Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE ED INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Atto di Organizzazione 16 marzo 2022, n. G03108

Piano Nazionale Complementare (PNC) e Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6: Salute - componente M6C2: Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale - Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile - Costituzione del Gruppo di Lavoro per la predisposizione dei capitolati tecnici.

OGGETTO: Piano Nazionale Complementare (PNC) e Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6: Salute - componente M6C2: Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale – Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile - Costituzione del Gruppo di Lavoro per la predisposizione dei capitolati tecnici.

Il Direttore della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria

VISTO lo Statuto della Regione;

VISTA la Legge Regionale del 18 febbraio 2002, n. 6 “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale” e successive modificazioni e integrazioni e, in particolare, l’articolo 11 relativo alle strutture organizzative della Giunta regionale e l’articolo 18, comma 1, che prevede, tra le competenze del Direttore Regionale, l’adozione degli atti che impegnano l’amministrazione verso l’esterno;

VISTO il Regolamento Regionale del 6 settembre 2002, n. 1 “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale” e successive modificazioni e integrazioni;

VISTA la Legge Regionale 28 giugno 2013, n. 4 “Disposizioni urgenti di adeguamento all'articolo 2 del decreto legge 10 ottobre 2012, n. 174, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 dicembre 2012, n. 213, relativo alla riduzione dei costi della politica, nonché misure in materia di razionalizzazione, controlli e trasparenza dell'organizzazione degli uffici e dei servizi della Regione”;

VISTE le Deliberazioni della Giunta regionale n. 203 del 24 aprile 2018, come modificata dalla D.G.R. n. 252 del 1[^] giugno 2018, e n. 306 del 19 giugno 2018, con le quali si è provveduto a effettuare una riorganizzazione generale dell’assetto amministrativo ed è stata istituita, tra le altre, la Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, con decorrenza dal 6 giugno 2018;

VISTA la Determinazione del 13 giugno 2018, n. G07633, come modificata con Determinazione del 9 luglio 2018, n. G08633, con la quale è stato definito l’assetto organizzativo della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria e approvate le declaratorie delle competenze delle Aree e degli Uffici;

VISTA la Determinazione del 2 ottobre 2018, n. G12275 “Riorganizzazione delle strutture organizzative della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria - Recepimento della Direttiva del Segretario Generale del 3 agosto 2018, prot. n. 484710, come modificata dalla Direttiva del 27 settembre 2018, n. 590257”, come rettificata dalle determinazioni n. G12533 del 5 ottobre 2018 e n. G13374 del 23 ottobre 2018, con la quale, con decorrenza dal 5 novembre 2018, è stato definito l’assetto organizzativo della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria e approvate le declaratorie delle competenze delle Aree e degli Uffici;

VISTA la Direttiva del 25 ottobre 2018, prot. n. 665978 “Modifica alla Direttiva del Segretario Generale prot. 590257 del 27 settembre 2018.” con la quale il Segretario Generale ha disposto, per questioni organizzative: “di posticipare la decorrenza della rimodulazione di cui alla direttiva prot. 590257 del 27 settembre 2018 al 14 novembre 2018”;

VISTA la Determinazione del 25 ottobre 2018, n. G13543 “Rettifica decorrenza riorganizzazione delle strutture organizzative della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria di cui alla determinazione del 2 ottobre 2018, n. G12275 e successive modificazioni - Recepimento della Direttiva del Segretario Generale del 25 ottobre 2018, prot. n. 665978” con la quale è stata posticipata l’effetto della decorrenza al 14 novembre 2018, del nuovo assetto organizzativo della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria;

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1044 del 30 dicembre 2020 con la quale è stato conferito l’incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria al Dott. Massimo Annicchiarico;

VISTA la determinazione direttoriale del 6 dicembre 2017, n. G16906 “Attività di commissioni, tavoli tecnici e gruppi di lavoro operanti presso la Direzione Salute e Politiche Sociali. Obbligo di riservatezza – Conflitto di interessi”;

VISTO l’Atto di organizzazione n. G02641 del 10/03/2020 relativo all’affidamento di incarico di dirigente dell’Area Patrimonio e Tecnologie della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria all’Ing. Lucrezia Le Rose;

CONSIDERATO che la programmazione regionale degli interventi e degli investimenti in conto capitale di cui ai fondi statali già assegnati è formulata in coerenza a quanto disposto nei tavoli interministeriali e nei decreti commissariali, nel rispetto dei fabbisogni di adeguamento e messa a norma espressi dalle Aziende Sanitarie;

CONSIDERATO che il piano di programmazione regionale intende proseguire, implementare e completare la strategia e le azioni necessarie per il raggiungimento di obiettivi specifici che concorrono alla programmazione degli investimenti nella Sanità del Lazio per l’integrazione Ospedale - Territorio anche attraverso l’utilizzo dei fondi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR);

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n. 1051 del 30 dicembre 2020 recante “Recepimento dell’Intesa, ai sensi dell’art. 8 comma 6 della Legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025”;

VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), trasmesso dal Governo Italiano alla Commissione Europea il 30 aprile 2021 ai sensi degli articoli 18 e seguenti del regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, che definisce un quadro di investimenti e riforme a livello nazionale, con corrispondenti obiettivi e traguardi cadenzati temporalmente, al cui conseguimento si lega l’assegnazione di risorse finanziarie messe a disposizione dall’Unione Europea;

VISTO il Decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito con modificazioni dalla legge di conversione del 1 luglio 2021, n. 101, recante: “Misure urgenti relative al Fondo complementare al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e altre misure urgenti per gli investimenti”; che approva il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e che in ambito Salute è focalizzato sul rafforzamento della rete territoriale e l’ammodernamento delle dotazioni tecnologiche del Servizio Sanitario Nazionale (SSN);

VISTO il Decreto-legge n. 77 del 31 maggio 2021, convertito con modificazioni dalla legge n. 108 del 29 luglio 2021, recante “Governance del Piano nazionale di rilancio e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure” nel quale, in ordine all'organizzazione della gestione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, vengono definiti i ruoli ricoperti dalle diverse amministrazioni coinvolte nonché le modalità di monitoraggio del Piano e del dialogo con le autorità europee e nel quale si prevedono misure di semplificazione che incidono in alcuni dei settori oggetto del PNRR al fine di favorirne la completa realizzazione;

RICHIAMATO quanto riportato all'art. 12 comma 1 del Decreto Legge 31 maggio 2021, n. 77 “In caso di mancato rispetto da parte delle regioni, delle province autonome di Trento e di Bolzano, delle città metropolitane, delle province e dei comuni degli obblighi e impegni finalizzati all'attuazione del PNRR e assunti in qualità di soggetti attuatori, consistenti anche nella mancata adozione di atti e provvedimenti necessari all'avvio dei progetti del Piano, ovvero nel ritardo, inerzia o difformità nell'esecuzione dei progetti, il Presidente del Consiglio dei ministri, ove sia messo a rischio il conseguimento degli obiettivi intermedi e finali del PNRR e su proposta della Cabina di regia o del Ministro competente, assegna al soggetto attuatore interessato un termine per provvedere non superiore a trenta giorni. In caso di perdurante inerzia, su proposta del Presidente del Consiglio dei ministri o del Ministro competente, sentito il soggetto attuatore, il Consiglio dei ministri individua l'amministrazione, l'ente, l'organo o l'ufficio, ovvero in alternativa nomina uno o più commissari ad acta, ai quali attribuisce, in via sostitutiva, il potere di adottare gli atti o provvedimenti necessari ovvero di provvedere all'esecuzione ai progetti, anche avvalendosi di società di cui all'articolo 2 del decreto legislativo 19 agosto 2016, n. 175 o di altre amministrazioni specificamente indicate”;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale del 9 novembre 2021, n. 755, recante: “Governance operativa regionale per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare al PNRR (PNC)”;

VISTO l'Atto di organizzazione n. G14058 del 16 novembre 2021 con il quale, in attuazione della DGR n. 755/2021, il Direttore generale individua il Dr. Paolo Iannini, Direttore regionale per la Programmazione Economica, quale Direttore Referente Regionale del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare al PNRR (PNC);

VISTO il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 06 agosto 2021 “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;

CONSIDERATO che il PNRR, nell'ambito della Missione 6-Salute con la componente M6C2: Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale - Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile, sostiene gli investimenti volti al miglioramento strutturale con interventi di adeguamento sismico al fine di garantire la sicurezza degli edifici ospedalieri;

VISTA la Determinazione Regionale GR3900-000013 del 06/09/2021 avente ad oggetto “Pianificazione di interventi regionali in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Missione Salute. Istituzione del Gruppo di lavoro regionale e di Gruppi di lavoro tematici”.

VISTO l'Atto di riorganizzazione G14718 del 29/11/2021 con il quale nell'ambito della Governance operativa regionale per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare al PNRR (PNC) si individuava l'Ing. Lucrezia Le Rose quale dirigente referente della Direzione Salute e integrazione Sociosanitaria del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare al PNRR (PNC);

PRESO ATTO della Deliberazione di Giunta Regionale n. 1007 del 30/12/2021 recante “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6: Salute - componente M6C2: Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale – Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile – Identificazione delle strutture del Piano regionale a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e sul Piano Nazionale Complementare al PNRR (PNC)”;

CONSIDERATO che con la sopra richiamata Deliberazione di Giunta Regionale n. 1007/2021 sono stati individuati gli interventi di adeguamento sismico delle strutture ospedaliere a valere sui fondi del PNRR e del PNC;

ATTESO l’obbligo di assicurare il conseguimento di Target e Milestone stabiliti nel PNRR;

RITENUTO necessario costituire un gruppo di lavoro formato da esperti nel settore della normativa antisismica a cui affidare la predisposizione dei capitolati tecnici da inserire nelle gare d’appalto relative alla Missione 6 - Salute - componente M6C2: Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale – Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile;

RITENUTO opportuno procedere alla costituzione del gruppo di lavoro di seguito elencato, i cui componenti sono in possesso di comprovata esperienza nel settore in argomento:

Ing. Francesco Prestanicola dipendente Asl Rm 2
Arch. Valentino Costantini dipendente A.O. Sant’Andrea
Arch. Giuseppe Stella dipendente dell’Area Patrimonio e Tecnologie della Regione Lazio con funzioni di segreteria del gruppo di lavoro;

RITENUTO opportuno individuare l’Ing. Lucrezia Le Rose già referente della Direzione Salute e integrazione Sociosanitaria del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare al PNRR (PNC) come da Determinazione G14718 del 29.11.2021, quale coordinatore del Gruppo di Lavoro;

RITENUTO opportuno individuare le funzioni del costituendo gruppo di lavoro, come meglio di seguito riportato:

- supporto per la predisposizione dei capitolati tecnici necessari per l’affidamento degli incarichi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza in esecuzione degli interventi di adeguamento sismico di cui agli Allegati 1 e 2 della Deliberazione n. 1007 del 30/12/2021;
- interlocuzione con la Direzione regionale Centrale Acquisti, con le Aziende sanitarie beneficiarie dei finanziamenti e con eventuali ulteriori figure tecniche e sanitarie;

CONSIDERATI i curricula e le dichiarazioni di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità rilasciate ai sensi della normativa vigente dai componenti individuati, in atti all’Area Patrimonio e Tecnologie;

RITENUTO OPPORTUNO stabilire che ai componenti del costituendo gruppo di lavoro per l’espletamento dell’attività sopra descritta, non competono indennità, compensi e rimborsi spese comunque denominati e, pertanto, la presente Determinazione non comporta oneri a carico dell’Amministrazione regionale;

DETERMINA

per le motivazioni di cui in premessa, che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento,

- di procedere alla costituzione del gruppo di lavoro per la predisposizione dei capitolati tecnici da inserire nelle gare d'appalto relative alla Missione 6 - Salute - componente M6C2: Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale – Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile, con l'individuazione delle figure di comprovata esperienza di seguito elencate:

Ing. Francesco Prestanicola dipendente Asl Rm 2

Arch. Valentino Costantini dipendente A.O. Sant'Andrea

Arch. Giuseppe Stella dipendente dell'Area Patrimonio e Tecnologie della Regione Lazio con funzioni di segreteria del gruppo di lavoro;

- di individuare l'Ing. Lucrezia Le Rose già referente della Direzione Salute e integrazione Sociosanitaria del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano Nazionale Complementare al PNRR (PNC), giusta Determinazione G14718 del 29.11.2021, quale coordinatore del Gruppo di Lavoro;
- di individuare le funzioni del costituendo gruppo di lavoro, come meglio di seguito riportato:
 - supporto per la predisposizione dei capitolati tecnici necessari per l'affidamento degli incarichi di progettazione, direzione lavori e coordinamento della sicurezza in esecuzione degli interventi di adeguamento sismico di cui agli Allegati 1 e 2 della Deliberazione n. 1007 del 30/12/2021;
 - interlocuzione con la Direzione regionale Centrale Acquisti, con le Aziende sanitarie beneficiarie dei finanziamenti e con eventuali ulteriori figure tecniche e sanitarie;
- di dare atto che l'attività suindicata dovrà essere conclusa entro data utile a garantire l'ottenimento delle relative Milestone fissate nel PNRR, secondo le tempistiche comunicate dagli Enti Sovraordinati;
- di stabilire che ai componenti del costituendo gruppo di lavoro per l'espletamento dell'attività di cui in premessa, non competono indennità, compensi e rimborsi spese comunque denominati e, pertanto, la presente Determinazione non comporta oneri a carico dell'Amministrazione regionale;
- di notificare il presente atto ai componenti individuati.

Il presente atto sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul sito istituzionale.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso nei termini di legge.