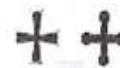




Dipartimento Tutela della salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 124 DEL 23 FEB. 2022

Oggetto: Approvazione Piano degli interventi per la realizzazione delle strutture sanitarie nella provincia di Crotone, previste nella ripartizione programmatica del piano Nazionale di Ripresa e Resilienza;

Il Commissario Straordinario, Dr. Domenico Sperli, nominato con DCA n. 06 del 08.01.2021, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto

VISTO il Regolamento (UE) n. 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, istitutivo del dispositivo per la ripresa e la resilienza (Regolamento RRF), avente l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario funzionale a fissare gli obiettivi da conseguire e scandire e le tappe intermedie da percorrere e rispettare per perfezionare le ineludibili riforme nazionali (prime fra tutte quella della Giustizia e della PA) e per realizzare, utilizzando le ingenti risorse rese disponibili ad hoc dall'Unione Europea, gli investimenti, produttivi sotto il profilo economico e sociale, programmati nei rispettivi 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 e, in particolare la Missione 6;

VISTO il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, per come integrato e modificato 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 del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, recante la "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 1:

- Investimento 1.1 "Casa della Comunità e presa in carico della persona", con uno stanziamento complessivo di € 2.000.000.000;
- Investimento 1.2 "Casa come primo luogo di cura", con uno stanziamento complessivo di 4.000.000.000, ripartiti tra il sub-investimento 1.2.1 Assistenza domiciliare (2,720 miliardi), il sub-investimento 1.2.2 COT (280 milioni) e il sub-investimento 1.2.3 Telemedicina (1 miliardo);
- Investimento 1.3 "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)", con uno stanziamento complessivo di € 1.000.000.000;

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 il decreto del Ministero della Salute 20 gennaio 2022, recante la ripartizione programmatica delle risorse alle Regioni e alle Province Autonome per i progetti del piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e del Piano per gli Investimenti Complementari, trasmesso dal Dipartimento per gli Affari regionali e le autonomie della Presidenza del Consiglio dei Ministri, che ha attribuito alla Regione Calabria gli importi, a valere sulla suddetta Missione 6, Componente 1, per il complessivo valore di € 128.787.991,27, così finalizzato:

- € 84.677.262,22, quale Investimento 1.1, per la realizzazione di n° 57 Case della Comunità;
- € 3.288.425,00, quale Investimento 1.2, per la realizzazione di n° 19 Centrali Operative Territoriali, di € 1.350.357,71, per l'interconnessione aziendale delle medesime centrali nonché di ulteriori € 1.837.607,58 per la fornitura di device;
- € 37.634.338,76, quale Investimento 1.3, per la realizzazione di n° 15 Ospedali di Comunità;

CONSIDERATO che il suddetto decreto ministeriale del 6 agosto 2021, avente ad

oggetto la "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", ha conferito all'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), l'attuazione degli interventi relativi alla Missione 6 Salute (M6) - Componente 1 (C1);

CHE siffatti interventi, delegati in termini attuativi all'AGENAS, tenuta a curarli sin dalla loro programmazione e conseguente pianificazione da coordinare con le singole Regioni e Province Autonome, riguardano - sul piano contenutistico dell'offerta assistenziale da rendere - oltre alle tradizionali funzioni istituzionalmente attribuite alle ripetute strutture quelle intese a perseguire e conseguire i seguenti obiettivi caratterizzanti:

- Case della Comunità: presa in carico della persona umana;
- Casa, intesa quale sito dimorante dell'individuo: primo luogo di cura, assistita dalla telemedicina, e in quanto tale beneficiaria dell'ADI;
- Sensibile implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT);
- Telemedicina come strumento metodologico per assicurare il migliore e celere supporto assistenziale ai pazienti cronici;
- Rafforzamento dell'assistenza sanitaria territoriale intermedia e delle sue strutture che ne rafforzano l'attività, primi fra tutti gli Ospedali di Comunità;

CHE riguardo agli interventi relativi alla realizzazione delle CdC, degli OdC e delle COT, l'AGENAS aveva nel particolare sottolineato che, entro il 30 settembre 2021, tutte le Regioni e le Province autonome avrebbero dovuto trasmettere le schede di ricognizione dei siti idonei alla realizzazione dei sopracitati interventi;

CHE, quanto ad un siffatto adempimento, i rappresentanti della Regione Calabria, nella loro complessa composizione commissariale e dirigenziale regionale, hanno unanimemente specificato nel corso degli incontri, in presenza ovvero in videoconferenza, la loro unica possibilità di confermare, entro tale data, solo la formale e decisa volontà di attivare le CdC e OdC coincidenti con le n. 13 strutture già individuate come Case della Salute nel DCA 65/2020, così come già previsto dal Programma Operativo in fase di approvazione e che era in corso l'istruttoria per l'individuazione degli ulteriori siti idonei alla realizzazione delle CdC e degli OdC;

CHE, in data 19 novembre 2021, il Dirigente Generale pro-tempore del Dipartimento Tutela della Salute, con propria comunicazione ad AGENAS,

procedeva all'individuazione del referente regionale nella figura del Dirigente del Settore "Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici - Reti di prossimità e strutture intermedie in attuazione del PNRR";

CHE, con nota prot. n. 540169 del 15 dicembre 2021, il Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria ha fatto esplicita richiesta alle cinque Aziende Sanitarie Provinciali del Servizio Sanitario Regionale di individuare e proporre siti idonei per la realizzazione delle CdC, degli OdC e delle COT, da rinvenire tra gli edifici pubblici, di proprietà o comunque nella disponibilità dell'Azienda, da destinare alle suddette finalità, tenendo nel dovuto conto le linee guida e le schede di censimento di immobili e terreni predisposte da AGENAS;

CHE, nell'individuazione dei detti siti, veniva richiesto alle Aziende medesime di:

- a) prendere in considerazione preferenzialmente, strutture esistenti, da ristrutturare o rifunionalizzare, del tipo strutture territoriali ambulatoriali obsolete o reparti ospedalieri da riconvertire, ovvero, alternativamente di prevedere nuove edificazioni su terreni di proprietà pubblica, in ogni caso in strutture o su terreni nella disponibilità delle Aziende;
- b) tener conto, nell'individuazione dei siti, di un'equa distribuzione territoriale, nonché dei fabbisogni di prestazioni relazionati ai bacini d'utenza, alle caratteristiche epidemiologiche della popolazione e alle caratteristiche oro-geografiche del territorio e della rete stradale che potrebbero condizionare il grado di accessibilità delle prestazioni;
- c) acquisire, entro il suddetto termine, il formale assenso da parte del Comitato di rappresentanza dei Sindaci dei Comuni che ricadono nei Distretti, in cui verrebbero ipotizzate le realizzazioni delle CdC, degli OdC e/o delle COT, se non diversamente idealizzato;

CHE l'ASP di Crotone, tenuto conto della improrogabile esigenza di analizzare tempestivamente il proprio territorio e individuare i siti ove allocare le strutture e le iniziative riconosciute come ricadenti nella corrispondente provincia, preferibilmente da realizzare in immobili di proprietà ovvero di disponibilità pubblica, ha provveduto a rinvenire, uditi i sindaci di riferimento specifico, le ubicazioni corrispondenti alle strutture e iniziative assegnate con sub-riparto regionale determinato sulla disponibilità acquisita dalla Regione Calabria a seguito dell'anzidetto riparto nazionale delle risorse PNRR

CHE, sentiti i sindaci interessati, in relazione alla distribuzione complessiva, le Aziende Sanitarie Provinciali del Servizio Sanitario Regionale hanno comunicato la localizzazione degli immobili da destinare alla realizzazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali, , impegnandosi a provvedere tempestivamente, entro il 23 dicembre 2021, al caricamento e alla trasmissione dei dati relativi agli individuati immobili, sulle specifiche piattaforme telematiche, rese disponibili da AGENAS, previa una opportuna valutazione e validazione regionale;

CHE, con nota prot. n. 56 del 29/12/2021, indirizzata alla Regione Calabria e da questa rappresentata alle AASSP con nota rubricata al n. 4364 del 5 gennaio 2022, il Ministero della Salute, ai fini del perfezionamento dei contratti istituzionali di sviluppo (CIS) da perfezionare con ciascuna Regione e Provincia Autonoma, relativi ai sopracitati investimenti, ha trasmesso la scansione delle scadenze previste per ogni successivo adempimento a carico degli enti territoriali interessati, così individuati:

a) 28 febbraio 2022, per il perfezionamento delle Schede di ogni singolo intervento programmato, la nomina dei rispettivi RUP, entrambi propedeutici alla esaustiva redazione dei Piani Operativi Regionali, comprensivi degli Action Plan;

b) 31 maggio 2022, per la sottoscrizione dei relativi Contratti Istituzionali di Sviluppo (CIS);

ATTESO che l'ASP di Crotone è pervenuta alla individuazione delle nuove strutture e iniziative da realizzare in riferimento al PNRR, sentiti i sindaci di riferimento territoriale, attraverso il ricorso ai seguenti criteri di determinazione allocativa:

a) la rilevazione generica del fabbisogno epidemiologico, desunto da ciascuna ASP nella propria area di competenza, riferibile alla casistica delle patologie riscontrate nei diversi territori;

b) la valutazione delle difficoltà legate agli attuali collegamenti viari;

c) la presenza sul territorio provinciale di un solo Presidio Ospedaliero;

CHE tenendo nella dovuta considerazione le destinazioni assistenziali delle singole strutture e iniziative rapportati alle condizioni obiettive orografiche che caratterizzano il territorio calabrese e, più specificatamente, quello provinciale crotonese per le complessive previste e finanziate n. 7 strutture/iniziativa da allocarsi nel territorio corrispondente, da concretizzare nello specifico per come

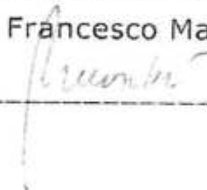
- n° 1 Centrale Operativa Territoriale (Missione 6, Componente 1, Investimento 1.2 del PNRR);

- n° 1 Ospedale di Comunità (Missione 6, Componente 1, Investimento 1.3 del PNRR);
allegata al presente provvedimento quale parte integrante e inscindibile;


3. CONFERMARE l'inderogabile impegno dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone provvedere tempestivamente, e comunque entro il termine perentorio del 28 febbraio 2022, alla predisposizione, sottoscrizione e trasmissione, per il tramite della specifica piattaforma predisposta da AGENAS, delle schede intervento delle Case della Comunità, Centrali Operative Territoriali e Ospedali di Comunità e di dare immediata comunicazione dell'intervenuto adempimento, assistito da tutta la documentazione probatoria della sua puntualità e correttezza, al Commissario ad acta, al Dirigente Generale al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute e Servizi Sociali e Socio-Sanitari e al Dirigente del Settore "Edilizia Sanitaria ed Investimenti Tecnologici - Reti di prossimità e strutture intermedie in attuazione del PNRR

4. DARE MANDATO all'U.O.C. Affari Generali, Legali ed Assicurativi di trasmettere al Commissario ad acta e 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.

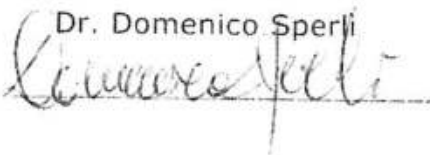
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario Aziendale
Dr. Giuseppe Panella



Il Commissario Straordinario
Dr. Domenico Sperli



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo
pretorio dell'Azienda in data 23 FEB. 2022 con protocollo n.

028

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - M6C1
"Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale"

ASP Crotone		
N.	Tipologia struttura da realizzare	Comune
1	Casa della Comunità (CdC)	Crotone
2		Cirò Marina
3		Rocca di Neto
4		Isola Capo Rizzuto
5		Verzino
1	Ospedale di Comunità (OdC)	Mesoraca
1	Centrale Operativa Territoriale (COT)	Crotone

