

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

M6C1- Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

SCHEDA INTERVENTO 1.2.2

Casa come primo luogo di cura-Centrali operative territoriali-Device

Sommario

SEZIONE I: IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO	3
1. IDENTIFICAZIONE DELLA REGIONE.....	3
2. IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO.....	3
SEZIONE II: DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO	6
3. DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI GENERALI DEL PNRR.....	6
ACETTO	6
4. DICHIARAZIONE DI COERENZA CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELLA MISSIONE DELL'INTERVENTO	7
ACETTO	7
5. INQUADRAMENTO PROGRAMMATICO	7
6. CRONOPROGRAMMA	8
7. QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO	8
8. FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO	9
9. CRONOPROGRAMMA FINANZIARIO.....	9
SEZIONE III FIRMA DELLA SCHEDA	10

SEZIONE I: IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

1. IDENTIFICAZIONE DELLA REGIONE

Regione	
Soggetto richiedente*	
Indirizzo (Civico, CAP, Località)	
Telefono	
Fax	
e-mail	

* Ente del Servizio Sanitario Regionale, ove distinto dalla Regione

Responsabile dell'intervento**

Luogo e

data di compilazione

** il Responsabile Unico del Procedimento

Per la Regione

Per il Soggetto richiedente*

(firma)

(firma)

* Ente del Servizio Sanitario Regionale, ove distinto dalla Regione

Nota: la scheda prevede che venga compilata dalla Regione e/o dall'ente attuatore e co-firmata dalla Regione.

2. IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Inserire CUP e data attivazione CUP e **Importo complessivo intervento**

Descrizione device	Numero indicativo di device per tipologia	Ente SSR	Modalità attuative dell'intervento
<i>Indicare una delle tipologie di device di seguito riportate (o se altro specificare):</i> - ECG Portatile/Dispositivi digitali per ECG - BP/HR Monitor - Pulsossimetro	<i>menù a tendina con la possibilità di scegliere un numero da 1 a XXXX</i>	<i>Inserire gli Enti a cui i device sono destinati</i>	<i>Indicare una delle modalità riportate nella tabella seguente</i>

<ul style="list-style-type: none"> - <i>Stetoscopio digitale</i> - <i>Sfigmomanometro digitale</i> - <i>Termometro</i> - <i>Bilancia digitale</i> - <i>Termometro ambientale</i> - <i>Sensore umidità</i> - <i>Sensore fumo/gas</i> - <i>Glucometro con pungidito</i> - <i>Glucometro senza pungidito</i> - <i>Otoscopio digitale</i> - <i>Dispositivi wearable per motion tracking e smartwatches</i> - <i>Ecografo portatile</i> - <i>Altro (specificare)</i> 			
--	--	--	--

<i>(barrare modalità attuativa prescelta)</i>	Tipologia modalità attuativa	Data attivazione
	Acquisizione tramite procedura centralizzata Consip	deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241
	Acquisizione tramite iniziativa centralizzata Consip già attiva	deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241
	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura da espletare	deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241
	Procedura di gara autonoma per l'affidamento della fornitura già espletata	deve essere successiva al 01/02/2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del

		Regolamento UE 2021/241
Altro/Eventuali note:		

Indicare la modalità attuativa dell'intervento:

Per la colonna Enti SSR inserire gli Enti a cui i device sono destinati specificando codice NSIS e descrizione separati da #
es. "120267#OSPEDALE SANDRO PERTINI"

SEZIONE II: DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO

3. DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI GENERALI DEL PNRR

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di garantire che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (EU) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", in caso di progetti di investimento sostenuti da altri programmi e strumenti dell'Unione, il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) non copre lo stesso costo;
2. che la realizzazione delle attività progettuali prevede di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852;
3. che la realizzazione delle attività progettuali è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del "Do No Significant Harm" (DNSH) e, ove applicabili, ai principi del Tagging clima e digitale, della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani e del superamento dei divari territoriali;
4. che l'attuazione del progetto prevede il rispetto delle norme comunitarie e nazionali applicabili, ivi incluse quelle in materia di trasparenza, uguaglianza di genere e pari opportunità e tutela dei diversamente abili;
5. che l'attuazione del progetto prevede il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità;
6. che adotterà misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell'art. 22 del Regolamento (UE) 2021/241, in particolare in materia di prevenzione dei conflitti di interessi, delle frodi, della corruzione e di recupero e restituzione dei fondi che sono stati indebitamente assegnati;
7. di disporre delle competenze, risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per portare a termine il progetto e assicurare il raggiungimento di eventuali milestone e target associati;
8. di aver considerato e valutato tutte le condizioni che possono incidere sull'ottenimento e utilizzo del finanziamento a valere sulle risorse dell'Investimento *Casa come primo luogo di cura-Centrali operative territoriali-Device* e di averne tenuto conto ai fini dell'elaborazione della proposta progettuale;
9. di essere a conoscenza che l'Amministrazione centrale responsabile di intervento si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda di finanziamento e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

ACCETTO

4. DICHIARAZIONE DI COERENZA CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELLA MISSIONE DELL'INTERVENTO

Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità:

che l'intervento mira al potenziamento di strumenti tecnologici nell'ambito delle Centrali Operative Territoriali, e che lo stesso concorrerà al raggiungimento degli obiettivi relativi all'intervento 1.2.3 Telemedicina, in coerenza con l'attivazione a livello regionale dei "servizi verticali di telemedicina" relativi al telemonitoraggio/telecontrollo e televisita/teleconsulto/teleassistenza.

ACCETTO

5. INQUADRAMENTO PROGRAMMATICO

5.1 L'Intervento è coerente con i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?

Sì NO

Se Sì, specificare in quali documenti è stato inserito:

Se NO, chiarire come e in quali tempi si intenda implementare l'inserimento nei documenti di programmazione

5.2. È necessario modificare e/o integrare i Documenti di Programmazione Regionale e/o gli strumenti di pianificazione del singolo Soggetto richiedente?

Sì NO

Se Sì, indicare quali ed in quali tempi si intenda eseguire l'integrazione

6. CRONOPROGRAMMA

Il cronoprogramma riporta le attività e le milestone previste dal PNRR di cui tener conto in sede di compilazione e la finestra temporale di raggiungimento dell'obiettivo dell'intervento in oggetto.

Traguardo/Obiettivo	2022 T1	2022 T2	2022 T3	2022 T4	2023 T1	2023 T2	2023 T3	2023 T4	2024 T1	2024 T2	2024 T3	2024 T4
T: Approvazione del contratto di sviluppo istituzionale per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali (COT)		UE										
T: Stipula di almeno 600 contratti per la realizzazione delle COT						IT						
T: Almeno un progetto di telemedicina per regione								IT				
O: Acquisizione device								IT				
T: COT pienamente funzionanti										UE		

7. QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO

Compilare la tabella indicando l'importo stimato per l'acquisizione dei device e l'articolazione per voce di costo.

Importo complessivo per l'acquisizione dei device	Tipologia device e numero	Importo unitario
€		

il soggetto richiedente con la presentazione della presente Scheda attesta la congruità degli importi

8. FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

IMPORTO COMPLESSIVO INVESTIMENTO *	FINANZIAMENTO PNRR	IMPORTO DELLE EVENTUALI ULTERIORI FONTI FINANZIAMENTO

**il totale progetto (A+B) riportato in Quadro economico*

Indicare le fonti e i rispettivi importi delle eventuali fonti di finanziamento ulteriori rispetto al budget assegnato a valere sul PNRR: _____

Ulteriori fonti di finanziamento?

Sì NO

Se Sì, Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (EU) 241/2021, in conformità con quanto indicato dalla circolare del MEF n.33 del 31.12.2021, recante chiarimenti in merito a "Addizionalità, finanziamento complementare e obbligo di assenza del c.d. doppio finanziamento", il sostegno fornito nell'ambito del dispositivo per la ripresa e la resilienza (RRF) in aggiunta al sostegno fornito nell'ambito di altri programmi e strumenti dell'Unione **non** copre lo stesso costo.

Conferma

Indicare le fonti e i rispettivi importi delle eventuali fonti di finanziamento ulteriori rispetto al budget assegnato a valere sul PNRR/FC (indicare la fonte e l'importo in euro separati da #):

9. CRONOPROGRAMMA FINANZIARIO

Riportare cronoprogramma previsto cash-out dell'intervento

L'intervento è in Corso?

Se, si inserire la spesa prevista nell'anno 2020

Se, si inserire la spesa prevista nell'anno 2021

Se, si inserire la spesa prevista nell'anno 2022

Se, si inserire la spesa prevista nell'anno 2023

Se, si inserire la spesa prevista nell'anno 2024

Se, no inserire la spesa prevista nell'anno 2022

Se, no inserire la spesa prevista nell'anno 2023

Se, no inserire la spesa prevista nell'anno 2024

SEZIONE III FIRMA DELLA SCHEDA

Cliccare sul pulsante "Genera Pin" ed attendere l'email contenente il pin da inserire