



**PNRR**  
MISSIONE 6 - SALUTE



## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N° 289 del 28/08/2024

**Oggetto: Deliberazione del Direttore Generale n. 54 del 25/02/2022 “Attuazione degli interventi previsti nel Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) presso l’Azienda USL di Modena - Approvazione della programmazione degli interventi (Missione Salute M6.C1 e M6.C2) – Servizio Unico Ingegneria Clinica”. Aggiornamento Responsabile Unico del Progetto (RUP).**

## LA DIRETTRICE GENERALE

VISTA la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Direttore del Servizio Unico Ingegneria Clinica, il cui testo è di seguito integralmente trascritto:

“VISTI:

- il Regolamento (UE) del 12 febbraio 2021, n. 2021/241, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato 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;
- il Decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 6 agosto 2021, così come modificato dal Decreto del MEF del 23/11/2021 recante “Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano nazionale di ripresa e resilienza e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione”;
- il Piano Nazionale Complementare (PNC) istituito attraverso il Decreto Legge n. 59 del 6 maggio 2021, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 101 del 01 luglio 2021, dove sono individuate le risorse e i programmi in cui è articolato;
- il Decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 15 luglio 2021, in attuazione di quanto disposto dall'articolo 1, comma 7, del Decreto-Legge 6 maggio 2021, n. 59;
- il D.L. n. 77 del 31 maggio 2021 “Governance del PNRR e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure”, convertito con modificazioni dalla L. 29 luglio 2021, n. 108;
- la Legge 30 dicembre 2020, n. 178, recante “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023”;
- la Legge 30 dicembre 2021, n. 234, recante “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024”;

RICORDATO che il Piano si articola in sedici Componenti, raggruppate in sei Missioni, articolate a loro volta secondo i sei Pilastri menzionati dal Regolamento europeo e che in particolare, per quanto riguarda l'ambito sanitario, la Missione (M6) si articola in due componenti:

- M6.C1 “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale”, i cui interventi intendono rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità e le Centrali Operative Territoriali), il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari;
- M6.C2 “Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale”, le cui misure sono volte a consentire il rinnovamento e l'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, il completamento e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), il miglioramento della capacità di erogazione e monitoraggio dei

Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso più efficaci sistemi informativi, ed il rafforzamento della ricerca scientifica in ambito biomedico e sanitario;

RICHIAMATE altresì:

- la DGR della Regione Emilia-Romagna n. 2128 del 05/12/2016 recante “Casa della Salute: indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle comunità di professionisti e della medicina d’iniziativa” che ha definito, sulla base delle esperienze maturate dalla istituzione, con la DGR n. 291 del 08/02/2010, delle Case della Salute, nuove indicazioni in merito alle caratteristiche e l’organizzazione delle stesse, individuate, unitamente agli Ospedali di Comunità, quali strutture di riferimento per la maggior parte dei bisogni della popolazione, attraverso la garanzia dell’accesso e dell’erogazione dell’assistenza sanitaria, sociosanitaria e socio-assistenziale;
- la DGR della Regione Emilia-Romagna n. 1770 del 02/11/2021 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l’anno 2021” che prevede in particolare, al paragrafo 4.8.6. “Attività per l’attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza” l’avvio, nel corso della seconda metà dell’anno 2021, delle azioni necessarie per la realizzazione del PNRR, indicando gli obiettivi previsti dalle competenze funzionali della Missione Salute del PNRR, rispetto ai quali le Aziende Sanitarie dovranno collaborare con il livello regionale per fornire tutte le informazioni e la documentazione di carattere sanitario, tecnico ed amministrativo necessarie a definire il quadro esigenziale del Servizio Sanitario Regionale ed a rispondere tempestivamente alle richieste provenienti dal livello nazionale;
- la DGR della Regione Emilia-Romagna n. 71 del 24/01/2022 “PNRR MISSIONE 6 SALUTE – Primi provvedimenti organizzativi”;
- la DGR n. 219 del 21/02/2022 con la quale la Regione Emilia-Romagna ha proceduto, con riferimento al PNRR Missione 6 Salute, all’assegnazione alle Aziende Sanitarie ed Enti del SSR delle risorse per la realizzazione degli investimenti ed approvazione dei relativi interventi, prevedendo in particolare, nell’ambito delle tecnologie biomediche, i seguenti interventi:
  - “COT-device” (dispositivi per attrezzare le Centrali Operative Territoriali) per un importo di Euro 689,417,61 nel programma M6.C1;
  - “Ammodernamento Tecnologico” (rinnovo grandi tecnologie) per un importo di Euro 6.343.520,67 nel programma M6.C2;

DATO ATTO che con la Deliberazione del Direttore Generale n. 54 del 25/02/2022 avente per oggetto “Attuazione degli interventi previsti nel Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) presso l’Azienda USL di Modena - Approvazione della programmazione degli interventi (Missione Salute M6.C1 e M6.C2) – Servizio Unico Ingegneria Clinica” era stata approvata, a seguito delle indicazioni normative sopra richiamate, la programmazione degli interventi individuandone i relativi RUP;

CONSIDERATO che l’ing. Massimo Garagnani, già individuato quale RUP del programma “COT-device” approvato con la suddetta Deliberazione, è stato collocato a riposo a far

data dal 01/02/2024 ed evidenziata la necessità di formalizzare la nomina del nuovo RUP per tale intervento;

VALUTATO di individuare nell'Ing. Sonia Cecoli del Servizio Unico Ingegneria Clinica il RUP del programma "COT-device";

RITENUTO inoltre di individuare quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) del medesimo programma l'Ing. Federico Silipo del Servizio Unico Ingegneria Clinica";

CONSIDERATA la proposta presentata e ritenuto di adottare il presente provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e della Direttrice Sanitaria, ognuno per la parte di propria competenza;

### DELIBERA

per le motivazioni esposte in premessa e che si intendono qui integralmente riportate:

- a) di nominare l'Ing. Sonia Cecoli del Servizio Unico Ingegneria Clinica, quale RUP del programma "COT-device" approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 54 del 25/02/2022, in sostituzione dell'Ing. Massimo Garagnani;
- b) di dare atto che quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) del medesimo programma è stato individuato l'Ing. Federico Silipo del Servizio Unico Ingegneria Clinica;
- c) di dare atto che responsabile del presente procedimento, ai sensi della L. 241/90 e s.m.i., è l'Ing. Sonia Cecoli, Direttore f.f. del Servizio Unico Ingegneria Clinica;
- d) di trasmettere il presente provvedimento alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, al Collegio Sindacale ed alle articolazioni aziendali interessate;
- e) di dare atto che il presente provvedimento non è sottoposto al controllo regionale ai sensi dell'art. 4, comma n. 8, della Legge 412/91 e s.m.i.;
- f) di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dal giorno della pubblicazione.

Parere favorevole

Il Direttore Amministrativo  
Stefano Carlini  
(firmato digitalmente)

La Direttrice Sanitaria  
Romana Bacchi  
(firmato digitalmente)

La Direttrice Generale  
Anna Maria Petrini  
(firmato digitalmente)