



Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 16 del 02/03/2022

OGGETTO: Approvazione della proposta di Piano degli interventi previsti nella Regione Calabria dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 - Componente 2 – Investimento 1.1 - “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”.

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

DATO ATTO che i contenuti del mandato commissariale ad acta - di cui, originariamente, alla deliberazione del Consiglio dei Ministri del 30 Luglio 2010, per come successivamente implementato - sono tali da affidare al nominato Commissario ad acta, ex art. 120, comma 2, della Costituzione, l'incarico prioritario di attuare i programmi operativi di prosecuzione del Piano di rientro nonché di tutti gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, ivi compresa l'attuazione del decreto legge 10 novembre 2020, n. 150.

In particolare, nel detto ambito provvedimentale e nel rispetto della cornice normativa vigente, sono stati affidati al Commissario ad acta le seguenti azioni e interventi prioritari:

- 1)** adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di ricondurre il livello di erogazione dei livelli essenziali di assistenza agli *standard* di riferimento, in particolare con riguardo all'adesione agli *screening* oncologici, all'assistenza territoriale ed alla qualità e sicurezza dell'assistenza ospedaliera;
- 2)** completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti, in coerenza con il fabbisogno assistenziale, in attuazione del regolamento adottato con decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70, ed in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
- 3)** definizione ed attuazione delle reti cliniche specialistiche;
- 4)** monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei Nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 5)** revisione ed attuazione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto previsto dalla normativa vigente e con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
- 6)** completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;

- 7) completa attuazione delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita (Conferenza Unificata Rep. Atti 137/CU del 16/12/2010);
- 8) gestione ed efficientamento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;
- 9) razionalizzazione ed efficientamento della spesa per l'acquisto di beni e servizi in ottemperanza alla normativa vigente;
- 10) gestione ed efficientamento della spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale e il corretto utilizzo dei farmaci in coerenza con il fabbisogno assistenziale;
- 11) definizione dei tetti di spesa e dei conseguenti contratti con gli erogatori privati accreditati per l'acquisto di prestazioni sanitarie in coerenza con il fabbisogno assistenziale, con l'attivazione, in caso di mancata stipula del contratto, di quanto prescritto dall'articolo 8-quinquies, comma 2-quinquies, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ridefinizione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente;
- 12) adozione di ogni necessaria iniziativa commissariale al fine di pervenire alla completa implementazione dei flussi informativi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario da parte delle aziende in termini di completezza e qualità, ivi inclusa l'implementazione del nuovo sistema informativo contabile regionale, al fine di implementare il sistema di monitoraggio del Servizio Sanitario Regionale per il governo delle azioni previste dal Piano di rientro con riferimento alla garanzia dell'equilibrio economico-finanziario e alla garanzia dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- 13) sottoscrizione degli accordi interregionali bilaterali in materia di mobilità sanitaria ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del Patto per la salute 2014-2016 sancito con Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 e dell'articolo 1, comma 576, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e s.m.i.;
- 14) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 15) definizione e stipula del protocollo d'intesa con l'Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro in coerenza con la normativa vigente;
- 16) interventi per la gestione, razionalizzazione ed efficientamento della spesa e delle attività proprie della medicina di base;
- 17) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;
- 18) rimozione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80, della legge n. 191 del 2009, dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e i provvedimenti aziendali che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro e dei successivi Programmi operativi, nonché in contrasto con la normativa vigente e con i pareri e le valutazioni espressi dai Tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti;
- 19) puntuale monitoraggio di quanto previsto dal Titolo II del decreto legislativo 118/2011 con riferimento alle rilevazioni del bilancio regionale riferite alle risorse destinate al Servizio sanitario regionale;
- 20) puntuale verifica dell'ordinato trasferimento da parte del bilancio regionale al SSR delle risorse ad esso destinate;
- 21) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria e delle ulteriori poste debitorie eventualmente presenti negli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;
- 22) riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192/2012;
- 23) ricognizione, quantificazione e gestione del contenzioso attivo e passivo in essere, e verifica dei fondi rischi aziendali e consolidato sanitario regionale;
- 24) prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni previste per la puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità;

25) programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici in coerenza con quanto previsto dall'articolo 25, comma 3, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e secondo gli indirizzi di programmazione coerenti con il decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70 e con le misure di razionalizzazione ed efficientamento del patrimonio immobiliare strumentale e non strumentale, fermo restando quanto disposto dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150;

26) attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150. In particolare, il Commissario ad acta:

- a) fornisce indicazioni in ordine al supporto tecnico ed operativo da parte di Agenas previsto all'articolo 1, comma 4, del citato decreto legge;
- b) attua quanto previsto all'articolo 1, comma 2, del citato decreto legge;
- c) nomina i commissari straordinari aziendali ai sensi dell'articolo 1 del citato decreto legge e verifica trimestralmente il relativo operato in relazione al raggiungimento degli obiettivi di cui al Programma operativo 2019-2021, anche ai fini di quanto previsto dall'articolo 2, comma 6, del citato decreto legge;
- d) approva gli atti aziendali adottati dai commissari straordinari, al fine di garantire il rispetto dei LEA e di assicurarne la coerenza con il piano di rientro dai disavanzi nel settore sanitario e con i relativi programmi operativi di prosecuzione nonché al fine di ridefinire le procedure di controllo interno;
- e) adotta gli atti aziendali in caso di inerzia da parte dei commissari straordinari ai sensi dell'articolo 2 del citato decreto legge;
- f) verifica periodicamente, che non sussistano i casi di cui all'articolo 3, comma 1, quinto periodo, del decreto legislativo 4 agosto 2016, n. 171, in relazione all'attività svolta dai direttori amministrativi e sanitari;
- g) provvede in via esclusiva all'espletamento delle procedure di approvvigionamento di cui all'articolo 3 del citato decreto legge;
- h) valuta l'attivazione del supporto del Corpo della Guardia di finanza in coerenza con l'articolo 5 del citato decreto legge;
- i) adotta il Programma operativo per la gestione dell'emergenza Covid-19 previsto dall'articolo 18 del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;
- j) definisce il Piano triennale straordinario di edilizia sanitaria e di adeguamento tecnologico della rete di emergenza, della rete ospedaliera e della rete territoriale della Regione;
- k) presenta, adotta e attua i Programmi operativi 2022-2023, anche ai fini di quanto previsto dall'articolo 6 del citato decreto legge;
- l) coordina le funzioni di supporto alla programmazione sanitaria delle aziende del Servizio sanitario regionale assicurandone l'efficacia;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021 con la quale il Presidente della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Calabria, secondo i programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della legge n. 191 del 2009, ivi ricomprendendo la gestione dell'emergenza pandemica;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 18 novembre 2021 con la quale il dott. Maurizio Bortoletti è stato nominato subcommissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, non ancora in attività;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020, con l'implementazione del punto:

27) attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dall'articolo 16-septies del decreto legge 21 ottobre 2021, n. 146, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2021, n. 215”;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 dicembre 2021, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad

acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, come integrato dal punto A) della medesima delibera con particolare riferimento alle azioni 1), 2), 3), 5), 6), 7), 8), 10), 11), 14), 16) e 17);

VISTO il Decreto Legge 10 novembre 2020 n. 150, recante “*Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi*”, convertito, con modificazioni, nella legge 30 dicembre 2020, n. 181 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il Regolamento (UE) n. 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (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 LT161/21, del 14 luglio 2021 e, in particolare la Missione 6;

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

VISTO il decreto 06 agosto 2021 del Ministero dell'Economia e delle Finanze “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”, pubblicato in Gazzetta Ufficiale – serie generale n. 229 del 24 settembre 2021, che prevede, in particolare, alla Missione 6, Componente 2, l'Investimento 1.1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”, suddiviso nei due sub-investimenti:

- Investimento 1.1.1 “*Digitalizzazione*”, con uno stanziamento complessivo di € 1.450.110.000,00, al netto dei progetti già in essere;
- Investimento 1.1.2 “*Grandi Apparecchiature*”, con uno stanziamento complessivo di € 1.189.155.000;

VISTO il decreto-legge 6 novembre 2021, n. 152 “Disposizioni urgenti per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e per la prevenzione delle infiltrazioni mafiose.”

VISTO lo schema di decreto del Ministero della Salute recante la ripartizione programmatica delle risorse alle Regioni e alle Province Autonome per i progetti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, trasmesso dal Dipartimento per gli affari regionali e le autonomie della Presidenza del Consiglio dei Ministri, che ha attribuito alla Regione Calabria gli importi:

- di € 54.573.930,99, a valere sulla Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.1, per la realizzazione di n° 11 interventi di digitalizzazione;
- di € 44.753.062,11, a valere sulla Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.2, per la fornitura e posa in opera di n° 286 grandi apparecchiature;

Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.1 - Digitalizzazione

CONSIDERATO che, con nota prot. n. 14878 del 26 luglio 2021, il Ministero della Salute ha comunicato una preliminare assegnazione di risorse in favore della Regione Calabria a valere sulle risorse del PNRR, complessivamente pari a € 54.985.725,85, per interventi finalizzati alla digitalizzazione dei DEA di I e II livello, richiedendo nel contempo di aggiornare il fabbisogno, rispetto alla precedente rilevazione avviata nel mese di febbraio 2021, nonché di trasmettere il cronoprogramma ipotizzato per l'acquisizione e la messa in esercizio delle tecnologie informatiche, attraverso la compilazione di uno specifico format predisposto dallo stesso Ministero;

CHE, con comunicazioni trasmesse a mezzo PEC del 6 agosto 2021 e del 23 agosto 2021, il competente Settore *Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici* del Dipartimento *Tutela della Salute* ha chiesto

agli uffici delle Aziende del SSR di aggiornare il fabbisogno finalizzato alla digitalizzazione dei DEA di I e II livello, attraverso la compilazione del sopracitato format;

CHE, con comunicazioni trasmesse a mezzo PEC del 23 agosto 2021 e dell'8 settembre 2021, il Settore *Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici* del Dipartimento *Tutela della Salute*, acquisiti i riscontri da parte delle Aziende del SSR, previa analisi e istruttoria, ha trasmesso al Ministero della Salute il fabbisogno finalizzato alla digitalizzazione dei DEA di I e II livello, di ciascuna Azienda del SSR;

CHE, a seguito dell'incontro, tenutosi in videoconferenza il 22 settembre 2021, tra rappresentanti della Regione Calabria, del Ministero della Salute e di CONSIP, con e-mail dell'1 ottobre 2022 è stato richiesto alle Aziende del SSR di rappresentare i propri fabbisogni attraverso un format semplificato predisposto da CONSIP, i cui esiti sono stati trasmessi al Ministero della Salute ed a CONSIP in data 3 dicembre 2021 e 06 dicembre 2021;

CHE, con e-mail del 21 ottobre 2021, il Ministero della Salute, nelle more del definitivo decreto di riparto delle risorse alle Regioni e alle Province autonome, ha comunicato l'importo aggiornato assegnato alla Regione Calabria da destinare ai rinnovati interventi di digitalizzazione dei DEA di I e II livello, pari a € 54.573.930,99;

CHE, con comunicazione e-mail del 7 dicembre 2022, il Ministero della Salute ha chiesto di rivedere il fabbisogno trasmesso, in modo da rispettare la quota assegnata alla Regione Calabria, pari a € 54.573.930,99, nonché di confermare l'obiettivo finalizzato a che il piano complessivo preveda il raggiungimento almeno del livello 4 di informatizzazione dei DEA di I e II livello interessati;

CHE, con comunicazione trasmessa a mezzo PEC del 10 dicembre 2021, la Regione Calabria, allo scopo di consentire la definizione del Programma regionale nel limite delle risorse complessivamente assegnate e in coerenza con le finalità del PNRR, ha chiesto alle Aziende del SSR di ritrasmettere il fabbisogno di digitalizzazione distinguendo gli interventi necessari per il raggiungimento del livello 4 di informatizzazione (Priorità 1) da quelli necessari al mantenimento del livello 4 di informatizzazione attraverso sostituzione di dotazioni obsolete o integrazione delle dotazioni esistenti (Priorità 2);

CHE, con comunicazione e-mail del 24 dicembre 2021, acquisiti i riscontri da parte delle Aziende del SSR, previa analisi e istruttoria, la Regione Calabria ha trasmesso al Ministero della Salute il fabbisogno aggiornato di interventi di digitalizzazione da finanziare a valere sui fondi del PNRR;

CHE, con comunicazione e-mail del 18 gennaio 2022, il Ministero della Salute ha fatto presente di non avere osservazioni rispetto al fabbisogno trasmesso dalla Regione Calabria in data 24 dicembre 2021;

Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.2 – Grandi Apparecchiature.

CONSIDERATO che, con nota prot. n. 14877 del 26 luglio 2021, il Ministero della Salute, ha comunicato una preliminare assegnazione di risorse alla Regione Calabria a valere sulle risorse del PNRR, complessivamente pari a € 45.090.280,11, per interventi di ammodernamento del parco tecnologico, richiedendo nel contempo di aggiornare, rispetto alla precedente rilevazione avviata nel mese di febbraio 2021, il fabbisogno finalizzato alla sostituzione delle apparecchiature tecnologiche con grado di obsolescenza superiore a 5 anni, attraverso la compilazione di uno specifico format predisposto dallo stesso Ministero, apposito per la corretta individuazione delle tipologie interessate;

CHE, con comunicazioni trasmesse a mezzo PEC del 6 agosto 2021 e dell'11 agosto 2021, il Settore *Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici* del Dipartimento *Tutela della Salute* ha chiesto ai competenti uffici delle Aziende del SSR di riaggiornare il fabbisogno finalizzato alla sostituzione delle apparecchiature obsolete, precisando, tra l'altro, che le richieste non dovessero riguardare le apparecchiature già approvate con il DCA n. 141/2020 (da ultimo DCA n. 5 del 31 gennaio 2022) o previste in altri Programmi in corso di attuazione;

CHE, con comunicazione trasmessa a mezzo PEC del 23 agosto 2021, sono stati trasmessi al Ministero della Salute gli esiti della rilevazione effettuata con le Aziende del SSR, previa analisi e istruttoria perfezionata dal competente Settore *Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici*;

CHE, a seguito dell'incontro, tenutosi in videoconferenza il 22 settembre 2021, tra rappresentanti della Regione Calabria, del Ministero della Salute e di CONSIP, sono stati richiesti alle Aziende del SSR

alcuni chiarimenti rispetto ai fabbisogni precedentemente espressi, i cui esiti sono stati inviati al Ministero della Salute e CONSIP in data 29 settembre 2021;

CHE, con e-mail del 21 ottobre 2021, il Ministero della Salute, nelle more del definitivo decreto di riparto delle risorse alle Regioni e alle Province autonome, ha comunicato l'importo aggiornato assegnato alla Regione Calabria da destinare agli interventi di ammodernamento del parco tecnologico, pari a € 44.753.062,11;

CHE, con e-mail del 26 ottobre 2021, il Ministero della Salute, ha comunicato alla Regione Calabria le tipologie di apparecchiature finanziabili a valere sui fondi del PNRR, come da Decisione del Consiglio Europeo 10160/2021, nonché i relativi costi di riferimento, richiedendo pertanto l'aggiornamento del fabbisogno in considerazione delle sopracitate indicazioni;

CHE, con rispettive e-mail dell'8 novembre 2021, la Regione Calabria ha chiesto alle Aziende del SSR di aggiornare i fabbisogni sulla base delle sopracitate indicazioni fornite dal Ministero della Salute;

CHE, con e-mail dell'8 novembre 2021, la Regione Calabria, acquisiti i riscontri delle Aziende del SSR, ha trasmesso al Ministero della Salute il fabbisogno di apparecchiature aggiornato sulla base delle sopracitate indicazioni;

CHE, con e-mail del 19 novembre 2021, il Ministero della Salute, ha chiesto alla Regione Calabria di ridurre il numero degli Ecotomografi da richiedere, da n. 252 a n. 182, al fine di ricondurre proporzionalmente il fabbisogno regionale di Ecotomografi al fabbisogno nazionale, nonché di specificare il fabbisogno di Ecotomografi e Angiografi per tipologia di disciplina, secondo le indicazioni fornite dallo stesso Ministero;

CHE, con e-mail del 22 novembre 2021 e del 26 novembre 2021, la Regione Calabria, sentite le Aziende del SSR interessate, ha trasmesso al Ministero della Salute il fabbisogno aggiornato di Ecotomografi e di Angiografi;

CHE, con nota prot. n. 26176 del 21 dicembre 2021, il Ministero della Salute, a conclusione dell'iter istruttorio sopra descritto, ha formalmente chiesto alla Regione Calabria di confermare i fabbisogni relativi all'ammodernamento del parco tecnologico delle strutture sanitarie da finanziare a valere sul PNRR – M6C2 – Investimento 1.1;

CHE, con nota prot. n. 550954 del 21 dicembre 2021, il Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro ha trasmesso il fabbisogno per l'ammodernamento del parco tecnologico delle strutture sanitarie, definito con il coinvolgimento delle Aziende del SSR, nei limiti delle risorse comunicate, pari a € 44.753.062,11 e, coerentemente, con le indicazioni ricevute dal Ministero della Salute;

CHE, con e-mail del 21 gennaio 2022, il Ministero della Salute, ha chiesto alla Regione Calabria di comunicare l'Ente del SSN destinatario di ciascuna apparecchiatura nonché il presidio destinatario dell'installazione;

CHE, con e-mail del 27 gennaio 2021, il referente di CONSIP ha richiesto di riformulare il fabbisogno di Sistemi radiologici e di Ortopantomografi fornendo specifiche indicazioni;

CHE, con comunicazioni del 26 gennaio 2022 e del 28 gennaio 2022, trasmesse a mezzo PEC dal Settore *Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici*, è stato rispettivamente richiesto alle Aziende del SSR di comunicare i presidi destinatari della installazione delle apparecchiature nonché di riformulare i fabbisogni secondo le indicazioni fornite da CONSIP;

CONSIDERATO che, con nota prot. n. 56 del 29/12/2021, il Ministero della Salute, ai fini del perfezionamento dei contratti istituzionali di sviluppo (CIS) con ciascuna Regione e Provincia Autonoma, relativi ai sopracitati investimenti, ha comunicato le successive scadenze che prevedono, per il 28 febbraio 2022, che le Regioni e PP.AA., ai sensi della proposta del Decreto di riparto delle risorse del PNRR, perfezionino le Schede Intervento, propedeutiche alla redazione dei Piani Operativi Regionali, comprensivi degli Action Plan, e per il 31 maggio 2022, che le Regioni e PP.AA., ai sensi del Decreto di riparto delle risorse del PNRR, sottoscrivano i Contratti Istituzionali di Sviluppo (CIS);

CHE, pertanto, le Aziende Sanitarie Provinciali del Servizio Sanitario Regionale dovranno provvedere alla predisposizione, sottoscrizione e trasmissione, per il tramite della specifica piattaforma predisposta da AGENAS, delle schede intervento "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione" e "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Grandi

Apparecchiature”, entro il termine perentorio del 28 febbraio 2022, termine prorogato, su richiesta delle Regioni e Province autonome, al 7 marzo 2022, dal Ministero della Salute - Unità di Missione per l’attuazione degli interventi del PNRR, con comunicazione in data 25 febbraio 2022 e che il non rispetto dei termini di tale adempimento influisce negativamente sulla valutazione dei Commissari straordinari delle Aziende del SSR;

RITENUTO, pertanto, per quanto sopra premesso e considerato, di dover approvare la proposta di Piano degli interventi di importo complessivo pari a € 99.326.993,10, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e inscindibile (Allegati A e B), costituita da n. 11 interventi di digitalizzazione afferenti alla Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.1 del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) per l’importo di € 54.573.930,99 (Allegato A) e n. 286 interventi per la fornitura e installazione di grandi apparecchiature afferenti alla Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.2 del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) per l’importo di € 44.753.062,11 (Allegato B);

CHE la suddetta decisione, riguardo agli interventi di digitalizzazione, ha il fondamentale obiettivo di garantire l’adozione di soluzioni innovative e tecnologicamente avanzate, per il potenziamento del patrimonio digitale delle strutture sanitarie pubbliche, al fine di conseguire una migliore efficienza dei livelli assistenziali e di adeguare strutture e modelli organizzativi ai migliori standard di sicurezza internazionali;

CHE, riguardo agli interventi per la fornitura e installazione di grandi apparecchiature, l’intervento specifico del PNRR persegue l’obiettivo di garantire il rinnovamento delle attrezzature ospedaliere ad alto contenuto tecnologico, ricomprendenti TAC, risonanze magnetiche, Acceleratori Lineari, Sistemi Radiologici Fissi, Angiografi, Gamma Camera, Gamma Camera/TAC, Mammografi, Ecotomografi da acquistare in sostituzione di tecnologie obsolete o fuori uso (con oltre 5 anni di esercizio);

CONSIDERATO che gli interventi inseriti nel suddetto Piano risultano coerenti con gli obiettivi generali e specifici e con le previsioni degli atti di programmazione sanitaria nazionali e regionali e, in particolare:

- del decreto n. 70 del 2 aprile 2015 del Ministero della Salute, “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”;
- del DCA n. 64 del 5 luglio 2016, recante “P.O. 2016-2018 - Intervento 2.1.1. - Riorganizzazione delle reti assistenziali - Modifica ed integrazione DCA n. 30 del 3 marzo 2016”, e ss.mm. e ii.;
- del DCA n. 65 del 10 marzo 2020, recante “Programma operativo 2019/2021 - Riorganizzazione della Rete Territoriale”, e ss.mm. e ii.;

VISTA l’istruttoria effettuata dal Settore n. 8 - Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici – Reti di prossimità e strutture intermedie in attuazione PNRR, che ne attesta la regolarità tecnica e amministrativa, la corretta esecuzione di ogni atto ed elaborato prodromico e propedeutico alla definizione dell’odierno DCA e del piano oggetto dell’odierna approvazione, nonché il corretto ossequio di tutta la procedura fin qui svolta alla vigente normativa;

SU PROPOSTA del Dirigente Generale del Dipartimento *Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio-Sanitari*, che attesta - a seguito dell’intervenuto suo esame di tutta richiamata documentazione e di tutti gli atti prodotti inter-istituzionalmente ivi compresa la corrispondenza intrattenuta – la strumentalità del suddetto Piano, oggi sottoposto all’approvazione dell’organo commissariale, al soddisfacimento delle impellenti esigenze di salute della popolazione calabrese nonché la sua attinenza alla vigente disciplina della materia;

Tutto ciò premesso, che costituisce parte integrante e sostanziale dell’odierno provvedimento, il Presidente Dott. Roberto Occhiuto, nella sua qualità di nominato Commissario ad acta per il Piano di rientro, cui è sottoposta la Regione Calabria;

DECRETA

DI RITENERE quanto riportato tra i considerata parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento;

DI APPROVARE la proposta di Piano degli interventi di importo complessivo pari a € 99.326.993,10, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e inscindibile (Allegati A e B), costituita da n. 11 interventi di digitalizzazione afferenti alla Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.1 del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) per l'importo di € 54.573.930,99 (Allegato A) e n. 286 interventi per la fornitura e installazione di grandi apparecchiature afferenti alla Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.2 del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) per l'importo di € 44.753.062,11 (Allegato B).

DI DARE ATTO che il presente provvedimento non costituisce alcuna assegnazione di contributi e che le Aziende Sanitarie Provinciali assegnatarie potranno iscrivere i relativi crediti nei propri bilanci solo a seguito dell'adozione di successivi atti di eventuale assegnazione dei finanziamenti e di specifici provvedimenti di impegno di spesa.

DI STABILIRE che le Aziende Sanitarie Provinciali del Servizio Sanitario Regionale provvedano tempestivamente, e comunque entro il termine perentorio del 7 marzo 2022, alla predisposizione, sottoscrizione e trasmissione, per il tramite della specifica piattaforma predisposta da AGENAS, delle schede degli interventi di digitalizzazione afferenti alla Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.1 e di quelle relative agli interventi per la fornitura e installazione di grandi apparecchiature afferenti alla Missione 6, Componente 2, Sub-Investimento 1.1.2 del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) e che il non rispetto dei termini di tale adempimento influisce negativamente sulla valutazione dei Commissari straordinari delle Aziende del SSR.

DI TRASMETTERE al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio-Sanitari il presente provvedimento per la relativa attuazione nonché per la notifica ai soggetti interessati.

DI INVIARE il presente decreto ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, per la relativa validazione attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro".

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio-Sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria ai sensi della Legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il Sub Commissario
f.to Dott. Ernesto Esposito

Il Commissario ad acta
f.to Dott. Roberto Occhiuto

Dipartimento Tutela della Salute Servizi Socio Sanitari

**Settore n. 8 - Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici – Reti di prossimità e strutture intermedie
in attuazione PNRR**

Il Responsabile del procedimento
Settore n. 8
f.to Ing. Francesco Dattolo

Il Dirigente
Settore n. 8
f.to Ing. Pasquale Gidaro

Firma _____

Firma _____

Il Dirigente Generale
f.to Ing. Iole Fantozzi

Firma _____

M6C2 - 1.1.1 - "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero" - DEA di I e II livello

AZIENDA SANITARIA/OSPEDALIERA	N. INTERVENTO	PRESIDIO OSPEDALIERO	CLASSIF. STRUTTURA [DEA I/ DEA II]	TIPO DI FABBISOGNO	DENOMINAZIONE INTERVENTO	IMPORTO TOTALE STIMATO DELL'INTERVENTO (IVA INCLUSA)
ASP COSENZA	1	P.O. Corigliano	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	DBaaS	13.200.000,00 €
		P.O. Corigliano	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Service management (ITSM)	
		P.O. Corigliano	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Computer/tablet	
		P.O. Rossano	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	DBaaS	
		P.O. Rossano	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Service management (ITSM)	
		P.O. Rossano	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Computer/tablet	
	2	P.O. Paola	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	DBaaS	
		P.O. Paola	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Service management (ITSM)	
		P.O. Paola	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Computer/tablet	
		P.O. Cetraro	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	DBaaS	
		P.O. Cetraro	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Service management (ITSM)	
		P.O. Cetraro	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Computer/tablet	
	3	P.O. Castrovillari	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	DBaaS	
		P.O. Castrovillari	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Service management (ITSM)	
		P.O. Castrovillari	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Computer/tablet	
		Sede Centrale	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Software di gestione e monitoraggio Access Point e Switch	
		Sede Centrale	DEA I	Storage (fisico e virtuale)	Software di gestione e monitoraggio Access Point e Switch	

AZIENDA SANITARIA/OSPEDALIERA	N. INTERVENTO	PRESIDIO OSPEDALIERO	CLASSIF. STRUTTURA [DEA I / DEA II]	TIPO DI FABBISOGNO	DENOMINAZIONE INTERVENTO	IMPORTO TOTALE STIMATO DELL'INTERVENTO (IVA INCLUSA)
ASP CROTONE	4	OSPEDALE DI CROTONE (tutti i reparti)	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	6.588.409,58 €
		OSPEDALE DI CROTONE (tutti i reparti)	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Service management (ITSM)	
		OSPEDALE di CROTONE - Immunotrasfusionale	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE -Centrale operativa 118	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE - Laboratorio analisi	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE -Radiologia	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE -Anatomia patologica	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE - Pronto soccorso	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE -Servizio Dietetico	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE - Blocco Operatorio	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE -Farmacia ospedaliera	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE di CROTONE -Medicina d'Urgenza	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		OSPEDALE-TERRITORIO	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Disaster Recovery	
		OSPEDALE-TERRITORIO	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Service management (ITSM)	
		OSPEDALE-TERRITORIO	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Backup	
		OSPEDALE-TERRITORIO	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Service management (ITSM)	
		Presidio Ospedaliero S. Giovanni di Dio	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Reing. Network aziendali	
		Centro Direzionale "Il Granaio"	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Reing. Network aziendali	

AZIENDA SANITARIA/OSPEDALIERA	N. INTERVENTO	PRESIDIO OSPEDALIERO	CLASSIF. STRUTTURA [DEA I/ DEA II]	TIPO DI FABBISOGNO	DENOMINAZIONE INTERVENTO	IMPORTO TOTALE STIMATO DELL'INTERVENTO (IVA INCLUSA)
ASP CATANZARO	5	POLT-Uffici Amministrativi	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	4.680.132,98 €
		Uffici Amministrativi POLT (LAMEZIA TERME)	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Storage (fisico e virtuale)	
		FARMACIA OSPEDALIERA (POLT)	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	DBaaS	
		POLT (Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme)	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Service management (ITSM)	
		POLT-Uffici Amministrativi	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Servizi progettuali evoluzione DC	
		POLT-Uffici Amministrativi	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Sec. - soluzione di accesso remoto	
		POLT-Uffici Amministrativi	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Reing. Network aziendali	
		POLT-Direzione Generale Uffici Amministrativi via V. Cortese	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Reing. Network aziendali	
		POLT-Uffici Amministrativi	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Sec. - soluzione di accesso remoto	
		POLT	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Sec. - soluzione di accesso remoto	

AZIENDA SANITARIA/OSPEDALIERA	N. INTERVENTO	PRESIDIO OSPEDALIERO	CLASSIF. STRUTTURA [DEA I/ DEA II]	TIPO DI FABBISOGNO	DENOMINAZIONE INTERVENTO	IMPORTO TOTALE STIMATO DELL'INTERVENTO (IVA INCLUSA)
ASP VIBO VALENTIA	6	PO Vibo Valentia	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	1.310.000,00 €
		PO Vibo Valentia	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Altri componenti applicativi di base	
		PO Vibo Valentia	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Storage (fisico e virtuale)	

AZIENDA SANITARIA/OSPEDALIERA	N. INTERVENTO	PRESIDIO OSPEDALIERO	CLASSIF. STRUTTURA [DEA I/ DEA II]	TIPO DI FABBISOGNO	DENOMINAZIONE INTERVENTO	IMPORTO TOTALE STIMATO DELL'INTERVENTO (IVA INCLUSA)
ASP REGGIO CALABRIA	7	Locri	DEA I	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Network	13.823.000,00 €
		Locri	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Computer/tablet	
		Locri	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	
		Locri	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Service management (ITSM)	
		Locri	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Servizi progettuali evoluzione DC	
		Locri	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		Locri	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Backup	
		Locri	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Servizi progettuali evoluzione DC	
	8	Polistena	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Network	
	Polistena	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Computer/tablet		
	Polistena	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)		
	Polistena	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Service management (ITSM)		
	Polistena	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Servizi progettuali evoluzione DC		
	Polistena	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica		
	Polistena	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Backup		
Polistena	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Servizi progettuali evoluzione DC			
Palazzo Tibi - Reggio Calabria	DEA I	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Storage (fisico e virtuale)			

AZIENDA SANITARIA/OSPEDALIERA	N. INTERVENTO	PRESIDIO OSPEDALIERO	CLASSIF. STRUTTURA [DEA I/ DEA II]	TIPO DI FABBISOGNO	DENOMINAZIONE INTERVENTO	IMPORTO TOTALE STIMATO DELL'INTERVENTO (IVA INCLUSA)
AO "ANNUNZIATA" COSENZA	9	Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	7.532.500,00€
		Annunziata	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Storage (fisico e virtuale)	
		S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Storage (fisico e virtuale)	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Storage (fisico e virtuale)	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Storage (fisico e virtuale)	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo			DBaaS	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo			Disaster Recovery	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Network	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Altro	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Servizi progettuali evoluzione DC	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Network	
		Annunziata/S.Barbara/Mariano Santo	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Network	

AZIENDA SANITARIA/OSPEDALIERA	N. INTERVENTO	PRESIDIO OSPEDALIERO	CLASSIF. STRUTTURA [DEA I/ DEA II]	TIPO DI FABBISOGNO	DENOMINAZIONE INTERVENTO	IMPORTO TOTALE STIMATO DELL'INTERVENTO (IVA INCLUSA)
AO "PUGLIESE-CIACCIO" CATANZARO	10	PO "Pugliese"	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	2.636.888,43 €
		PO "Pugliese"	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Computer/tablet	
		PO "Pugliese"	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa per la gestione account utenti.	
		PO "Pugliese"	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Servizi progettuali evoluzione DC	
		PO "Pugliese"	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Centralino su Virtual Machine	
AOU "MATER DOMINI" CATANZARO		Presidio Ospedaliero Germaneto e Uffici Amministrativi	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Service management (ITSM)	
		Presidio Ospedaliero Germaneto e Uffici Amministrativi	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Security	
		Presidio Ospedaliero Germaneto e Uffici Amministrativi	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	
		Presidio Ospedaliero Germaneto e Uffici Amministrativi	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Piattaforma applicativa di cartella clinica	
		Presidio Ospedaliero Germaneto e Uffici Amministrativi	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Altri componenti applicativi di base	

AZIENDA SANITARIA/OSPEDALIERA	N. INTERVENTO	PRESIDIO OSPEDALIERO	CLASSIF. STRUTTURA [DEA I/ DEA II]	TIPO DI FABBISOGNO	DENOMINAZIONE INTERVENTO	IMPORTO TOTALE STIMATO DELL'INTERVENTO (IVA INCLUSA)
<p style="text-align: center;">G.O.M. "BIANCHI-MELACRINO-MORELLI" REGGIO CALABRIA</p>	11	Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Aggiornamento sw	4.803.000,00€
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Integrazioni sistemi	
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Sistema gestionale laboratori specialistici	
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Sistema gestionale acquisizione, elaborazione, archiviazione e consultazione dati, immagini e filmati varie UU.OO.	
		Presidi Ospedalieri e Uffici Amministrativi	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Network	
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Security	
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Conservazione	
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Infrastruttura	
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Hw postazioni di lavoro (PDL, Mobile, ecc...)	
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogno Tecnologie informatiche (Hw/Sw/Svcs)	Altri componenti applicativi di base	
		Presidi Ospedalieri	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Altri componenti applicativi di base	
		Presidi Ospedalieri e Uffici Amministrativi	DEA II	Fabbisogni Ulteriori Tecnologie (es. networking)	Altri componenti applicativi di base	

M6C2 - 1.1.2 - "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero" Grandi Apparecchiature Sanitarie	CALABRIA	ASP COSENZA	ASP CROTONE	ASP CATANZARO	ASP VIBO VALENTIA	ASP REGGIO CALABRIA	AO "ANNUNZIATA" COSENZA	AO "PUGLIESE-CIACCIO" CATANZARO	AOU "MATER DOMINI" CATANZARO	GOM "BINCHI-MELACRINO-MORELLI" REGGIO CALABRIA
Tipologie di apparecchiature richieste (Large sanitary equipment)	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature							
Tomografi Computerizzati (CT Scans) - 128 strati	9	3	1	0	0	0	1	2	0	2
Tomografi a Risonanza Magnetica (MRI) - 1,5 Tesla	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Acceleratori lineari	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Gamma Camera	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Gamma Camera/CT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PET TC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mammografi con tomosintesi	12	4	2	0	2	2	0	1	0	1
Totale	25	9	3	0	2	2	2	4	0	3
Tipologia di angiografi richiesti (Angiograph)	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature							
Cardiologici	3	2	0	0	0	0	0	1	0	0
Vascolari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totale	3	2	0	0	0	0	0	1	0	0
Tipologia di ecotomografi richiesti (Ecotomographic devices)	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature							
Multidisciplinari/Internistici	124	30	7	9	10	28	8	7	7	18
Cardiologici	31	3	2	3	3	2	2	3	3	10
Cardiologici 3D	13	3	2	1	1	3	2	0	0	1
Ginecologici 3D	14	3	2	1	2	3	3	0	0	0
Totale	182	39	13	14	16	36	15	10	10	29
Tipologia di apparecchiature di radiologia (Fixed X-Ray System)	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature							
Telecomandati digitali per esami di reparto	18	0	1	3	3	3	1	1	2	4
Telecomandati digitali per esami di pronto soccorso	8	0	0	1	2	1	2	1	0	1
Totale	26	0	1	4	5	4	3	2	2	5
Ulteriori apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature	Numero apparecchiature
Ortopantomografo 3D-Cone Beam/CT	11	3	1	0	2	2	0	2	0	1
Ortopantomografo 2D	6	3	0	0	0	2	0	0	1	0
Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR)	24	11	1	3	0	3	0	2	3	1
Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per esami di pronto soccorso	5	0	0	3	0	0	2	0	0	0
Densitometro Osseo	4	1	0	0	2	0	1	0	0	0
Totale ulteriori apparecchiature	50	18	2	6	4	7	3	4	4	2
Totale complessivo	286	68	19	24	27	49	23	21	16	39