



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E SERVIZI SOCIO-SANITARI
SETTORE 1 - EDILIZIA SANITARIA ED INVESTIMENTI TECNOLOGICI**

Assunto il 08/06/2023

Numero Registro Dipartimento 569

=====

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 8291 DEL 14/06/2023

Oggetto: M6 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.

Nomina del Responsabile Unico del Procedimento e del Direttore dell'Esecuzione del Contratto

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

VISTI:

- la Legge Regionale 13.3.1996, n. 7, recante “Norme sull’ordinamento delle strutture organizzative della Giunta Regionale e sulla dirigenza regionale”;
- gli artt.16 e 17 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n.165 e succ. modif. ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale del 14/12/2022, n. 12, “*Regolamento di organizzazione delle strutture della Giunta Regionale*”, approvato con DGR n.665 del 14/12/2022, che, tra l’altro, ha confermato l’U.O.A. “Investimenti Sanitari” nell’ambito dell’organizzazione del Dipartimento “*Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari*”;
- il DDG n. 4890 del 05/05/2022, avente ad oggetto: “*Adempimenti conseguenti alla D.G.R. n. 159 del 20 aprile 2022. Approvazione micro-struttura organizzativa del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari*”;
- la DGR n. 522 del 26/11/2021 ed il successivo DPGR n. 232 del 29/11/2021, di nomina dell’Ing. Iole Fantozzi quale Dirigente Generale del Dipartimento “*Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari*” della Giunta della Regione Calabria;
- il DDG n. 6092 del 04/05/2023 con il quale è stato conferito l’incarico di funzione dirigenziale di reggenza dell’UOA “Investimenti Sanitari”, nonché l’incarico di direzione ad interim del Settore n. 1 “*Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici*” al Dirigente ing. Gidaro Pasquale, Dirigente di ruolo della Giunta Regionale;
- le Leggi regionali del 23/12/2022: n.50 avente ad oggetto “*legge di stabilita regionale 2023-2025*”, e n.51 del 23/12/2022 avente ad oggetto “*Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2023-2025*” pubblicate sul BURC n.297 del 23/12/2022 con le quale il Consiglio Regionale ha adottato il previsto atto normativo contenente il quadro di riferimento finanziario per il periodo compreso nel Bilancio di previsione delle norme tese a realizzare effetti finanziari con decorrenza dal primo anno considerato nel bilancio di previsione (2023-2025);
- la DGR n.713 del 28/12/2022 - *Documento tecnico di accompagnamento al Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2023-2025 (articoli 11 e 39, comma 10, D.LGS 23 giugno 2011, N.118)*;
- DGR n.714 del 28/12/2022 - *Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2023-2025 (art. 39, comma 10, del D.LGS 23.6.2011, N. 118)*;
- il D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- gli art. 44 e 45 della L.R. 8/2002;
- il D.Lgs. n. 118/2011;

VISTO il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (regolamento RRF) con l’obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;

VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato con Decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, notificata all’Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LTI61/21, del 14 luglio 2021;

VISTO il decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156, recante “Disposizioni urgenti in materia di investimenti e sicurezza delle infrastrutture, dei trasporti e della circolazione stradale, per la funzionalità del Ministero delle infrastrutture e della mobilità sostenibili, del Consiglio superiore dei lavori pubblici e dell’Agenzia nazionale per la sicurezza delle infrastrutture stradali e autostradali”, e, in particolare l’articolo 10, comma 3, che prevede che “La notifica della citata decisione di esecuzione del consiglio UE - ECOFIN recante «Approvazione della Valutazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza dell’Italia», unitamente al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze di cui al comma 2, costituiscono la base giuridica di riferimento per l’attivazione, da parte delle amministrazioni responsabili, delle procedure di attuazione dei singoli interventi previsti dal PNRR, secondo quanto disposto dalla vigente normativa nazionale ed europea, ivi compresa l’assunzione dei corrispondenti impegni di spesa, nei limiti delle risorse assegnate ai sensi del decreto di cui al comma 2”;

VISTO il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, concernente la governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e le prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure;

VISTO il decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 6 agosto 2021, recante "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione", modificato dal decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021.

VISTO il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze 23 novembre 2021 che modifica la tabella A allegata al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 6 agosto 2021, recante assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 15 settembre 2021, che definisce le modalità, le tempistiche e gli strumenti per la rilevazione dei dati di attuazione finanziaria, fisica e procedurale relativa a ciascun progetto finanziato nell'ambito del PNRR, e, in particolare, l'art. 2, commi 2 e 3 lett. a), ove fra l'altro è previsto che le Regioni sono tenute a "garantire che i progetti siano sempre corredati, ai fini dell'ottenimento dei relativi finanziamenti pubblici, del Codice Unico di Progetto (CUP) di cui all'art. 11 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, che deve figurare già nella fase di presentazione ed in tutte le successive transazioni, inclusa la fattura elettronica, gli ordini di impegno e di pagamento";

VISTI gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone previsti nella Componente e nell'Investimento del PNRR;

VISTO il decreto del Ministro della salute 20 gennaio 2022 avente ad oggetto la ripartizione delle risorse del PNRR e del PNC a favore dei soggetti attuatori Regioni e Province autonome;

VISTO il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze dell'11 ottobre 2021, che riporta le procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell'ambito del PNRR di cui all'art.1, comma 1042, della legge 30 dicembre 2020, n. 178

CONSIDERATO CHE

- il PNRR è un programma "performance-based" e non di spesa, incentrato sul raggiungimento di milestone e target (M&T) entro una tempistica prefissata e inderogabile e che, pertanto, il Ministero della salute, quale Amministrazione centrale titolare, ha la piena ed esclusiva responsabilità dell'attuazione delle riforme e degli investimenti previsti nella Missione 6 - ivi inclusi gli interventi a regia per i quali le Regioni e le Province Autonome sono Soggetti Attuatori - da dimostrarsi attraverso il raggiungimento dei M&T quali indicatori di performance entro i tempi prefissati, in mancanza dei quali può intervenire l'interruzione dei pagamenti da parte della Commissione Europea (CE);
- con decreto del Ministro della salute 5 aprile 2022 è stato approvato lo schema di contratto istituzionale di sviluppo (CIS-PNRR) con l'allegato Piano operativo regionale (POR-PNRR) e schede intervento;

CONSIDERATO CHE

- ai fini della sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo relativo agli interventi da attuare nella Regione Calabria nell'ambito del PNRR - Missione 6 - Componenti 1 e 2, è stato definito, con le modalità sopra esplicitate, un organico Piano di interventi, coerente con gli obiettivi e le finalità del PNRR e lo schema approvato con il citato Decreto del Ministero della salute 5 aprile 2022, approvato con Decreto del Commissario ad acta n. 59 del 24 aprile 2022;
- nell'ambito degli interventi del Piano Operativo Regionale degli Investimenti relativi alla Missione 6 "Salute" del PNRR, riportati negli Allegati al suddetto DCA n. 59/2022, è prevista la realizzazione di un intervento di implementazione di 4 nuovi flussi informativi nazionali (Componente 2, Investimento 1.3.2);
- il suddetto intervento ha un importo di € 1.140.320,46, finanziato totalmente con risorse statali PNRR, stanziato dal DM 20 gennaio 2022, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - Serie Generale - del 9 marzo 2022;

CONSIDERATO CHE

- conformemente allo schema approvato con il decreto del Ministro della salute 5 aprile 2022, è stato predisposto dai competenti uffici del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi SocioSanitari, il Piano operativo regionale (POR-PNRR) della Regione Calabria, riportato in Allegato C al suddetto DCA n. 59/2022;
- il Piano Operativo della Regione Calabria costituisce parte integrante del relativo Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS);
- il Piano Operativo si compone degli Action Plan redatti, per ciascuna Linea di investimento, contenenti il dettaglio degli interventi necessari al raggiungimento degli obiettivi previsti dal PNRR;
- il Piano Operativo è corredato delle Schede Intervento, redatte per ogni singolo intervento, 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, tenendo conto delle indicazioni fornite da AGENAS e dal Ministero della Salute;

CONSIDERATO CHE

- in data 30/05/2022 è stato sottoscritto tra il Ministro della salute ed il Presidente della Regione Calabria – Commissario ad Acta per il Piano di Rientro, il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l’attuazione del Piano Operativo Regionale della Calabria – PNRR – M6 Salute e, che, ai sensi dell’art. 3 del medesimo CIS, è stato nominato Referente Unico Regionale il Dirigente dell’Unità Organizzativa Autonoma “Investimenti sanitari” del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari”;
- limitatamente alla Missione 6 - Salute del PNRR, il Commissario ad acta agisce ai sensi e per gli effetti delle norme sopra richiamate, riveste il ruolo di Soggetto Attuatore ed è destinatario delle risorse derivate dal PNRR e dal Piano complementare;
- con il DCA n. 68 del 20/06/2022, il Commissario ad acta, al fine di realizzare operativamente gli interventi previsti dal PNRR e dal Piano complementare ed inseriti nel Piano Operativo Regionale approvato con il citato DCA n. 59 del 24 maggio 2022, ha, tra l’altro, stabilito di:
 - delegare alla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari – UOA “Investimenti Sanitari” le funzioni di Soggetto Attuatore dell’intervento di implementazione di 4 nuovi flussi informativi nazionali (Componente 2, Investimento 1.3.2), con il supporto del Settore “Gestione SISR – Monitoraggio ed implementazione dei flussi sanitari – Modernizzazione e digitalizzazione sistema della salute – Telemedicina” del medesimo Dipartimento e delle Aziende del SSR;
 - mantenere, in quanto Soggetto Attuatore, le attività di regia, coordinamento e monitoraggio delle funzioni delegate alla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi SocioSanitari e alle Aziende del SSR;

CONSIDERATO CHE con DCA n. 68 del 20 giugno 2022 del Commissario ad acta è stato stabilito di nominare, ai sensi dell’art. 3 del medesimo CIS, quale Referente Unico Regionale, il Dirigente dell’Unità Organizzativa Autonoma “Investimenti Sanitari” del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari, ing. Gidaro Pasquale, Dirigente di ruolo della Giunta Regionale;

CONSIDERATO CHE, con il DCA n. 82 del 22/07/2022, il Commissario ad acta ha stabilito che le Aziende del SSR, in un’ottica di leale collaborazione istituzionale, supportino il Commissario ad acta nel dare esatta, corretta e tempestiva esecuzione agli obblighi derivanti dalla sottoscrizione Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l’attuazione del Piano Operativo Regionale della Calabria – PNRR – M6 Salute;

PRESO ATTO CHE il Sub Investimento 1.3.2 della Componente 2 della Missione 6 “*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*” prevede la reingegnerizzazione NSIS a livello locale e l’implementazione di nuovi flussi informativi sanitari, al fine di completare il monitoraggio dei LEA e di potenziare la qualità dei dati clinici e amministrativi dei dati esistenti; in particolare, è previsto:

- (a) il rafforzamento della raccolta, elaborazione e produzione di dati a livello locale;

- (b) l'adozione da parte delle Regioni di 4 flussi informativi nazionali;
- (c) la realizzazione da parte del Ministero della Salute di Software Development ToolKits da mettere a disposizione delle Regioni per facilitare l'interconnessione delle strutture sanitarie;

CONSIDERATO CHE il Piano Operativo Regionale approvato con DCA n. 59/2022 e parte integrante e sostanziale del CIS sottoscritto in data 30 maggio 2022 fissa, inoltre, il target regionale obiettivo "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 - consultori familiari - ospedali di comunità e servizi di assistenza primaria, con la relativa tempistica di attuazione delle fasi procedurali individuate nello specifico cronoprogramma;

VISTA la richiesta avanzata dall'Unità di Missione PNRR con mail del 23 maggio 2023, in cui:

- si rappresenta l'opportunità di acquisire a livello regionale/provinciale un CUP per ogni flusso informativo (Consultori di Famiglia, Ospedali di Comunità, Servizi di Riabilitazione Territoriale e Servizi di Cure Primarie) per consentire le più efficaci attività di monitoraggio, rendicontazione e controllo;
- si trasmette il format excel per l'acquisizione dei CUP afferenti ai nuovi flussi, di cui si richiede di compilare i campi riferiti agli importi RRF in coerenza con le risorse assegnate insieme alle eventuali risorse di cofinanziamento, al fine di consentire all'Ufficio Monitoraggio la corretta implementazione del Sistema ReGiS, insieme alle profilazioni da attivare nelle more dell'emanazione dei decreti recanti il regolamento dei quattro nuovi flussi informativi nazionali, in conformità con gli impegni assunti attraverso i CIS sottoscritti tra il Ministero della Salute e ciascuna Regione/PP.AA.;

VISTA la necessità di procedere alla nomina del Responsabile Unico del Procedimento (RUP) e del Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) per lo svolgimento delle funzioni e dei compiti previsti dal vigente Codice dei Contratti Pubblici, connessi alle procedure amministrative relative alla M6-C2 Sub Investimento 1.3.2 - Nuovi flussi informativi nazionali (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 – Consultori di Famiglia, Ospedali di Comunità, Servizi di riabilitazione Territoriale e Servizi di Cure Primarie);

RITENUTO DI

- nominare Responsabile Unico del Procedimento (RUP), ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. 50/2016, l'Ing. Francesco Fucile, in servizio presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari – U.O.A. "Investimenti Sanitari", in possesso della competenza e della professionalità richiesta, incaricato, tra l'altro, dell'acquisizione dei CUP (uno per ciascun flusso informativo da adottare), curandone sotto la propria responsabilità ogni aspetto gestionale connesso e/o conseguente e di rendicontazione, in attuazione degli obiettivi previsti dal PNRR ed in coerenza con gli obblighi derivanti dal sistema ReGIS;
- nominare Direttore dell'esecuzione del Contratto (DEC) ai sensi dell'art. 101 del D.Lgs. 50/2016, l'Ing. Vincenzo Curti, in servizio presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari – U.O.A. "Investimenti Sanitari", in possesso della competenza e della professionalità richiesta;
- disporre che il RUP e il DEC, stante il particolare contenuto tecnico del servizio, potranno accedere al riparto dell'incentivo per le funzioni tecniche di cui all'art. 113 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i., con le modalità previste dal regolamento regionale n.7/2019 per la disciplina degli incentivi per funzioni tecniche pubblicato sul BURC n. 34 del 13 Marzo 2019, nei limiti del fondo appositamente previsto nel quadro economico dell'intervento, pari al 2% dell'importo della fornitura;

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui si intendono integralmente ripetute e confermate,

DECRETA

1. **DI NOMINARE** Responsabile Unico del Procedimento (RUP), ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. 50/2016, l'Ing. Francesco Fucile, in servizio presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari – U.O.A. “Investimenti Sanitari”, in possesso della competenza e della professionalità richiesta, incaricato, tra l'altro, dell'acquisizione dei CUP (uno per ciascun flusso informativo da adottare), curandone sotto la propria responsabilità ogni aspetto gestionale connesso e/o conseguente e di rendicontazione, in attuazione degli obiettivi previsti dal PNRR ed in coerenza con gli obblighi derivanti dal sistema ReGIS.
2. **DI NOMINARE** Direttore dell'esecuzione del Contratto (DEC) ai sensi dell'art. 101 del D.Lgs. 50/2016, l'Ing. Vincenzo Curti, in servizio presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari – U.O.A. “Investimenti Sanitari”, in possesso della competenza e della professionalità richiesta.
3. **DI DISPORRE** che il RUP e il DEC, stante il particolare contenuto tecnico del servizio, potranno accedere al riparto dell'incentivo per le funzioni tecniche di cui all'art. 113 del D.Lgs 50/2016 s.m.i., con le modalità previste dal regolamento regionale n.7/2019 per la disciplina degli incentivi per funzioni tecniche pubblicato sul BURC n. 34 del 13 Marzo 2019, nei limiti del fondo appositamente previsto nel quadro economico dell'intervento, pari al 2% dell'importo della fornitura.
4. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento ai soggetti interessati.
5. **DI PROVVEDERE** alla pubblicazione integrale del presente provvedimento sul BURC a cura del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari, ai sensi della L.R. 6.4.2011, n.11, e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.
6. **DI PROVVEDERE** alla pubblicazione sul sito istituzionale della Regione, a cura del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari, ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33.
7. Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi entro il **termine** di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, da proporsi entro 120 giorni.

Sottoscritta dal
Funzionario Istruttore
Verre Ferdinando
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente
del Settore e dell'UOA
Gidaro Pasquale
(con firma digitale)