



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA
DIRIGENTE SETTORE
DIRIGENTE UOS

FABRIZIO MANDUCA
ROBERTA SANTANIELLO

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	SETTORE	UOS
107	10/12/2025	303	00	00

Oggetto:

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute C2-8-ITA-1 “Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso (PS)” - Investimento M6C2 I 1.1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione - Sub investimento "Rafforzamento strutturale SSN" – progetti in essere ex art. 2 DL. 34/2020 - Finestra al 10.12.2025.

IL DIRIGENTE

PREMESSO che

- a. il decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 recante *“Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica COVID-19”* all'art. 2 detta disposizioni per il *“riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19”* e prevede, in particolare:
 1. al comma 1, che *“Le regioni e le province autonome, al fine di rafforzare strutturalmente il Servizio sanitario nazionale in ambito ospedaliero, tramite apposito piano di riorganizzazione volto a fronteggiare adeguatamente le emergenze pandemiche, come quella da COVID-19 in corso, garantiscono l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure, rendendo strutturale la risposta all'aumento significativo della domanda di assistenza in relazione alle successive fasi di gestione della situazione epidemiologica correlata al virus Sars-CoV-2, ai suoi esiti e a eventuali accrescimenti improvvisi della curva pandemica...”*;
 2. al comma 8, che *“Entro trenta giorni dall'entrata in vigore del presente decreto, le regioni e le province autonome presentano il piano di cui al comma 1, comprensivo di tutte le misure di cui ai commi successivi, al Ministero della salute, che provvede ad approvarlo entro trenta giorni dalla ricezione...”*;
- b. in attuazione di tali disposizioni, sulla base delle indicazioni contenute nella Circolare del Ministero della Salute del 29/05/2020, n. 11254, con Deliberazione di Giunta Regionale n. 378 del 23/07/2020 è stato adottato il *“Piano di riorganizzazione/potenziamento delle attività in regime di ricovero in terapia intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cura della Regione Campania”*, approvato con Decreto Direttoriale del Ministero della salute, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 1733 dell' 11/08/2020;
- c. con Deliberazione di Giunta Regionale n. 168 del 06/04/2022 è stata adottata, al fine della presentazione al Ministero della Salute per la competente approvazione, la rimodulazione del *“Piano di riorganizzazione/potenziamento delle attività in regime di ricovero in terapia intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cura della Regione Campania”*, prendendo atto che la stessa non modifica nel suo complesso il Piano di Emergenza Ospedaliera Covid-19, già definito con la deliberazione di Giunta regionale n. 378 del 23 luglio 2020;
- d. con Deliberazione di Giunta Regionale n. 308 del 31/05/2023 avente ad oggetto: *“PNRR - M6C2 - sub-investimento 1.1.1 - Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale del SSN (progetti in essere ex art. 2, DL 34/2020) - Rimodulazione del “Piano di riorganizzazione/potenziamento delle attività in regime di ricovero in terapia intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cura della Regione Campania” - Determinazioni* è stata adottata la rimodulazione del *“Piano di riorganizzazione/potenziamento delle attività in regime di ricovero in terapia intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cura della Regione Campania”*, approvato con Decreto Direttoriale del Ministero della salute, ammesso alla registrazione della Corte dei Conti con il n. 177 del 01/08/2023;

CONSIDERATO che

- a. il Regolamento (UE) 2020/2094 del Consiglio del 14 dicembre 2020 istituisce lo strumento dell'Unione Europea per la ripresa, a sostegno alla ripresa dell'economia dopo la crisi COVID;
- b. con Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021 è stato approvato il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - PNRR;
- c. il PNRR è stato valutato positivamente 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 rimodulato con successiva Decisione di Esecuzione del Consiglio dell'Unione Europea dell'8 dicembre 2023;
- d. il PNRR individua sei Missioni per migliorare la capacità di ripresa dell'Italia e per organizzare la risposta alla crisi pandemica (1. Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura; 2. Rivoluzione verde e transizione ecologica; 3. Infrastrutture per una mobilità sostenibile; 4. Istruzione e ricerca; 5. Parità di genere, coesione sociale e territoriale; 6. Salute), a loro volta suddivise in cluster o insieme di progetti omogenei;

- e. con decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, come modificato con decreto del medesimo Ministro del 23 novembre 2021, è stata disposta l'assegnazione delle risorse in favore di ciascuna Amministrazione titolare degli interventi PNRR e corrispondenti milestone e Target;
- f. con decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze dell'11 ottobre 2021 sono state stabilite le procedure relative alla gestione finanziaria delle risorse previste nell'ambito del PNRR;
- g. con Decreto del 20 gennaio 2022 il Ministro della Salute ha disposto 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, previsti dalla Missione 6 - Componenti 1 e 2;
- h. in base al menzionato decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, la Regione Campania risulta assegnataria di complessivi € 915.772.974,86;
- i. l'intervento è coordinato dal Ministero della Salute e si attua attraverso i CIS - Contratti Istituzionali di Sviluppo, da sottoscrivere, secondo lo schema elaborato dal medesimo Ministero, con i soggetti attuatori Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano;
- j. con D.G.R.C. n. 195 del 26 aprile 2022 e successivi aggiornamenti e modificazioni, la Regione Campania ha approvato il Piano Operativo Regionale contenente per ciascun investimento gli Action Plan e le schede dei singoli interventi necessari ai fini della sottoscrizione del CIS;
- k. con D.G.R. n. 249 del 24 maggio 2022, è stato, tra l'altro:
 - 1. approvato il Piano Operativo Regionale definitivo, contenente per ciascun investimento gli Action Plan e le schede dei singoli interventi, prevedendo, in particolare, per la linea di investimento M6 C2 - **Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.1 - Digitalizzazione - Rafforzamento strutturale SSN (“progetti in essere” ex art. 2, DL 34/2020)**, riconducibile alla c.d. spesa tendenziale, riferita a progettualità già avviate in precedenza e potenzialmente concluse, il seguente Target: **M6C2-8-ITA-1 - Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso**;
 - 2. delegato, alle Aziende ed agli Enti del Servizio Sanitario regionale, l'esercizio delle competenze relative all'avvio, alla realizzazione operativa e al funzionamento degli interventi contenuti nel piano, fatta salva la competenza della Regione Campania – quale Soggetto attuatore – per tutte le attività di regia, coordinamento e monitoraggio fisico e finanziario, della rendicontazione degli interventi e di tutti gli altri compiti previsti e non delegati;
 - 3. dato atto che all'esito dell'istruttoria condotta dal Ministero della Salute il costo complessivo finale del Piano Operativo Regionale risulta pari a 951.207.259,56 euro, di cui 915.722.328,36 euro a carico delle risorse del PNRR, ai sensi del decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, e 35.484.931,20 euro a carico del bilancio regionale e appostati nell'ambito del perimetro sanitario nel Fondo per il potenziamento LEA, capitolo U07000;
 - 4. preso atto dello schema del Contratto Istituzionale di Sviluppo ai sensi del punto b del decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022 per l'attuazione del Piano Operativo Regionale oggetto di intesa tra Ministero della Salute, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano;
 - 5. dato mandato all'Ufficio Speciale Grandi Opere, di concerto con la Direzione per la Tutela della Salute e l'Ufficio Speciale per la Transizione Digitale ed in raccordo con la Programmazione Unitaria, di provvedere all'attuazione dell'investimento e di ogni conseguente adempimento amministrativo;
- l. con legge regionale n.6 del 15/05/2024 la Giunta regionale ha approvato il nuovo ordinamento degli Uffici della Giunta regionale della Campania; ai sensi dell'art. 3 comma 5 e art. 20 della citata legge, con Delibera di GR n. 408 del 31/7/2024, sono state definite l'articolazione e le attività delle strutture amministrative. La citata DGR 408/2024 descrive nel dettaglio le competenze di ogni Struttura di primo livello, le denominazioni e le competenze di tutti i Settori e delle Unità operative semplici, modificando la denominazione dell'Ufficio Speciale Grandi Opere in Ufficio Speciale Opere Pubbliche ed Interventi Strategici;
- m. con Decreto Presidenziale n. 8 del 30/01/2025 e ss.mm.ii., avente ad oggetto Disposizioni di attuazione dell'articolo 21 della legge regionale 15 maggio 2024, n. 6 è stata disciplinata l'organizzazione dell'Ufficio di Gabinetto, dell'Ufficio legislativo, dell'Ufficio Stampa, della Segreteria del Presidente e della Segreteria di Giunta, e l'organizzazione e le funzioni degli uffici di livello dirigenziale;

RILEVATO che

- a. l'attivazione dei "progetti in essere" prevede l'attestazione del rispetto minimo delle condizionalità PNRR come presupposto di ammissibilità dei singoli progetti e delle relative spese; a tal riguardo:
 1. sono state trasmesse, dall'Unità di Missione PNRR (UMPNRR) del Ministero della Salute, in raccordo con la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria (DGPROGS) e le competenti strutture del MEF, i format delle check-list di autovalutazione volte a verificare il preventivo rispetto delle condizionalità del PNRR dei "progetti in essere";
 2. sono state restituite al Ministero della Salute, da parte della Regione, le check-list in conformità con quanto indicato con note UMPNRR n. 1930 del 5 ottobre 2022 e con nota n. 2002 del 14 ottobre 2022, riferite al sub-investimento M6C2I1.1.1.2 "Rafforzamento strutturale SSN (progetti in essere ex art. 2, DL 34/2020)";
 3. sono stati considerati, ai fini del sub-investimento PNRR, tutti gli interventi riconducibili ai CUP caricati e presenti sul sistema ReGiS a valle dell'attività istruttoria, condotta dall'Unità di Missione, a seguito della raccolta delle suddette check-list di autovalutazione dei progetti da selezionare, per i quali sono state rilasciate le profilazioni delle utenze ReGiS.
 4. sul sistema informatico ReGis, a seguito di suddetta istruttoria ministeriale, risultano CUP relativi a n.22 Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso (PS);
- b. in data 21/05/2024 con nota 0001968 - 21/05/2024 UMPNRR-MDS-P l'Unità di Missione per l'Attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute ha trasmesso le *"Linee guida per l'adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere - Investimento: M6C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Sub investimento "Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020), Investimento: M6C2 I1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile Sub investimento "progetti in essere" ex art.20, L. 67/1988;*
- c. in data 22/10/2025 con nota 0007481 - 22/10/2025 UMPNRR-MDS-P l'Unità di Missione per l'Attuazione degli interventi del PNRR del Ministero della Salute ha trasmesso l' *"Addendum alle Linee guida per l'adeguamento documentale, il monitoraggio e la rendicontazione dei progetti in essere - Investimento: M6C2 I1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento "Rafforzamento strutturale SSN ("progetti in essere" ex art. 2, DL 34/2020)",* atto, in particolare, a fornire ulteriori dettagli operativi per supportare i soggetti attuatori nella predisposizione e nel caricamento, sulla piattaforma ReGiS, del set documentale richiesto per comprovare il raggiungimento dei Target PNRR **M6C2-8-ITA-1** - "Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso", ossia:
 1. Certificati di completamento (certificato di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione) rilasciati in conformità alla legislazione nazionale, riferiti agli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso realizzati e oggetto di rendicontazione PNRR;
 2. Dichiarazione, sottoscritta dal RUP o dal Soggetto attuatore delegato, di riconducibilità degli atti di completamento e collaudo alle procedure PNRR e alle codifiche Pronto Soccorso - ID PS, (Allegati 4 e 4a);
 3. Atto aziendale (es. delibera direttore generale), a firma del Direttore Generale dell'Azienda soggetto attuatore esterno/delegato, che attesti il completamento dell'intervento, comprensivo dell'elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso (Allegati 5 e 5a);
 4. Delibera/determina di presa d'atto del Soggetto attuatore relativa alla documentazione attestante il conseguimento del Target per tutti i CUP di competenza, con allegato elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso (Allegato 6);
- d. Con nota prot. n. 0008158-111125-UMPNRR-MDS-P , l'Unità di Missione del Pnrr ha comunicato il differimento della prima scadenza della rendicontazione della performance in oggetto al 10.12.2025 ;
- e. in virtù dell'Addendum alle Linee guida i Soggetti Attuatori Esterni hanno prodotto i documenti necessari per attestare l'avanzamento del Target a tutt'oggi;
- f. sulla base delle verifiche condotte del competente Ufficio regionale- Settore 303.01.00- risultano inviati a mezzo pec o caricati sul sistema ReGis gli atti dai seguenti Soggetti Attuatori Esterni delegati (ASL Caserta, ASL Avellino, AO Moscati, ASL Napoli 1) in conformità a quanto previsto dall'Addendum alle Linee guida .
- g. Il competente l'Ufficio regionale ha inoltre:

1. Verificato che la documentazione trasmessa dalle Aziende Sanitarie è conforme all'Addendum alle Linee guida citate e che risultano, tra gli atti, l'Atto aziendale e la Dichiarazione di completamento degli interventi, comprensiva dell'elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso;
2. elaborato, così come previsto dall'Addendum alle Linee guida, l'“*Elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso*”, allegato al presente provvedimento;

RITENUTO di

- a. dover dare atto della documentazione attestante il conseguimento del Target **M6C2-8-ITA-1 – “Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso”** prodotta dai Soggetti Attuatori Esterni delegati (ASL Caserta, ASL Avellino, AO Moscati, ASL Napoli 1) i cui estremi sono riportati nell'“*Elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso*” che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- b. dover prendere atto, in base alle verifiche condotte dal competente Ufficio regionale che, ad oggi, risulta il completamento di n. 7 interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso, così come dettagliato nella Lista allegata al presente provvedimento.

VISTI

- a) il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021;
- b) il Piano nazionale di ripresa e resilienza “Next Generation Italia” (PNRR) trasmesso alla Commissione europea il 30 aprile 2021;
- c) la Decisione di esecuzione del Consiglio europeo del 13 luglio 2021 con cui è stato definitivamente approvato il PNRR;
- d) la D.G.R. n.249 del 24 maggio 2022;
- e) la D.G.R. n.299 del 12 giugno 2024;
- f) la D.G.R. n.624 del 14 novembre 2024;
- g) la D.G.R. n.612 del 14 novembre 2024;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dagli Uffici competenti, nonché dall'espressa dichiarazione di regolarità resa dal Responsabile del CIS

DECRETA

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati:

1. di dare atto della documentazione attestante il conseguimento del Target **M6C2-8-ITA-1 – “Interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso”** prodotta dai Soggetti Attuatori Esterni delegati (ASL Caserta, ASL Avellino, AO Moscati, ASL Napoli 1) i cui estremi sono riportati nell'“*Elenco degli interventi di ristrutturazione dei percorsi di pronto soccorso*” che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere atto, in base alle verifiche condotte dal competente Ufficio regionale che, ad oggi, risulta il completamento di n. 7 interventi di ristrutturazione dei percorsi di Pronto Soccorso, così come dettagliato nella Lista allegata al presente provvedimento.
3. di trasmettere il presente provvedimento al Gabinetto del Presidente, anche per la notifica alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute e al Ministero delle Economie e delle Finanze, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale, per la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania e nella Sezione “Amministrazione Trasparente – Casa di vetro”, del sito Internet istituzionale della Regione.

DOTT. FABRIZIO MANDUCA