



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

PNRR IN SANITÀ STATO DI ATTUAZIONE DEGLI INVESTIMENTI LO STATO DELL'ARTE DEI CONTRATTI ISTITUZIONALI DI SVILUPPO



Regione Calabria
Referente Unico Regionale PNRR M6 Salute
Ing. Francesco Tarsia

Contributi:
Ing. Giovanna Imbrogno
Ing. Maria Raffaella Grasso
Ing. Antonello Claudio Comi
(Funzionari AGENAS assegnati alla Regione Calabria)



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

Best Practice Regione Calabria Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

**Politiche del personale messe in capo alle Regioni
per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR**

**Avanzamento di spesa
Criticità riscontrate dai soggetti attuatori**

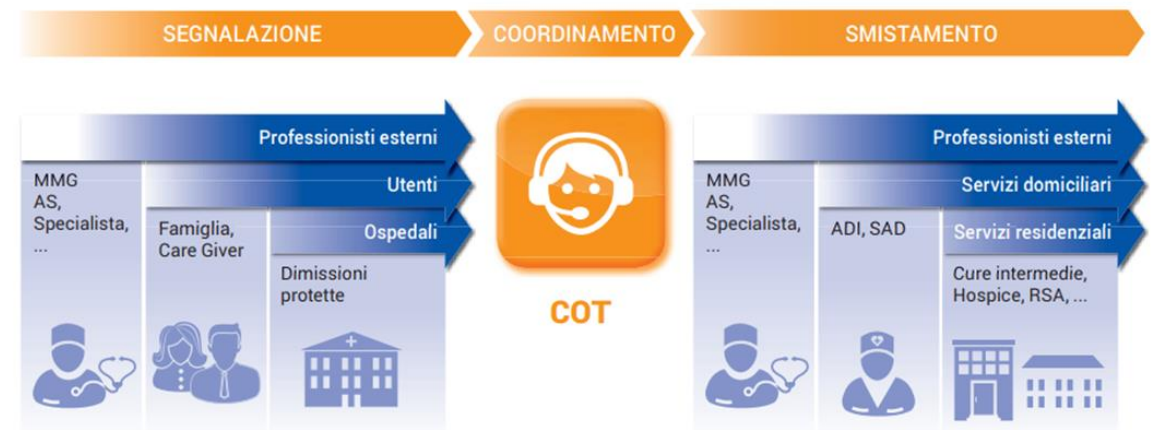
Best Practice Regione Calabria -Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

Lo standard territoriale previsto da DM 77/2022 per le Centrali Operative Territoriali è di 1 Centrale Operativa Territoriale ogni 100.000 abitanti o comunque a valenza distrettuale, qualora il Distretto abbia un bacino di utenza maggiore

Il Distretto è un'articolazione organizzativo-funzionale dell'Azienda sanitaria locale sul territorio e si riferisce ad una popolazione di 100.000 abitanti, con variabilità dipendente da densità di popolazione e caratteristiche orografiche del territorio.

La distribuzione delle Centrali Operative Territoriali sul territorio della regione Calabria è avvenuta sulla base del bacino di utenza di livello distrettuale o sovra distrettuale quando questo non raggiunge i 100.000 abitanti.

Provincia	Popolazione(al 1° gennaio 2022)	Numero comuni	Numero Distretti	COT
Cosenza	674.543	150	6	7
Crotone	163.553	27	1	2
Catanzaro	343.673	80	3	4
Vibo Valentia	151.558	50	1	2
Reggio di Calabria	522.127	97	3	6
Calabria	1.855.454	404	14	21



Best Practice Regione Calabria -Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

A settembre 2024, la Regione Calabria ha proceduto con l'implementazione della "Missione 6 - Salute" del PNRR, focalizzata sul rafforzamento dell'assistenza sanitaria territoriale e sull'innovazione digitale.

Una componente chiave di questa missione è la creazione e l'operatività delle ***Centrali Operative Territoriali* (COT)**, progettate per migliorare il coordinamento tra ospedali e assistenza domiciliare, ottimizzare l'accesso alle cure e garantire la continuità dell'assistenza per pazienti cronici e fragili.

Le COT hanno lo scopo di migliorare la gestione delle emergenze e di monitorare i pazienti a domicilio, favorendo il lavoro in rete con le altre strutture sanitarie e riducendo le ospedalizzazioni non necessarie.

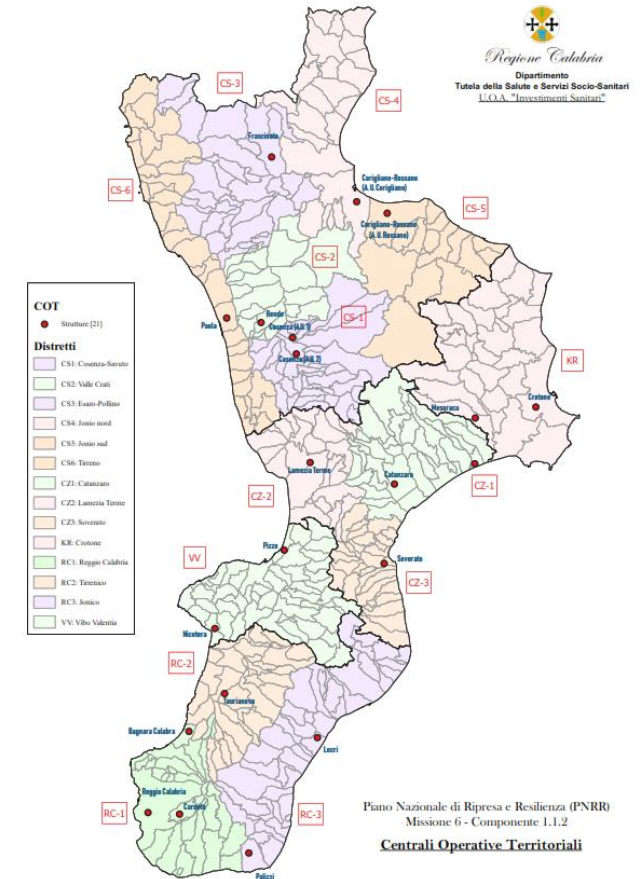
Inoltre, le buone pratiche regionali in Calabria, integrate con le direttive nazionali, promuovono l'utilizzo di sistemi informatici avanzati per ottimizzare il monitoraggio dei pazienti cronici, con l'obiettivo di garantire assistenza tempestiva e personalizzata grazie all'analisi dei dati clinici in tempo reale. Questi interventi rientrano nell'ampio piano di riorganizzazione della sanità territoriale, che prevede anche nuove Case e Ospedali di Comunità.

Best Practice Regione Calabria - Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

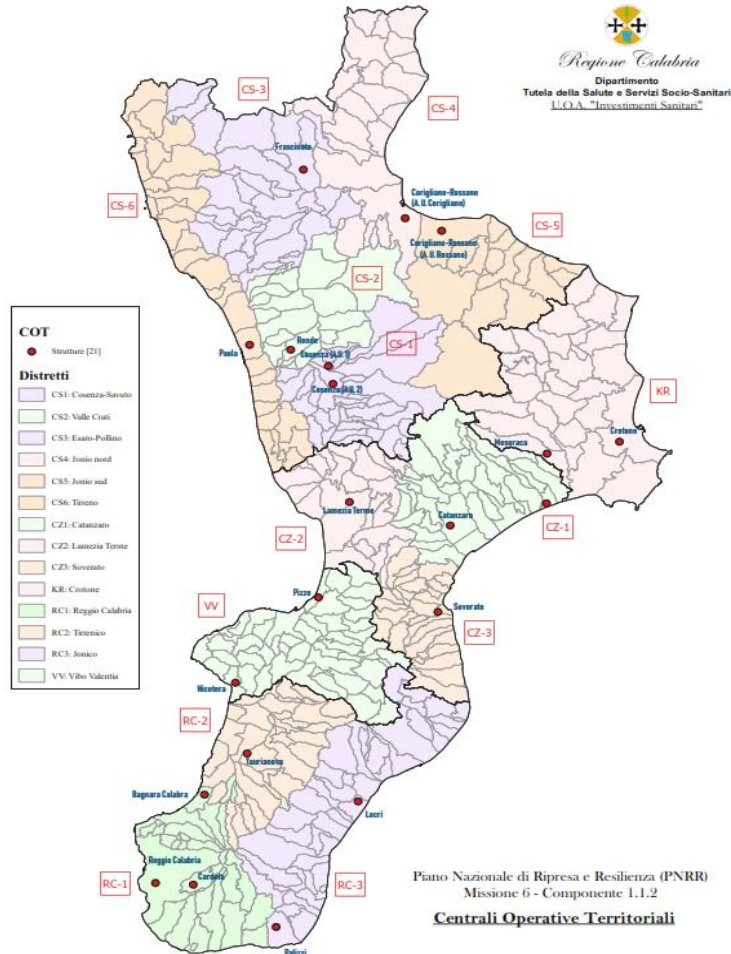
REGIONE CALABRIA	
Azienda	Comune
ASP CATANZARO	BOTRICELLO
ASP CATANZARO	CATANZARO
ASP CATANZARO	LAMEZIA TERME
ASP CATANZARO	SOVERATO
ASP COSENZA	CASTROVILLARI
ASP COSENZA	CORIGLIANO CALABRO
ASP COSENZA	CORIGLIANO-ROSSANO
ASP COSENZA	COSENZA
ASP COSENZA	COSENZA
ASP COSENZA	PAOLA
ASP COSENZA	RENDE
ASP CROTONE	CROTONE
ASP CROTONE	MESORACA
ASP REGGIO CALABRIA	BAGNARA CALABRA
ASP REGGIO CALABRIA	CARDETO
ASP REGGIO CALABRIA	LOCRI
ASP REGGIO CALABRIA	PALIZZI
ASP REGGIO CALABRIA	REGGIO DI CALABRIA
ASP REGGIO CALABRIA	TAURIANOVA
ASP VIBO VALENTIA	NICOTERA
ASP VIBO VALENTIA	PIZZO

Distribuzione 21 COT +2 COT in overbooking sul Territorio Calabrese

ASP CATANZARO	CHIARAVALLE
ASP CATANZARO	GIRIFALCO



Best Practice Regione Calabria - Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT



Ente del SSR	Numero di COT
ASP Cosenza	7
ASP Catanzaro	4
ASP Crotonese	2
ASP Vibo Valentia	2
ASP Reggio Calabria	6
Totale	21

IMPORTO ASSEGNATO

Importo complessivo interventi sugli immobili COT di € 4.122.179,00

Fondi statali PNRR: € 3.285.079,00

Fondi regionali PSC: € 837.100,00

Target Minimo: 19

Target Massimo: 21

Importo complessivo interventi per interconnessione COT di € 1.500.349,00

Fondi statali PNRR: € 1.350.349,00

Fondi regionali PSC: € 150.000,00

Target Minimo: 5

Target Massimo: 5

Importo complessivo interventi per device COT di € 2.037.498,20

Fondi statali PNRR: € 1.837.594,86

Fondi regionali PSC: € 199.903,34

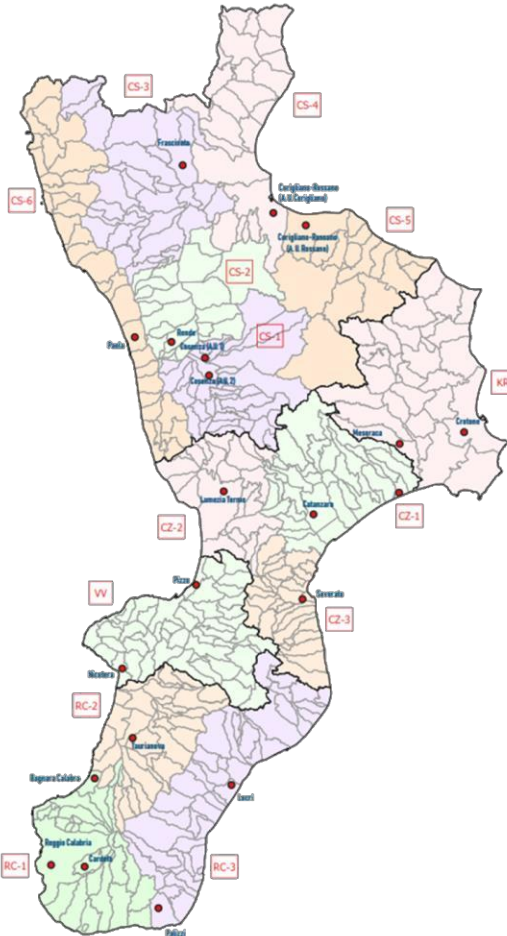
Target Minimo: 5

Target Massimo: 5

→ **TOTALE:23**

**A seguito di DCA 284
del 27 settembre 2024
di rimodulazione**

Best Practice Regione Calabria - Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT



CRONOPROGRAMMA

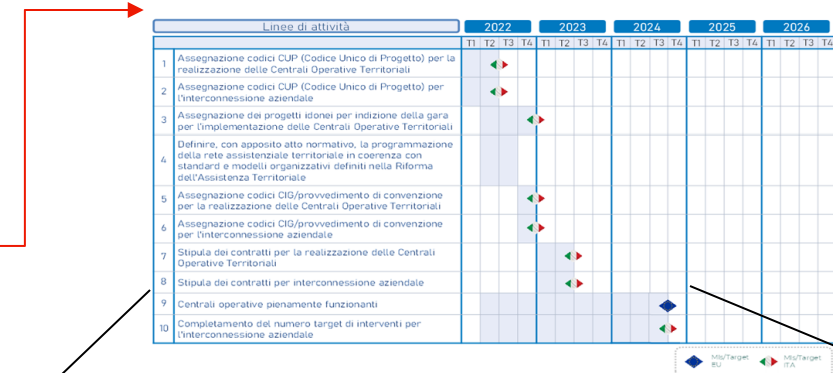
MILESTONE & TARGET

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

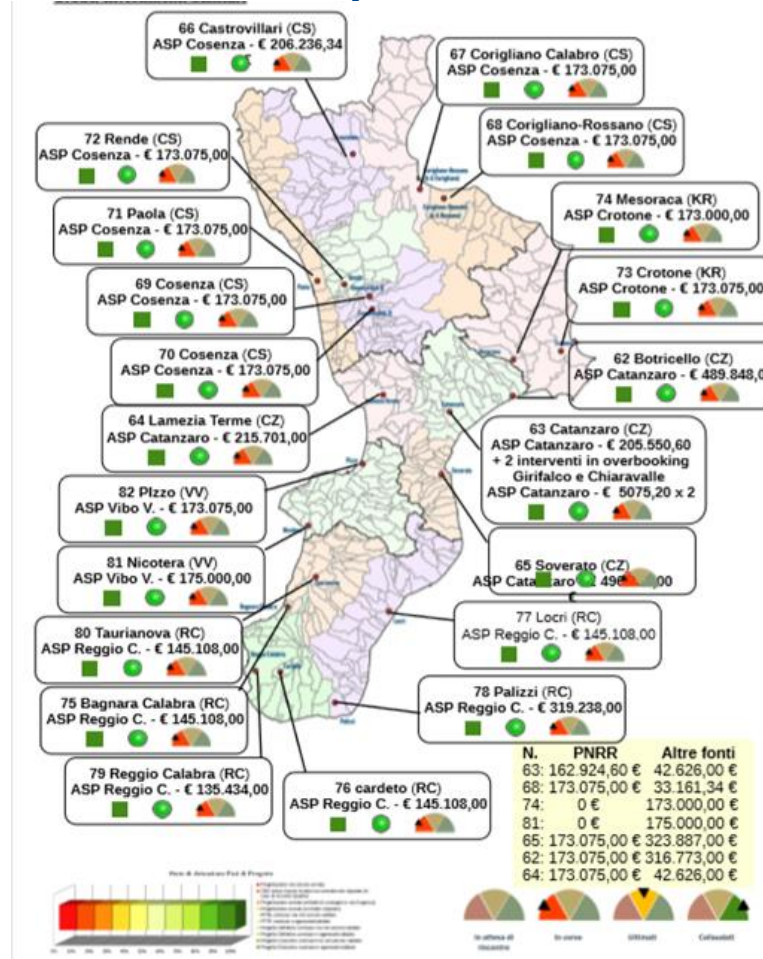
Linee di attività	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
1 Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali	🇮🇹	🇪🇺																		
2 Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) 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												🇮🇹								

Il termine per l'entrata in funzione delle Centrali Operative Territoriali, è stato differito da T1 2024 a T3 2024

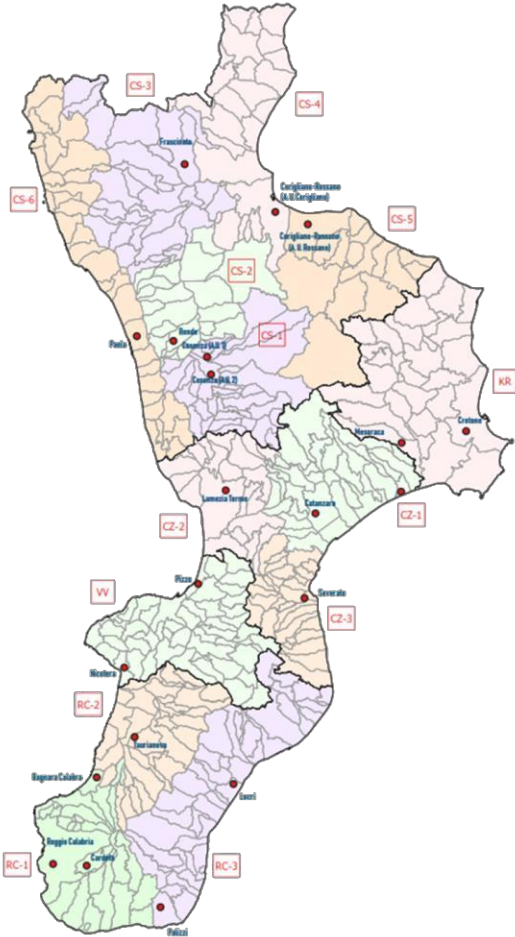


9	Centrali operative pienamente funzionanti																				🇪🇺	
10	Completamento del numero target di interventi per l'interconnessione aziendale																					🇮🇹🇪🇺

Best Practice Regione Calabria - Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT



Best Practice Regione Calabria - Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT



#	N. Piano	CUP	ENTE del SSR	UB/SPOKE	COMUNE	PROVINCIA	IMPORTO TOTALE €	progettazione consolidato al 15 - OTT - 2024	Stato contratto	esecuzione lavori al 15 - OTT - 2024
1	72	B22C22000360001	ASP COSENZA	LAV	RENDE	CS	173.075,00			
2	68	B32C22000410001	ASP COSENZA	LAV	CORIGLIANO-ROSSANO	CS	173.075,00			
3	67	B32C22000420001	ASP COSENZA	LAV	CORIGLIANO CALABRO	CS	173.075,00			
4	66	B52C22000230001	ASP COSENZA	LAV	CASTROVILLARI	CS	173.075,00			
5	69	B82C22000290001	ASP COSENZA	LAV	COSENZA	CS	173.075,00			
6	70	B82C22000310001	ASP COSENZA	LAV	COSENZA	CS	173.075,00			
7	71	B92C22000280001	ASP COSENZA	LAV	PAOLA	CS	173.075,00			
8	73	E12C22000190005	ASP CROTONE	LAV	CROTONE	KR	173.075,00			
9	65	E35F22000440006	ASP CATANZARO	LAV	SOVERATO	CZ	421.182,00			
10	62	E45F22000280006	ASP CATANZARO	LAV	BOTRICELLO	CZ	414.068,00			

#	N. Piano	CUP	ENTE del SSR	UB/SPOKE	COMUNE	PROVINCIA	IMPORTO TOTALE €	progettazione consolidato al 15 - OTT - 2024	Stato contratto	esecuzione lavori al 15 - OTT - 2024
11	74	E62C22000170005	ASP CROTONE	LAV	MESORACA	KR	173.000,00			
12	63	E65F22000520006	ASP CATANZARO	LAV	CATANZARO	CZ	173.075,00			
13	64	E85F22000570006	ASP CATANZARO	LAV	LAMEZIA TERME	CZ	173.075,00			
14	77	G12C21001300001	ASP REGGIO CALABRIA	LAV	LOCRI	RC	145.108,00			
15	75	G12C21001310001	ASP REGGIO CALABRIA	LAV	BAGNARA CALABRA	RC	145.108,00			
16	79	G32C21001260001	ASP REGGIO CALABRIA	LAV	REGGIO DI CALABRIA	RC	135.434,00			
17	78	G52C21000590001	ASP REGGIO CALABRIA	LAV	PALIZZI	RC	319.238,00			
18	80	G62C21000870001	ASP REGGIO CALABRIA	LAV	TAURIANOVA	RC	145.108,00			
19	76	G72C21001060001	ASP REGGIO CALABRIA	LAV	CARDETO	RC	145.108,00			
20	82	J21B22000910006	ASP VIBO VALENTIA	LAV	PIZZO	VV	173.075,00			
21	81	J91B22001170005	ASP VIBO VALENTIA	LAV	NICOTERA	VV	175.000,00			

Best Practice Regione Calabria -Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

Realizzazione del progetto

La Regione Calabria, relativamente alla sub misura (M6C1 1.2.2.2) Casa come primo luogo di cura e Telemedicina - Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT) - Interconnessione aziendale, ha realizzato una unica progettualità di interconnessione coinvolgendo le 5 ASP che realizzeranno le 23 Centrali operative territoriali finanziate dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza..

Il modello COT regionale prevede l'implementazione di un sistema informatico, cloud, unificato a livello regionale in termini di logica applicativa, ma segmentato a livello aziendale per la gestione e l'archiviazione delle informazioni, favorendo economie di scala e l'interoperabilità delle COT a livello aziendale e regionale

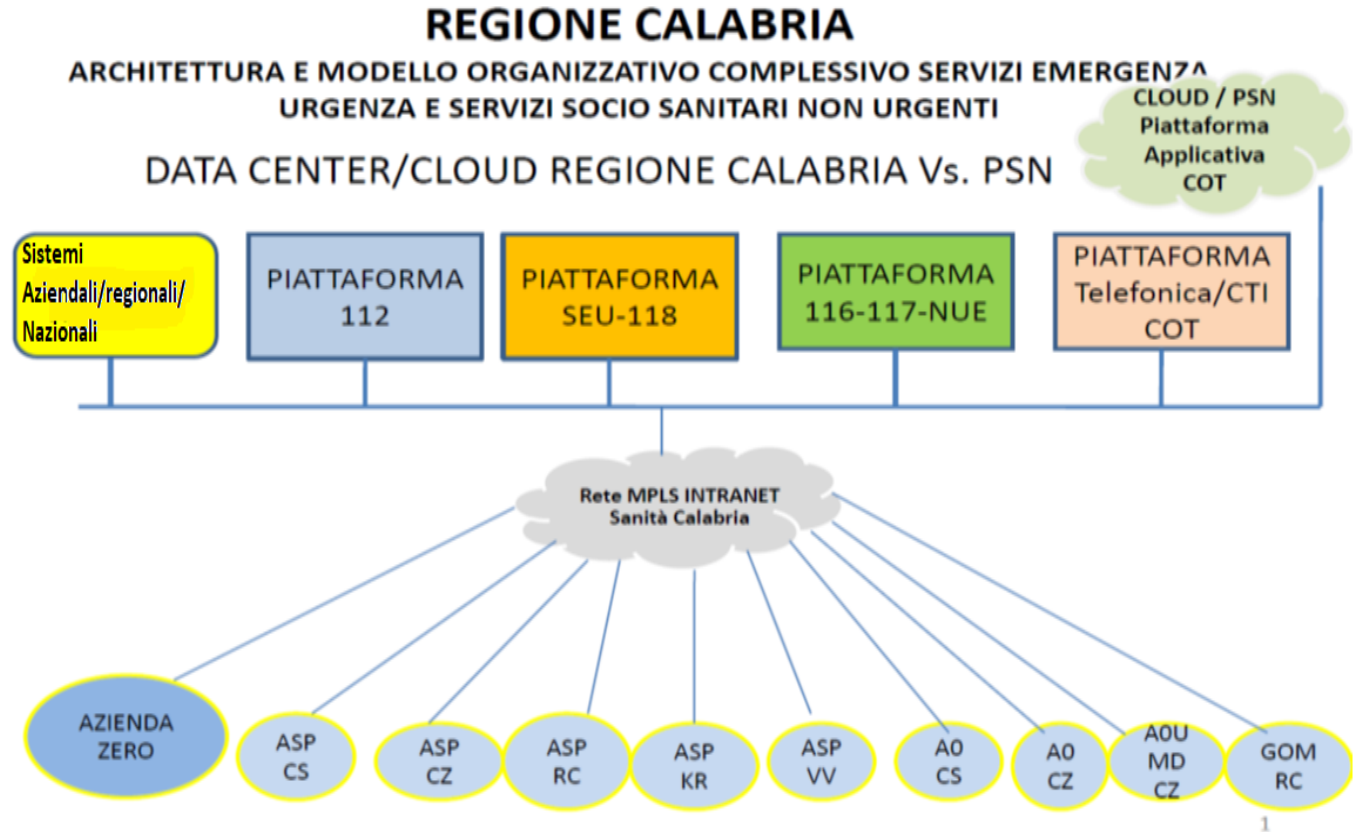
L'architetturale tiene conto della Progettazione Armonica del Nuovo Ecosistema Sistema Sanitario che coinvolge tutte le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere e tutti i servizi Socio/Sanitari di accesso ed accoglienza, che sono in fase di progettazione e di prossima attivazione in Regione Calabria.



Best Practice Regione Calabria -Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

Architettura del Progetto 1/2

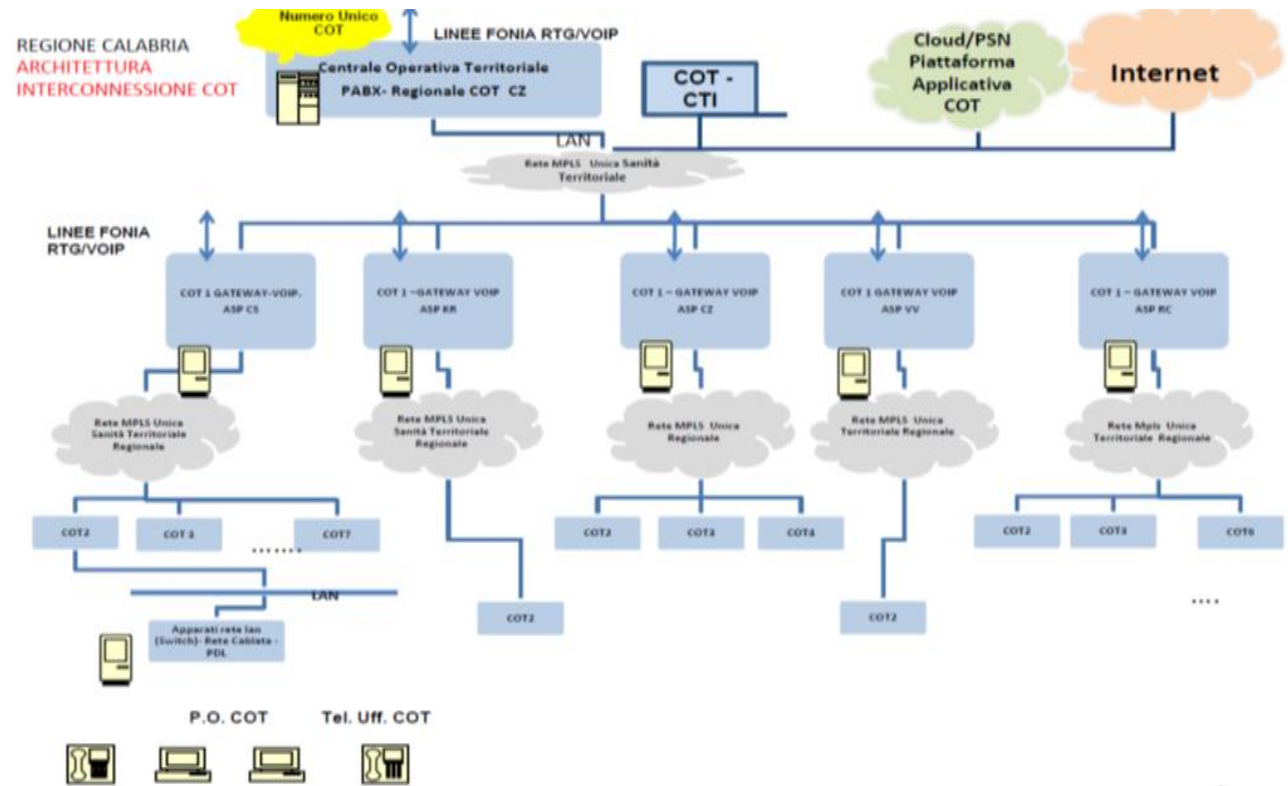
La singola COT dovrà operare in rete con tutte le altre COT che saranno attivate nel territorio regionale, nonché con gli altri servizi territoriali ed ospedalieri, tra cui anche il Numero Unico Europeo Armonizzato a valenza sociale e sanitaria 116117-NEUA



Best Practice Regione Calabria -Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

Architettura del Progetto 2/2

Unica Piattaforma Applicativa COT, su ambiente Cloud Certificato ACN o PSN , per tutte le 21 COT distribuite nei Distretti delle 5 ASP calabresi ed un Sistema Telefonico VoiP che interconnette tutte le 21 COT attraverso una rete MPLS.



Best Practice Regione Calabria -Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

Logiche Organizzative e Modalità Operative del Sistema COT Calabria

- ✓ Piattaforma Applicativa Unica di gestione delle 21 COT, in Cloud, segmentata per le 5 ASP per la gestione e l'archiviazione delle informazioni, favorendo economie di scala e l'interoperabilità delle COT a livello aziendale e regionale;
- ✓ Sistema Telefonico Integrato ed interconnesso tra tutte le 21 COT , attraverso una rete Intranet VPN MPLS "Rete Sanità Territoriale Regione Calabria, con architettura a due livelli : Regionale e Aziendale (5ASP), con accessibilità telefonica, in caso di fault della rete, sui gateway telefonico locali di "survival " delle 5 ASP ;
- ✓ Accesso al Sistema COT con Numero Unico (medici/specialisti/servizi sociali/pazienti/cargivers etc. utilizzeranno un numerazione Unica per accede ai servizi delle 21 COT , nelle more dell'attivazione del servizio regionale 116-117
- ✓ I servizi di rete Intelligente, forniti dall'operatore di TLC, consentiranno la chiamate in arrivo al Sistema COT regionale, secondo logiche di instradamento programmate in base a uno o più parametri quali ad esempio:

1. Distretto telefonico/ Area di Provenienza della chiamata (gestione dell'instradamento in base al prefisso della linea chiamante)
2. Stato della linea di destinazione, ovvero in funzione del numero di Operatori in servizio nella singola COT (gestione del trabocco in caso di linea occupata o in libero non risponde);
3. Instradamento su base Oraria della chiamata in arrivo (mattina, pomeriggio, sera, notte)
4. Stato del servizio (aperto/chiuso) definito in funzione di giorno e ora.

Best Practice Regione Calabria -Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

Modalità di approvvigionamento

La normativa prevede che gli acquisti in ambito ICT siano effettuati prevalentemente, salvo casi specifici e definitivi dal Codice degli appalti, attraverso l'utilizzo dello strumento delle Convenzioni Consip mediante l'utilizzo del Mercato elettronico della Pubblica amministrazione.

Nello specifico del contesto del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e della Sanità in particolare, sono previste alcune specifiche convenzioni per l'implementazione, la gestione e lo sviluppo dei sistemi informativi.

Pertanto, anche tale iniziativa che fa riferimento all' M6 C1 1.2.2.2. verrà affidata attraverso gli strumenti degli Accordi Quadro CONSIP

- ✓ **Sanità Digitale 2 Servizi applicativi in ambito Sanità Digitale - sistemi informativi sanitari e servizi al cittadino**
- ✓ **Centrali Telefoniche 8**



Best Practice Regione Calabria -Centrale Operativa Territoriale ed Interconnessione COT

Perimetro economico

Nello specifico, il perimetro economico è ottenuto sommando le risorse assegnate alle singole Aziende in relazione alla distribuzione delle COT a livello regionale, secondo la seguente tabella.

	importo AQ CT8	importo AQ Sanità Digitale	Totale
ASP CS	126.900,30 €	440.596,70 €	567.497,00 €
ASP KR	32.678,74 €	113.392,26 €	146.071,00 €
ASP CZ	63.013,82 €	221.270,18 €	284.284,00 €
ASP VV	32.678,737 €	113.392,26 €	146.071,00 €
ASP RC	95254,07 €	33.1171,92 €	426.426,00 €
Totale			1.570.349,00 €

Politiche del personale messe in capo alle regioni per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR

Per rispondere agli impegni istituzionali del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), la Regione Calabria ha intrapreso varie misure mirate al potenziamento e alla gestione delle risorse umane, con particolare riferimento alla Missione 6 – Salute.

Questa missione, che si concentra sul rafforzamento della sanità territoriale, la digitalizzazione dei sistemi sanitari e il potenziamento della rete ospedaliera, richiede azioni specifiche per assicurare un'adeguata disponibilità di personale qualificato e allineato agli obiettivi del PNRR.

1. Decreti Ministeriali e Linee Guida Nazionali

Forniscono indicazioni su:

- Figure professionali prioritarie per il potenziamento del sistema sanitario, come medici, infermieri, e tecnici;
- Criteri di selezione e reclutamento per garantire una copertura territoriale adeguata;
- Modalità di formazione e aggiornamento per migliorare le competenze del personale, soprattutto in ambiti innovativi come la telemedicina e la digitalizzazione dei servizi sanitari.

Politiche del personale messe in capo alle regioni per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR

Decreto-Legge n. 150 del 2022 (DL 150/2022)

Nel quadro delle disposizioni per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), prevede misure specifiche per il rafforzamento delle competenze e del personale di AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali), che svolge un ruolo cruciale di supporto tecnico alle regioni, inclusa la Regione Calabria, per il raggiungimento degli obiettivi della Missione 6 – Salute del PNRR.

Supporto Specifico di AGENAS per la Regione Calabria

In un contesto come quello calabrese, caratterizzato da particolari criticità in ambito sanitario, il **DL 150/2022** prevede che AGENAS offra un supporto intensificato e mirato per assistere la regione nell'implementazione dei progetti previsti dalla Missione 6 del PNRR, che riguarda il miglioramento delle strutture sanitarie territoriali e la digitalizzazione dei servizi sanitari.

In particolare, il **DL 150** autorizza AGENAS a:

- Assumere personale a tempo determinato altamente qualificato, che possa essere dedicato specificamente al supporto delle regioni in difficoltà, come la Calabria, per facilitare la realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità e il potenziamento della sanità territoriale.
- Fornire consulenze specialistiche e assistenza tecnica continua, mirata a rispondere alle esigenze specifiche della sanità calabrese. Questa assistenza può comprendere sia competenze tecniche, come la digitalizzazione dei servizi, sia supporto operativo per migliorare la gestione delle strutture sanitarie.



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

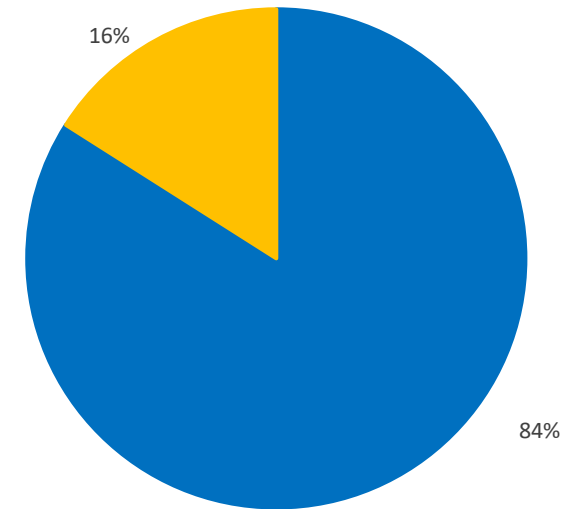
Politiche del personale messe in capo alle regioni per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR

Decreto-Legge n. 150 del 2022 (DL 150/2022)

- **Personale Aggiuntivo per il Monitoraggio e la Valutazione**
- **Competenze Digitali e Formazione del Personale**
- **Risorse Finanziarie per il Potenziamento del Personale AGENAS-Supporto alla Digitalizzazione della Sanità Regionale**

Supporto Specifico per la Regione Calabria

Personale assegnato alla Regione Calabria



■ Personale Struttura Commissariale ■ Personale coinvolto in PNRR



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

Politiche del personale messe in capo alle regioni per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR

2. Atti Amministrativi Regionali in Calabria

La Regione Calabria, in risposta ai suddetti decreti ministeriali e nell'ambito delle sue competenze, ha adottato diversi Decreti Dirigenziali Regionali per l'attuazione degli obiettivi della Missione 6 – Salute. Questi decreti riguardano la pianificazione e la gestione del personale sanitario, con particolare attenzione al reclutamento, alla formazione e alla distribuzione del personale sul territorio.

Politiche del personale messe in capo alle regioni per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR

3. Procedure di Selezione e Formazione

Per assicurare che il personale assunto sia in grado di affrontare le sfide del PNRR, la Regione Calabria ha previsto un sistema integrato di formazione continua e aggiornamento professionale. Questo sistema è dettagliato nel:

- Decreto Dirigenziale n. 178/2023, che istituisce corsi di formazione per il personale sanitario finalizzati a migliorare le competenze digitali e le abilità di utilizzo delle nuove tecnologie sanitarie. Questi corsi sono obbligatori per i neo-assunti e aperti anche al personale già in servizio.
- DGR n. 98/2023, che finanzia progetti formativi per il personale coinvolto nell'assistenza domiciliare e nelle strutture territoriali, come le Case e gli Ospedali di Comunità. La delibera include anche finanziamenti per l'acquisto di strumenti e risorse tecnologiche per l'erogazione della telemedicina.

Politiche del personale messe in capo alle regioni per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR

4. Rafforzamento della Capacità Amministrativa e Digitalizzazione

Per garantire un'efficace gestione del PNRR, la Regione Calabria ha inoltre adottato provvedimenti per potenziare la capacità amministrativa e gestire meglio le risorse finanziarie e umane disponibili.

- Decreto Dirigenziale n. 256/2023: Questo decreto autorizza la creazione di una unità amministrativa dedicata alla gestione del PNRR. L'unità è composta da esperti di gestione dei fondi europei, progettazione sanitaria e digitalizzazione, con l'obiettivo di monitorare e facilitare l'attuazione delle varie misure.
- DGR n. 113/2023, che prevede l'adozione di piattaforme digitali per la gestione dei dati sanitari e il monitoraggio dei progressi del PNRR in ambito sanitario. Questo strumento supporta anche l'organizzazione del personale e consente un miglior controllo delle risorse umane impegnate nelle nuove strutture sanitarie territoriali.

Politiche del personale messe in capo alle regioni per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR

5. Progetti di Telemedicina e Assistenza Domiciliare

Un ulteriore ambito di azione riguarda lo sviluppo della telemedicina, in linea con gli obiettivi del PNRR. A tal fine, la Regione Calabria ha varato i seguenti provvedimenti:

- Decreto Dirigenziale n. 301/2023, che destina fondi all'assunzione di tecnici specializzati in telemedicina, nonché di medici e infermieri formati per l'assistenza a distanza. Questo decreto promuove anche collaborazioni con le aziende sanitarie locali per fornire servizi di telemedicina nelle aree più isolate.
- DGR n. 143/2023, che implementa un progetto pilota per l'assistenza domiciliare integrata, con un team multidisciplinare di operatori sanitari. Tale progetto è mirato a ridurre i ricoveri ospedalieri non necessari, migliorando così l'efficienza del sistema sanitario.

Politiche del personale messe in capo alle regioni per far fronte agli impegni istituzionali del PNRR

6. Valutazione e Monitoraggio

Infine, la Regione Calabria ha previsto un sistema di monitoraggio continuo dei risultati raggiunti, attraverso:

- Decreto Dirigenziale n. 322/2023, che istituisce un comitato di monitoraggio per verificare l'efficacia delle politiche di personale in relazione agli obiettivi del PNRR. Questo comitato è responsabile del controllo dei risultati rispetto ai target stabiliti, compreso il livello di soddisfazione del personale e la copertura territoriale raggiunta.

In sintesi, attraverso una serie di decreti e provvedimenti, la Regione Calabria sta mobilitando risorse umane e materiali per soddisfare gli standard della Missione 6 – Salute del PNRR, con un focus sull'efficienza, sulla distribuzione equa del personale e sull'innovazione tecnologica.

AVANZAMENTO DELLA SPESA

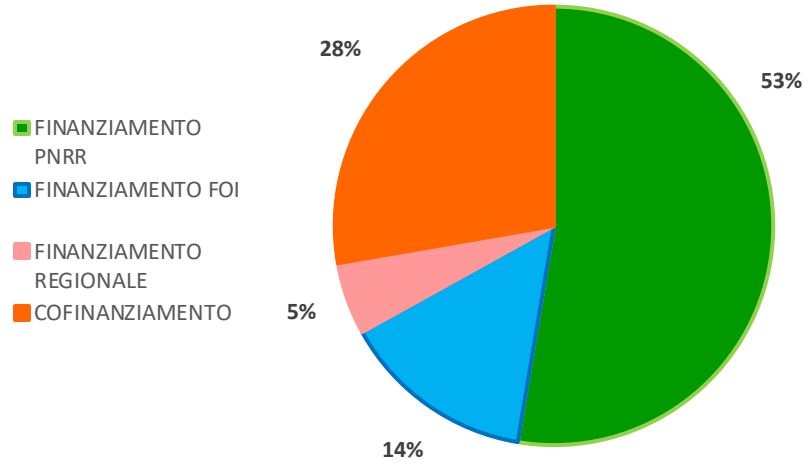
Criticità riscontrate dai soggetti attuatori

Molteplici fattori hanno comportato rallentamenti procedurali o finanziari, nonché disallineamenti dei dati registrati nel sistema informativo ReGIS.

Al riguardo la Regione Calabria provvede a sollecitare costantemente e a procedere all'allineamento procedurale, fisico e finanziario dei progetti, in ottemperanza alla normativa vigente e agli impegni assunti in qualità di soggetto attuatore, ai fini del raggiungimento dei Target e delle Milestones.

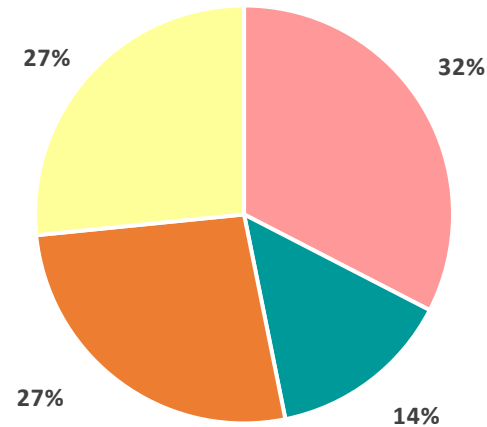
STATO FONTI DI FINANZIAMENTO

CASE DI COMUNITA'

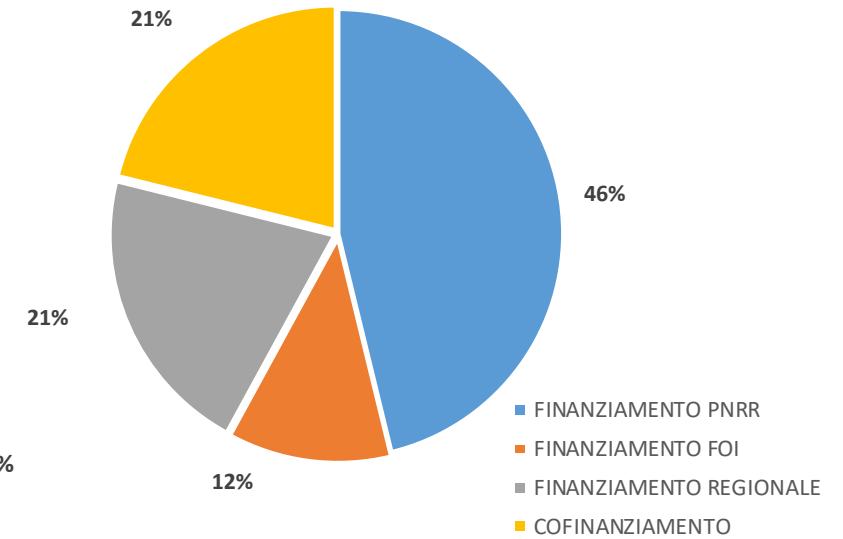


- FINANZIAMENTO PNRR
- FINANZIAMENTO FOI
- FINANZIAMENTO REGIONALE
- COFINANZIAMENTO

OSPEDALE SICURO PNRR



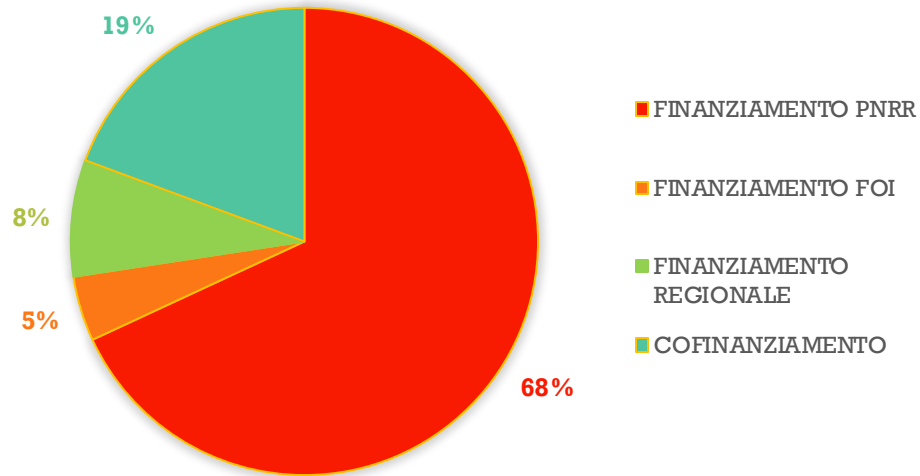
OSPEDALE DI COMUNITA'



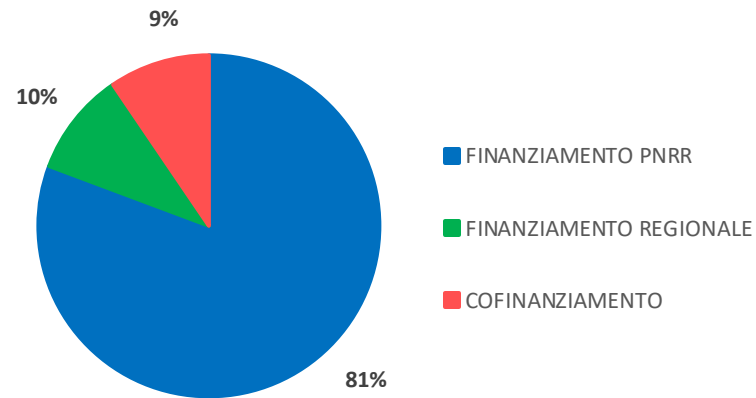
- FINANZIAMENTO PNRR
- FINANZIAMENTO FOI
- FINANZIAMENTO REGIONALE
- COFINANZIAMENTO

STATO FONTI DI FINANZIAMENTO

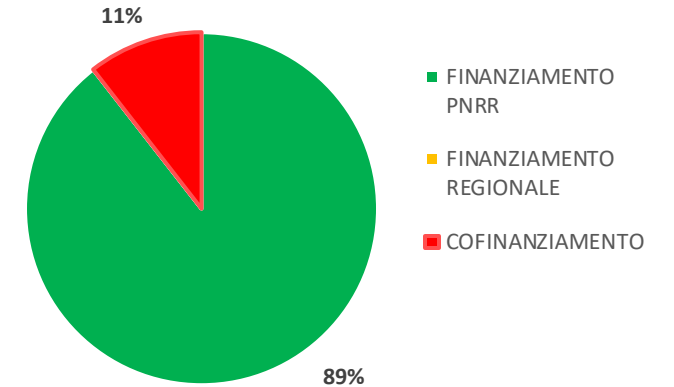
COT LAVORI



COT Device



COT Interconnessioni



AVANZAMENTO DELLA SPESA

Criticità riscontrate dai soggetti attuatori

Per quanto riguarda lo stato rendicontativo rilevato per ciascuna linea di investimento, sono state fornite le opportune indicazioni alle Aziende, soggetti attuatori delegati, per procedere al caricamento della spesa, in maniera tale da assicurare che l'attività propedeutica alla rendicontazione da parte del soggetto attuatore possa avvenire in tempi adeguati.

Dalle interlocuzioni con le Aziende è emersa la necessità di attendere il raggiungimento della soglia di spesa prevista per procedere al rendiconto, nel rispetto di quanto indicato nella nota UMPNRR prot. n. 4027 del 23/10/2024, ovvero *“per progetti con importo inferiore a 100.000 euro, si indirizza a creare i rendiconti di progetto in un'unica soluzione. Per i progetti di importo superiore a 100.000 euro si chiede di assicurare rendiconti di progetto per importi percentuali non inferiori al 20% dell'importo complessivo del progetto, comunque assicurando importi di almeno 100.000 euro per rendiconto.”*.

AVANZAMENTO DELLA SPESA

Criticità riscontrate dai soggetti attuatori

In merito alle specifiche esigenze di liquidità segnalate dalle Aziende, a seguito dell'emanazione del DL 2 marzo 2024, n. 19, convertito con modificazioni dalla L. 29 aprile 2024, n. 56, che prevede un'anticipazione fino al 30% delle risorse, nel luglio 2024 la Regione Calabria ha avanzato richiesta ai fini della liquidazione di un'ulteriore anticipazione nella misura del 20%, per i seguenti interventi:

- C1 - Case della Comunità e presa in carico della persona
- C1 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina – COT
- C1 - Centrali operative territoriali (COT) – Interconnessione aziendale
- C1 - Centrali operative territoriali (COT) – Device
- C1 - Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)
- C2 - Verso un ospedale sicuro e sostenibile
- C2 - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II)
- C2 - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature)
- C2 - Reingegnerizzazione NSIS – Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali
- C2 - Sviluppo delle competenze: Corso di formazione in infezioni ospedaliere.

AVANZAMENTO DELLA SPESA

Criticità riscontrate dai soggetti attuatori

Ne viene fuori che in Calabria, la sfida è duplice:

Accelerare l'attuazione dei progetti e Affrontare le criticità legate alla capacità di spesa e alla governance.

Le criticità riscontrate, pertanto, dai soggetti attuatori possono raggrupparsi in:

Carenze strutturali e organizzative: in termini di personale tecnico e amministrativo, spesso insufficiente per la gestione dei progetti.

Tempi di approvazione e procedure complesse: che generano ritardi nell'affidamento degli appalti e nell'avvio operativo degli interventi.

Incapacità di spesa programmata: dovuta alla mancanza di adeguata formazione dei soggetti attuatori delegati e alla difficoltà nel coordinare le risorse disponibili.

Digitalizzazione non omogenea: che ostacola la piena adozione delle soluzioni tecnologiche previste dal PNRR.

AVANZAMENTO DELLA SPESA

Criticità riscontrate dai soggetti attuatori

Per superare queste criticità e garantire un utilizzo efficace delle risorse, la Regione Calabria ha in programma un approccio basato su:

- 1. Potenziamento delle competenze tecniche:** mediante programmi di formazione specifica per i soggetti attuatori.
- 2. Snellimento delle procedure amministrative:** attraverso il ricorso a task force dedicate e piattaforme digitali per la gestione e il monitoraggio degli interventi.
- 3. Supporto agli enti locali:** con l'istituzione di un sistema di affiancamento e coordinamento regionale per favorire il rispetto dei cronoprogrammi.
- 4. Promozione di partenariati pubblico-privati:** per stimolare investimenti complementari e accelerare l'attuazione dei progetti.

AVANZAMENTO DELLA SPESA

Criticità riscontrate dai soggetti attuatori

La Regione Calabria è pienamente consapevole dell'importanza strategica del PNRR per il futuro del sistema sanitario regionale e per la salute dei suoi cittadini.

Sebbene permangano criticità, l'impegno congiunto delle istituzioni, dei soggetti attuatori e dei partner locali permetterà di superare gli ostacoli, garantendo il pieno utilizzo delle risorse disponibili e il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE