00
F99J22002000001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	GAMMA CAMERE	190306#P.O. Sant'Elia (ex AO)	Radiologia	Gela	530,000.00	0.00
F39J22001750001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ECOTOMOGRAFI	190202#ASP CALTANISSETTA Distretto di Gela	Radiologia	Gela	90,000.00	0.00
F94E22000570001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	RMN A 1,5 T	190309#P.O. VITTORIO EMANUELE (ex AO)	Radiologia	Gela	900,000.00	0.00
F99J22002140001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190306#P.O. Sant'Elia (ex AO)	Radiologia	Caltanissetta	270,000.00	0.00
F39J22001780001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190309#P.O. VITTORIO EMANUELE (ex AO)	Radiologia	Gela	270,000.00	0.00
F59J22001220001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	MAMMOGRAFI	190310#P.O. SANTO STEFANO	Radiologia	Mazzarino	300,000.00	0.00
F99J22002020001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ANGIOGRAFI	190306#P.O. Sant'Elia (ex AO)	Cardiologia	Caltanissetta	600,000.00	0.00

F39J22001700001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ACCELERATORI LINEARI	190308#P.O.MADDALENA RAIMONDI	Radioterapia	San Cataldo	2,200,000.00	0.00
F39J22001740001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	ECOTOMOGRAFI	190202#ASP CALTANISSETTA Distretto di Gela	Radiologia	Gela	90,000.00	0.00
F89J22003230001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	MAMMOGRAFI	190307#P.O. M. IMMACOLATA LONGO	Radiologia	Mussomeli	300,000.00	0.00
F99J22002070001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	MAMMOGRAFI	190311#P.O. SUOR CECILIA BASAROCCO	Radiologia	Niscemi	300,000.00	0.00
F99J22002170001	ASP CALTANISSETTA - RUP: D'AGLIANO DANILO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190311#P.O. SUOR CECILIA BASAROCCO	Radiologia	Niscemi	270,000.00	0.00
F84E22001080009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	ECOTOMOGRAFI	190203#Ospedale Biancavilla	RADIOLOGIA	Biancavilla	90,000.00	0.00
F64E22000430009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#Ospedale Paternò	RADIOLOGIA	Patern	111,630.00	0.00
F64E22000360009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190203#PTA S. LUIGI	RADIOLOGIA	Catania	270,000.00	0.00
F94E22000460009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#Poliambulatorio Vizzini	RADIOLOGIA	Vizzini	300,000.00	0.00
F64E22000320009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	TAC A 128 STRATI	190203#PTA S. LUIGI	RADIOLOGIA	Catania	530,000.00	0.00
F24E22000150009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	TAC A 128 STRATI	190203#Ospedale Caltagirone	RADIOLOGIA	Caltagirone	530,000.00	0.00
F64E22000400009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#PTA S. LUIGI	RADIOLOGIA	Catania	300,000.00	0.00
F84E22001090009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#Poliambulatorio Giarre	RADIOLOGIA	Giarre	111,630.00	0.00
F44E22000170009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#P.T.A. ACIREALE	RADIOLOGIA	Acireale	130,357.00	0.00
F74E22000250009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#Ospedale Militello	RADIOLOGIA	Militello in Val di C	111,630.00	0.00
F74E22000240009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#Poliambulatorio Pedara	RADIOLOGIA	Pedara	130,357.00	0.00
F74E22000210009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	TAC A 128 STRATI	190203#Ospedale Militello	Radiologia	Militello in Val di C	530,000.00	0.00
F64E22000420009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#Pol. San Giorgio Librino	RADIOLOGIA	Catania	111,630.00	0.00
F64E22000330009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	RMN A 1,5 T	190203#Ospedale Paternò	RADIOLOGIA	Patern	900,000.00	0.00
F64E22000340009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	RMN A 1,5 T	190203#Pol. S.Giorgio Librino	RADIOLOGIA	Catania	900,000.00	0.00
F24E22000190009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#Ospedale Caltagirone	RADIOLOGIA	Caltagirone	130,357.00	0.00
F64E22000350009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190203#Ospedale Paternò	RADIOLOGIA	Patern	270,000.00	0.00
F64E22000390009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	ECOTOMOGRAFI	190203#PTA S. LUIGI	RADIOLOGIA	Catania	90,000.00	0.00
F64E22000410009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#PTA S. LUIGI	RADIOLOGIA	Catania	300,000.00	0.00
F94E22000450009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190203#Ospedale Bronte	RADIOLOGIA	Bronte	270,000.00	0.00
F74E22000230009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190203#Ospedale Militello	RADIOLOGIA	Militello in Val di C	270,000.00	0.00
F94E22000470009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	MAMMOGRAFI	190203#Poliambulatorio Bronte	RADIOLOGIA	Bronte	111,630.00	0.00
F24E22000180009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	GAMMA CAMERE	190203#Ospedale Caltagirone	MEDICINA NUCLEARE	Caltagirone	530,000.00	0.00
F74E22000220009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	RMN A 1,5 T	190203#Ospedale Militello	RADIOLOGIA	Militello in Val di C	900,000.00	0.00
F24E22000160009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	RMN A 1,5 T	190203#Ospedale Caltagirone	RADIOLOGIA	Caltagirone	900,000.00	0.00
F24E22000170009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	GAMMA CAMERE/TAC	190203#Ospedale Caltagirone	MEDICINA NUCLEARE	Caltagirone	800,000.00	0.00
F64E22000310009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	TAC A 128 STRATI	190203#Ospedale Paternò	RADIOLOGIA	Patern	530,000.00	0.00
F64E22000370009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190203#Ospedale Paternò	RADIOLOGIA - PRONTO SOCCORSO	Patern	270,000.00	0.00
F44E22000160009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	RMN A 1,5 T	190203#Ospedale Acireale	RADIOLOGIA	Acireale	900,000.00	0.00
F64E22000380009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO	ECOTOMOGRAFI	190203#Ospedale Paternò	RADIOLOGIA	Patern	90,000.00	0.00
F24E22000200009	ASP CATANIA - RUP: GALATA' PIETRO (bis)	ANGIOGRAFI	190203#Ospedale Caltagirone	CARDIOLOGIA	Caltagirone	600,000.00	0.00
G39J22002220006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	TAC A 128 STRATI	190320#Ospedale M.Chiello	Radiologia	Piazza Armerina	530,000.00	0.00
G95C22000000006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	MAMMOGRAFI	190321#OSPEDALE FBC	radiologia	Leonforte	300,000.00	0.00
G79J22001260006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	TAC A 128 STRATI	190319#OspedaleUmbertol	radiologia	Enna	530,000.00	0.00
G99J22001040006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	MAMMOGRAFI	190321#OSPEDALE FBC	radiologia	Leonforte	300,000.00	0.00
G99J22001030006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	TAC A 128 STRATI	190321#OSPEDALE FBC	radiologia	Leonforte	530,000.00	0.00
G39J22002140006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	MAMMOGRAFI	190320#Ospedale M.Chiello	radiologia	Piazza Armerina	300,000.00	0.00
G19J22001490006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	TAC A 128 STRATI	190322#OSPEDALE BASILOTTA	radiologia	Nicosia	530,000.00	0.00
G79J22001270006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	TAC A 128 STRATI	190319#OspedaleUmbertol	UOC PRONTO SOCCORSO	Enna	530,000.00	0.00
G79J22001250006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	RMN A 1,5 T	190319#OspedaleUmbertol	radiologia	Enna	900,000.00	0.00
G75C22000000006	ASP ENNA - RUP: LA PAGLIA FRANCESCA	GAMMA CAMERE	190319#OspedaleUmbertol	MEDICINA NUCLEARE	Enna	530,000.00	0.00
J89I22000010006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	TAC A 128 STRATI	602000#PO Mistretta	Diagnostica per Immagini	Mistretta	530,000.00	0.00
J49I22000010006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	MAMMOGRAFI	606300#PoliambulatorioViaDelVespro	U.O.C. Radiologia Territoriale	Messina	300,000.00	0.00
J49I22000020006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	602400#PO Patti	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Patti	270,000.00	0.00
J89I22000050006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	603200#PO Taormina	Diagnostica per Immagini	Taormina	270,000.00	0.00
J59I22000120006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	MAMMOGRAFI	601800#P.O.Milazzo	U.O.C. Diagnostica per Immagini	Milazzo	300,000.00	0.00

J89I22000040006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	MAMMOGRAFI	603200#PO Taormina	Diagnostica per Immagini	Taormina	300,000.00	0.00
J89I22000020006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	RMN A 1,5 T	603200#PO Taormina	Diagnostica per Immagini	Taormina	900,000.00	0.00
J69I22000000006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	TAC A 128 STRATI	600100#PO Barcellona	Diagnostica per Immagini	Barcellona Pozzo d	530,000.00	0.00
J49I22000030006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	606300#PoliambulatorioViaDelVespro	U.O.C. Radiologia Territoriale	Messina	270,000.00	0.00
J89J22002620001	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	TAC A 128 STRATI	603200#P.O.Taormina	Diagnostica per Immagini	Taormina	530,000.00	0.00
J19I22000010006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	606500#PoliambulatorioCapod'Orlando	Radiologia Territoriale	Capo d'Orlando	270,000.00	0.00
J89I22000030006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	ACCELERATORI LINEARI	603200#PO Taormina	Radioterapia	Taormina	2,200,000.00	0.00
J89J22002640006	ASP MESSINA - RUP: CARLASSARE NOEMI	TAC A 128 STRATI	603200#PO Taormina	Radioterapia	Taormina	530,000.00	0.00
F79I21000100006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190337#P.O. VILLA DELLE GINESTRE	U.O.S. Radiodiagnostica	Palermo	64,852.00	0.00
F69I21000000006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190330#P.O. DEI BIANCHI CORLEONE	Radiodiagnostica	Corleone	89,652.00	0.00
F79I21000060006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190335#P.O. G. F. INGRASSIA	U.O.C. Radiodiagnostica + TAC e RMN	Palermo	49,104.00	0.00
F79J21015910006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	TAC A 128 STRATI	190337#P.O. VILLA DELLE GINESTRE	U.O.S. Radiodiagnostica	Palermo	529,653.00	0.00
F69J21018250006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190330#P.O. DEI BIANCHI CORLEONE	U.O.S. Radiodiagnostica	Corleone	269,865.00	0.00
F79I21000020006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190337#P.O. VILLA DELLE GINESTRE	U.O.S. Radiodiagnostica	Palermo	269,865.00	0.00
F79I21000010006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190335#P.O. G. F. INGRASSIA	U. O. C. RADIODIAGNOSTICA + TAC	Palermo	269,865.00	0.00
F79I21000050006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	603900#Poliambulatorio Palermo Centro	Radiologia	Palermo	49,104.00	0.00
F79J21016010006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	082053#Casa Circondariale Ucciardone (Pronto Soccorso)	Casa Circondariale Ucciardone (Pronto Soccorso)	Palermo	269,865.00	0.00
F79I21000040006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	607700#PTA Biondo	Radiologia	Palermo	49,104.00	0.00
F79J21016000006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	603900#Poliambulatorio Palermo Centro	Radiologia	Palermo	269,865.00	0.00
F79J21015970006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	ECOTOMOGRAFI	830800#EX IPAI di Palermo	Screening mammografico	Palermo	86,800.00	0.00
F79J21015930006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	RMN A 1,5 T	190335#P.O. G. F. INGRASSIA	U.O.C. Radiodiagnostica + TAC e RMN	Palermo	900,180.00	0.00
F19I21000030006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190333#P.O. MADONNA DELL'ALTO - PETR. SOTTANA	U.O.S. Radiodiagnostica + TAC	Petralia Sottana	49,104.00	0.00
F89I21000020006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190332#P.O. CIVICO PARTINICO	U. O. C. RADIODIAGNOSTICA + TAC	Partinico	49,104.00	0.00
F59J21017330006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	MAMMOGRAFI	608500#Poliambulatorio Bagheria	Radiologia ed Ecografia	Bagheria	298,472.00	0.00
F69I21000010006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	608300#Poliambulatorio Palazzo Adriano	Radiologia	Palazzo Adriano	49,104.00	0.00
F79I21000110006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	607800#PTA Enrico Albanese	Radiologia	Palermo	64,852.00	0.00
F79J21015920006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	TAC A 128 STRATI	190335#P.O. G. F. INGRASSIA	U.O.C. Radiodiagnostica + TAC e RMN	Palermo	529,653.00	0.00
F69J21018220006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	MAMMOGRAFI	190330#P.O. DEI BIANCHI CORLEONE	Radiodiagnostica	Corleone	298,472.00	0.00
F69J21018230006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	MAMMOGRAFI	190334#P.O. S. CIMINO TERMINI IMERESE	U.O.C. Radiologia	Termini Imerese	298,472.00	0.00
F59I21000010006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	602300#Poliambulatorio Lampedusa	Radiodiagnostica	Lampedusa	269,865.00	0.00
F79J21015960006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	ECOTOMOGRAFI	190335#P.O. G. F. INGRASSIA	Radiologia	Palermo	86,800.00	0.00
F79J21015990006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	607700#PTA Biondo	Radiologia	Palermo	269,865.00	0.00
F29J21014930006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	MAMMOGRAFI	601000#Poliambulatorio Carini	Radiologia	Carini	298,472.00	0.00
F79J21015980006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	ECOTOMOGRAFI	830800#EX IPAI di Palermo	Screening mammografico	Palermo	86,800.00	0.00
F79I21000030006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190337#P.O. VILLA DELLE GINESTRE	U.O.S. Radiodiagnostica	Palermo	89,652.00	0.00
F89J21035760006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	MAMMOGRAFI	190332#P.O. CIVICO PARTINICO	U. O. C. RADIODIAGNOSTICA + TAC	Partinico	298,472.00	0.00
F79I21000090006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	603900#Poliambulatorio Palermo Centro	Radiologia	Palermo	64,852.00	0.00
F89I21000010006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190332#P.O. CIVICO PARTINICO	Radiologia - TAC	Partinico	269,865.00	0.00
F89I21000030006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA (bis)	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	608300#Poliambulatorio Lercara Friddi	Radiologia	Lercara Friddi	49,104.00	0.00
F29I21000020006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA (bis)	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	601000#Poliambulatorio Carini	Radiologia	Carini	49,104.00	0.00
F79I21000070006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA (bis)	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	607900#PTA Guadagna	Radiologia	Palermo	49,104.00	0.00
F79I21000080006	ASP PALERMO - RUP: GIANNOBILE CHIARA (bis)	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	082053#Casa Circondariale Pagliarelli (Pronto Soccorso)	Casa Circondariale Pagliarelli (Pronto Soccorso)	Palermo	49,104.00	0.00
I29I22000040001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P. A.'	RADIOLOGIA	Ragusa	270,000.00	0.00
I49I22000000001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	MAMMOGRAFI	190341#OSPEDALE BUSACCA SCICLI	RADIOLOGIA	Scicli	300,000.00	0.00
I59I22000060001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	MAMMOGRAFI	190339#OSPEDALE REGINA MARGHERITA COMISO	RADIOLOGIA	Comiso	300,000.00	0.00
I89I22000020001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	TAC A 128 STRATI	190340#OSPEDALE MAGGIORE MODICA	RADIOLOGIA	Modica	530,000.00	0.00
I59I22000050001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	TAC A 128 STRATI	190342#OSPEDALE GUZZARDI VITTORIA	RADIOLOGIA	Vittoria	530,000.00	0.00

I29J22001030001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	ANGIOGRAFI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P. A.'	CARDIOLOGIA	Ragusa	600,000.00	0.00
I29I22000070001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	MAMMOGRAFI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P. A.'	RADIOLOGIA	Ragusa	300,000.00	0.00
I59I22000010001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	ECOTOMOGRAFI	190342#OSPEDALE GUZZARDI VITTORIA	CARDIOLOGIA	Vittoria	90,000.00	0.00
I29I22000010001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	ECOTOMOGRAFI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P. A.'	RADIOLOGIA	Ragusa	90,000.00	0.00
I29I22000020001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	ECOTOMOGRAFI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P. A.'	CARDIOLOGIA	Ragusa	90,000.00	0.00
I89I22000000001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	MAMMOGRAFI	190340#OSPEDALE MAGGIORE MODICA	RADIOLOGIA	Modica	300,000.00	0.00
I89I22000010001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	TAC A 128 STRATI	190340#OSPEDALE MAGGIORE MODICA	RADIOLOGIA	Modica	530,000.00	0.00
I59I22000040001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	MAMMOGRAFI	190342#OSPEDALE GUZZARDI VITTORIA	RADIOLOGIA	Vittoria	300,000.00	0.00
I59I22000020001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190342#OSPEDALE GUZZARDI VITTORIA	RADIOLOGIA	Vittoria	270,000.00	0.00
I29I22000000001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	ACCELERATORI LINEARI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P. A.'	RADIOTERAPIA	Ragusa	2,200,000.00	0.00
I29I22000060001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	MAMMOGRAFI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P. A.'	SENOLOGIA	Ragusa	300,000.00	0.00
I29I22000030001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	ECOTOMOGRAFI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P	Ostetricia e ginecologia	Ragusa	90,000.00	0.00
I29I22000050001	ASP RAGUSA - RUP: RUSCICA ELENA MARIA	TAC A 128 STRATI	190338#OSPEDALE 'GIOVANNI PAOLO II M.P. A.'	RADIOLOGIA	Ragusa	530,000.00	0.00
J59I22000030006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	MAMMOGRAFI	190142#OSPEDALE DI AUGUSTA	RADIOLOGIA	Augusta	300,000.00	0.00
J69I22000020006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	TAC A 128 STRATI	190143#OSPEDALE CIVILE	RADIOLOGIA	Lentini	530,000.00	0.00
J39I22000200006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	ECOTOMOGRAFI	190348#OSPEDALE RIZZA	SCREENING MAMMOGRAFICO	Siracusa	90,000.00	0.00
J39I22000190006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	MAMMOGRAFI	190348#OSPEDALE RIZZA	SCREENING	Siracusa	300,000.00	0.00
J89I22000070006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	MAMMOGRAFI	190139#OSPEDALE TRIGONA	RADIOLOGIA	Noto	300,000.00	0.00
J39I22000020006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	GAMMA CAMERE	190345#OSPEDALE UMBERTO PRIMO	MEDICINA NUCLEARE	Siracusa	530,000.00	0.00
J79I22000040006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	ECOTOMOGRAFI	190345#OSPEDALE UMBERTO PRIMO	SCREENING MAMMOGRAFICO	Priolo Gargallo	90,000.00	0.00
J39I22000030006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	MAMMOGRAFI	190348#OSPEDALE RIZZA	RADIOLOGIA	Siracusa	300,000.00	0.00
J69I22000060006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	RMN A 1,5 T	190138#OSPEDALE DI MARIA AVOLA	RADIOLOGIA	Avola	900,000.00	0.00
J89I22000080006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	TAC A 128 STRATI	190139#OSPEDALE TRIGONA	RADIOLOGIA	Noto	530,000.00	0.00
J39I22000040006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	MAMMOGRAFI	190345#OSPEDALE UMBERTO PRIMO	RADIOLOGIA	Siracusa	300,000.00	0.00
J79I22000030006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	MAMMOGRAFI	190345#OSPEDALE UMBERTO PRIMO	SCREENING MAMMOGRAFICO	Priolo Gargallo	300,000.00	0.00
J79I22000120006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	MAMMOGRAFI	190345#OSPEDALE UMBERTO 1°	SCREENING	Priolo Gargallo	300,000.00	0.00
J59I22000150006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	MAMMOGRAFI	190142#OSPEDALE DI AUGUSTA	SCREENING MAMMOGRAFICO	Augusta	300,000.00	0.00
J39I22000050006	ASP SIRACUSA - RUP: DI FRANCESCO RUGGERO	ECOTOMOGRAFI	190348#OSPEDALE RIZZA	RADIOLOGIA	Siracusa	90,000.00	0.00
G99I22000010006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	ECOTOMOGRAFI	190351#P.O. S. A. Abate Trapani	Urologia	Trapani	90,000.00	0.00
G29I22000020006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	MAMMOGRAFI	190350# Ospedale B. Nagar Pantelleria	Radiologia	Pantelleria	111,240.00	0.00
G99I22000020006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	MAMMOGRAFI	190351#P.O. S. A. Abate Trapani	Radiologia	Trapani	152,955.00	0.00
G89I22000010006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	MAMMOGRAFI	190353#Ospedale Paolo Borsellino Marsala	Radiologia	Marsala	151,101.00	0.00
G79I22000010006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	MAMMOGRAFI	190349#Presidio Ospedaliero Santo Spirito Alcamo	Radiologia	Alcamo	151,101.00	0.00
G99I22000030006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	ECOTOMOGRAFI	190351#P.O. S. A. Abate Trapani	Medicina Interna	Trapani	90,000.00	0.00
G89I22000000006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	ECOTOMOGRAFI	190353#Ospedale Paolo Borsellino Marsala	Urologia	Marsala	90,000.00	0.00
G39I22000000006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	TAC A 128 STRATI	190349#Ospedale Vittorio Emanuele Castelvetrano	Radiologia	Castelvetrano	530,000.00	0.00
G79I22000000006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190349#Presidio Ospedaliero Santo Spirito Alcamo	Radiologia	Alcamo	65,000.00	0.00
G39I22000010006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	MAMMOGRAFI	190349#Ospedale Vittorio Emanuele Castelvetrano	Radiologia	Castelvetrano	300,000.00	0.00
G99I22000040006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	TAC A 128 STRATI	190351#P.O. S. A. Abate Trapani	Radiologia	Trapani	530,000.00	0.00
G29I22000010006	ASP DI TRAPANI - RUP: MESSINA GIUSEPPA	ECOTOMOGRAFI	190350# Ospedale B. Nagar Pantelleria	Radiologia	Pantelleria	90,000.00	0.00
B69J22002440006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	PET/TAC	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	MEDICINA NUCLEARE	Catania	2,300,000.00	0.00
B64E22000680006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	GAMMA CAMERE	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	MEDICINA NUCLEARE	Catania	530,000.00	0.00
B54E22000130006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	RMN A 1,5 T	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Catania	900,000.00	0.00
B64E22000730006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	TAC A 128 STRATI	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Catania	530,000.00	0.00
B64E22000700006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	ANGIOGRAFI	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	CARDIOLOGIA	Catania	600,000.00	0.00
B64E22000710006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	ANGIOGRAFI	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	CARDIOLOGIA	Catania	600,000.00	0.00
B64E22000690006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	RMN A 1,5 T	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Catania	900,000.00	0.00

B64E22000720006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	TAC A 128 STRATI	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Catania	530,000.00	0.00
B69J22002450006	A.O. per l'Emergenza Cannizzaro - RUP: PAPALEO RICCARDO	MAMMOGRAFI	190921#AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO	SENOLOGIA	Catania	300,000.00	0.00
D69J22001900006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	RMN A 1,5 T	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	UOC RADIOLOGIA	Catania	900,000.00	0.00
D69J22001890006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	TAC A 128 STRATI	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	UOC RADIOLOGIA	Catania	530,000.00	0.00
D69J22001910006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	RMN A 1,5 T	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	UOC RADIOLOGIA	Catania	900,000.00	0.00
D69J22002030006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	CARDIOLOGIA CON UTIC	Catania	90,000.00	0.00
D64E22000210006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	RADIODIAGNOSTICA SENOLOGICA	Catania	90,000.00	0.00
D69J22002010006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ANGIOGRAFI	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	UOC RADIOLOGIA	Catania	600,000.00	0.00
D64E22000200006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	ENDOCRINOLOGIA	Catania	90,000.00	0.00
D69J22001990006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	MAMMOGRAFI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	RADIODIAGNOSTICA SENOLOGICA	Catania	300,000.00	0.00
D64E22000250006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	UOC RADIOLOGIA	Catania	270,000.00	0.00
D69J22001960006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	GAMMA CAMERE/TAC	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	MEDICINA NUCLEARE	Catania	800,000.00	0.00
D69J22002050006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	CHIRURGIA ONCOLOGICA	Catania	90,000.00	0.00
D69J22002040006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	Chirurgia vascolare	Catania	90,000.00	0.00
D64E22000240006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	UOC RADIOLOGIA	Catania	90,000.00	0.00
D69J22001940006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	GAMMA CAMERE	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	MEDICINA NUCLEARE	Catania	530,000.00	0.00
D64E22000230006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	MEDICINA INTERNA ORDINARIA	Catania	90,000.00	0.00
D64E22000220006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	Angiologia	Catania	90,000.00	0.00
D69J22001970006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	MAMMOGRAFI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	RADIODIAGNOSTICA SENOLOGICA	Catania	300,000.00	0.00
D69J22002000006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	MAMMOGRAFI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	RADIODIAGNOSTICA SENOLOGICA	Catania	300,000.00	0.00
D64E22000260006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	19092201#Ospedale Garibaldi Centro	UOC RADIOLOGIA	Catania	270,000.00	0.00
D69J22001880006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	TAC A 128 STRATI	19092204#Nuobo Ospedale Garibaldi Nesima	U.O.C. Radioterapia	Catania	530,000.00	0.00
D69J22002020006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ECOTOMOGRAFI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	CARDIOLOGIA	Catania	90,000.00	0.00
D69J22001920006	ARNAS GARIBALDI - RUP: RUSSO VALENTINA	ACCELERATORI LINEARI	19092204#Nuovo Ospedale Garibaldi Nesima	UOC RADIOTERAPIA	Catania	2,200,000.00	0.00
I64E22000530006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: RAFFAELE CALOGERO	GAMMA CAMERE	190923#A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE	Medicina Nucleare	Catania	530,000.00	0.00
I64E22000580006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: RAFFAELE CALOGERO	ECOTOMOGRAFI	190923#A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE	Cardiologia	Catania	90,000.00	0.00
I64E22000570006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: RAFFAELE CALOGERO	ECOTOMOGRAFI	190923#A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE	Urologia	Catania	90,000.00	0.00
I64E22000550006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: RAFFAELE CALOGERO	ECOTOMOGRAFI	190923#A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE	Angiologia	Catania	90,000.00	0.00
I64E22000540006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: RAFFAELE CALOGERO	MAMMOGRAFI	190923#A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE	Radiologia	Catania	300,000.00	0.00
I64E22000520006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: RAFFAELE CALOGERO	TAC A 128 STRATI	190923#A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE	Radiologia	Catania	530,000.00	0.00
I64E22000560006	A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE - RUP: RAFFAELE CALOGERO	ECOTOMOGRAFI	190923#A.O.U. POLICLINICO - VITTORIO EMANUELE	Angiologia	Catania	90,000.00	0.00
H49J22001150006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	GAMMA CAMERE	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	Medicina nucleare	Messina	530,000.00	0.00
H49J22001180006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	ANGIOGRAFI	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	Radiologia	Messina	600,000.00	0.00
H49J22001020001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	TAC A 128 STRATI	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	RADIOLOGIA	Messina	530,000.00	0.00
H49J22001250006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	ACCELERATORI LINEARI	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	Radioterapia oncologica	Messina	2,200,000.00	0.00
H49J22001060001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	RMN A 1,5 T	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	RADIOLOGIA	Messina	900,000.00	0.00
H49J22001030001	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	TAC A 128 STRATI	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	RADIOLOGIA	Messina	530,000.00	0.00
H49J22001190006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	ANGIOGRAFI	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	CARDIOLOGIA	Messina	600,000.00	0.00
H49J22001230006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	PET/TAC	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	Medicina nucleare	Messina	2,300,000.00	0.00
H49J22001170006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	GAMMA CAMERE/TAC	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	Medicina nucleare	Messina	800,000.00	0.00
H49J22001200006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	RADIOLOGIA	Messina	270,000.00	0.00
H49J22001220006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	RADIOLOGIA	Messina	270,000.00	0.00
H49J22001210006	Azienda Ospedaliera Papardo - RUP:	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190924#AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO	RADIOLOGIA	Messina	270,000.00	0.00

J74E22000590001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	TAC A 128 STRATI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C RADIOLOGIA	Palermo	530,000.00	0.00
J74E22000600001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	TAC A 128 STRATI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C RADIOLOGIA	Palermo	530,000.00	0.00
J74E22000560001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	ECOTOMOGRAFI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C. GINECOLOGIA	Palermo	90,000.00	0.00
J74E22000510001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	ANGIOGRAFI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C. CARDIOLOGIA	Palermo	600,000.00	0.00
J74E22000540001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	ECOTOMOGRAFI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Palermo	90,000.00	0.00
J74E22000550001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	ECOTOMOGRAFI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Palermo	90,000.00	0.00
J74E22000640001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190927# PO. G. DI CRISTINA	U.O.C RADIOLOGIA	Palermo	270,000.00	0.00
J74E22000620001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C. CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	Palermo	90,000.00	0.00
J74E22000630001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	MAMMOGRAFI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C RADIOLOGIA	Palermo	300,000.00	0.00
J74E22000570001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C RADIOLOGIA	Palermo	270,000.00	0.00
J74E22000580001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190927#G. DI CRISTINA	U.O.C. RADIOLOGIA PEDIATRICA	Palermo	50,000.00	0.00
J74E22000520001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	ECOTOMOGRAFI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C RADIOLOGIA	Palermo	90,000.00	0.00
J74E22000500001	Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina - RUP: TAMBURELLO ROSARIA	MAMMOGRAFI	190927#P.O. CIVICO	U.O.C. RADIOLOGIA	Palermo	300,000.00	0.00
I47G22000070006	IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo' - RUP: GALLETTA GIUSEPPE	TAC A 128 STRATI	19096002#IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo'	Radiologia	Messina	530,000.00	0.00
I47G22000060006	IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo' - RUP: GALLETTA GIUSEPPE	TAC A 128 STRATI	190960#IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo'	U.O. Radiologia	Messina	530,000.00	0.00
I47G22000010006	IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo' - RUP: GALLETTA GIUSEPPE	RMN A 1,5 T	19096002#IRCCS Centro Neurolesi 'Bonino Pulejo'	Radiologia	Messina	900,000.00	0.00
H79I22000140006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	ECOTOMOGRAFI	190926#Ospedale Villa Sofia	Cardiologia	Palermo	90,000.00	0.00
H79I22000010006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	TAC A 128 STRATI	190926#Ospedale Villa Sofia	RADIODIAGNOSTICA	Palermo	530,000.00	0.00
H79I22000320006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	GAMMA CAMERE/TAC	190926#Ospedale Villa Sofia	Medicina Nucleare	Palermo	953,316.00	0.00
H79I22000050006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	RMN A 1,5 T	190926#Ospedale Villa Sofia	Radiodiagnostica	Palermo	900,000.00	0.00
H79I22000150006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190926#Ospedale Villa Sofia	Pronto Soccorso	Palermo	270,000.00	0.00
H79I22000120006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	ECOTOMOGRAFI	190926#Ospedale Villa Sofia	Radiodiagnostica	Palermo	90,000.00	0.00
H79I22000080006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	MAMMOGRAFI	190926#Ospedale Cervello	Radiodiagnostica	Palermo	300,000.00	0.00
H79I22000130006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	ECOTOMOGRAFI	190926#Ospedale Villa Sofia	Cardiologia	Palermo	90,000.00	0.00
H79I22000020006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	TAC A 128 STRATI	190926#Ospedale Cervello	Radiodiagnostica	Palermo	530,000.00	0.00
H79I22000070006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	PET/TAC	190926#Ospedale Villa Sofia	Medicina Nucleare	Palermo	2,300,000.00	0.00
H79I22000100006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	ANGIOGRAFI	190926#Ospedale Cervello	Emodinamica	Palermo	600,000.00	0.00
H79I22000090006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	ANGIOGRAFI	190926#Ospedale Villa Sofia	Emodinamica	Palermo	600,000.00	0.00
H79I22000110006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	ANGIOGRAFI	190926#Ospedale Villa Sofia	Radiodiagnostica	Palermo	626,534.00	0.00
H79I22000040006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	RMN A 1,5 T	190926#Ospedale Cervello	Radiodiagnostica	Palermo	900,000.00	0.00
H79I22000030006	A.O.R Villa Sofia Cervello - RUP: ALBANO ALDO	TAC A 128 STRATI	190926#Ospedale Cervello	RADIODIAGNOSTICA	Palermo	530,000.00	0.00
H49J22001070006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	TAC A 128 STRATI	190925#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G. MARTINO	U.O.C. RADIODIAGNOSTICA	Messina	530,000.00	0.00
H49J22001080006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	TAC A 128 STRATI	190925#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G. MARTINO	U.O.C. RADIODIAGNOSTICA	Messina	530,000.00	0.00
H49J22001140006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190925#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G. MARTINO	U.O.C. NEURORADIOLOGIA	Messina	270,000.00	0.00
H44E22000900006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	GAMMA CAMERE	190925#A.O.U. G. MARTINO DI MESSINA	U.O.C. MEDICINA NUCLEARE	Messina	530,000.00	0.00
H49J22001100006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	RMN A 1,5 T	190925#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G. MARTINO	U.O.C. RADIODIAGNOSTICA	Messina	900,000.00	0.00
H49J22001310006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	ANGIOGRAFI	190925#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G. MARTINO	U.O.C. NEURORADIOLOGIA	Messina	600,000.00	0.00
H49J22001130006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190925#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G. MARTINO	U.O.C. NEURORADIOLOGIA	Messina	270,000.00	0.00
H49J22001110006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	MAMMOGRAFI	190925#AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO G. MARTINO	U.O.C. RADIOIDIAGNOSTICA	Messina	300,000.00	0.00

I79J22001090001	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: LO MEDICO VINCENZO	GAMMA CAMERE/TAC	190928#Policlinico Paolo Giaccone di Palermo	UOSD MEDICINA NUCLEARE	Palermo	800,000.00	0.00
I79J22001050001	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: LO MEDICO VINCENZO	RMN A 1,5 T	190928#Policlinico Paolo Giaccone di Palermo	UOC Diagnostica per Immagini	Palermo	900,000.00	0.00
I79J22001030001	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: LO MEDICO VINCENZO	TAC A 128 STRATI	190928#Policlinico Paolo Giaccone di Palermo	UOC Diagnostica per Immagini	Palermo	530,000.00	0.00
I79J22001040001	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: LO MEDICO VINCENZO	TAC A 128 STRATI	190928#Policlinico Paolo Giaccone di Palermo	UOC Diagnostica per Immagini	Palermo	530,000.00	0.00
I79J22001060001	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: LO MEDICO VINCENZO	MAMMOGRAFI	190928#Policlinico Paolo Giaccone di Palermo	UOC Diagnostica per Immagini	Palermo	300,000.00	0.00
I79J22001070001	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: LO MEDICO VINCENZO	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	190928#Policlinico Paolo Giaccone di Palermo	UOSD PRONTO SOCCORSO	Palermo	270,000.00	0.00

Dati relativi a "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)" aggiornati al 12/05/2022 21:05

	Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNRR)						
CUP	ENTE del SSR [inserire Regione/PP.AA.]	Presidio Ospedaliero	Comune	Provincia	Indirizzo	MPORTO INTERVENTO PNRR	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
F82C22000140001	ASP PALERMO - RUP: TALLUTO PIERO	Presidio Ospedaliero Civico di Partinico	PARTINICO	PALERMO	Via Circonvallazione ,1	4,906,987.00	0.00
C91B22001700006	ASP AGRIGENTO - RUP: DINOLFO ALESSANDRO	Presidio Ospedaliero Fratelli Parlapiano di Ribera	RIBERA	AGRIGENTO	Via Circonvallazione ,snc	4,365,089.00	0.00
C51B22001310006	ASP AGRIGENTO - RUP: DINOLFO ALESSANDRO	P.O. Barone Lombardo	CANICATTÌ	AGRIGENTO	Saetta ,snc	6,342,110.00	0.00
j85f22000830006	ASP MESSINA - RUP: TRIFILETTI SALVATORE	P.O. S. Vincenzo	TAORMINA	MESSINA	C.da Sirina ,snc	9,232,971.00	0.00
j45f22000530006	ASP MESSINA - RUP: TRIFILETTI SALVATORE	P.O. Barone Romeo	PATTI	MESSINA	Mazzini ,snc	6,017,971.00	0.00
j55f22000990006	ASP MESSINA - RUP: TRIFILETTI SALVATORE	P.O. Fogliani	MILAZZO	MESSINA	Contrada Grazia ,snc	4,433,821.00	0.00
j65f22000730006	ASP MESSINA - RUP: TRIFILETTI SALVATORE	P.O. Cutroni Zodda	BARCELLONA POZZO DI GOTTO	MESSINA	Cattafi ,snc	4,860,930.00	0.00
J81B22001900001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	Presidio ospedaliero "Raffaele Trigona di Noto"	NOTO	SIRACUSA	Dei Mille ,98	10,233,533.00	0.00
I76G21002970006	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: DI GIORGI FERDINANDO	plesso 5 (ex Oculistica)	PALERMO	PALERMO	del Vespro ,129	3,950,585.00	0.00
I76G21002960006	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: DI GIORGI FERDINANDO	plesso 16 (ex Ortopedia e ORL)	PALERMO	PALERMO	del Vespro ,129	765,119.00	0.00
I76G21002980006	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: DI GIORGI FERDINANDO	plesso 8 (ex Igiene e Microbiologia) dell'AOUP Paolo Giaccone	PALERMO	PALERMO	via del Vespro ,131	4,364,714.00	0.00
I76G21002990006	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: DI GIORGI FERDINANDO	plesso 25 clinica Medica II	PALERMO	PALERMO	Parlavecchio ,1	2,139,344.00	0.00

Dati relativi a "Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNRR)" aggiornati al 12/05/2022 21:05

	Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNC)						
CUP	ENTE del SSR [inserire Regione/PP.AA.]	Presidio Ospedaliero	Comune	Provincia	Indirizzo	MPORTO INTERVENTO PNC	IMPORTO INTERVENTO (Altre fonti)
I41B22000520006	ASP RAGUSA - RUP: DIVITA GIORGIO	Padiglione "A" P.O. Busacca di Scicli	SCICLI	RAGUSA	Ospedale ,25	1,225,208.00	0.00
G71B21010230006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	Presidio Ospedaliero Umberto I Plesso Blu	ENNA	ENNA	Contrada Ferrante ,snc	8,500,000.00	0.00
G75F21001650006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	PRESIDIO OSPEDALIERO UMBERTO I DI ENNA - PLESSO AZZURRO	ENNA	ENNA	CONTRADA FERRANTE ,SNC	6,857,645.00	0.00
G71B21010240006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	PRESIDIO OSPEDALIERO UMBERTO I ENNA - PLESSO BLU	ENNA	ENNA	CONTRADA FERRANTE ,SNC	7,400,000.00	0.00
G71B21010260006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	OSPEDALE UMBERTO I DI ENNA - PLESSO AZZURRO	ENNA	ENNA	CONTRADA FERRANTE ,SNC	6,000,000.00	0.00
G91B21007790006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	OSPEDALE FBC LEONFORTE (EN)	LEONFORTE	ENNA	CONTRADA SAN GIOVANNI ,SNC	7,917,092.00	0.00
G31B21008580006	ASP ENNA - RUP: CORDOVANA SALVATORE	OSPEDALE CHIELLO PIAZZA ARMERINA	PIAZZA ARMERINA	ENNA	CONTRADA BELLIA ,SNC	16,520,246.00	0.00
C81B22001710006	ASP AGRIGENTO - RUP: DINOLFO ALESSANDRO	Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Sciacca	SCIACCA	AGRIGENTO	Via Pompei ,snc	8,240,061.00	0.00
C61B22001760006	ASP AGRIGENTO - RUP: DINOLFO ALESSANDRO	Presidio Ospedaliero San Giacomo d'Altopasso di Licata	LICATA	AGRIGENTO	Contrada Cannavecchia ,SNC	3,886,630.00	0.00
C41B22001340006	ASP AGRIGENTO - RUP: DINOLFO ALESSANDRO	Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Sciacca	AGRIGENTO	AGRIGENTO	contrada Consalida ,snc	8,927,711.00	2,300,000.00
j81b22001960001	ASP MESSINA - RUP: TRIFILETTI SALVATORE	P.O. SS. Salvatore	MISTRETTA	MESSINA	Anna Salamone ,99	5,099,413.00	0.00
j41b22002660001	ASP MESSINA - RUP: TRIFILETTI SALVATORE	P.O. S. Agata Militello	SANT'AGATA DI MILITELLO	MESSINA	Nazionale ,snc	3,091,214.00	0.00
j62c22000390001	ASP MESSINA - RUP: TRIFILETTI SALVATORE	P.O. Lipari	LIPARI	MESSINA	S. Anna ,snc	3,062,440.00	0.00
G55F22000390006	ASP DI TRAPANI - RUP: COSTA FRANCESCO	Presidio Ospedaliero "S. Antonio Abate" di Trapani	ERICE	TRAPANI	Cosenza ,82	7,584,556.00	0.00
J61B22001300001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	Presidio Ospedaliero "Giuseppe Di Maria" di Avola	AVOLA	SIRACUSA	SS. 115 Avola - Siracusa, Contrada Chiusa di Carlo ,s.n.c.	12,540,405.00	0.00
J51B22000770001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	Presidio Ospedaliero "Emanuele Muscatello" di Augusta (SR)	AUGUSTA	SIRACUSA	Contrada Granatello ,s.n.c.	4,375,695.00	3.00
J31B22000690001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	Presidio Ospedaliero Umberto I	SIRACUSA	SIRACUSA	Testaferrata ,1	15,616,211.00	0.00

J31B22000700001	ASP SIRACUSA - RUP: BRECI ROSARIO	*Presidio Ospedaliero "Alessandro Rizza"*	*SIRACUSA*	*SIRACUSA*	*Viale Epipoli ,72*	*4,738,497.00*	*0.00*
H45F21003510006	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico G. Martino - RUP:	*Padiglione C A.O.U. Gaetano Martino*	*MESSINA*	*MESSINA*	*Via Consolare Valeria ,1*	*7,374,438.00*	*2.00*
I76G21003000006	AZ.OSP.UNIV.P.GIACCONE - RUP: DI GIORGI FERDINANDO	*plesso 4 (Anestesia e Rianimazione)*	*PALERMO*	*PALERMO*	*via del Vespro ,129*	*885,928.00*	*0.00*

Dati relativi a "Verso un ospedale sicuro e sostenibile (PNC)" aggiornati al 12/05/2022 21:05

Allegato 3

Tabelle “non arrecare danno significativo”

Tabella 5 Dettaglio DNSH Componente 1 – Investimento 1.1

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

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

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

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

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

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

Tabella 6 Dettaglio DNSH Componente 1 – Investimento 1.2

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

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

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

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

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

Tabella 7 Dettaglio DNSH Componente 1 – Investimento 1.3

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

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

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

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

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

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

Tabella 8 Dettaglio DNSH Componente 2 – Investimento 1.1

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

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

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

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

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

Tabella 9 Dettaglio DNSH Componente 2 – Investimento 1.2

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

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

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

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

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

Tabella 10 Dettaglio DNSH Componente 2 – Investimento 1.3

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

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

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

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

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

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

Tabella 11 Dettaglio DNSH Componente 2 – Investimento 2.2

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

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

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

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

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

Allegato 4

Schede di monitoraggio

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

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

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

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

***data massima**

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

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

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

***data massima**

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

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

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

*data massima

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

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

***data massima**

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

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

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

***data massima**

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

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

***data massima**

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

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

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

*data massima

Tabella 189 – Schema di scheda di monitoraggio procedurale Investimento 1.2. "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" (PNC)

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

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

***data massima**

Tabella 20 – Schema di scheda di monitoraggio procedurale investimento 1 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)
(b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni"

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

***data massima**

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

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

***data massima**

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

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

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

***data massima**

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

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

***data massima**

****da riproporzionare a livello regionale**

Allegato 5

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

INDICAZIONI NAZIONALI SULLA STRUTTURAZIONE DEL PROGRAMMA DEL CORSO

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

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

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

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

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

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

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

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

B. Modulo pratico

Questa seconda parte del programma di formazione sarà svolta in presenza con approfondimenti pratici e sessioni interattive, simulazioni e formazione sul campo. Questa parte della formazione sarà presso la propria struttura di appartenenza o altra struttura identificata; i temi indicati dovranno essere svolti in funzione della propria professionalità e dell'area (medica/chirurgica/servizi) di attività, con l'obiettivo specifico di acquisire abilità pratiche rispetto alle conoscenze apprese nel corso del corso teorico (Corso A). Questa seconda parte riguarderà i temi in grassetto e sottolineati nella tabella 1. Al termine del modulo i partecipanti dovranno necessariamente essere in grado di:

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

C. Modulo sul programma locale di contrasto alle infezioni ospedaliere

I contenuti del corso riguarderanno:

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

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

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

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

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