R_CALABR|AAA0ABE|RGP2025|PROT. N. 0004132|18/02/2025 - Allegato Utente 1 (A01)

REGIONE CALABRIA
Il Presidente

Prot. 103991
del 18.02.2025

Al Signor Presidente del Consiglio Regionale
Dott. Filippo Mancuso

E p.c. Ai Consiglieri
Dott. Antonino Lo Schiavo
Sig. Raffaele Mammoliti

Segretariato Generale
Settore Atti del Presidente
e Rapporti con il Consiglio Regionale

LORO SEDI

Oggetto: Riscontro all'interrogazione a risposta scritta n.304/12^ proponenti i Consiglieri Lo Schiavo e Mammoliti.

Con riferimento all'interrogazione consiliare in oggetto, si trasmette per gli adempimenti di competenza, la risposta pervenuta dalla Direzione Generale del Dipartimento Salute.

D'ordine del Presidente
Il Capo Gabinetto
[redacted]

All. 02

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 102936 del 17/02/2025

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare

Il Dirigente Generale ad interim

Capo di Gabinetto
del Presidente della Giunta Regionale
[redacted]

e p.c.
Segretariato Generale della Giunta Regionale
[redacted]

Presidente Giunta Regionale
[redacted]

Oggetto: Interrogazione a risposta scritta n. 304/12^ dei Consiglieri regionali Lo Schiavo e Mammoliti *"In ordine ai ritardi nei tempi di realizzazione delle Case di comunità e degli Ospedali di comunità nella regione Calabria."*. Riscontro.

Con l'interrogazione in oggetto, rivolta dai Consiglieri regionali Antonio Lo Schiavo e Raffaele Mammoliti al Presidente della Giunta regionale, anche nella qualità di Commissario ad acta l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Sistema sanitario nella Regione Calabria, si chiede di sapere:

1. *Quante gare (nell'ordine: per la stipula della progettazione, della verifica della progettazione e dei contratti di concessione o appalto) per la realizzazione delle Case di comunità e Ospedali di comunità calabresi siano andate finora deserte;*
2. *Se le gare per la realizzazione delle opere siano state effettivamente tutte concluse mediante la consegna dei lavori agli aggiudicatari o se con avvio dei lavori si intenda la mera approvazione dei progetti esecutivi;*
3. *Se la regione Calabria non ritenga di mettere in atto sistemi di monitoraggio più efficaci per verificare costantemente l'avanzamento dei lavori e individuare tempestivamente eventuali criticità;*
4. *Se la Regione Calabria non intenda indire tavoli tecnici con Invitalia e con le ASP territoriali allo scopo di un costante controllo del cronoprogramma per l'anno 2025, nonché allo scopo di individuare le ragioni della mancata stipula dei contratti per 15 opere.*

Al fine di fornire utili elementi di risposta in riferimento a quanto richiesto con l'interrogazione di cui all'oggetto si trasmette la nota prot. 90672 dell'11/02/2024, prodotta dal Dirigente del Settore Edilizia Sanitaria, Investimenti Tecnologici, Attuazione Investimenti PNRR – Missione Salute del Dipartimento Salute e Welfare.

All. c.s.d.

Distinti saluti

Il funzionario
[redacted]

Il Dirigente Generale ad interim
[redacted]

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 90672 del 11/02/2025

REGIONE CALABRIA
Dipartimento *Salute e Welfare*
Settore n. 9
Edilizia Sanitaria, Investimenti Tecnologici,
Attuazione Investimenti PNRR – Missione Salute

Dirigente Generale
Dipartimento Salute e Welfare
[redacted]

Oggetto: Interrogazione a risposta scritta n. 304/12^ dei Consiglieri regionali Lo Schiavo e Mammoliti *"In ordine ai ritardi nei tempi di realizzazione delle Case di comunità e degli Ospedali di comunità nella regione Calabria.".*

Con l'interrogazione in oggetto, rivolta dai Consiglieri regionali Antonio Lo Schiavo e Raffaele Mammoliti al Presidente della Giunta regionale, anche nella qualità di Commissario ad acta l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Sistema sanitario nella Regione Calabria, si chiede di sapere:

1. *Quante gare (nell'ordine: per la stipula della progettazione, della verifica della progettazione e dei contratti di concessione o appalto) per la realizzazione delle Case di comunità e Ospedali di comunità calabresi siano andate finora deserte;*
2. *Se le gare per la realizzazione delle opere siano state effettivamente tutte concluse mediante la consegna dei lavori agli aggiudicatari o se con avvio dei lavori si intenda la mera approvazione dei progetti esecutivi;*
3. *Se la regione Calabria non ritenga di mettere in atto sistemi di monitoraggio più efficaci per verificare costantemente l'avanzamento dei lavori e individuare tempestivamente eventuali criticità;*
4. *Se la Regione Calabria non intenda indire tavoli tecnici con Invitalia e con le ASP territoriali allo scopo di un costante controllo del cronoprogramma per l'anno 2025, nonché allo scopo di individuare le ragioni della mancata stipula dei contratti per 15 opere.*

****

Si premette che nell'ambito della Missione 6 - "Salute" del PNRR, che mira a potenziare e riorientare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone, la Componente 1 *"Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale"*, ha l'obiettivo di rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie all'attivazione e al potenziamento di strutture e presidi territoriali (Case della Comunità e Ospedali di Comunità), rafforzando l'assistenza domiciliare e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari (Centrali Operative Territoriali).

Con DCA n. 59 del 24/05/2022, il Presidente della Regione Calabria, in qualità di Commissario ad acta per il Piano di rientro, ha approvato il Piano Operativo Regionale degli investimenti relativi alla Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

In data 30/05/2022, ai fini dell'attuazione del suddetto Piano Operativo Regionale della Calabria - PNRR - M6 Salute, è stato sottoscritto il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) tra il Ministro della salute ed il Presidente della Regione Calabria – Commissario ad Acta per il Piano di Rientro.

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 90672 del 11/02/2025

Il suddetto Piano, in particolare, nell'ambito della Componente 1 [illegible] le seguenti linee di investimento:

C1 - 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona

L'investimento, di importo complessivo pari a **€ 112.671.579,89**, di cui € 84.677.260,00 fondi PNRR, € 11.885.518,00 fondi FSC ed € 16.108.801,89 derivanti dal Fondo per le Opere Indifferibili, consiste nella realizzazione e nell'avvio di n. 61 Case della Comunità, attraverso l'attivazione, lo sviluppo e l'aggregazione di servizi di assistenza di base e la realizzazione di centri di assistenza (efficienti sotto il profilo energetico) per una risposta integrata alle esigenze dei cittadini. Le Case della Comunità saranno dotate di attrezzature tecnologiche, al fine di garantire parità di accesso, prossimità territoriale e qualità dell'assistenza alle persone indipendentemente dall'età e dal loro quadro clinico (malati cronici, persone non autosufficienti che necessitano di assistenza a lungo termine, persone affette da disabilità, disagio mentale, povertà), per una risposta multiprofessionale.

C1 - 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)

L'investimento, di importo complessivo pari a **€ 59.732.975,32**, di cui € 37.631.958,00 fondi PNRR, € 15.078.065,00 fondi FSC ed € 7.022.952,32 derivanti dal Fondo per le Opere Indifferibili, consiste nella realizzazione e nell'avvio di **n. 20 Ospedali di Comunità**. L'Ospedale di Comunità è una struttura di ricovero breve che afferisce al livello essenziale di assistenza territoriale e svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri e di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni assistenziali, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia più prossimi al domicilio.

In attuazione del DCA n. 82 del 22/07/2022, in data 2 agosto 2022 sono stati sottoscritti n° 9 atti di delega amministrativa, dal Commissario ad acta e dai Commissari Straordinari delle Aziende del SSR, che prevedono, tra l'altro:

- ✓ la delega alle Aziende del SSR delle competenze relative all'avvio, alla realizzazione operativa e al funzionamento degli interventi attuativi degli obiettivi del PNRR;
- ✓ il mantenimento in capo alla Regione Calabria di tutte le attività di regia, coordinamento e monitoraggio delle funzioni delegate alle Aziende ed Enti del SSR.

Tutto quanto premesso, si riscontra l'interrogazione in oggetto rappresentando che:

Con riferimento al primo quesito posto dall'interrogazione è utile ricordare che tutte le Aziende del SSR si sono avvalse di INVITALIA, quale Centrale di Committenza, affinché quest'ultima procedesse, alla indizione e gestione delle procedure di gara finalizzate all'aggiudicazione di Accordi Quadro multilaterali aventi ad oggetto le seguenti prestazioni (Sub-lotti prestazionali): servizi tecnici (progettazione, attività di supporto alla progettazione come rilievi, indagini e prove di laboratorio, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, direzione dei lavori, coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione), verifica della progettazione, lavori, lavori in appalto integrato e collaudi, nonché alla stipula di tali Accordi Quadro con gli Operatori Economici aggiudicatari ai quali fare ricorso per la realizzazione degli interventi finanziati a valere sul PNRR e PNC, tra cui le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità.

Per tale ragione, pertanto, nessuna gara è andata deserta ma ogni Azienda, a seguito dell'adesione ai suddetti Accordi Quadro, ha sottoscritto (o dovrà sottoscrivere) i contratti specifici con gli Operatori Economici relativi a ciascuna delle suddette prestazioni.

Per quanto riguarda il secondo quesito si rimanda alle tabelle allegate relative allo stato dell'arte degli interventi dalle quale si evince che su n. 61 Case della Comunità programmate risultano stipulati n. 49 contratti dei lavori e n. 22 cantieri avviati, mentre su n. 20 Ospedali di Comunità risultano stipulati n. 19 contratti dei lavori e n. 11 cantieri avviati.

Relativamente al terzo quesito, invece, si fa presente che il monitoraggio degli interventi afferenti a tutto il PNRR-M6 Salute, e quindi anche delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, avviene attraverso il Sistema ReGiS che rappresenta lo strumento unico attraverso cui le Amministrazioni centrali e territoriali interessate devono adempiere agli obblighi di monitoraggio, rendicontazione e controllo delle misure e dei progetti finanziati dal PNRR. Il sistema è composto da tre sezioni: Misure (riforme e investimenti del PNRR), Milestone e Target, e Progetti. Le Amministrazioni centrali titolari delle misure

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 90672 del 11/02/2025

sono tenute a validare i dati di monitoraggio con cadenza mensile trasmetten il Servizio centrale per il PNRR per il tramite di ReGiS.

Inoltre, tenuto conto degli obblighi assunti dalla Regione ai fini della realizzazione dei progetti contenuti nel Piano operativo regionale (PO) allegato al Contratto istituzionale di sviluppo (CIS), il Referente Unico Regionale, impegnato in particolare a vigilare sull'attuazione di tutti gli obblighi assunti nel CIS, trasmette ai competenti uffici dell'Unità di Missione del PNNR una relazione mensile sullo stato di attuazione degli interventi.

Infine, per quanto riguarda il quarto quesito, si rappresenta che al fine di monitorare lo stato di attuazione degli interventi, nonché rilevare eventuali criticità incontrate dalle Aziende in fase di attuazione degli interventi stessi e trovare possibili soluzioni, la Regione, con il supporto di Cassa Depositi e Prestiti, tiene periodicamente degli incontri con i RUP degli interventi.

Il Dirigente del Settore

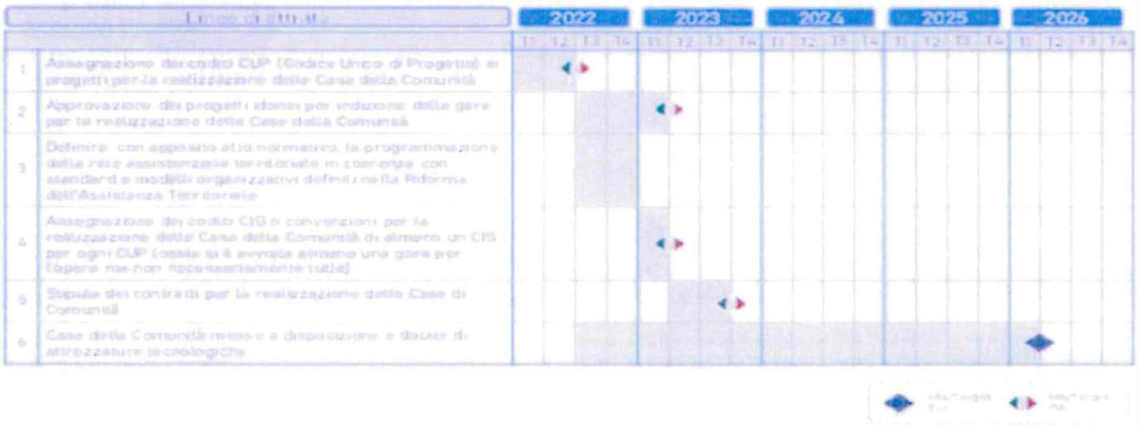
M6C1 1.1 "Case della Comunità e presa in carico della persona"

Importo complessivo di **€ 112.671.579,89**
Fondi statali PNRR: € 84.677.260,00
Fondi regionali FSC: € 11.885.518,00
Importo FOI: € 16.108.801,89
Target Minimo: 57
Target Massimo: 61

Piano interventi

Ente del SSR	Numero Case della Comunità da edificare	Numero Case della Comunità da ristrutturare	Totale
ASP Cosenza	4	18	22
ASP Catanzaro	1	10	11
ASP Crotone	0	6	6
ASP Vibo Valentia	0	5	5
ASP Reggio Calabria	0	17	17
Totale	5	56	61

Cronoprogramma



Stato di attuazione

Ente SSR	N. Totale Case della Comunità	*Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione delle Case della Comunità T1 2023*	Assegnazione dei codici CIG o convenzioni per la realizzazione delle Case della Comunità di almeno un CIG per ogni CUP T1 2023	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Case di Comunità	Lavori avviati
ASP CS	22	22	22	12	9
ASP CZ	11	11	11	10	5
ASP KR	6	6	6	6	0
ASP VV	5	5	5	5	4
ASP RC	17	17	17	17	4
Totale	**61**	**61**	**61**	**49**	**22**

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 90678 del 14/02/2025

M6C1 1.3 "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture - Ospedali di Comunità"

Importo complessivo di **€ 59.732.975,32**
Fondi statali PNRR: € 37.631.958,00
Fondi regionali PSC: € 15.078.065,00
Importo FOI: € 7.022.952,32
Target Minimo: 15
Target Massimo: 20

Piano interventi

Ente del SSR	Numero Ospedali di Comunità da edificare	Numero Ospedali di Comunità da riconvertire	Totale
ASP Cosenza	0	9	9
ASP Crotone	0	1	1
ASP Catanzaro	1	3	3
ASP Vibo Valentia	0	2	2
ASP Reggio Calabria	0	4	4
Totale	1	19	20

Cronoprogramma

Stato di attuazione

Ente SSR	N. Totale Ospedali di Comunità	Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione degli Ospedali di Comunità T1 2023	Assegnazione dei codici CIG/provvedimento di convenzione per la realizzazione degli Ospedali di Comunità T1 2023	Stipula delle obbligazioni giuridicamente vincolanti per la realizzazione degli Ospedali di Comunità	Lavori avviati
ASP CS	9	9	9	9	7
ASP KR	1	1	1	1	0
ASP CZ	4	4	4	3	2
ASP VV	2	2	2	2	2
ASP RC	4	4	4	4	0
Totale	**20**	**20**	**20**	**19**	**11**