

## PNRR – MISSIONE 6-SALUTE

### SCHEDA INTERVENTO

*M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II))*

#### SOMMARIO

SEZIONE I : IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO .....	2
1. IDENTIFICAZIONE DELLA REGIONE E DELL'ENTE .....	2
2. IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO .....	2
SEZIONE II : DESCRIZIONE E CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO .....	6
3. DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI GENERALI DEL PNRR.....	6
DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELLA MISSIONE DELL'INTERVENTO .....	7
4. INQUADRAMENTO PROGRAMMATICO .....	8
5. ASPETTI GIURIDICO-AMMINISTRATIVI RELATIVI ALLA APPALTABILITA' DELL'INTERVENTO .....	8
6. ELEMENTI PROGETTUALI E STATO DI ATTUAZIONE ATTUALE/PREVISTO .....	8
7. CRONOPROGRAMMA .....	9
8. QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO.....	9
SEZIONE III : DATI ECONOMICI, FINANZIARI .....	12
9. FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO .....	12
10. CRONOPROGRAMMA FINANZIARIO.....	12
Sezione III Firma della scheda .....	13

## SEZIONE I : IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

### 1. IDENTIFICAZIONE DELLA REGIONE E DELL'ENTE

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

\* *l'Ente del sistema sanitario regionale*

Responsabile dell'intervento*	
Luogo	
data di compilazione	

\* *il Responsabile Unico del Procedimento*

(firma)
(firma)

\* *ove distinto dalla Regione*

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

### 2. IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Titolo intervento	
CUP / codice progetto* (lunghezza 15 caratteri)	
Data apertura CUP (deve essere successiva al 31/01/2020)*	
Importo complessivo intervento*	

\* *l'importo complessivo intervento dovrà corrispondere all'importo generale di progetto del Quadro Economico*

Presidio* - di destinazione dell'intervento	<i>Inserire il codice NSIS e descrizione del presidio (utilizzare # come separatore; es. 120267#Ospedale Sandro Pertini)</i>
--	--

Classificazione struttura*	DEA I o DEA II
Indirizzo	
Comune	
Descrizione sintetica del Progetto :	
Note	

Dettaglio tipologia dei fabbisogni per Unità Operativa:

- Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali CARTELLA CLINICA ED ENTERPRISE IMAGING Lotto 1 NORD

• Sì  NO

- Se Sì, indicare

- IMPORTO (che legge il valore dal quadro economico)

Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

Descrizione:

Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

- Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali CARTELLA CLINICA ED ENTERPRISE IMAGING Lotto 2 CENTRO-SUD

• Sì  NO

- Se Sì, indicare

- IMPORTO (che legge il valore dal quadro economico)

Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

Descrizione:

Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

- Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Telemedicina Lotto 3 NORD –

• Sì  NO

- Se Sì, indicare

- IMPORTO (che legge il valore dal quadro economico)

- Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

- Descrizione:

- Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

- Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Telemedicina Lotto 4 CENTRO-SUD –

• Sì  NO

- Se Sì, indicare

- IMPORTO (che legge il valore dal quadro economico)

- Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

- Descrizione:

- Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

- Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Servizi di Supporto Lotto 5 NORD

• Sì  NO

- Se Sì, indicare –

- IMPORTO (che legge il valore dal quadro economico)

- Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

- Descrizione:

- Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

- Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali Servizi di Supporto Lotto 6 CENTRO-SUD-

• Sì  NO

- Se Sì, indicare

- IMPORTO (che legge il valore dal quadro economico)

- Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

- Descrizione:

- Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

- Sistemi Informativi Sanitari e Servizi al Cittadino –

- Sì  NO

- Se Sì, indicare

- IMPORTO (che legge il valore dal quadro economico)

Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

Descrizione:

Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

- Sistemi Informativi Gestionali-

- Sì  NO

- Se Sì, indicare

- IMPORTO (che prende il valore dal quadro economico)

Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

Descrizione:

Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

Altri accordi quadro CONSIP\* (purchè successivi al 01/02/2020)

- Sì  NO

- Se Sì, indicare

- IMPORTO (che prende il valore dal quadro economico)

Codice NSIS e descrizione delle Unità Operative coinvolte: \_\_\_\_\_

Descrizione:

Data Sottoscrizione Contratto (*Deve essere successiva al 1° febbraio 2020 in accordo con l'art. 17, comma 2 del Regolamento UE 2021/241*): \_\_\_\_\_

Note

Dichiaro che l'accordo quadro è stato attivato successivamente al 1 febbraio 2020\*

## 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 **M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II))** 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

**DICHIARAZIONE DI COERENZA DELL'INTERVENTO CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELLA MISSIONE DELL'INTERVENTO**Il Soggetto richiedente dichiara sotto la propria responsabilità:

che l'intervento contribuisce al completamento della trasformazione digitale delle strutture ospedaliere coinvolte, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo di informatizzazione di n. 280 strutture sede di DEA di I e II livello, in coerenza con quanto definito dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza per la componente **M6.C2 – 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II))**.

Accetto

#### **4. 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 *[riportare milestone anche nel cronoprogramma]* .....

**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 *[riportare milestone nel cronoprogramma]*: .....

#### **5. ASPETTI GIURIDICO-AMMINISTRATIVI RELATIVI ALLA APPALTABILITA' DELL'INTERVENTO**

**6.1. L'Intervento ha ad oggetto beni o opere già acquisiti o realizzati dal Soggetto Richiedente?**

Sì  NO

**6.2. Si rilevano potenziali/attuali interferenze con altri interventi?**

Sì  NO

Se Sì, descrivere se quali interferenze si rilevano e in che modo tale aspetto non incida sull'attuazione dell'intervento: .....

**6.3. L'intervento prevede di eseguire i lavori in fabbricati che durante gli stessi rimangono anche parzialmente in funzione?**

Sì  NO

Se Sì, descrivere le eventuali misure adottate per la gestione delle interferenze (sedi provvisorie, trasferimenti, ecc.) in che modo tale aspetto non incida sull'attuazione dell'intervento: .....

#### **6. ELEMENTI PROGETTUALI E STATO DI ATTUAZIONE ATTUALE/PREVISTO**

## 6.1. Selezionare il livello di progettazione disponibile

[N.B. Tale sezione deve essere compilata solo nei casi in cui risulta applicabile, in considerazione della tipologia di intervento]

Selezionare	Livello di progettazione	Approvato/ validato	Estremi atto di approvazione
<input type="checkbox"/>	1. Nessun livello di progettazione	n.a.	
<input type="checkbox"/>	2. Studio di fattibilità tecnico economica (o P. Preliminare) <sup>1</sup>	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	3. Progetto definitivo <sup>1</sup>	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	4. Progetto esecutivo <sup>1</sup>	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

**Documento allegato Selezionare il file da caricare**

## 7. CRONOPROGRAMMA

Indicare il cronoprogramma previsionale delle attività: compilare le voci effettivamente applicabili all'Intervento di cui trattasi, aggiungendo le azioni relative alle ulteriori attività da pianificare/prevedere.

Il cronoprogramma riporta le attività e le milestone tipologiche previste dal PNRR di cui tener conto in sede di compilazione. Evidenziate in grigio, sono precompilate le milestone non differibili.

Le milestone sono riportate come milestone europee (bandiera UE).

Traguardo/Obiettivo	2021 T3	2021 T4	2022 T1	2022 T2	2022 T3	2022 T4	2023 T1	2023 T2	2023 T3	2023 T4	2024 T1	2024 T2	2024 T3	2024 T4	2025 T1	2025 T2	2025 T3	2025 T4
<b>T: Approvazione del contratto di sviluppo istituzionale</b>																		
<b>T: Aggiudicazione di tutti i contratti pubblici (Consip)</b>																		
<b>T: Esecuzione del contratto</b>																		
<b>T: Chiusura dell'intervento.</b>																		
<b>O: Ospedali digitalizzati (DEA - Dipartimenti di Emergenza e di Ammissione - Livello I e II) (280)</b>																		

## 8. QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO

Ove sia presente un quadro economico approvato, compilare la tabella seguente, nelle diverse voci. Ove invece il Richiedente non disponga di un quadro economico approvato, esporre l'importo stimato per le forniture lavori (A), le somme a disposizione (B), e l'importo stimato complessivo (A+B+C).

[N.B. La tabella di seguito riportata può essere opportunamente adattata in funzione delle altre eventuali specifiche voci di costo inerenti all'investimento in oggetto]

<i>VOCI</i>		<i>IMPORTO</i>
<b>A) FORNITURE</b>		<i>campo sempre presente</i>
A.1) • Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali CARTELLA CLINICA ED ENTERPRISE IMAGING Lotto 1 NORD		
<b>A.1.1) Beni</b>		
<b>A1..2) Licenze</b>		
<b>A.1.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy</b>		
A.2) • Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali CARTELLA CLINICA ED ENTERPRISE IMAGING Lotto 2 CENTRO SUD		
A.2.1) Beni		
A.2.2) Licenze		
A.2.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy		
A.3) • Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali TELEMEDICINA Lotto 3 NORD		
B.1) Beni		
B.2) Licenze		
B.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy		
<b>A.4) • Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali TELEMEDICINA Lotto 4 CENTRO SUD</b>		
B.1) Beni		
B.2) Licenze		
B.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy		
<b>A.5) • Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali SERVIVI DI SUPPORTO Lotto 5 NORD</b>		
B.1) Beni		
B.2) Licenze		
B.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy		
<b>A.6) Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali SERVIVI DI SUPPORTO Lotto 6 CENTRO-SUD</b>		
B.1) Beni		
B.2) Licenze		
B.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy		
<b>A.7) • Sistemi Informativi Sanitari e Servizi al Cittadino</b>		
B.1) Beni		
B.2) Licenze		
B.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy		
<b>A.8) Sistemi Informativi Gestionali»</b>		
B.8.1) Beni		
B.8.2) Licenze		
B.8.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy		
<b>A.9) Altri accordi quadro CONSIP</b>		
B.8.1) Beni		
B.8.2) Licenze		
B.8.3) Servizi di installazione, configurazione e deploy		
<b>Totale parziale quadro A</b>		
<b>B) SOMME a DISPOSIZIONE</b>		<i>campo sempre presente</i>
<b>Totale parziale quadro C</b>		

<b>C) IVA</b>		
<b>D) ALTRO</b>		
<b>Totale Somme in amministrazione</b>		
<b>TOTALE GENERALE PROGETTO A+B +C+D (Inclusa IVA)</b>		<i>campo sempre presente</i>

Il soggetto Richiedente con la presentazione della presente Scheda attesta la congruità degli importi allegando, almeno uno dei seguenti documenti:

Conferma

- un computo metrico estimativo, utilizzando voci e importi di mercato di riferimento;
- stime per analogia con precedenti lavorazioni similari;
- preventivi di imprese fornitrici/esecutrici;
- stima parametrica di spesa per voci omogenee;

Allegare almeno un documento

Selezionare file

## SEZIONE III : DATI ECONOMICI, FINANZIARI

### 9. FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

IMPORTO COMPLESSIVO INVESTIMENTO *	FINANZIAMENTO PNRR	

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

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: \_\_\_\_\_

### 10. CRONOPROGRAMMA FINANZIARIO

*Riportare cronoprogramma previsto cash-out dell'intervento*

L'intervento è in corso?

Sì  NO

Se Sì, indicare

Spesa prevista nell'anno 2020

Spesa prevista nell'anno 2021

Spesa prevista nell'anno 2022

Spesa prevista nell'anno 2023

Spesa prevista nell'anno 2024

Se No, indicare

Spesa prevista nell'anno 2022

Spesa prevista nell'anno 2023

Spesa prevista nell'anno 2024

Spesa prevista nell'anno 2025

#### **SEZIONE IV FIRMA DELLA SCHEDA**

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