

DOCUMENTO ISTRUTTORIO PER IL COMITATO DI SORVEGLIANZA DEL  
PIANO DI SVILUPPO E COESIONE ABRUZZO – PSC 2000-2020

---

## 1. PREMESSA

In relazione al punto 2 dell'ordine del giorno, si illustrano i contenuti della DGR n. 234 del 26.04.2024 “Piano Sviluppo e Coesione Abruzzo 2000-2020. Proposta di riprogrammazione economie parte ordinaria” che dispone la riprogrammazione delle risorse FSC “dell'intervento Teleassistenza e telesalute a supporto e integrazione del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrato” (Intervento 1 SAD cod. 1MISEABRSEOB09-01), a favore di nuovi progetti nella stessa area tematica del PSC “10 Sociale e salute” per un importo complessivo pari a € 4.047.693,00.

Gli interventi individuati, a favore delle ASL Abruzzesi sono i seguenti:

- CUP: E54E23000200001 “*Risonanza magnetica per P.O. SULMONA*” a favore dell'Asl 201 per un importo di €691.984,00;
- CUP: H81B21002680001 “*Acceleratore lineare*” a favore dell'Asl 201 per un importo di €534.147,72;
- CUP: E14E23000530001 “*Sistema radiologico telecomandato digitale*” a favore dell'Asl 201 per un importo di €196.420,00;
- CUP: H74E24000020006 “*Microscopio operativo ostalmologico codice PROVEO 8 CT42*” e “*Beamsan water phantom, connettori M codice L981474*” a favore dell'Asl 202 per un importo di rispettivamente di €207.400,00 e €187.880,00;
- CUP: G24E23000310001 “*Incubatrice ibrida babyleoTN 500*” a favore dell'Asl 203 per un importo di €179.340,00;
- CUP: G24E21005360001 “*Tomografo a risonanza magnetica RMN 3T - UOC RADIOLOGIA*” a favore dell'Asl 203 per un importo di €928.420,00;
- CUP: G24E23000300001 “*Sistema per chirurgia radioguidata CRYSTALPROBE AUTOMATICO*” a favore dell'Asl 203 per un importo di €136.640,00;
- CUP: F39I24000270002 “*Colonna laparoscopica 4k*” a favore dell'Asl 204 per un importo di €164.700,00;
- CUP: F49I24000180002 “*Tavolo operatorio completo di accessori*” a favore dell'Asl 204 per un importo di €152.262,77;
- CUP: F49I24000190002 “*N. 2 ambulanze 4x4*” e “*N. 2 ambulanze 2x4*” a favore dell'Asl 204 per un importo di rispettivamente di €205.352,35 e €180.255,00;

- CUP: F39I24000270002 “N. 2 Colonna laparoscopica 3D” a favore dell’Asl 204 per un importo di €282. 911,16;

La proposta risponde alla necessità di efficientare la sanità abruzzese attraverso investimenti sul parco tecnologico per l’ammodernamento e la sostituzione di apparecchiature sanitarie obsolete incrementando la dotazione di strumenti tecnologicamente avanzati degli ospedali e dei presidi territoriali al fine di garantire maggiormente i livelli essenziali di assistenza, ridurre il rischio di inappropriata clinica e di inefficacia dei percorsi assistenziali, nonché la riduzione dei tempi di attesa e l’incremento della fiducia dei cittadini nel sistema sanitario.

La disponibilità delle risorse di cui si propone il reimpiego trova conferma nei dati e valori contenuti nel sistema di monitoraggio (SGP). Le risorse sono state oggetto di apposito atto di ricognizione e riscontro contabile da parte dei rispettivi Responsabili, che nel dichiararne l’effettiva sussistenza, le hanno poste a disposizione dell’Autorità Responsabile del PSC. Le risorse riprogrammate afferiscono all’intervento “Teleassistenza e telesalute a supporto e integrazione del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrato” (Intervento 1 SAD cod. 1MISEABRSEOB09-01), che pur avendo conseguito l’obbligazione giuridicamente vincolante il 26/09/2019, non ha comunque maturato spesa.

Non si rilevano modifiche finanziarie tra aree tematiche del PSC. Le risorse vengono rimpiegate nella stessa Area tematica 10 “Sociale e salute”, come dettagliato nel paragrafo seguente.

## 2. FONTI E IMPIEGHI

Nella tabella sottostante si riporta il quadro fonte- impieghi delle risorse in argomento per un importo complessivo di € 4.047.693,00 ad invarianza quindi dell’importo del finanziamento FSC originariamente concesso.

Nella tabella sottostante si riportano i valori relativi alle fonti e agli impieghi della proposta di riprogrammazione

**Tabella 1**

IMPORTO RISORSE RIPROGRAMMABILI	AREA TEMATICA	RICHIEDENTE	DESCRIZIONE INTERVENTO	CIG CUP	IMPORTO RICHIESTO
4.047.693,00	10 - SOCIALE E SALUTE	Asl 201	150462-RISONANZA MAGNETICA P.O. SULMONA	CIG: 7737138841 CUP: E54E23000200001	691.984,00
			Acceleratore lineare	CIG: 871690598F CUP: H81B21002680001	534.147,72
			Sistema radiologico telecomandato digitale	CUP: E14E23000530001 CIG app.: 6190649D27 CIG acc.: 62929946ED	196.420,00
		ASL 202	MICROSCOPIO OPERATIVO OTALMOLOGICO CODICE PROVEO 8 CT42	CUP: H74E24000020006 CIG: 947361633D CIG: 9479064312	207.400,00
			BEAMSCAN WATER PHANTOM, CONNETTORI M codice L981474		187.880,00
		ASL 203	INCUBATRICE IBRIDA BABYLEO TN 500	CIG: 9333586ED0 CUP: G24E23000310001	179.340,00
			N.1 TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA RMN 3T - UOC RADIOLOGIA	CIG: 8947111D8E CUP: G24E21005360001	928.420,00
			SISTEMA PER CHIRURGIA RADIOGUIDATA CRYSTALPROBE AUTOMATICO	CIG: 946237460B CUP: G24E23000300001	136.640,00
		ASL 204	COLONNA LAPAROSCOPICA 4K	CIG: 903101120A CUP: F39I24000270002	164.700,00
			TAVOLO OPERATORIO COMPLETO DI ACCESSORI	CIG: 8103838AAA CUP: F49I24000180002	152.262,77
			n.2 AMBULANZE 4X4	CIG: 8399111DA CUP: 8399111DA	205.352,35
			n.2 AMBULANZE 2X4	CIG: 8399118370 CUP: F49I24000190002	180.255,00
			n. 1 COLONNA LAPAROSCOPICA 3D	CIG: 90310187CF CUP: F39I24000270002	141.445,58
			n. 1 COLONNA LAPAROSCOPICA 3D	CIG: 90310187CF CUP: F39I24000270002	141.445,58

## 2.A FONTI

La Giunta Regionale ha deliberato la riprogrammazione delle economie di cui l'Autorità Responsabile delle PSC 2000-2020 ha verificato l'effettiva sussistenza e disponibilità.

Le risorse FSC sono state individuate e quantificate a valere sull'intervento "Teleassistenza e telesalute a supporto e integrazione del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrato" (Intervento 1 SAD cod. 1MISEABRSEOB09-01).

Trattasi in dettaglio di un intervento che, pur avendo conseguito l'obbligazione giuridicamente vincolante il 26/09/2019, non ha comunque maturato spesa.

Brevemente se ne riporta la genesi:

- la ASL di Pescara, soggetto attuatore e beneficiario dell'intervento, con bando pubblicato sul GURI n. 82 del 16/07/2018, ha indetto, su delega della Regione Abruzzo, una procedura di gara aperta per l'acquisizione del servizio di telemonitoraggio e teleassistenza a supporto del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata Abruzzo e relativa manutenzione;
- con deliberazione del Direttore Generale ASL Pescara n. 1179 del 26/09/2019 è stata approvata la proposta di aggiudicazione al RTI migliore offerente "Consorzio cooperative Sociali" costituita dalla Società SGS in qualità di mandataria e dalle Società TIM S.p.A. e Infoteam S.r.l. quali mandanti;

- con ricorso iscritto al n. 348/2019, promosso dalla VIVISOL srl presso il TAR Abruzzo, sezione distaccata di Pescara si impugnava la citata delibera n. 1179 del 26/09/2019, chiedendone l'annullamento;
- con nota prot. RA284489/2020 del 30/09/2020, a seguito di sollecito alla sottoscrizione del contratto da parte del Consorzio SGS, il Servizio DPF019 "Flussi informativi e Sanità Digitale" inoltrava una richiesta di parere anche all'Avvocatura Distrettuale dello Stato in merito alla possibilità di addivenire o meno alla stipula del contratto prima dell'esaurimento dei gravami di merito;
- con nota prot. 2154/20 del 13/10/2020 l'Avvocatura dello Stato riscontrata tale richiesta ed evidenziava che un'eventuale rivalutazione degli atti di gara e l'eventuale annullamento dell'aggiudicazione avrebbe potuto dare adito a una nuova fase contenziosa, azionata dal "vecchio aggiudicatario", forte dell'esito della parentesi cautelare conclusasi favorevolmente per quest'ultimo;
- con nota prot. n. RA/458584/20 del 24/12/2020 il Servizio DPF019 "Flussi informativi e Sanità Digitale" sollecitava la Asl di Pescara ad inviare il provvedimento di aggiudicazione al fine di valutare la possibilità di procedere alla stipula del contratto;
- con nota prot. n. RA/165473/21 del 23.4.2021 il Servizio DPF019 "Flussi informativi e Sanità Digitale" formulava, nuovamente, richiesta di parere al servizio Avvocatura regionale circa la possibilità di adottare in autotutela provvedimenti di revoca/annullamento dell'aggiudicazione oppure sulla sussistenza di condizioni tali da giustificare la sospensione della stipulazione del contratto, anche ai sensi di quanto disposto dall'art. 80, comma 5, lettera c) del Codice degli Appalti, tenuto conto anche della possibile perdita dei cospicui finanziamenti statali, a disposizione dal 2016 e non ancora impegnati;
- tale richiesta veniva riscontrata dall'Avvocatura con parere n. PA21/21 con il quale si suggeriva al Dipartimento Sanità, sulla scorta dei principi giurisprudenziali richiamati e delle collegate disposizioni normative, di verificare l'effettiva sussistenza di provvedimenti restrittivi assunti nei riguardi dei legali rappresentanti dell'operatore economico aggiudicatario del servizio e/o di altre cause di esclusione dalla partecipazione o dall'aggiudicazione delle procedure di gara, anteriormente all'adozione di un provvedimento di annullamento/revoca in sede di autotutela. Inoltre, qualora gli accertamenti condotti dal Dipartimento Sanità avrebbero portato a concludere circa la

sussistenza delle cause di esclusione sopra riportate, si consigliava di dare contezza delle medesime attraverso una adeguata ed ineccepibile motivazione;

- in data 19/11/2021 il TAR pubblicava la sentenza n. 00486/2021 Reg. Prov. Coll. con la quale si respingeva il ricorso promosso dalla VIVISOL e, conseguentemente, si confermava l'aggiudicazione al RTI rappresentato da SGS;
- con nota prot. Ra/0316030/22 del 30 agosto 2022 il Servizio DPF019 relazionava al Direttore del Dipartimento Sanità sulle condizioni di attualità del progetto in essere con particolare riferimento alla gara europea condotta da ARIC (oggi AREACOM) "procedura aperta per la conclusione di Accordi Quadro con più operatori economici ai sensi dell'art. 54, comma 4 l. a) D.Lgs, 50/2016 per l'affidamento di cure domiciliari per i pazienti residenti in Abruzzo" e con riferimento al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza della Missione 6 Salute tramite sub investimento 1.2.3.2.

Stante quanto sopra e rilevato dal Dipartimento regionale competente che gli interventi regionali a valere sul PNRR risultavano sovrapponibili e maggiormente aggiornati ai fabbisogni in termini di telemedicina in assistenza domiciliare poiché riconducibili al quadro programmatico aderente all'evoluzione dell'assesto regionale in termini di esigenze cliniche e assistenziali, il medesimo Dipartimento ha proposto di utilizzare le risorse FSC per finanziare investimenti nelle ASL abruzzesi e assicurare una più alta qualità di assistenza sanitaria.

Le risorse FSC pari a €4.047.693,00, con nota prot RA 0140223/24 del 22/04/2024 a firma del Dipartimento Sanità sono state messe a disposizione dell'Autorità Responsabile del PSC Abruzzo 2000/2020 per la riprogrammazione.

## **2.B IMPIEGHI**

Le risorse accertate, di cui alla tabella precedente, sono state destinate dalla Giunta a favore di interventi individuati sulla base delle istanze pervenute dalle ASL a fronte dell'istruttoria tecnica definita dal Dipartimento Sanità competente pro-materia e specificamente riportati nel paragrafo 1 per un importo complessivo di € 4.047.693,00 pari all'intera dotazione disponibile.

## **3. CONCLUSIONI**

La programmazione proposta con la DGR n. 234 del 26.04.2024 non comporta modifiche della dimensione finanziaria delle aree tematiche del PSC validate, così come meglio specificato nella

tabella Fonti – Impieghi allegata al presente provvedimento, in quanto la riprogrammazione proposta si realizza nell’ambito dell’Area tematica 10 “Sociale e salute”.

La proposta persegue l’obiettivo, confermato anche nella programmazione FSC 2021-2027, di investire le risorse del fondo di coesione nazionale per “potenziare il parco tecnologico degli ospedali e dei presidi territoriali per garantire una più alta qualità di assistenza sanitaria, in ottica complementare al PNRR”.

Infatti, le infrastrutture tecnologiche e digitali nel settore sanitario presentano un significativo grado di obsolescenza e risultano carenti in molte strutture del Servizio Sanitario Regionale; risulta quindi necessario procedere all’ammodernamento e alla sostituzione di apparecchiature obsolete, incrementando la dotazione di strumenti tecnologicamente avanzati degli ospedali e dei presidi territoriali che presentano maggiori criticità nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza.

Gli investimenti proposti concorrono alla riduzione del rischio di inappropriately clinica e di inefficacia dei percorsi assistenziali e favoriscono la riduzione dei tempi di attesa con conseguenziale incremento della fiducia dei cittadini nel sistema sanitario.

Il contributo FSC va letto in una logica di programmazione unitaria in complementarità ed addizionalità degli investimenti finanziati da fondi comunitari, nazionali e regionali.

Il Responsabile della Segreteria Tecnica del  
CDS

F.to dott.ssa Mariangela Tucceri