



# CORTE DEI CONTI

SEZIONE DI CONTROLLO PER LA REGIONE SICILIANA

## **REFERTO SULLA GESTIONE DELLE RISORSE SANITARIE DESTINATE AL RAFFORZAMENTO DELLA RETE OSPEDALIERA MEDIANTE LA RIORGANIZZAZIONE DELLE TERAPIE INTENSIVE E SEMI-INTENSIVE**

**EX DECRETO-LEGGE 19 MAGGIO 2020, N. 34**

**CONVERTITO IN LEGGE 17 LUGLIO 2020, N. 77**

**(QUADRO ECONOMICO FINALE 315.674.537,36 AL 7 AGOSTO 2024)**

**DELIBERAZIONE N. 44/2025/GEST**



CORTE DEI CONTI



CORTE DEI CONTI

SEZIONE DI CONTROLLO PER LA REGIONE SICILIANA

**REFERTO SULLA GESTIONE DELLE RISORSE SANITARIE  
DESTINATE AL RAFFORZAMENTO DELLA RETE OSPEDALIERA  
MEDIANTE LA RIORGANIZZAZIONE DELLE TERAPIE  
INTENSIVE E SEMI-INTENSIVE  
EX DECRETO-LEGGE 19 MAGGIO 2020, N. 34  
CONVERTITO IN LEGGE 17 LUGLIO 2020, N. 77  
(QUADRO ECONOMICO FINALE 315.674.537,36 AL 7 AGOSTO 2024)**

Presidente *Salvatore PILATO* - **Relatore**

Hanno collaborato alla redazione:

*Angelo GUERRERA*, per il coordinamento;

*Lavinia VITANZA*, per la raccolta e la revisione degli atti;

*Clorinda DE BARBERI*, per la raccolta e la revisione degli atti;

*Giuliana IMBURGIA*, per la collaborazione principale nella funzione istruttoria e redazionale.

Editing: *Vincenzo GIACONIA*

# SOMMARIO

<b>SINTESI DEL REFERTO E SOMMARIO ESECUTIVO PER IL FOLLOW-UP</b> .....	4
Quadro dei punti di sintesi.....	4
Le conclusioni in sintesi .....	6
Sommario esecutivo per il follow-up .....	17
<b>OBIETTIVO E OGGETTO DELL'INDAGINE</b> .....	20
<b>IL DECRETO-LEGGE 34/2020 - INTERVENTI SUL RAFFORZAMENTO DELLA RETE OSPEDALIERA - PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELLE TERAPIE INTENSIVE E SEMINTENSIVE</b> .....	24
Contesto normativo .....	24
Azioni regionali per il rafforzamento della rete ospedaliera fino al 2022: DD.AA. n. 960/2021 e n. 1014/2021.....	27
Conclusioni e criticità sui DD.AA. n. 960/2021 e n. 1014/2021 rimesse al contraddittorio documentale (punto 2 follow-up, pag.18) .....	42
Azioni regionali per il rafforzamento della rete ospedaliera dal 2023. Il nuovo Piano di potenziamento della rete ospedaliera regionale: il D.A. n. 882 del 7.08.2024 .....	44
Conclusioni e criticità sul D.A. n. 882/2024 .....	50
Incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016 .....	51
Le criticità rilevate per il contraddittorio documentale.....	53
<b>CONCLUSIONI ALL'ESITO DEL CONTRADDITTORIO</b> .....	56
Considerazioni conclusive .....	56
Esiti del contraddittorio .....	62
<b>TABELLE</b> ... ..	85

## SINTESI DEL REFERTO E SOMMARIO ESECUTIVO PER IL FOLLOW-UP

### *Quadro dei punti di sintesi*

1. Il rafforzamento dell'area delle strutture di Pronto Soccorso, di Terapia intensiva e Semi-intensiva con l'utilizzazione dei finanziamenti assegnati alla Regione siciliana con la legge n. 77/2020, è stato un obiettivo fondamentale nella legislazione emergenziale e rimane un obiettivo primario nell'attuazione del PNRR (missione 6-Salute).
2. Nel rafforzamento delle strutture dell'emergenza, la programmazione regionale non è conforme al target nazionale, poiché la somma dei n. 253 posti letto di terapia intensiva e dei n. 318 posti letto di terapia sub-intensiva programmati dalla Regione (per complessivi n. 571 posti letto), non raggiunge la soglia dei n. 720 posti letto complessivi, presentando uno scarto aritmetico in difetto di n. 149 unità.
3. I profili d'inefficienza e di dis-economicità nell'utilizzazione delle risorse finanziarie hanno generato un fabbisogno finanziario aggiuntivo di 70.000.000 mln di euro, che è stato impegnato sulle risorse del FSC 2021-2027. Pertanto, il nuovo piano ex D.A. 882/2024 prevede un investimento complessivo per € 315.674.537,36 (in luogo dei complessivi originari € 237.291.670,00 previsti dall'abrogato D.A. n. 1014/2021), al quale continuano a cumularsi i maggiori oneri finanziari aggiuntivi provenienti dalle esecuzioni e dalle varianti contrattuali, dalla ricognizione degli ordinativi delle forniture e dal rilevante e significativo contenzioso insorto nella fase attuativa dei singoli interventi.
4. Rispetto ai dati nazionali di programmazione di posti letto, sia di terapia intensiva che sub-intensiva di cui all'art. 2 del D.L. n. 34/2020, si evidenzia che a fronte di un totale di n. 720 posti letto di terapia intensiva programmati, sono stati effettivamente realizzati n. 151 PL (ossia il 21%), di cui solo n. 109 posti sono collaudati ed in uso; mentre a fronte di un totale di n. 350 posti letto di terapia semi o sub-intensiva programmati, sono stati realizzati n. 116 PL (ossia il 33%), di cui solo n. 78 posti sono collaudati ed in uso. Analogamente, è accaduto in merito agli interventi di adeguamento delle aree di pronto

soccorso programmati a livello regionale, rispetto ai quali si evidenzia che a fronte di un totale di n. 24 interventi programmati, solo n. 8 sono gli interventi effettivamente realizzati (ossia il 33%), di cui n. 6 sono collaudati ed in uso. Gravi inadempienze e ritardi sono stati rilevati anche nell'avviamento ed esecuzione delle opere di realizzazione/ampliamento/ammodernamento delle strutture di Pronto Soccorso.

5. Al mese di novembre 2024, a fronte di n. 71 interventi di lavori previsti nel Piano ex D.A. 1014/2021, solo n. 47 interventi programmati risultano avviati, dei quali solo n. 31 interventi risultano anche completati, con riscontri da approfondire sulla definizione delle operazioni di collaudo e di messa in opera; mentre i restanti n. 24 interventi programmati risultano invece non ancora avviati.
6. Dallo stato dell'istruttoria emergono i dati finanziari correlati al recupero, non ancora avvenuto, delle somme indebitamente corrisposte ai soggetti beneficiari degli incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016, percepiti dai componenti della Struttura di supporto dell'ex soggetto attuatore nella misura di complessivi **euro 418.723,54**.
7. I contenuti sollecitatori e prescrittivi del referto richiedono gli adeguati approfondimenti sulle incongruenze riscontrate tra le spese rendicontate e gli interventi realizzati e/o da realizzare, nell'ambito del rapporto organizzativo tra l'Assessorato regionale alla Salute e le Aziende del S.S.R. oggi soggetti attuatori degli interventi, a seguito del sub-ingresso nelle competenze della Struttura del Soggetto Attuatore.
8. Il deficit di capacità amministrativa nell'attuazione degli interventi ha generato un rilevante stato di litigiosità giudiziaria nei confronti di presunti creditori che hanno utilizzato le procedure per decreto ingiuntivo, dalle quali è prevedibile la provenienza di ulteriori oneri amministrativi di spesa che graveranno sulla rendicontazione complessiva del quadro economico degli interventi, nell'ambito del quale sarà necessario chiarire anche la permanenza del finanziamento proveniente dal bilancio dello Stato.

## Le conclusioni in sintesi

### 1. Finalità del controllo di gestione

Nel recente sviluppo della legislazione sociale e della normativa finanziaria, il diritto alla Salute ha rafforzato i profili di appartenenza alla categoria dei diritti fondamentali della persona, ma ha - al contempo - subito l'incremento della *condizionalità finanziaria*, per la diretta dipendenza dalla programmazione e dall'assegnazione delle risorse disponibili nel bilancio statale e regionale.

L'obiettivo principale dell'indagine-referto sulla gestione delle risorse destinate a fronteggiare l'emergenza epidemiologica COVID-19 in Sicilia è quello di verificare l'effettivo rafforzamento dell'area delle strutture di Pronto Soccorso, di Terapia intensiva e Semi-intensiva con l'utilizzazione dei finanziamenti assegnati alla Regione siciliana con la legge n. 77/2020.

L'obiettivo del referto assume specifica e fondamentale rilevanza nel quadro complessivo contrassegnato dalle gravi differenze territoriali nell'erogazione dei LEA.

### 2. Il disallineamento della programmazione regionale dalla programmazione nazionale e lo scarto in difetto di n. 149 posti letto

Sulla base delle indicazioni contenute nella circolare del Ministero della Salute del 29/05/2020, n. 11254, di attuazione dell'art. 2 D.L. 34/2020 - recante "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19 - è stato stabilito a livello nazionale il numero di Posti letto di terapia intensiva e semintensiva che ciascuna Regione e le Province Autonome devono complessivamente possedere.

Alla luce dei target esplicitati nel menzionato art. 2 del D.L. 34/2020, e sulla base delle indicazioni contenute nella predetta Circolare ministeriale, per la Regione Sicilia il fabbisogno dei posti letto è stato quantificato come da prospetto che segue:

*Estratto della Tabella 1 - Fabbisogno Posti letto (Circolare del Ministero della Salute del 29/05/2020, n. 11254)*

Regione	TERAPIA INTENSIVA PL pre-emergenza (HSP) (a)	TERAPIA INTENSIVA Incremento PL per fabbisogno aggiuntivo (PL da attivare) (b)	TERAPIA INTENSIVA Totale PL (c)=(a)+(b)	TERAPIA SEMI-INTENSIVA POSTI LETTO (PL da riconvertire) (d)
Sicilia	418	301	719	350

Le Regioni e Province Autonome hanno quindi predisposto un apposito Piano di riorganizzazione volto a garantire l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure.

La somma dei n. 253 posti letto di terapia intensiva e dei n. 318 posti letto di terapia sub-intensiva programmati dalla Regione (per complessivi n. 571 posti letto), non ha raggiunto la soglia dei n. 720 posti letto complessivi, presentando **uno scarto aritmetico in difetto di n. 149 unità**.

### ***3. Le risorse finanziarie nella programmazione regionale prevista dai DD.AA. 960/2021 e 1014/2021***

In relazione al piano degli interventi da realizzare e alle risorse finanziarie assegnate alle diverse strutture sanitarie del SSR, il Piano di potenziamento nazionale della rete ospedaliera della Regione siciliana, di cui alla Tabella 5 allegata ai DD. AA. n. 960 e n. 1014 del 2021, prevede **71** interventi di cui:

- **16** interventi relativi al potenziamento del parco Mezzi di Soccorso e Ambulanze;
- **55** interventi inerenti la realizzazione di lavori per Pronto Soccorso, unità di Terapia Intensiva e Sub Intensiva.

Per la totalità degli interventi programmati, il Piano Regionale ex D.A. n. 1014/2021 prevede un investimento complessivo per € 237.291.670,33 a valere su diverse fonti di finanziamento, suddivise per come di seguito specificato:

- € 129.798.413,04 che si rinvergono dalla dotazione del D.L. 34/2020, quota composta a sua volta da una quota nazionale del 95% di € 123.309.660,00 ed una quota regionale del 5% di € 6.488.753,04;
- € 107.493.257,29 che si rinvergono da cofinanziamento della Regione, quota composta a sua volta da una quota di cofinanziamento regionale di € 101.783.257,29 e da una quota a titolo di donazioni di € 5.710.000,00.

La ripartizione delle risorse finanziarie stanziata tra le n. 9 ASP del territorio regionale è avvenuta, però, tenendo conto di obiettivi di programmazione della dotazione dei posti

letto diversi e quantitativamente inferiori rispetto a quelli determinati a livello nazionale con l'art. 2 del D.L. n. 34/2020:

- per la Provincia di Agrigento risulta un totale complessivo di € 9.854.497,70;
- per la Provincia di Caltanissetta risulta un totale complessivo di € 12.158.888,66;
- per la Provincia di Catania risulta un totale complessivo di € 29.041.629,02;
- per la Provincia di Enna risulta un totale complessivo di € 9.613.521,63;
- per la Provincia di Messina risulta un totale complessivo di € 20.134.497,85;
- per la Provincia di Palermo risulta un totale complessivo di € 93.070.560,30;
- per la Provincia di Ragusa risulta un totale complessivo di € 14.283.712,03;
- per la Provincia di Siracusa risulta un totale complessivo di € 13.356.013,95;
- Per la Provincia di Trapani risulta un totale complessivo di € 34.299.937,75.

#### ***4. La rendicontazione della spesa da parte del Soggetto Attuatore***

Per effetto di quanto espressamente disposto dal D.A. n. 960/2021, la competenza della gestione tecnica, amministrativa e contabile-finanziaria delle risorse che cofinanziano il piano regionale di cui al D.L. n. 34 del 19 maggio 2020 è ascritta al Soggetto Attuatore, che deve rendicontare le spese con separata e distinta documentazione giustificativa dei pagamenti.

Dalla rendicontazione di spesa proveniente dal Soggetto Attuatore *pro tempore* (prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023), acquisita all'esito del riordino organizzativo conseguente alla sostituzione soggettiva del dirigente disposta con decreto del Presidente della Regione siciliana n. 1 del 24.10.2022, emergono i primi dati ricognitivi degli interventi straordinari, nel contesto di una documentazione gravemente inficiata da incompletezza, incongruenza e scarsa attendibilità, come dimostrato dal raffronto con i dati istruttori successivamente acquisiti presso i medesimi enti del Servizio Sanitario Regionale.

In particolare, dall'analisi delle schede di riepilogo degli interventi in corso di esecuzione alla data del 10/10/2023, risulta che:

- a fronte di n. **71** interventi di lavori previsti nel Piano ex D.A. 960/2021, soltanto n. **55** interventi risultano avviati, mentre i restanti n. **16** interventi non sono stati avviati;

- sono inclusi nella rendicontazione anche **n. 10 interventi rimossi** dal Piano, senza alcun riferimento di dettaglio utile ad individuare i lavori inizialmente programmati e successivamente rimossi;
- con riguardo alle forniture elettromedicali (ELM), la rendicontazione del Soggetto Attuatore non dà evidenza dell'elenco di dettaglio delle attrezzature e dei beni commissionati e oggetto di specifici ordini di acquisto o buoni d'ordine, ma si limita ad elencare i materiali consegnati/non consegnati, senza tuttavia consentire e/o agevolare il raffronto significativo tra i materiali ordinati ed i materiali consegnati.

#### **4.1. I lavori non avviati nella rendicontazione alla data del 10/10/2023**

Dal prospetto riepilogativo degli interventi di lavori programmati dal Piano di cui al D.A. n. 960/2021, suddivisi per singola provincia, nella rendicontazione del 10/10/2023 risulta in particolare **lo stato di non avviamento** di numerose opere, particolarmente rilevanti per il fabbisogno delle prestazioni sanitarie orientate alla realizzazione dei LEA, tra i quali si annoverano l'omesso avviamento dei lavori di realizzazione, di adeguamento/ammodernamento/ampliamento delle seguenti strutture di Pronto Soccorso:

- P.O. S. Giovanni Paolo II di Sciacca (AG), non avviati lavori di adeguamento Pronto Soccorso per mq 560;
- P.O. Gravina di Caltagirone (CT), non avviati lavori di adeguamento di Pronto Soccorso per mq. 520, intervento rimosso dal piano;
- P.O. Generale di Milazzo (ME), non avviati lavori di adeguamento del Pronto Soccorso per mq 490;
- Ospedale dei Bambini "G. Di Cristina" di Palermo, non avviati lavori di adeguamento del Pronto Soccorso per mq 550;
- A.O.U.P. "P. Giaccone" di Palermo, non avviati lavori di completamento della Centrale Tecnologica e del Pronto Soccorso a servizio delle TI, TSI e P.S.

Allo stato delle opere non avviate, si aggiunge lo stato delle opere avviate, ma tuttora in evidente situazione di ritardo temporale nella definizione degli interventi (v. prospetti di compendio pagg. 40-45), sui quali è necessario verificare in fase di follow-up il risultato effettivamente conseguito rispetto alla programmazione finanziaria ed amministrativa.

### **5. Le eccedenze di spesa rispetto al budget dei lavori programmati**

Dalla nota prot. n. 1040 del 28.06.2023, con la quale il Dirigente Generale del Dipartimento Infrastrutture, Mobilità e Trasporti, nella qualità di Soggetto Attuatore *pro tempore* (cui deve riconoscersi il merito delle prime iniziative di trasparenza nella gestione organizzativa e finanziaria e nella rendicontazione della spesa), ha informato il Presidente della Regione siciliana Commissario Delegato ex ord. n. 25/2020 circa lo stato di avanzamento dei lavori di potenziamento della rete ospedaliera, emerge che: “durante la prima fase di avvio alcuni interventi hanno sfiorato i budget previsti dal piano spese originario, c.d. “eccedenze”, per un importo complessivo di € 43.219.797,73, di cui € 41.690.152,50 riferibili a lavori avviati previsti nel piano, ed € 1.529.645,23 riferibili a lavori non avviati, sempre previsti nel piano.

Inoltre, si rileva che taluni interventi, non più previsti nel Piano di riorganizzazione di cui ai DD.AA. 960/2021 e 1014/2021, sono stati soppressi, ma *medio tempore* erano già state effettuate spese per attività di progettazione o di acquisto elettromedicali, costituendo così **ulteriori “eccedenze” per un importo complessivo di € 1.484.074,20.**

### **6. Il rientro in gestione ordinaria del piano degli interventi ed il fabbisogno finanziario aggiuntivo**

Con la deliberazione della Giunta regionale n. 416/2023 è stato disposto il rientro in gestione ordinaria delle attività di potenziamento della rete ospedaliera siciliana - fino a quel momento condotte dal Soggetto Attuatore del Commissario delegato, di cui all’ordinanza n. 25 dell’8 settembre 2020 del Commissario Straordinario per l’attuazione il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell’emergenza epidemiologica COVID-19 -, con il mandato ai Dipartimenti regionali interessati di porre in essere gli adempimenti consequenziali di competenza.

In data 16.11.2023, alle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione è stata assegnata e trasferita la titolarità degli interventi da realizzare, e pertanto le stesse sono i nuovi soggetti attuatori, sub-entranti negli interventi programmati,

Nel riepilogo della rendicontazione degli interventi in corso di esecuzione, la struttura tecnica di supporto ha comunicato la richiesta di fabbisogno finanziario aggiuntivo per € **67.343.110,80** per il completamento degli interventi già avviati, specificando al contempo che detta somma “potrebbe subire delle variazioni atteso che gli stessi RUP hanno

comunicato che sono in corso perizie di varianti ancora in fase di redazione” e che pertanto “potrà risultare di importo superiore”.

Il Dipartimento regionale per la Pianificazione Strategica, con nota prot. 12243 del 12.03.2024, ha presentato alla Regione siciliana la proposta di cofinanziamento del programma di potenziamento della rete ospedaliera ex DA 1014/2021 per un **importo di € 70.000.000,00 a valere sulle risorse FSC 2021-2027, il quale esprime la stima iniziale del primo fabbisogno finanziario aggiuntivo delle risorse necessarie alla copertura dei costi degli interventi programmati.**

### 7. Il nuovo Piano di potenziamento della rete ospedaliera regionale nel D.A. n. 882/2024

Con riferimento al dettaglio degli interventi e dei relativi costi per la realizzazione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva, il nuovo piano di cui al D.A. 882/2024 prevede un investimento complessivo per € 315.674.537,36 (in luogo dei complessivi € 237.291.670,00 preventivati dall’abrogato D.A. n. 1014/2021), a valere su diverse fonti di finanziamento suddivise per come specificato nel prospetto che segue (si riporta l’estratto della Tabella 6 allegata al D.A. n. 882/2024):

Estratto Tabella 6 allegata al D.A. n. 882/2024

QUADRO FINANZIARIO		
STATO	123 309 660,00 €	DL 34/2020
REGIONE	106 774 191,84 €	DL 34/2020; DGR 595/2021
DONAZIONI	5 710 000,00 €	
ALTRE FONTI - PSC Sicilia	8 382 867,02 €	DRS 1463/2023 sezione speciale 1
FSC 2021-2027	70 000 000,00 €	
GSA	1 497 818,49 €	
<b>TOTALE</b>	<b>315 674 537,36 €</b>	

A parità di programmazione di posti letto (n. 571, sia nel D.A. n. 1014/2021, che nell’attuale D.A. n. 882/2024) il fabbisogno finanziario per l’espletamento dei lavori risulta incrementato per come di seguito indicato:

- il Piano dei costi della terapia intensiva indica il fabbisogno finanziario di un importo totale di lavori per € 114.535.221,57 (in luogo dei € 97.968.586,07 preventivati dall’abrogato D.A. 1014/2021);

- il Piano dei costi della terapia semi-intensiva indica il fabbisogno finanziario di un importo totale di lavori per € 91.517.996,89 (in luogo dei € 85.860.730,92 preventivati dall'abrogato D.A. 1014/2021).

#### **8. Criticità sul D.A. n. 882/2024**

Dalla documentazione acquisita emerge una rilevante questione critica di consolidamento e di qualità dei dati, tale da far ritenere che non ci sia perfetta contezza dello stato di avanzamento degli interventi di lavori finalizzati alla realizzazione delle opere previste nel Piano di potenziamento della rete ospedaliera di cui al D.A. n. 960/2021 (e successivo D.A. n. 1014/2021), in raffronto alle informazioni comunicate dalle singole Aziende sanitarie. **(v. infra - punto 4 follow-up, pag. 17)**

#### **9. Incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016**

Sugli incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016 percepiti dai componenti della Struttura di supporto dell'ex Soggetto Attuatore, nell'ambito del contraddittorio è stata evidenziata la pendenza delle istruttorie avviate dal Dipartimento della Salute per il recupero delle somme indebitamente corrisposte ai soggetti beneficiari, di cui **euro 139.451,63** per l'attività del RUP ed **euro 279.271,91** per i componenti della Struttura Tecnica.

#### **10. Il disallineamento dalla programmazione nazionale sulla dotazione dei posti letto**

In considerazione del numero dei posti letto di terapia intensiva già attivi pre-emergenza nella Regione Sicilia (n. 418 PL), e del numero dei posti letto di terapia intensiva da dover realizzare (n. 301 PL) per effetto dell'applicazione delle specifiche disposizioni di legge dettate dal legislatore nazionale - così da assicurare a livello regionale una dotazione complessiva di n. 719 posti letto di terapia intensiva -, le evidenze documentali esaminate rappresentano tuttavia una notevole discrasia rispetto al numero di posti letto di terapia intensiva programmati a livello regionale con il D.A. n. 960/2021, il quale prevede in tutto solo n. 253 unità, in difetto rispetto al target nazionale.

Non risulta rispettato, altresì, il target nazionale relativo alla programmazione dei posti letto di terapia semi-intensiva, in relazione ai quali, rispetto ai n. 350 PL richiesti a livello nazionale, i documenti di programmazione regionale contano invece solo n. 318 PL.

È quindi confermata la criticità, evidenziata in sede di istruttoria, in merito all'effettivo e insanabile disallineamento tra i dati regionali di programmazione e gli standard minimi richiesti a livello nazionale

Se, attraverso la definizione di precisi standard nazionali, l'obiettivo dichiarato dal legislatore statale era quello di potenziare i servizi assistenziali territoriali esistenti ed istituire servizi nuovi per assicurare la garanzia dei LEA, ridurre le disuguaglianze e contestualmente costruire un modello di erogazione dei servizi condiviso ed omogeneo sul territorio nazionale, allora le evidenze istruttorie acquisite e le criticità emerse fanno ragionevolmente permanere significativi dubbi e perplessità in ordine all'avvenuto raggiungimento territoriale degli obiettivi *ab origine* derivanti dal D.L. n. 34/2020 e successivamente recepiti negli obiettivi del PNRR-missione 6.

A fronte di puntuali esigenze di uniformità di tutela del diritto alla salute e di garanzia di assistenza e cura ospedaliera, la verifica dell'incisività delle misure regionali in materia sanitaria non può infatti prescindere dal rispetto di determinati standard qualitativi e quantitativi di sviluppo delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e ospedaliera e al sistema di prevenzione.

#### ***11. Il deficit di capacità amministrativa nella fase di attuazione degli interventi e le carenze di rendicontazione***

Il quadro di riorganizzazione della rete ospedaliera siciliana, disallineato dalla programmazione nazionale, ha subito - nella fase di attuazione dei singoli interventi - un rilevante deficit di capacità amministrativa e gestionale, il quale avrebbe potuto essere tempestivamente emendato con la previsione di procedure di monitoraggio e controllo interno (di tipo "concomitante") sull'andamento amministrativo-contabile e sui tempi di realizzazione degli interventi programmati, idoneo a consentire alla struttura commissariale *pro tempore* di raccogliere, in qualunque momento, i dati necessari alla rivalutazione delle misure adottate, optando prontamente per le necessarie rettifiche/revisioni laddove, in corso d'opera, le scelte strategiche e operative non si fossero dimostrate adeguate per il sistematico raggiungimento degli obiettivi di politica sanitaria.

Tale tipologia di misura è stata adottata solo nella data del 24.10.2022 con la sostituzione soggettiva della figura dirigenziale preposta alla struttura commissariale, disposta con decreto del Presidente della Regione siciliana n. 1/2022, quando oramai l'avanzato quadro

disfunzionale di attuazione degli interventi aveva già manifestato gli effetti della carente gestione amministrativo-contabile negli affidamenti contrattuali privi di appartenenza ad un razionale sistema operativo-attuativo. A tale consolidato quadro disfunzionale ha provato a dare adeguata risposta il dirigente generale del Dipartimento delle infrastrutture.

Si rileva, inoltre, che i riscontri documentali raccolti nell'ambito del monitoraggio circa lo stato degli interventi di lavori (in corso di esecuzione o non ancora eseguiti), forniti dalle singole Aziende Sanitarie Provinciali e Ospedaliere in relazione alle opere di rispettiva pertinenza, evidenziano alcune risposte pervenute in modo parziale, insufficiente e/o laconico, che non consentono di fornire un quadro aggiornato e completo sullo stato attuale dei lavori di riorganizzazione e potenziamento della rete ospedaliera, come si riporta negli esiti del referto.

### ***12. Un primo raffronto tra il risultato programmato ed il risultato conseguito: il deficit attuativo***

In considerazione degli esiti del contraddittorio documentale, si evidenzia, a consuntivo, che nella Regione Sicilia – **rispetto ai dati nazionali di programmazione di posti letto sia di terapia intensiva che sub-intensiva** di cui al predetto art. 2 del D.L. n. 34/2020 - a fronte di un totale di n. 720 posti letto di terapia intensiva programmati, ne sono stati effettivamente realizzati n. 151 unità (ossia il 21%), di cui solo n. 109 posti sono collaudati ed in uso; mentre a fronte di un totale di n. 350 posti letto di terapia semi o sub-intensiva programmati, ne sono stati realizzati n. 116 (ossia il 33%), di cui solo n. 78 posti sono collaudati ed in uso.

Analogamente può affermarsi in merito agli interventi di adeguamento delle aree di pronto soccorso programmati a livello regionale, rispetto ai quali si evidenzia che a fronte di un totale di n. 24 interventi programmati, solo n. 8 sono gli interventi effettivamente realizzati (ossia il 33%), di cui n. 6 sono collaudati ed in uso.

Nel D.A. n. 882/2024 la rilevata invarianza degli obiettivi di programmazione non si associa ad una speculare invarianza del quadro economico complessivo, in quanto il nuovo piano di cui al D.A. n. 882/2024 prevede nuovi e maggiori oneri da sostenere, comportando un incremento di circa il 7,4% dell'investimento finanziario complessivo (per complessivi euro 315.674.537,36, in luogo dei complessivi euro 237.291.670,00 preventivati dall'abrogato D.A. n. 1014/2021).

### ***13. La comparazione tra interventi complessivi programmati ed interventi eseguiti o avviati***

Al mese di novembre 2024, a fronte di n. 71 interventi di lavori previsti nel Piano ex D.A. 960/2021:

- n. 47 interventi programmati risultano avviati, dei quali inoltre solo n. 31 interventi risultano completati, con riscontri da approfondire sulla definizione delle operazioni di collaudo e di messa in opera;

- mentre i restanti n. 24 interventi programmati risultano invece non ancora avviati.

Alla luce di tali dati, emerge con immediatezza la discrasia rispetto ai precedenti dati di rendicontazione rilevati dal Soggetto Attuatore pro tempore alla data del 10/10/2023 in quanto, dalle schede di riepilogo degli interventi in corso di esecuzione alla medesima data, risultava invece che, a fronte di n. 71 interventi di lavori previsti nel Piano ex D.A. 960/2021:

- n. 55 interventi erano dati avviati;

- mentre i restanti n. 16 interventi come non avviati.

Dunque, se al mese di ottobre 2023 la percentuale dei lavori avviati, rispetto a quelli programmati, era del 77% e quella dei lavori non avviati era del 23%; oggi, invece, in base alle risultanze emerse all'esito del contraddittorio documentale, la percentuale dei lavori avviati, rispetto a quelli programmati, è nettamente inferiore collocandosi al 66%, mentre quella dei lavori non avviati sale al 34%.

Ciò evidenzia inevitabilmente un difetto di coordinamento, monitoraggio e controllo da parte dell'Ex Struttura di Supporto, confermando quanto già riscontrato nella presente relazione, circa la mancanza di un documento strategico che offra un chiaro quadro riepilogativo il quale, a consuntivo, metta in ordine, da monte a valle, la situazione degli interventi per singolo ente sanitario, anche al fine di attenuare il più possibile i ritardi nell'esecuzione dei lavori e nella utilizzazione delle forniture.

I dati raccolti nello svolgimento delle attività istruttorie consentono di affermare che, a distanza di quattro anni dall'inizio della pandemia, **nella Regione Sicilia solo il 42% dei lavori programmati è stato completato, ovvero meno della metà**. Inoltre, come riportato in diverse relazioni esplicative a firma degli attuali Soggetti Attuatori, la nuova deadline per l'ultimazione degli interventi è fissata al 30.06.2026 (Target Europeo PNRR). Tale ritardo alquanto evidente nell'esecuzione degli interventi è palesemente riconducibile al grave

deficit di capacità amministrativa (programmatoria e gestionale-attuativa), soprattutto se si considera che gli stessi interventi dovevano essere tutti appaltati ed i relativi lavori iniziati entro il mese di dicembre dell'anno 2021, come specificamente previsto nel paragrafo n. 4 della relazione allegata al D.A. 960/2021.

#### 14. Le gravi carenze nella rendicontazione delle forniture

In considerazione degli esiti del contraddittorio documentale, è emerso che i dati di rendicontazione circa lo stato delle forniture ELM trasmessi dagli attuali Soggetti Attuatori - aggiornati al novembre 2024 - non sono confrontabili con quelli precedentemente forniti a rendicontazione dal Soggetto Attuatore pro tempore - aggiornati al mese di ottobre 2023 -; ciò perché, trattandosi di acquisti di attrezzature, in assenza del dato complessivo iniziale dei quantitativi di ELM ordinati (non rinvenuto nella documentazione esaminata), non è possibile pervenire ad un quadro completo dello stato attuale delle forniture consegnate e/o non consegnate, rispetto a quelle in origine ordinate e destinate a ciascun ente sanitario.

Dal prospetto riepilogativo elaborato per ricostruire il quadro economico di spesa delle forniture di ELM così come rendicontato, rispettivamente, dal Soggetto Attuatore *pro tempore* al termine della cessata gestione commissariale, e dai successivi Soggetti Attuatori a seguito del rientro in gestione ordinaria dell'attività di gestione, risultano al novembre 2024 i seguenti dati finanziari:

RIEPILOGO SPESE FORNITURE ELM	Forniture ELM - Rendicontazione al 10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore				Forniture ELM - Rendicontazione all'11/2024 da parte della A.O.			
	IMPORTO IMPEGNATO	IMPORTO PAGATO	% AVANZAMENTO DELLA SPESA	SALDO DA LIQUIDARE / SCOSTAMENTO	SPESA COMPLESSIVA PREVISTA	SPESA FORNITURA CONSEGNA	% AVANZAMENTO DELLA SPESA	SALDO DA LIQUIDARE / SCOSTAMENTO
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>50.419.140,74 €</b>	<b>23.152.658,89 €</b>	<b>46%</b>	<b>27.266.481,85 €</b>	<b>25.273.547,09 €</b>	<b>11.141.508,16 €</b>	<b>44%</b>	<b>14.132.038,93 €</b>

- Spesa complessiva prevista € 25.273.547,09
- Forniture consegnate € 11.141.508,16
- Avanzamento della spesa 44 %
- Saldo da liquidare/scostamento € 14.132.038,93

## ***Sommario esecutivo per il follow-up***

1. La programmazione della Sanità regionale, sul profilo della suddivisione dei PL (posti letto), non è conforme ai dati stabiliti nella programmazione nazionale e sembra inoltre in contraddizione, nel confronto dei dati valutati sotto l'aspetto squisitamente numerico. *(punto n.1 follow-up, pag.30)*

2. Conclusioni e criticità sui DD.AA. n. 960/2021 e n. 1014/2021: i dati di programmazione di posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva riportati nel Piano nazionale di riorganizzazione e rafforzamento delle terapie intensive e semi-intensive, di cui all'art. 2 del D.L. n. 34/2020, prevedono per la Regione Sicilia:

- un totale di almeno n. 719 posti letto di terapia intensiva che, al netto dei 418 già esistenti pre-emergenza, richiede di attivare n. 301 nuovi posti letto;
- un totale di almeno n. 350 posti letto da riqualificare in posti letto di terapia semintensiva. *(punto 2 follow-up, pag.42)*

3. La struttura tecnica di supporto, nel riepilogo della rendicontazione degli interventi in corso di esecuzione ha comunicato la richiesta di fabbisogno finanziario aggiuntivo per € 67.343.110,80 per il completamento degli interventi già avviati, specificando altresì detta somma "potrebbe subire delle variazioni atteso che gli stessi RUP hanno comunicato che sono in corso perizie di varianti ancora in fase di redazione" e che pertanto "potrà risultare di importo superiore". A tale fabbisogno aggiuntivo devono aggiungersi i costi, gli oneri e le spese del contenzioso giudiziario, per il quale risultano già presenti, agli atti istruttori, i procedimenti per decreto ingiuntivo. *(punto 3 follow up, [pag.46](#))*

4. Stante l'intervenuta cessazione dello stato di emergenza sanitaria da Covid-19, la reale necessità di approvare *ex novo*, in data 7 agosto 2024, un piano di rimodulazione del precedente piano di organizzazione delle terapie intensive e sub-intensive ex D.A. n. 1014/2021, ai sensi dell'art. 2 D.L. n. 34/2020, che prevede, a parità di obiettivi fissati e posti letto da realizzare, nuovi e maggiori costi da sostenere soprattutto a fronte di precedenti interventi di lavori iniziati e, ad oggi, non conclusi, deve essere aggiornata alla luce della revisione complessiva della rete ospedaliera e del numero complessivo di posti letto avviata

dall'Assessorato alla Salute come si evince dalla nota del 27/1/2025. *(punto 4 follow-up, pagg. 12, 52)*

5. Dallo stato dell'istruttoria pendente per il recupero delle somme corrisposte ai soggetti beneficiari degli incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016, "percepiti dai componenti della Struttura di supporto dell'ex soggetto attuatore", anche con l'acquisizione delle disposizioni (DSA) del Soggetto attuatore *pro-tempore* di liquidazione e pagamento dei suddetti incentivi da recuperare nella complessiva misura di **euro 418.723,54**, non emergono iniziative efficacemente avviate ai fini della restituzione delle somme indebitamente liquidate. *(punto n. 5 follow-up, pag.53)*

6. Il riscontro sulla programmazione dei PL, ricevuto sull'aggiornamento della rete ospedaliera per l'emergenza non è sufficiente a fugare i dubbi sollevati nel presente referto in quanto la risposta dell'amministrazione regionale, oltre a non essere assistita da alcuna circostanza o dato a supporto dell'asserita mancanza di scostamento, non è allo stato degli atti fondata su documenti idonei a superare la ricostruzione procedimentale operata dalla Sezione.

Il punto in questione è pertanto rimesso al successivo *follow-up* da programmare in corso d'anno, nel quale confluiranno le informazioni di recente pervenute (v. nota Dipartimento della Programmazione Strategica prot. n. 52612 del 26/11/2024) sul recente avviamento della revisione complessiva del numero dei posti letto disponibili nell'ambito della rete ospedaliera regionale. *(punto n. 6 follow-up, pag. 63)*

7. Pertanto, in sede di successivo *follow up* conseguente ai contenuti sollecitatori e prescrittivi del presente referto, è necessario procedere all'approfondimento della incongruenza riscontrata tra le spese rendicontate e gli interventi realizzati/da realizzare anche alla luce del fatto che - come riportato dal Dipartimento Regionale - "questo Dipartimento si è fatto parte attiva con le Aziende del S.S.R. oggi soggetti attuatori degli interventi, per risolvere le criticità in parola". *(punto n. 7 follow-up, pag. 69)*

8. Circa "lo stato dell'istruttoria pendente per il recupero delle somme corrisposte ai soggetti percettori degli incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016, percepiti dai componenti della Struttura di

*supporto dell'ex soggetto attuatore", la Sezione evidenzia che il Dipartimento della Pianificazione Strategica riferisce che – nelle more degli adempimenti di competenza del Dipartimento della Funzione Pubblica, il quale sta eseguendo le dovute verifiche ed accertamenti – “ha provveduto a rinnovare l'istruttoria per il recupero delle somme corrisposte ai soggetti beneficiari dei predetti incentivi”. (punto n. 8, v. supra punto n. 5, follow-up, pag. 53)*

9. Si segnalano, in particolare, situazioni di inefficienza amministrativa, attinenti non solo ai considerevoli ritardi nella definizione degli interventi programmati (alcuni, peraltro, ancora in attesa del relativo collaudo), ma anche a tutte quelle ipotesi in cui i riscontri forniti si sostanziano in relazioni prive di chiarezza e completezza informativa, che omettono di fornire un quadro comprensibile ed attendibile dello stato attuale dell'esecuzione delle opere. *(punto n. 9 follow-up, pag. 79)*

10. Per l'analisi di maggior dettaglio delle forniture ELM, si rinvia alla tabella riepilogativa riportante le spese per forniture di ELM in riferimento a ciascun presidio ospedaliero e per ciascun codice di intervento, riportata nella Tabella B in calce, sulla quale operare i necessari aggiornamenti al fine di distinguere più esattamente: le forniture consegnate collaudate ed in uso dalle altre forniture (non consegnate; consegnate e non collaudate, consegnate e collaudate ma non utilizzate). *(punto n. 10 follow-up pag. 83)*

11. La grande mole di documentazione trasmessa sia da parte del Dipartimento per la Pianificazione Strategica, che da parte delle ASP e delle Aziende ospedaliere e/o universitarie autonome, dimostra che il deficit di capacità amministrativa nell'attuazione degli interventi ha generato una rilevante stato di litigiosità giudiziaria nei confronti di presunti creditori, che hanno utilizzato le procedure per decreto ingiuntivo, dalle quali è prevedibile la provenienza di ulteriori oneri amministrativi di spesa gravanti sulla rendicontazione complessiva del quadro economico degli interventi, nell'ambito del quale sarà necessario chiarire anche la permanenza del finanziamento proveniente dal bilancio dello Stato. *(punto n. 11 follow-up, pag. 84)*

## OBIETTIVO E OGGETTO DELL'INDAGINE

L'obiettivo principale della presente indagine-referto sulla gestione<sup>1</sup> delle risorse destinate a fronteggiare l'emergenza epidemiologica COVID-19 in Sicilia è quello di verificare l'effettivo rafforzamento dell'area delle terapie intensive e semi-intensive con l'utilizzazione delle risorse finanziarie assegnate alla Regione siciliana con la legge n. 77/2020.

Con la deliberazione del 31 gennaio 2020<sup>2</sup> il Consiglio dei ministri ha preso atto della dichiarazione di emergenza internazionale di salute pubblica per il coronavirus del 30 gennaio 2020 da parte dell'Organizzazione mondiale della sanità.

È stato -pertanto- dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale, ritenendo necessario supportare l'attività del Ministero della salute e del Servizio sanitario nazionale anche attraverso il potenziamento delle strutture sanitarie.

La gestione dello stato di emergenza è stata caratterizzata dalla progressiva successione di norme, provenienti dai diversi livelli di governo, e dalla necessaria riorganizzazione dei servizi, affrontando costi non preventivati<sup>3</sup>.

Le Sezioni riunite della Corte dei conti, in sede di giudizio di parificazione sul rendiconto generale dello Stato per l'esercizio finanziario 2020, hanno già evidenziato che la pandemia *"oltre a mettere di fronte all'urgente esigenza di fronteggiare l'emergenza, ha rilevato lacune nel sistema sanitario: sul fronte dell'idoneità delle misure previste di rispondere effettivamente con tempestività alle necessità poste da situazioni di emergenza o da criticità e sulla necessità di una rete coordinata e integrata tra le diverse strutture presenti sul territorio, a partire dalle cure primarie, essendosi constatato che gli ospedali non possono rappresentare l'unica o prevalente risposta ai bisogni sociosanitari"*.

La Sezione delle autonomie ha dedicato particolare attenzione al tema in oggetto, sotto il profilo finanziario e contabile, in sede di predisposizione delle linee guida per la relazione dei collegi sindacali degli enti del Servizio Sanitario Nazionale.

Con riferimento ai bilanci d'esercizio 2020 e 2021, le Linee guida approvate con le deliberazioni n. 9/SEZAUT/2021/INPR del 7/6/2021, n. 12/SEZAUT/2022/INPR del 25/7/2022, oltre a considerare i tradizionali aspetti di indagine ricompresi nella sfera di competenza delle verifiche del collegio sindacale, focalizzavano l'attenzione anche sui

---

<sup>1</sup> Art. 3, c. 4, legge 14 gennaio 1994, n. 20.

<sup>2</sup> Pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 26 del 1° febbraio 2020.

<sup>3</sup> Così in Allegato alla Deliberazione n. 245/2022/GEST di questa Sezione regionale di controllo.

principali effetti della normativa emergenziale nell'ambito della gestione degli enti sanitari e formulavano, tra le altre, richieste di informazioni sulle prestazioni programmate e non erogate nel corso degli anni 2020/2021, nonché in materia di riduzione delle liste d'attesa, con un focus particolare *“sugli strumenti cui l'Ente sanitario abbia fatto ricorso al fine di recuperare le prestazioni di ricovero ospedaliero, di specialistica ambulatoriale e di screening, nonché sulla corretta applicazione delle maggiorazioni tariffarie per le prestazioni sanitarie aggiuntive ( art. 26, co.1, D.L. n. 73/2021)”*<sup>4</sup>.

I collegi sindacali destinatari dei questionari - relazioni sono stati chiamati a fornire elementi circa la verifica della conformità degli atti di spesa, adottati in deroga alle ordinarie procedure amministrativo-contabili, alle fattispecie previste dalla legislazione dettata dall'eccezionale situazione pandemica, in considerazione del rischio *“sotteso alla straordinarietà delle risorse messe a disposizione del comparto sanitario per affrontare le spese e i costi derivanti dalla pandemia [...] che le maggiori risorse assegnate possano coprire inefficienze organizzative pregresse dei sistemi sanitari”*. Un'intera Sezione del questionario - la parte terza - è stata dedicata, quindi, alla rilevazione fatti gestionali relativi all'emergenza sanitaria: sotto il profilo prettamente contabile - quale l'istituzione del centro di costo denominato *“COV 20”* - al fine di garantire una tenuta distinta degli accadimenti contabili legati alla gestione dell'emergenza; sotto il profilo gestionale e amministrativo - circa le procedure derogatorie previste in materia di reclutamento di personale e conferimento incarichi di lavoro autonomo; infine, sotto il profilo prettamente sanitario - quale l'incremento dei posti letto di terapia intensiva e dei reparti ad alta intensità di cure.<sup>5</sup>

Analogamente, con riferimento al bilancio di esercizio 2022, la Sezione delle autonomie, nel questionario approvato con la deliberazione n. 14/SEZAUT/2023 del 9/10/2023, ha dedicato<sup>6</sup> particolare attenzione *“alle verifiche in ordine alla corretta contabilizzazione del centro di costo “Cov-20” da parte degli Enti sanitari (art. 18, co. 1, d.l. n. 18/2020 e art. 1, co. 11, d.l. n. 34/2020) ed al perseguimento degli obiettivi di rafforzamento di posti letto nei reparti di terapia intensiva e nelle aree ad alta intensità di cure. Sono formulate, inoltre, richieste di informazioni sugli strumenti cui l'ente abbia fatto ricorso al fine di recuperare le prestazioni di ricovero ospedaliero, di specialistica ambulatoriale e di screening, monitorando, altresì, il raggiungimento da parte dei singoli*

---

<sup>4</sup> Così in Deliberazione n. 12/SEZAUT/2022/INPR

<sup>5</sup> Così in Allegato alla Deliberazione n. 245/2022/GEST di questa Sezione regionale di controllo

<sup>6</sup> nella parte terza recante *“Normativa emergenziale”*

*enti sanitari dei target indicati dalla Regione e dalla Provincia autonoma per il recupero delle liste di attesa nonché l'esistenza di eventuali risorse destinate dalla Regione alla riorganizzazione della rete dei laboratori (art. 29, d.l. n. 73/2021)".*

Con riferimento al bilancio di esercizio 2023, la Sezione delle autonomie, con la deliberazione n. 11/SEZAUT/2024 del 18 giugno 2024, ha fatto leva *"sul sinergico raccordo tra controlli interni ed esterni, in considerazione del rilevante ruolo svolto dagli enti sanitari nel garantire le prestazioni e i servizi inclusi nei livelli essenziali di assistenza, nonché nell'ambito dell'ammodernamento del Servizio sanitario nazionale delineato dalla Missione 6 (Salute) del Piano nazionale di ripresa e resilienza"*. Ha, altresì evidenziato *"che l'innovato paradigma di assistenza e cura previsto dalle due componenti della missione 6 (prima componente: "Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale"; seconda componente: "Innovazione, ricerca e digitalizzazione del SSN") intende, tra l'altro, rimediare alle disparità territoriali nell'erogazione dei servizi, all'inadeguata integrazione tra servizi ospedalieri e territoriali e si propone di migliorare i tempi di attesa per le prestazioni di cura dei cittadini (componente 1, missione 6). Sempre nell'ambito della realizzazione della Missione 6, la disciplina ministeriale (decreto Ministro della salute in data 5 aprile 2022, recante l'approvazione dello schema di contratto istituzionale di sviluppo-CIS), ha previsto che la Regione o la Provincia autonoma, quale soggetto attuatore, possa esercitare il ruolo direttamente, ovvero "congiuntamente ed in solido con gli enti del servizio sanitario regionale dalla medesima eventualmente delegati"*.

In tale ultima deliberazione è stato eliminato lo specifico settore dedicato alla normativa emergenziale, ma sono stati introdotti appositi quesiti volti alla verifica dell'attuazione, da parte degli enti, delle disposizioni regionali in materia di piani strategici operativi volti a contrastare le emergenze sanitarie, all'attivazione delle procedure di monitoraggio sul rispetto della disciplina relativa alla prescrizione della ricetta elettronica, alla riduzione delle liste di attesa e alla reinternalizzazione dei servizi.

Hanno fatto eco, sotto il profilo del controllo interno, le deliberazioni della Sezione delle autonomie n. 18/SEZAUT/2020/INPR, n. 12/SEZAUT/2021/INPR (nonché la successiva Sezione delle autonomie n. 15/SEZAUT/2022/INPR) recanti, rispettivamente, le linee di indirizzo per i controlli interni durante l'emergenza da Covid-19 - ove particolare attenzione è stata richiesta al Collegio dei revisori in ordine alla verifica a che *"gli atti di spesa, adottati in deroga alle ordinarie procedure amministrativo-contabili (specialmente con riguardo agli acquisti di beni e servizi), siano conformi alle fattispecie previste dalla legislazione*

*emergenziale*”, - nonché le linee guida e relativo questionario per le relazioni annuali dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome sul sistema dei controlli interni e sui controlli effettuati nell’anno 2020, ove sono stati introdotti nuovi quesiti al fine di acquisire elementi in ordine alla gestione dell’eccezionale emergenza sanitaria, che ha inciso su molti e significativi aspetti dell’organizzazione degli enti del SSN.

Questa Sezione di controllo, già in sede di approvazione del programma delle attività per l’anno 2021, aveva rilevato come *“anche la spesa sanitaria, valutata soprattutto nelle complesse dinamiche dell’attuale quadro emergenziale, manifesta peculiari profili di fondamentale rilevanza economico-finanziaria, i quali saranno presi in esame e valutati con diverse ed eterogenee metodologie, considerando l’utilizzazione dei fondi messi a disposizione per la prevenzione e la cura del contagio da Covid-19, i costi delle prestazioni di assistenza specialistica, la gestione delle liste d’attesa, l’acquisto di beni e servizi vari, tra i quali le apparecchiature sanitarie, ed inoltre l’incremento e la gestione delle risorse destinate agli investimenti per l’edilizia sanitaria, per l’ammodernamento tecnologico ed il potenziamento dei servizi di rianimazione e di terapia intensiva. La maggiore attenzione sistematica alla misurazione economico-finanziaria e qualitativa dell’efficacia delle politiche sanitarie risponde anche all’esigenza di rafforzare nel Cittadino la percezione dell’importanza e della proficuità dell’attività di controllo, a garanzia delle condizioni di efficacia e di efficienza nella resa del servizio sanitario regionale”* (Sez. controllo per la Regione siciliana, delib. n. 62/2021/INPR).

Con la deliberazione n. 126/2021/INPR questa Sezione regionale di controllo ha quindi integrato il programma dell’attività della Sezione stessa con l’indagine sulla gestione economico-finanziaria dell’emergenza da Covid-19 in Sicilia, e successivamente, con la deliberazione n. 155/2024/GEST del 5/6/2024, ha avviato l’indagine sulla gestione delle risorse del settore sanitario destinate, durante l’emergenza epidemiologica Covid-19, al rafforzamento dell’area delle terapie dell’emergenza ed alla riduzione delle liste d’attesa, conformemente a quanto programmato con la deliberazione n. 51/2024/INPR del 7/3/2024<sup>7</sup>.

---

<sup>7</sup> Il tema ha formato oggetto della programmazione delle attività di controllo di questa Sezione di controllo anche per gli anni 2022 e 2023 (cfr. deliberazioni n. 27/2022/INPR del 22/2/2022 e n. 49/2023/INPR del 17/2/2023).

## **IL DECRETO-LEGGE 34/2020 - INTERVENTI SUL RAFFORZAMENTO DELLA RETE OSPEDALIERA - PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELLE TERAPIE INTENSIVE E SEMINTENSIVE**

### **Contesto normativo**

Il decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 recante “Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19” - pubblicato nella Gazz. Uff. 19 maggio 2020, n. 128, S.O., convertito in legge, con modificazioni, dall'articolo 1, comma 1, legge 17 luglio 2020, n. 77 - all'art. 2 prevede le modalità di attuazione da parte delle Regioni e Province Autonome per il “Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19”.

In particolare, il comma 1 del suindicato articolo stabilisce infatti che: *“Le regioni e le province autonome, al fine di rafforzare strutturalmente il Servizio sanitario nazionale in ambito ospedaliero, tramite apposito piano di riorganizzazione volto a fronteggiare adeguatamente le emergenze pandemiche, come quella da COVID-19 in corso, garantiscono l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure, rendendo strutturale la risposta all'aumento significativo della domanda di assistenza in relazione alle successive fasi di gestione della situazione epidemiologica correlata al virus Sars-CoV-2, ai suoi esiti e a eventuali accrescimenti improvvisi della curva pandemica. [...] Ai fini del presente comma e nel rispetto dei principi di separazione e sicurezza dei percorsi, è resa, altresì, strutturale sul territorio nazionale la dotazione di almeno 3.500 posti letto di terapia intensiva. Per ciascuna regione e provincia autonoma, tale incremento strutturale determina una dotazione pari a 0,14 posti letto per mille abitanti”*.

Il successivo comma 2 prosegue: *“Le regioni e le province autonome programmano una riqualificazione di 4.225 posti letto di area semi-intensiva, con relativa dotazione impiantistica idonea a supportare le apparecchiature di ausilio alla ventilazione, mediante adeguamento e ristrutturazione di unità di area medica, prevedendo che tali postazioni siano fruibili sia in regime ordinario, sia in regime di trattamento infettivologico ad alta intensità di cure. In relazione all'andamento della curva pandemica, per almeno il 50 per cento dei posti letto di cui al presente comma, si prevede la possibilità di immediata conversione in posti letto di terapia intensiva, mediante integrazione delle singole postazioni con la necessaria strumentazione di ventilazione e monitoraggio”*.

Sulla base delle indicazioni contenute nella circolare del Ministero della Salute del 29/05/2020, n. 11254, di attuazione del suindicato art. 2 del D.L. 34/2020 - recante "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19 - è stato quindi stabilito a livello nazionale il numero di Posti letto di terapia intensiva e semintensiva che ciascuna Regione e le Province Autonome devono complessivamente possedere, rispettando al contempo un determinato numero minimo di posti letto almeno da attivare e/o da riconvertire.

Alla luce dei target esplicitati nel menzionato art. 2 del D.L. 34/2020, e sulla base delle indicazioni contenute nella predetta Circolare ministeriale, per la Regione Sicilia il fabbisogno dei posti letto è stato quantificato come da prospetto che segue:

*Estratto della Tabella 1 - Fabbisogno Posti letto (Circolare del Ministero della Salute del 29/05/2020, n. 11254)*

<b>Regione</b>	<b>TERAPIA INTENSIVA PL pre-emergenza (HSP) (a)</b>	<b>TERAPIA INTENSIVA Incremento PL per fabbisogno aggiuntivo (PL da attivare) (b)</b>	<b>TERAPIA INTENSIVA Totale PL (c)=(a)+(b)</b>	<b>TERAPIA SEMI-INTENSIVA POSTI LETTO (PL da riconvertire) (d)</b>
Sicilia	418	301	719	350

Le Regioni e Province Autonome hanno quindi predisposto un apposito Piano di riorganizzazione volto a garantire l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure.

Il Piano di riorganizzazione, di cui all'art. 2 del D.L. 34/2020, è stato poi approvato da ciascuna Regione e Provincia Autonoma con specifico atto. Il Ministero della Salute ha successivamente valutato ed approvato con Decreto Direttoriale i medesimi Piani di attuazione, con la finalità di migliorare la capacità di risposta del Servizio Sanitario Nazionale ad affrontare le emergenze epidemiche o pandemiche, attraverso l'incremento dei posti letto in area critica e l'implementazione di adeguati interventi di ristrutturazione/ammodernamento della rete emergenza - urgenza ospedaliera.

Si riportano di seguito nel dettaglio gli estremi degli atti regionali e ministeriali di approvazione del Piano di riorganizzazione per la Regione Sicilia, di cui all'art. 2, comma 1 e seguenti del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34.

## ATTI REGIONALI

### DA n. 550 del 19/06/2020

La Regione siciliana ha approvato con DA n. 550 del 19/06/2020 il Piano di riorganizzazione di cui al citato art. 2, comma 1 e seguenti del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34.

### DA n. 614 del 07/07/2020 (modifiche ed integrazioni)

La Regione Siciliana ha approvato con DA n. 614 07/07/2020 le modifiche ed integrazioni al Piano di riorganizzazione di cui al citato art. 2, comma 1 e seguenti del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, approvato con DA n. 550 del 19/06/2020.

### DA n. 1014/21 del 06/10/2021

La Regione Siciliana ha approvato la DA n. 1014/21 del 06/10/2021 con cui rappresenta la necessita di rimodulare alcuni interventi inseriti nel Piano di riorganizzazione della rete sanitaria, di cui al citato art. 2, comma 1 e seguenti del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34.

## ATTI MINISTERIALI

### DD ammesso alla registrazione della CDC n. 1614 del 16/07/2020

Il Ministero della Salute con DD ammesso alla registrazione della CDC n. 1614 del 16/07/2020 ha approvato il Piano di riorganizzazione della Regione Siciliana.

### n/d

Si precisa che è in corso l'istruttoria per l'approvazione del piano rimodulato.

Al riguardo, con riferimento al D.A. della Regione siciliana che ha approvato il Piano di riorganizzazione, si segnala per completezza il seguente *excursus* amministrativo:

- Il D.A. n. 550 del 19/06/2020 è stato abrogato dal D.A. n. 614 07/07/2020;
- Il D.A. n. 614/2020 è stato rimodulato dal D.A. n. 558 del 18/06/2021;
- Il D.A. n. 558/2021 è stato abrogato dal D.A. n. 960 del 21/09/2021;
- Il D.A. n. 960/2021 è stato corretto dal D.A. n. 1014 del 06/10/2021.

In definitiva, oggetto del successivo paragrafo è l'esame del D.A. n. 960 del 21/09/2021 - così come rettificato dal successivo D.A. n. 1014 del 6/10/2021 - con cui la Regione Siciliana ha rimodulato e approvato, ai sensi dell'art. 2 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34, il Piano di riorganizzazione delle terapie intensive e sub-intensive nonché il relativo piano dei costi di cui agli allegati al medesimo decreto 1A, 1B, 2, 3, 4, 5 e 6, così meglio specificati:

- ✓ Tabella 1A: Dashboard NSIS - Sezione dotazione posti letto indicante la programmazione dei posti letto di terapia intensiva;
- ✓ Tabella 1B: Dashboard NSIS - Sezione dotazione posti letto indicante la programmazione dei posti letto di terapia Sub-intensiva;
- ✓ Tabella 2: Piano dei costi di terapia intensiva e semintensiva;
- ✓ Tabella 3: Piano dei costi pronto soccorso;
- ✓ Tabella 4: Piano dei costi mezzi di soccorso;
- ✓ Tabella 5: Piano degli interventi - Risorse finanziarie;
- ✓ Allegato 6: Relazione recante "Piano del potenziamento della rete ospedaliera della Regione siciliana art. 2 D.L. n. 34/2020".

### ***Azioni regionali per il rafforzamento della rete ospedaliera fino al 2022:***

#### ***DD.AA. n. 960/2021 e n. 1014/2021***

Il D.A. n. 960/2021 e ss.mm.ii. dispone quindi, a sua volta, in linea con il fabbisogno complessivo dei posti letto dettato a livello nazionale, una dotazione totale di n. 1070 posti letto da attivare e/o da riconvertire.

In particolare, la Tabella 1A allegata al citato D.A. - Sezione dotazione posti letto - indica la programmazione dei posti letto di terapia intensiva:

- n. 720 posti letto di terapia intensiva (colonna c), di cui solo n. 301 posti letto da attivare come fabbisogno aggiuntivo post-emergenza (colonna b), che si sommano ai 418 posti letto già attivi ed esistenti pre-emergenza (colonna a);

La Tabella 1B allegata al citato D.A. - Sezione dotazione posti letto - indica la programmazione dei posti letto di terapia sub-intensiva:

- n. 350 posti letto di terapia sub-intensiva da riqualificare, mediante riconversione di quelli già esistenti in altri reparti (colonna d), dei quali per almeno il 50 per cento è necessario prevedere la possibilità di loro immediata conversione in posti letto di terapia intensiva, mediante integrazione delle singole postazioni con la necessaria strumentazione di ventilazione e monitoraggio.

tabella 1A

Programmazione Posti Letto				Terapia intensiva		
Codice Struttura	Codice Stabilimento	Denominazione Struttura/Stabilimento	Classificazione nella rete dell'Emergenza-Urgenza	D.A. 22/2019	PL attivati da comunicazione aziende pre-emergenza	PL Totali Programmazione
				A	B	C
190201	19030100	P.O. "S. Giovanni Di Dio" di Agrigento	DEA I	14	8	16
190201	19030400	P.O. "F.lli Pariapiano" di Ribera (AC)	Stabilimento del DEA I "Sciaccia-Ribera"			10
190201	19030500	P.O. "Ospedali Civili Riuniti" di Sciaccia (AG)	DEA I "Sciaccia - Ribera"	10	8	12
<b>Totale Agrigento</b>				<b>24</b>	<b>16</b>	<b>38</b>
190202	190306 190308	P.O. "S. Elia" di Caltanissetta	DEA II	12	8	24
190202	19030900	P.O. "Vittorio Emanuele" di Gela (CL)	DEA I	10	4	12
<b>Totale Caltanissetta</b>				<b>22</b>	<b>12</b>	<b>36</b>
190203	19031200	P.O. "S. Marta e S. Venera" di Acireale (CT)	DEA I	8	3	8
190203	19031400	P.O. "Maria SS. Addolorata" di Biancavilla (CT)	PRESIDIO DI BASE	6	6	8
190203	19031700	P.O. "Gravina" di Callagirone (CT)	DEA I	10	8	10
190203	19031800	P.O. "Basso Ragusa Maria" di Militello V.C. (CT)	PS ZONA DISAGIATA	8	4	8
<b>Totale ASP Catania</b>				<b>32</b>	<b>27</b>	<b>34</b>
190921	19092100	A.O. per l'Emergenza "CANNIZZARO" - Catania	DEA II	26	26	26
190922	19092201	Ospedale Garibaldi - Centro	Stabilimento del DEA II "AO Garibaldi - Nesima"	12	12	20
190922	19092204	Nuovo Ospedale Garibaldi - Nesima	DEA II	12	12	12
190923	19092301	Presidio Ospedaliero Gaspare Rodolico	Stabilimento del DEA II "AQUO CT - San Marco"	16	7	23
190923	19092304	A.O. Universitaria Policlinico di Catania "S. Marco"	DEA II	16	7	26
190203	19051300	Casa di Cura "G. B. Morgagni" - Catania	Privato	6	6	6
190203	19072400	Iscas Morgagni Nord Srl	Privato	14	14	14
190203	19055400	Istituto Oncologico del Mediterraneo - Viagrande (CT)	Privato	6	6	6
190203	19051900	Humanitas Centro Catanese di Oncologia - Catania	Privato	4	4	4
<b>Totale Catania</b>				<b>144</b>	<b>115</b>	<b>171</b>
190204	19031900	P.O. "Umberto I" di Enna	DEA I	12	8	16
190204	19032000	P.O. "M. Chiello" di Piazza Armerina (EN)	PRESIDIO DI BASE			6
190204	19032200	P.O. "Carlo Basile" di Nicosia (EN)	PRESIDIO DI BASE			6
<b>Totale Enna</b>				<b>12</b>	<b>8</b>	<b>28</b>
190205	19032300	P.O. "Cutroni Zozza" di Barcellona P.G. (ME)	PRESIDIO DI BASE			6
190205	19032900	P.O. "Generale" di S. Agata Militaria	PRESIDIO DI BASE			8
190205	19032500	P.O. "Generale" di Milazzo	DEA I	8	4	8
190205	19032600	P.O. "San Vincenzo" di Taormina	DEA I	8	8	8
190205	19032800	P.O. "Barone Romeo" di Patti	PRESIDIO DI BASE	8	4	8
<b>Totale ASP Messina</b>				<b>24</b>	<b>16</b>	<b>36</b>
190924	19092400	A.O. "Papardo" - Messina	DEA I	16	20	28
190925	19092500	A.O. Universitaria Policlinico di Messina	DEA II	20	16	32
190960	19096002	P.O. Piemonte	DEA I "Bonino Pulejo-Piemonte"	8	8	8
190205	19053000	C.O.T. (Cure Ortopediche Traumatologiche) - Messina	Privato	2	2	2
<b>Totale Messina</b>				<b>70</b>	<b>62</b>	<b>106</b>
190206	19033200	P.O. "Civico" di Partinico	PRESIDIO DI BASE	6	8	8
190206	19033400	P.O. "S. Cimino" di Termini Imerese	PRESIDIO DI BASE	6	6	8
190206	19033500	P.O. "G. F. Ingrassia" di Palermo	DEA I "Ingrassia - Villa delle Ginestre"	8	8	8
<b>Totale ASP Palermo</b>				<b>20</b>	<b>20</b>	<b>22</b>
190926	19092601	P.O. Villa Sofia	DEA I "Villa Sofia e C.T.O."	20	20	24
190926	19092602	C.T.O. Centro Traumatologico Ortopedico	DEA I "Villa Sofia e C.T.O."			14
190926	19092603	P.O. V. Cervello	DEA I	12	8	20
190927	19092701	Ospedale Civico	DEA II "Civico Di Cristina"	30	22	34
190927	19092702	Ospedale Dei Bambini G. Di Cristina	Stabilimento del DEA II "Civico-Di Cristina"	16	8	10
190928	19092800	A.O. Universitaria Policlinico di Palermo	DEA I	24	14	31
190206	19072000	Villa Maria Eleonora - Palermo	Privato	8	8	8
190970	19097000	Dipartimento Rizzoli	Privato	2	2	
190179	19017900	Fondazione G. Giglio Cefalù	DEA I	8	8	9
190199	19019900	Buccheri La Ferla Fatebenefratelli	DEA I	8	8	8
190929	19092900	ISMETT	Privato	16	20	32
<b>Totale Palermo</b>				<b>164</b>	<b>138</b>	<b>212</b>
190207	19033800	P.O. "Civile-OMPA" di Ragusa	DEA I	14	5	22
190207	19034200	P.O. "R. Guzzardi" di Vittoria	DEA I "Vittoria - Comiso"	8	5	8
190207	19034000	P.O. "Maggiore" di Modica	DEA I "Modica- Scidi"	8	5	10
<b>Totale Ragusa</b>				<b>30</b>	<b>15</b>	<b>40</b>
190208	19034300	P.O. "G. Di Maria" di Avola	DEA I "Avola - Noto"	8	5	8
190208	190345 190348	P.O. "Umberto I" di Siracusa	DEA I	8	7	22
190208	19034700	P.O. "Generale" di Lentini	PRESIDIO DI BASE	6	5	8
190208	19050900	Istituto Ortopedico Villa Salus - Augusta (SR)	Privato	12	12	12
190208	19055000	Casa di Cura "Villa Azzurra srl" - Siracusa	Privato	3	3	3
<b>Totale Siracusa</b>				<b>37</b>	<b>32</b>	<b>53</b>
190209	19035100	P.O. "S. Antonio Abate" di Trapani	DEA I "Trapani - Salermi"	16	8	8
190209	19035200	P.O. "Vittorio Emanuele II" di Castelvetrano	PRESIDIO DI BASE		6	6
190209	19035400	P.O. "A. Ajello" di Mazara del Vallo	DEA I	4		6
190209	19035300	P.O. "Paolo Borsellino" di Marsala	DEA I	6	8	16
<b>Totale Trapani</b>				<b>26</b>	<b>20</b>	<b>36</b>
<b>Totale</b>				<b>529</b>	<b>418</b>	<b>720</b>

Tabella 1B

Con riguardo alla suddivisione, per singola provincia, dei posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva programmati con il D.A. in esame, si rileva che:

1. per la Provincia di Agrigento è stata programmata la realizzazione di n. 68 posti letto, di cui n. 38 in terapia intensiva e n. 30 in terapia sub intensiva;
2. per la Provincia di Caltanissetta è stata programmata la realizzazione di n. 54 posti letto, di cui n. 36 in terapia intensiva e n. 18 in terapia sub intensiva;
3. per la Provincia di Catania è stata programmata la realizzazione di n. 259 posti letto, di cui n. 171 in terapia intensiva e n. 88 in terapia sub intensiva;
4. per la Provincia di Enna è stata programmata la realizzazione di n. 36 posti letto, di cui n. 28 in terapia intensiva e n. 8 in terapia sub intensiva;
5. per la Provincia di Messina è stata programmata la realizzazione di n. 154 posti letto, di cui n. 106 in terapia intensiva e n. 48 in terapia sub intensiva;
6. per la Provincia di Palermo è stata programmata la realizzazione di n. 308 posti letto, di cui n. 212 in terapia intensiva e n. 96 in terapia sub intensiva;
7. per la Provincia di Ragusa è stata programmata la realizzazione di n. 62 posti letto, di cui n. 40 in terapia intensiva e n. 22 in terapia sub intensiva;
8. per la Provincia di Siracusa è stata programmata la realizzazione di n. 69 posti letto, di cui n. 53 in terapia intensiva e n. 16 in terapia sub intensiva;
9. per la Provincia di Trapani è stata programmata la realizzazione di n. 60 posti letto, di cui n. 36 in terapia intensiva e n. 24 in terapia sub intensiva.

Stabilito così il fabbisogno generale, proprio con riferimento a tali obiettivi *ab origine* fissati, all'esito del primo esame istruttorio e del successivo contraddittorio, la programmazione della Sanità regionale, sul profilo della suddivisione, non è conforme ai dati stabiliti nella programmazione nazionale e sembra inoltre in contraddizione, nel confronto dei dati valutati sotto l'aspetto squisitamente numerico (*punto n.1 follow-up, pag. 17*).

La criticità organizzativa discende dalla lettura del paragrafo n. 3 della Relazione allegata al D.A. n. 960 del 21/09/2021 (All. 6) che, nel fornire "Indicazioni sui risultati funzionali ed economici", pone come "obiettivo della sanità regionale quello di 14 posti di terapia intensiva ogni



ulteriori rispetto alla dotazione strutturale di quelli di terapia intensiva (cfr. estratto *Tabella 1 - Fabbisogno Posti letto (Circolare del Ministero della Salute del 29/05/2020, n. 11254)*;

- in terzo luogo, si rileva che la somma dei n. 253 posti letto di terapia intensiva e dei n. 318 posti letto di terapia sub-intensiva programmati dalla Regione (per complessivi n. 571 posti letto), non raggiunge, in ogni caso, la soglia dei n. 720 posti letto complessivi, presentando uno scarto aritmetico in difetto di n. 149 unità.

### *Le risorse finanziarie previste nei DD.AA. 960/2021 e 1014/2021*

Quanto poi al piano degli interventi da realizzare e alle risorse finanziarie assegnate alle diverse strutture sanitarie del SSR, il Piano di potenziamento nazionale della rete ospedaliera della Regione siciliana, di cui alla *Tabella 5* allegata ai DD. AA. n. 960 e n. 1014 del 2021, prevede **71** interventi di cui:

- **16** interventi relativi al potenziamento del parco Mezzi di Soccorso e Ambulanze;
- **55** interventi inerenti la realizzazione di lavori per Pronto Soccorso, unità di Terapia Intensiva e Sub Intensiva.

Per la totalità degli interventi programmati, il Piano Regionale ex D.A. n. 1014/2021 prevede un investimento complessivo per € 237.291.670,33 a valere su diverse fonti di finanziamento, suddivise per come di seguito specificato:

- € 129.798.413,04 che si rinvergono dalla dotazione del D.L. 34/2020, quota composta a sua volta da una quota nazionale del 95% di € 123.309.660,00 ed una quota regionale del 5% di € 6.488.753,04;
- € 107.493.257,29 che si rinvergono da cofinanziamento della Regione, quota composta a sua volta da una quota di cofinanziamento regionale di € 101.783.257,29 e da una quota a titolo di donazioni di € 5.710.000,00.

Si riportano di seguito gli estratti, per singola provincia, dei quadri economici complessivi ricavati dalla *Tabella 5 "Piano degli interventi - Risorse finanziarie"* allegata al D.A. n. 960/2021, come corretta dal successivo D.A. n. 1014/2021, precisando che la ripartizione delle risorse finanziarie stanziata tra le n. 9 ASP del territorio regionale è avvenuta però tenendo conto di obiettivi di programmazione della dotazione dei posti letto diversi e, come

sopra rilevato, quantitativamente inferiori rispetto a quelli determinati a livello nazionale con l'art. 2 del D.L. n. 34/2020.

Nel dettaglio:

1. Per la Provincia di Agrigento risulta un totale complessivo di € 9.854.497,70 così suddiviso:

PROVINCIA DI AGRIGENTO													
Progr.	CODICE		P.O. S. Giovanni Paolo II di Sciacca (AG)	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
1	01.01.01	1903050	Realizzazione di n° 4 posti di terapia intensiva e di n° 8 posti di terapia sub-intensiva	1.373.372,91	1.150.000,45	0,00	2.523.373,36	0,00	0,00	0,00	2.523.373,36	0,00	0,00
2	01.01.02	1903050	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso	0,00	0,00	739.821,54	739.821,54	739.821,54	702.837,12	36.984,42	0,00	0,00	0,00
TOTALE - 01.01.00				1.373.372,91	1.150.000,45	739.821,54	3.263.194,90	739.821,54	702.837,12	36.984,42	2.523.373,36	0,00	0,00
Progr.	CODICE		Azienda Ospedaliera "SAN GIOVANNI DI DIO" di Agrigento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
3	01.02.01	1903010	Realizzazione di posti di terapia intensiva e sub-intensiva	1.893.979,60	1.893.979,62	0,00	3.787.959,22	3.787.959,22	3.598.595,34	189.363,89	0,00	0,00	0,00
4	01.02.02	1903010	Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso	0,00	0,00	1.299.859,48	1.299.859,48	1.299.859,48	1.234.878,20	64.981,28	0,00	0,00	0,00
TOTALE - 01.02.00				1.893.979,60	1.893.979,62	1.299.859,48	5.087.818,70	5.087.818,70	4.833.473,53	254.345,17	0,00	0,00	0,00
Progr.	CODICE		P.O. Fratelli Parlapiano di Ribera (AG)	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
5	01.03.01	1903040	Realizzazione di n° 10 PL TSI	0,00	511.045,23	0,00	511.045,23	511.045,23	485.497,57	25.547,66	0,00	0,00	0,00
6	01.03.02	1903040	Realizzazione di n° 10 PL TI	992.438,87	0,00	0,00	992.438,87	992.438,87	942.823,85	49.615,02	0,00	0,00	0,00
TOTALE - 01.03.00				992.438,87	511.045,23	0,00	1.503.484,10	1.503.484,10	1.428.321,42	75.162,68	0,00	0,00	0,00

2. Per la Provincia di Caltanissetta risulta un totale complessivo di € 12.158.888,66 così suddiviso:

PROVINCIA DI CALTANISSETTA														
Progr.	CODICE		P.O. Sant'Elia di Caltanissetta	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO			
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI	
7	02.01.01	1903060	Progetto definitivo dei lavori di adeguamento di terapia intensiva e sub-intensiva	3.060.397,51	2.040.265,00	0,00	5.100.662,51	5.100.662,51	4.845.675,26	254.987,24	0,00	0,00	0,00	
8	02.01.02	19096_19098	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso	0,00	0,00	728.448,94	728.448,94	728.448,94	692.933,04	36.415,90	0,00	0,00	0,00	
TOTALE - 02.01.00				3.060.397,51	2.040.265,00	728.448,94	5.829.111,44	5.829.111,44	5.537.708,31	291.403,14	0,00	0,00	0,00	
Progr.	CODICE		P.O. V. Emanuele Gela	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO			
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI	
9	02.02.01	1903090	Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso	0,00	0,00	1.401.172,60	1.401.172,60	1.401.172,60	1.331.126,57	70.046,03	0,00	0,00	0,00	
10	02.02.02	1903090	Realizzazione di posti di terapia intensiva	2.950.000,00	0,00	0,00	2.950.000,00	0,00	0,00	0,00	2.950.000,00	0,00	0,00	
11	02.02.03	1903090	Realizzazione di posti di terapia sub-intensiva	0,00	1.978.604,62	0,00	1.978.604,62	0,00	0,00	0,00	1.978.604,62	0,00	0,00	
TOTALE - 02.02.00				2.950.000,00	1.978.604,62	1.401.172,60	6.329.777,22	1.401.172,60	1.331.126,57	70.046,03	1.978.604,62	2.950.000,00	0,00	0,00

3. Per la Provincia di Catania risulta un totale complessivo di € 29.041.629,02 così suddiviso:

PROVINCIA DI CATANIA - ASP CATANIA													
Progr.	CODICE		P.O. Santa Maria e Santa Venera di Acireale (CT)	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
12	03.01.01	1903120	Realizzazione dei lavori per la separazione dei percorsi del Pronto Soccorso, realizzazione di una struttura esterna "Radiologia e Triage dedicati COVID" e realizzazione di un reparto di addebi e terapia intensiva	2.752.993,41	0,00	511.230,97	3.264.224,38	3.264.224,38	3.101.042,52	163.181,86	0,00	0,00	0,00
TOTALE - 03.01.00				2.752.993,41	0,00	511.230,97	3.264.224,38	3.264.224,38	3.101.042,52	163.181,86	0,00	0,00	0,00
Progr.	CODICE		P.O. Gravina di Calligaris (CT)	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
13	03.02.01	19031700	Realizzazione di n° 16 posti di terapia Sub-Intensiva ed ampliamento di n.2 della terapia intensiva	2.655.031,34	2.423.467,86	0,00	5.078.499,20	5.078.499,20	4.824.619,17	253.879,23	0,00	0,00	0,00
TOTALE - 03.02.00				2.655.031,34	2.423.467,86	0,00	5.078.499,20	5.078.499,20	4.824.619,17	253.879,23	0,00	0,00	0,00
Progr.	CODICE		A.O. Camizzaro di Catania	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
14	04.01.01	19092100	Progetto definitivo degli interventi di potenziamento ed adeguamento del pronto soccorso	0,00	0,00	921.177,79	921.177,79	921.177,79	875.127,19	46.050,60	0,00	0,00	0,00
15	04.01.02	19092100	Realizzazione dei lavori per il potenziamento dei posti di terapia sub-intensiva e di spostamento del reparto di MCAU	0,00	1.015.719,66	0,00	1.015.719,66	1.015.719,66	964.942,81	50.776,85	0,00	0,00	0,00
TOTALE - 04.01.00				0,00	1.015.719,66	921.177,79	1.936.897,45	1.936.897,45	1.840.070,00	96.827,45	0,00	0,00	0,00
Progr.	CODICE		A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
16	05.01.01	19092201	Realizzazione dei lavori per la realizzazione di strutture a servizio del pronto soccorso generale dell'edificio "OB1" e dell'edificio "Signorelli" presso il P.O. Garibaldi Centro di Catania	758.748,28	248.832,16	1.224.154,49	2.231.734,94	2.231.734,94	2.120.168,26	111.566,68	0,00	0,00	0,00
17	05.01.04	19092201	Realizzazione di n° 8 PL TI (attrezzature) e n° 16 PL TSI	0,00	1.254.624,33	0,00	1.254.624,33	1.254.624,33	1.191.904,40	62.719,93	0,00	0,00	0,00
18	05.01.02	19092204	Realizzazione dei lavori per la realizzazione per n.10 posti per terapia Sub-Intensiva (n.6 pneumologia più 4 medicina interna) presso il P.O. Garibaldi Nesima di Catania	0,00	2.562.711,10	0,00	2.562.711,10	2.562.711,10	2.434.598,60	128.112,50	0,00	0,00	0,00
19	05.01.03	19092204	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso Pediatrico	0,00	0,00	2.169.275,95	2.169.275,95	2.169.275,95	2.060.831,67	108.444,28	0,00	0,00	0,00
TOTALE - 05.01.00				758.748,28	4.066.167,60	3.393.430,44	8.218.346,32	8.218.346,32	7.807.502,93	410.843,39	0,00	0,00	0,00

PROVINCIA DI CATANIA - ASP CATANIA													
Progr.	CODICE		A.O.U.P. V. Emanuele	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO		Intervento	[T1] Tabella "B1"	[TS1] Tabella "B1"	[PS1] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
20	06.01.01	19092301	Lavori per la realizzazione di strutture destinate ai pazienti COVID-19, di posti di terapia intensiva e opere di copertura annesse presso il P.O. Rodolico di Catania	3.512.207,14	0,00	0,00	3.512.207,14	3.512.207,14	3.336.828,38	175.378,76	0,00	0,00	0,00
21	06.01.02	19092301	Lavori di ristrutturazione dell'U.O. Pneumologia per la realizzazione di posti di terapia sub-intensiva e dell'U.O. Medicina d'Urgenza per la realizzazione di posti di terapia sub-intensiva presso il POLICLINICO DI CATANIA - P.O. RODOLICO - EDIFICI 1 E 4	0,00	3.362.495,00	0,00	3.362.495,00	3.362.495,00	3.194.400,50	168.094,50	0,00	0,00	0,00
22	06.02.01	19092301	Lavori di realizzazione, di struttura destinata ai pazienti COVID-19, posti di terapia intensiva e sub-intensiva e di una struttura adiacente al pronto soccorso da dedicare al Pre-triage - P.O. San Marco	2.201.376,20	1.467.584,13	0,00	3.668.960,33	3.668.960,33	3.485.545,32	183.415,01	0,00	0,00	0,00
TOTALE - 06.01.00				5.713.583,34	4.830.079,13	0,00	10.543.662,47	10.543.662,47	10.016.574,20	527.088,28	0,00	0,00	0,00

4. Per la Provincia di Enna risulta un totale complessivo di € 9.613.521,63 così suddiviso:

PROVINCIA DI ENNA - ASP ENNA													
Progr.	CODICE		P.O. Umberto I di Enna	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
23	07.01.01	19031900	Lavori di rifunzionizzazione area emergenza (UTIN, UTC e Rianimazione)"		0,00	0,00	0,00	1.060.876,41	1.060.876,41	1.007.842,13	53.034,28	0,00	0,00
24	07.01.04	19031900	Delocalizzazione terapie sub-intensive		0,00	4.340.876,41	0,00	3.780.000,00	3.780.000,00	3.591.034,00	188.966,00	0,00	0,00
25	07.01.02	19031900	Lavori di realizzazione di n° 8 posti di terapia intensiva"		1.657.857,79	0,00	0,00	1.657.857,79	0,00	0,00	0,00	1.657.857,79	0,00
26	07.01.03	19031900	Realizzazione di lavori per l'adeguamento del Pronto Soccorso		0,00	0,00	3.114.787,43	3.114.787,43	3.114.787,43	2.959.076,08	155.711,35	0,00	0,00
TOTALE - 07.01.00					1.657.857,79	4.340.876,41	3.114.787,43	9.613.521,63	7.955.663,84	7.577.951,22	397.711,63	1.657.857,79	0,00

5. Per la Provincia di Messina risulta un totale complessivo di € 20.134.497,85 così suddiviso:

PROVINCIA DI MESSINA - ASP MESSINA													
Progr.	CODICE		P.O. San Vincenzo di Taormina (ME)	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
27	08.01.01	19032600	Progetto definitivo degli interventi di adeguamento del reparto di Pronto Soccorso		0,00	0,00	0,00	183.243,56	183.243,56	174.083,03	9.160,53	0,00	0,00
28	08.01.02	19032600	Lavori di realizzazione di n° 4 posti di terapia subintensiva destinati ai pazienti COVID-19"		0,00	477.510,50	0,00	477.510,50	477.510,50	453.639,27	23.871,23	0,00	0,00
TOTALE - 08.01.00					0,00	477.510,50	183.243,56	660.754,07	660.754,07	627.722,31	33.031,76	0,00	0,00
Progr.	CODICE		P.O. Generale di Milazzo (ME)	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
29	08.02.01	19032500	Interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso		0,00	0,00	0,00	372.953,72	372.953,72	0,00	0,00	372.953,72	0,00
30	08.02.02	19032500	Lavori di realizzazione di n° 4 posti di terapia intensiva e n° 8 posti di terapia subintensiva destinati ai pazienti COVID-19"		716.916,59	591.026,48	0,00	1.307.943,07	0,00	0,00	0,00	1.307.943,07	0,00
TOTALE - 08.02.00					716.916,59	591.026,48	372.953,72	1.680.896,79	0,00	0,00	0,00	1.680.896,79	0,00
Progr.	CODICE		A.O. PAPPARDO - MESSINA	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
31	09.01.01	19092400	INTERVENTI DI ADEGUAMENTO DEL PRONTO SOCCORSO		0,00	0,00	0,00	841.743,79	841.743,79	799.664,17	42.079,62	0,00	0,00
32	09.01.02	19092400	Interventi di adeguamento del reparto S.P.D.C. ASP di Messina (Corpo B - 1° piano - Psichiatria) per posti di terapia sub-intensiva		0,00	1.932.701,89	0,00	1.932.701,89	0,00	0,00	0,00	1.932.701,89	0,00
33	09.01.03	19092400	Realizzazione di un monte letto/già		4.842.181,40	0,00	0,00	574.758,17	574.758,17	546.025,43	28.732,74	0,00	0,00
34	09.01.04	19092400	Realizzazione di posti di terapia intensiva		0,00	0,00	0,00	4.267.423,33	3.967.423,33	2.914.079,66	153.343,67	1.200.000,00	0,00
TOTALE - 09.01.00					4.842.181,40	1.932.701,89	841.743,79	7.616.627,08	4.483.925,19	4.259.769,27	224.155,92	3.132.701,89	0,00
Progr.	CODICE		A.O.U.P. Martino - Messina	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
35	10.01.01	19092500	Adeguamento Pronto Soccorso		0,00	0,00	0,00	3.988.713,33	3.988.713,33	3.789.313,54	199.399,79	0,00	0,00
36	10.01.02	19092500	Realizzazione di n° 16 posti di terapia intensiva		3.029.303,26	0,00	0,00	3.029.303,26	1.649.303,26	1.566.852,93	82.450,33	0,00	1.380.000,00
37	10.01.03	19092500	Realizzazione di n° 16 posti di terapia sub-intensiva		0,00	3.158.203,32	0,00	3.158.203,32	1.778.203,32	1.689.309,15	88.894,17	0,00	1.380.000,00
TOTALE - 10.01.00					3.029.303,26	3.158.203,32	3.988.713,33	10.176.219,91	7.416.219,91	7.045.475,63	370.744,28	0,00	2.760.000,00

6. Per la Provincia di Palermo risulta un totale complessivo di € 93.070.560,30 così suddiviso:

PROVINCIA DI PALERMO													
Progr.	CODICE		P.O. CTO	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
38	11.01.01	19092600	Pressino Ospedaliero destinato alle cure COVID-19, per P.S., T.I. T.S.I. ed opere connesse.		12.695.804,66	10.969.293,06	3.135.014,02	26.800.111,75	238.909,28	226.965,97	11.943,31	26.561.202,47	0,00
TOTALE - 11.01.00					12.695.804,66	10.969.293,06	3.135.014,02	26.800.111,75	238.909,28	226.965,97	11.943,31	26.561.202,47	0,00
Progr.	CODICE		P.O. Cervello - Palermo	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
39	11.02.01	19092600	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di n° 16 posti di terapia intensiva al 5° e 6° piano		6.786.655,84	0,00	0,00	6.786.655,84	6.786.655,84	6.447.384,10	339.271,74	0,00	0,00
40	11.02.02	19092600	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di posti di terapia intensiva al 1° piano		2.128.718,88	0,00	0,00	2.128.718,88	0,00	0,00	0,00	2.128.718,88	0,00
41	11.02.03	19092600	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di posti di terapia sub-intensiva al 4° piano		0,00	2.901.355,85	0,00	2.901.355,85	0,00	0,00	0,00	2.901.355,85	0,00
42	11.02.04	19092600	Lavori di realizzazione degli interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso adulti e del pronto soccorso pediatrico - PAD - "A" e lavori complementari presso il padiglione "C"		0,00	0,00	2.099.825,69	2.099.825,69	0,00	0,00	0,00	2.099.825,69	0,00
43	11.02.05	19092600	Completamento ed integrazione degli impianti meccanici, elettrici ed assimilabili del Padiglione "A", a servizio delle T.I. e T.S.I. e P.S.		0,00	0,00	0,00	6.095.156,95	0,00	0,00	0,00	6.095.156,95	0,00
44	11.02.06	19092600	Lavori di adeguamento del Padiglione "A" per la realizzazione di n.2 monalettighe dal piano terra al piano sesto presso il P.O. Cervello di Palermo, a servizio delle T.I. e T.S.I. e P.S.		1.403.584,27	6.307.080,42	0,00	1.015.507,73	0,00	0,00	0,00	1.015.507,73	0,00
TOTALE - 11.02.00 E 11.02.00					10.318.958,99	9.208.436,27	2.099.825,69	21.627.220,94	6.786.655,84	6.447.384,10	339.271,74	14.840.565,10	0,00
Progr.	CODICE		P.O. Villa Sofia di Palermo	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
45	11.03.01	19092601	Realizzazione degli interventi l'adeguamento del Pronto Soccorso Interventi Soccorso pediatrico - PAD - "Troia"		0,00	0,00	0,00	3.266.868,08	0,00	0,00	0,00	3.266.868,08	0,00
45bis	11.03.02	19092601	Realizzazione di n. 2 PL T.I.		1.485.895,79	0,00	0,00	1.485.895,79	0,00	0,00	0,00	1.485.895,79	0,00
46	11.03.03	19092601	Interventi per l'ampliamento del Pronto Soccorso		0,00	0,00	0,00	6.469.881,14	2.594.620,79	2.464.913,09	129.707,70	5.361.156,14	0,00
TOTALE - 11.03.00					1.485.895,79	0,00	6.469.881,14	7.955.776,93	2.594.620,79	2.464.913,09	129.707,70	5.361.156,14	0,00
Progr.	CODICE		Ospedale Civico	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
47	12.01.01	19092701	LAVORI LAVORI DI REALIZZAZIONE DI N° 12 POSTI DI TERAPIA INTENSIVA NEL PADIGLIONE 4		6.246.162,49	0,00	0,00	5.860.640,50	5.860.640,50	5.567.661,20	292.979,30	0,00	0,00
48	12.01.02	19092701	PROGETTO DEFINITIVO DEGLI INTERVENTI DI AMPLIAMENTO DELL'AREA DI PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE CIVICO DI PALERMO - PADIGLIONE N. 8 DELLE EMERGENZE"		0,00	0,00	7.803.015,08	7.803.015,08	7.803.015,08	7.412.934,52	390.080,56	0,00	0,00
49	12.01.05	19092701	Lavori di ristrutturazione per la creazione di posti di terapia sub-intensiva presso i locali di primo piano piano 2 e Medicina		0,00	5.089.558,77	0,00	5.475.088,76	2.521.794,80	2.395.727,75	128.067,05	2.953.285,96	0,00
TOTALE - 12.01.00					6.246.162,49	5.089.558,77	7.803.015,08	19.138.736,34	16.185.450,38	15.376.323,46	909.126,92	2.953.285,96	0,00
Progr.	CODICE		Ospedale dei Bambini G. Di Cristina	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
50	12.02.01	19092702	Progetto definitivo degli interventi di adeguamento del Pronto Soccorso"		0,00	0,00	0,00	3.953.710,15	0,00	0,00	0,00	3.953.710,15	0,00
51	12.02.02	19092702	Interventi per la ristrutturazione, del 4° Piano "Maggiore" per Malattie Infettive, per posti di terapia intensiva		2.090.481,94	0,00	0,00	2.090.481,94	2.090.481,94	1.985.976,65	104.505,29	0,00	0,00
TOTALE - 12.02.00					2.090.481,94	0,00	3.953.710,15	6.044.192,09	2.090.481,94	1.985.976,65	104.505,29	3.953.710,15	0,00
Progr.	CODICE		P.O. Giaccone di Palermo	Intervento	Quadro Economico Complessivo				D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO	
	S.A.	PIANO			[T] Tabella "B1"	[TS] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
52	13.01.01	19092800	LAVORI PER IL COMPLETAMENTO DELLE OPERE CIVILI ED IMPIANTISTICHE - CHIRURGIA D'URGENZA ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON POSTI DI TERAPIA INTENSIVA		5.919.883,13	2.679.961,07	0,00	3.563.402,90	3.563.402,90	3.385.264,81	178.138,09	0,00	0,00
53	13.01.02	19092800	LAVORI PER IL COMPLETAMENTO DELLE OPERE CIVILI ED IMPIANTISTICHE CHIRURGIA CON POSTI DI TERAPIA SUB-INTENSIVA		0,00	0,00	0,00	5.036.441,30	5.036.441,30	4.784.664,54	251.776,76	0,00	0,00
54	13.01.05	19092800	Progetto definitivo degli interventi di completamento della Centrale tecnologica e del tunnel" e P.S. a servizio delle T.I. e T.S.I. e P.S.		0,00	0,00	2.904.678,05	2.984.678,05	1.314.504,36	1.248.790,97	65.713,39	1.590.173,69	0,00
TOTALE - 13.01.00					5.919.883,13	2.679.961,07	2.904.678,05	11.584.522,25	9.914.348,56	9.418.720,32	495.628,24	1.590.173,69	0,00

7. Per la Provincia di Ragusa risulta un totale complessivo di € 14.283.712,03 così suddiviso:

PROVINCIA DI RAGUSA - A.S.P. Ragusa													
Progr.	CODICE		P.O. Guzzardi di Vittoria	Intervento	Quadro Economico Complessivo			D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO			[TI] Tabella "B1"	[TSI] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
55	14.01.01	19034200	Realizzazione dei lavori di ampliamento dei posti di anestesia e di rianimazione con posti di terapia intensiva e sub-intensiva		1.732.915,83	1.109.749,51	0,00	2.842.665,34	2.596.622,41	2.466.814,65	129.807,76	246.842,93	0,00
TOTALE - 14.01.00					1.732.915,83	1.109.749,51	0,00	2.842.665,34	2.596.622,41	2.466.814,65	129.807,76	246.842,93	0,00

PROVINCIA DI RAGUSA - A.S.P. Ragusa													
Progr.	CODICE		P.O. Maggiore di Modica	Intervento	Quadro Economico Complessivo			D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO			[TI] Tabella "B1"	[TSI] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
56	14.02.01	19034000	Realizzazione dei lavori di ampliamento dei posti di anestesia e di rianimazione con posti di terapia intensiva e sub-intensiva		1.994.412,54	1.200.647,51	0,00	3.195.060,05	2.865.361,50	2.722.119,20	143.242,30	329.698,55	0,00
TOTALE - 14.02.00					1.994.412,54	1.200.647,51	0,00	3.195.060,05	2.865.361,50	2.722.119,20	143.242,30	329.698,55	0,00

PROVINCIA DI RAGUSA - A.S.P. Ragusa													
Progr.	CODICE		P.O. Civile - OMPA di Ragusa	Intervento	Quadro Economico Complessivo			D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO			[TI] Tabella "B1"	[TSI] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
87	14.03.01	19033800	Realizzazione di posti di terapia intensiva e sub-intensiva		4.484.329,52	1.921.855,51	0,00	6.406.185,03	6.406.185,03	6.085.933,41	320.251,62	0,00	0,00
88	14.03.02	19033900	Realizzazione dei lavori di adeguamento del Pronto Soccorso		0,00	0,00	1.839.801,61	1.839.801,61	0,00	0,00	0,00	1.839.801,61	0,00
TOTALE - 14.03.00					4.484.329,52	1.921.855,51	0,00	6.406.185,03	6.406.185,03	6.085.933,41	320.251,62	1.839.801,61	0,00

8. Per la Provincia di Siracusa risulta un totale complessivo di € 13.356.013,95 così suddiviso:

PROVINCIA DI SIRACUSA - A.S.P. Siracusa													
Progr.	CODICE		P.O. G. Di Maria di Avola	Intervento	Quadro Economico Complessivo			D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO			[TI] Tabella "B1"	[TSI] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
59	15.01.01	19034300	Lavori di realizzazione di posti di terapia intensiva		808.906,75	0,00	0,00	808.906,75	0,00	0,00	0,00	808.906,75	0,00
60	15.01.02	19034300	Interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso (finalizzati alla realizzazione degli spogliatoi infermieri)		0,00	0,00	730.249,22	730.249,22	0,00	0,00	0,00	730.249,22	0,00
61	15.01.03	19034300	Realizzazione degli interventi per la realizzazione dei PL di terapia intensiva mediate la localizzazione degli uffici della Direzione		693.191,43	0,00	0,00	693.191,43	693.191,43	658.538,09	34.653,34	0,00	0,00
62	15.01.04	19034300	Realizzazione degli interventi di adeguamento degli impianti di gas medicinali del reparto COVID		823.501,92	0,00	0,00	823.501,92	823.501,92	782.334,23	41.167,69	0,00	0,00
TOTALE - 15.01.00					2.325.600,10	0,00	730.249,22	3.055.849,32	3.055.849,32	2.440.877,33	75.821,02	1.539.155,97	0,00

PROVINCIA DI SIRACUSA - A.S.P. Siracusa													
Progr.	CODICE		P.O. Umberto I di Siracusa	Intervento	Quadro Economico Complessivo			D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO			[TI] Tabella "B1"	[TSI] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
63	15.02.01	19034500	Realizzazione degli interventi per la realizzazione del Pronto Soccorso, della Terapia intensiva e della terapia sub-intensiva		3.952.550,40	3.137.282,87	0,00	7.089.833,27	7.089.833,27	6.735.405,39	354.427,88	0,00	0,00
64	15.02.02	19034500	Realizzazione di n° 6 posti di terapia sub-intensiva		0,00	2.253.927,71	0,00	2.253.927,71	0,00	0,00	0,00	2.253.927,71	0,00
65	15.02.03	19034500	Realizzazione degli interventi di adeguamento del Pronto Soccorso		0,00	0,00	956.403,64	956.403,64	0,00	0,00	0,00	956.403,64	0,00
TOTALE - 15.02.00					3.952.550,40	5.391.210,58	956.403,64	10.300.166,63	7.089.833,27	6.735.405,39	354.427,88	3.210.331,35	0,00

9. Per la Provincia di Trapani risulta un totale complessivo di € 34.299.937,75 così suddiviso:

PROVINCIA DI TRAPANI - A.S.P. Trapani													
Progr.	CODICE		P.O. S. Antonio Abate di Trapani	Intervento	Quadro Economico Complessivo			D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO			[TI] Tabella "B1"	[TSI] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
66	16.01.02	19035100	Lavori di adeguamento del Pronto Soccorso		0,00	0,00	2.072.771,32	2.072.771,32	1.969.151,40	163.619,92	0,00	0,00	
67	16.01.03	19035100	Realizzazione di n. 14 posti di terapia sub-intensiva		0,00	11.066.101,62	0,00	11.066.101,62	0,00	0,00	0,00	11.066.101,62	0,00
TOTALE - 16.01.00					0,00	11.066.101,62	2.072.771,32	13.138.872,94	2.072.771,32	1.969.151,40	163.619,92	11.066.101,62	0,00

PROVINCIA DI TRAPANI - A.S.P. Trapani													
Progr.	CODICE		P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	Intervento	Quadro Economico Complessivo			D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO			[TI] Tabella "B1"	[TSI] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
68	16.02.01	19035400	Interventi per n.6 posti di terapia intensiva		778.797,99	0,00	0,00	778.797,99	778.797,99	729.865,09	48.932,90	0,00	0,00
TOTALE - 16.02.00					778.797,99	0,00	0,00	778.797,99	778.797,99	729.865,09	48.932,90	0,00	0,00

PROVINCIA DI TRAPANI - A.S.P. Trapani													
Progr.	CODICE		P.O. Paolo Borsellino di Marsala	Intervento	Quadro Economico Complessivo			D.L. 34/2020			COFINANZIAMENTO		
	S.A.	PIANO			[TI] Tabella "B1"	[TSI] Tabella "B1"	[PS] Tabella "B2"	TOTALE	Piano	Quota Nazionale 95%	Quota Regionale 5%	Risorse Regionali	DONAZIONI
69	16.03.01	19035300	Realizzazione di n. 10 posti di terapia intensiva e n° 6 posti di terapia sub-intensiva		11.545.988,40	6.314.270,65	2.522.088,37	20.382.367,42	3.342.880,96	3.175.806,99	167.073,98	17.040.185,87	0,00
TOTALE - 16.03.00					11.545.988,40	6.314.270,65	2.522.088,37	20.382.367,42	3.342.880,96	3.175.806,99	167.073,98	17.040.185,87	0,00

Sul punto, deve evidenziarsi inoltre che, in virtù di quanto espressamente disposto dal D.A. n. 960/2021, "la competenza della gestione tecnica, amministrativa e contabile-finanziaria delle risorse che cofinanziano il piano regionale di cui al D.L. n. 34 del 19 maggio 2020 è ascrivita al Soggetto Attuatore, che ne deve rendicontare le spese con separata e distinta documentazione giustificativa dei pagamenti".

Allo stato degli atti ed all'esito dell'istruttoria, per i profili inerenti la rendicontazione della spesa, la documentazione giustificativa dei pagamenti è incompleta, inadeguata, incongrua e per molteplici interventi inesistente.

Sul punto in esame, la Sezione evidenzia che, a seguito della sostituzione soggettiva del dirigente disposta con decreto del Presidente della Regione siciliana n. 1/2022, la struttura del Soggetto Attuatore ha compiuto un significativo sforzo di riorganizzazione del sistema di rilevazione amministrativo-contabile dei dati relativi alla gestione degli interventi straordinari, al fine di colmare le gravi pregresse lacune di funzionalità dell'ufficio, conseguendo risultati utili per una prima ricostruzione dell'andamento gestionale dei singoli interventi.

Pertanto, nello svolgimento dell'attività istruttoria, è stata acquisita la rendicontazione proveniente dal Soggetto Attuatore *pro tempore*, di cui al prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023.

Considerata la competenza in materia di rendicontazione, ascritta alla titolarità del Soggetto Attuatore *pro tempore*, dall'analisi delle schede di riepilogo degli interventi in corso di esecuzione alla data del 10/10/2023, risulta sinteticamente che:

- a fronte di n. 71 interventi di lavori previsti nel Piano ex D.A. 960/2021, soltanto n. 55 interventi risultano avviati, mentre i restanti n. 16 interventi non avviati;
- sono inclusi nella rendicontazione anche n. 10 interventi rimossi dal Piano, senza tuttavia che si riporti, nello stesso, alcun riferimento di dettaglio che permetta di individuare i lavori inizialmente programmati e successivamente rimossi;
- il fabbisogno totale pari ad euro 235.793.851,82 necessario per la realizzazione del Piano di cui al D.A. n. 960/2021, non corrisponde all'impegno del Piano complessivo, pari ad euro 237.291.670,29, sussistendo una differenza in difetto che determina l'omessa copertura dell'importo pari ad euro 1.497.818,49 che non risulta finanziato dalla Regione siciliana, per la parte di sua rispettiva competenza, a valere sul D.L. n. 34/2020;
- con riguardo alle forniture elettromedicali (ELM), la rendicontazione esaminata non dà evidenza dell'elenco di dettaglio delle attrezzature e dei beni commissionati e oggetto di specifici ordini di acquisto o buoni d'ordine, ma si limita ad elencare i materiali consegnati/non consegnati, senza tuttavia consentire e/o agevolare il raffronto significativo tra i materiali ordinati ed i materiali consegnati; tale raffronto a consuntivo, è non solo utile, ma altresì necessario al fine di estrapolare, tra i vari ordini di forniture effettuati, quelli integralmente evasi, quelli ancora non evasi o evasi solo parzialmente; l'attendibilità di tale raffronto è infine fondamentale, per la

verifica delle fasi di collaudo e di messa in uso delle apparecchiature ELM al servizio effettivo delle prestazioni sanitarie di Pronto soccorso, Terapia intensiva e semi-intensiva;

- alcune schede di rendicontazione, relative ad alcune Aziende Ospedaliere, riportano sul fronte delle stringhe di colore rosso con la seguente dicitura "ERRORE Checksum DSA Lav + ELM <> Totale (.....)"; tutti gli importi indicati in parentesi, sommati, ammontano ad euro 41.526,34 e, ad un primo esame, sembrano riferibili ad una componente di costi finanziari che risultano extra budget, e dunque mancanti della relativa copertura finanziaria da parte di corrispondenti DSA della Regione siciliana di liquidazione delle rispettive somme. Sempre su tale ultimo punto, dall'esame delle singole schede sembra inoltre che tale importo extra budget, di euro 41.526,34, sia da ricondurre per euro 34.433,76 a spese e costi di progettazione sostenuti per gli interventi rimossi dal Piano, mentre per euro 7.092,58 a spese e costi di progettazione sostenuti per alcuni degli interventi non avviati.

Segue il prospetto riepilogativo degli interventi di lavori programmati dal Piano di cui al D.A. n. 960/2021, suddivisi per singola provincia, che include la specifica evidenza dei lavori avviati e quelli non avviati alla data di rendicontazione del 10/10/2023:

<b>AL</b>			
<b>10/10/23</b>			
			<b>PIANO DEGLI INTERVENTI - RISORSE FINANZIARIE</b>

**PROVINCIA DI AGRIGENTO**

Progr.	CODICE		P.O. S. Giovanni Paolo II di Sciacca (AG)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			<b>Obiettivo programmato - Intervento</b>	
1	1/1/01	19030500	Realizzazione di n° 4 posti di terapia intensiva e di n° 8 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati
2	1/1/02	19030500	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso per 560 MQ	<b>NON AVVIATI</b>

Progr.	CODICE		Azienda Ospedaliera "SAN GIOVANNI DI DIO" di Agrigento	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			<b>Obiettivo programmato - Intervento</b>	
3	1/2/01	19030100	Realizzazione di n. 8 posti di terapia intensiva e di n. 12 posti di sub-intensiva	Lavori avviati
4	1/2/02	19030100	Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 650 MQ	Lavori avviati

Progr.	CODICE		P.O. Fratelli Parlapaino di Ribera (AG)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			Obiettivo programmato - Intervento	
5	1/3/01	19030400	Realizzazione di n° 10 PL TSI	NON AVVIATI
6	1/3/02	19030400	Realizzazione di n° 10 PL TI	NON AVVIATI

**PROVINCIA DI CALTANISSETTA**

Progr.	CODICE		P.O. Sant'Elia di Caltanissetta	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			Obiettivo programmato - Intervento	
7	2/1/01	19030600	Progetto definitivo dei lavori di adeguamento di terapia intensiva e sub-intensiva - realizzazione posti letto n. 16 TI e n. 12 TSI	Lavori avviati
8	2/1/02	90306_19030	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso per 750 MQ	Lavori avviati

Progr.	CODICE		P.O. V. Emanuele Gela	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			Obiettivo programmato - Intervento	
9	2/2/01	19030900	Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 460 MQ	Lavori avviati
10	2/2/02	19030900	Realizzazione di N. 8 posti di terapia intensiva	NON AVVIATI
11	2/2/03	19030900	Realizzazione di N. 6 posti di terapia sub-intensiva	NON AVVIATI

**PROVINCIA DI CATANIA - ASP CATANIA**

Progr.	CODICE		P.O. Santa Marta e Santa Venera di Acireale (CT)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			Obiettivo programmato - Intervento	
12	3/1/01	19031200	Realizzazione dei lavori per la separazione dei percorsi del Pronto Soccorso, realizzazione di una struttura esterna "Radiologia e Triage dedicati COVID" e realizzazione di un reparto da adibire a terapia intensiva - n. 5 posti TI	Lavori avviati

Progr.	CODICE		P.O. Gravina di Caltagirone (CT)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			Obiettivo programmato - Intervento	
13	3/2/01	19031700	Realizzazione di n° 16 posti di terapia Sub-Intensiva ed ampliamento di n.2 della terapia intensiva	Lavori avviati
			Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 520 MQ	INTERVENTO RIMOSSO (allo stato degli atti)

Progr.	CODICE		A.O. Cannizzaro di Catania	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			Obiettivo programmato - Intervento	
14	4/1/01	19092100	Progetto definitivo degli interventi di potenziamento ed adeguamento del pronto soccorso per 1150 MQ	Lavori avviati

15	4/1/0 2	1909210 0	Realizzazione dei lavori per il potenziamento dei n. 16 posti di terapia sub-intensiva e di spostamento del reparto di MCAU	Lavori avviati
----	------------	--------------	---	----------------

Progr.	CODICE		A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
			Realizzazione dei lavori per la realizzazione di strutture a servizio del pronto soccorso generale dell'edificio "OBI" e dell'edificio "Signorelli" presso il P.O. Garibaldi Centro di Catania	Lavori avviati
17	5/1/0 4	1909220 1	Realizzazione di n° 8 PL TI ( attrezzature) e n° 16 PL TSI	Lavori avviati
18	5/1/0 2	1909220 4	Realizzazione dei lavori per la realizzazione per n.10 posti per terapia Sub-Intensiva (n.6 pneumologia più 4 medicina interna) presso il P.O. Garibaldi Nesima di Catania	Lavori avviati
19	5/1/0 3	1909220 4	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso Pediatrico	Lavori avviati

Progr.	CODICE		A.O.U.P. V. Emanuele	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
20	6/1/0 1	1909230 1	Lavori per la realizzazione, di struttura destinata ai pazienti COVID -19, di n. 16 posti di terapia intensiva e opere di copertura annesse" presso il P.O. Rodolico di Catania	Lavori avviati
21	6/1/0 2	1909230 1	Lavori di ristrutturazione dell'U.O. Pneumologia per la realizzazione di n. 14 posti di terapia sub-intensiva e dell'U.O. Medicina d'Urgenza per la realizzazione di posti di terapia sub- intensiva" presso il POLICLINICO DI CATANIA - P.O. RODOLICO - EDIFICI I E 4	Lavori avviati
22	6/2/0 1	1909230 1	Lavori di realizzazione, di struttura destinata ai pazienti COVID -19: n. 19 posti di terapia intensiva e n. 16 posti di terapia sub-intensiva e di una struttura adiacente al pronto soccorso da dedicare al Pre-triage - P.O. San Marco	Lavori avviati

**PROVINCIA DI ENNA - ASP ENNA**

Progr.	CODICE		P.O. Umberto I di Enna	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
23	7/1/0 1	1903190 0	Lavori di rifunzionalizzazione area emergenza (UTIN, UTIC e Rianimazione)"	Lavori avviati
24	7/1/0 4	1903190 0	Delocalizzazione terapie sub-intensive n. 8 posti	Lavori avviati
25	7/1/0 2	1903190 0	Lavori di realizzazione di n° 8 posti di terapia intensiva"	Lavori avviati
26	7/1/0 3	1903190 0	Realizzazione dei lavori per l'adeguamento del Pronto Soccorso per 640 MQ	Lavori avviati

**PROVINCIA DI MESSINA - ASP MESSINA**

Progr.	CODICE		P.O. San Vincenzo di Taormina (ME)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
27	8/1/0 1	1903260 0	Progetto definitivo degli interventi di adeguamento del reparto di Pronto Soccorso per 450 MQ	Lavori avviati
28	8/1/0 2	1903260 0	Lavori di realizzazione di n° 4 posti di terapia subintensiva destinati ai pazienti COVID-19,	Lavori avviati

Progr.	CODICE		P.O. Generale di Milazzo (ME)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	

29	8/2/0 1	1903250 0	Interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso per 490 MQ	NON AVVIATI
30	8/2/0 2	1903250 0	Lavori di realizzazione di n° 4 posti di terapia intensiva e n° 8 posti di terapia subintensiva destinati ai pazienti COVID-19"	NON AVVIATI

Progr.	CODICE		A.O. PAPARDO - MESSINA	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
33	9/1/0 3	1909240 0	Realizzazione di un montalettighe	Lavori avviati
31	9/1/0 1	1909240 0	Interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso per 1230 MQ	Lavori avviati
32	9/1/0 2	1909240 0	Interventi di adeguamento del reparto S.P.D.C. ASP di Messina (Corpo B - 1° piano - Psichiatria) per n. 16 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati
34	9/1/0 4	1909240 0	Realizzazione di n. 11 posti di terapia intensiva	Lavori avviati

Progr.	CODICE		A.O.U.P. Martino - Messina	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
35	10/1/ 01	1909250 0	Adeguamento Pronto Soccorso per 1050 MQ	Lavori avviati
36	10/1/ 02	1909250 0	Realizzazione di n° 16 posti di terapia intensiva	Lavori avviati
37	10/1/ 03	1909250 0	Realizzazione di n° 16 posti di terapia sub - intensiva	Lavori avviati

**PROVINCIA DI PALERMO**

**A.O.R. Villa Sofia - Cervello di Palermo**

Progr.	CODICE		P.O. CTO	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
38	11/1/ 01	1909260 2	Presidio Ospedaliero destinato alle cure COVID-19, per P.S., T.I. T.s.I. ed opere connesse: realizzazione n. 16 posti TI e n. 24 posti TSI + Lavori di adeguamento PS per 1120 MQ	Lavori avviati

Progr.	CODICE		P.O. Cervello - Palermo	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato Intervento	
39	11/2/0 1	19092603	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di n. 6 posti di terapia intensiva al 5° e 6° piano	Lavori avviati
40	11/2/0 2	19092603	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di n. 6 posti di terapia intensiva al 1° piano	NON AVVIATI
41	11/2/0 3	19092603	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di n. 16 posti di terapia sub-intensiva al 4° piano	NON AVVIATI
42	11/2/0 4	19092603	Lavori di realizzazione degli interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso adulti e del pronto soccorso pediatrico - PAD. "A" e lavori complementari presso il padiglione "C" per 750 MQ	Lavori avviati
43	11/2/0 5	19092603	Completamento ed integrazione degli impianti meccanici, elettrici ed assimilabili del Padiglione "A", a servizio delle T.I. e T.S.I. e P.S.	Lavori avviati
44	11/2/0 6	19092603	Lavori di adeguamento del Padiglione "A" per la realizzazione di n.2 montalettighe dal piano terra al piano sesto presso il P.O. Cervello di Palermo, a servizio delle T.I. e T.S.I. e P.S.	Lavori avviati

Progr.	CODICE		P.O. Villa Sofia di Palermo	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	

45	11/3/0 1	19092601	Realizzazione degli interventi l'adeguamento del Pronto Soccorso Interventi Soccorso pediatrico - PAD. "Troia " per 1250 MQ	Lavori avviati
45bis	11/3/0 3	19092601	Realizzazione di n. 2 PL TI	NON AVVIATI
46	11/3/0 2	19092601	Interventi per l'ampliamento del Pronto Soccorso	Lavori avviati

**A.R.N.A.S. Civico - Di Cristina di Palermo**

Progr.	CODICE		Ospedale Civico	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			<b>Obiettivo programmato - Intervento</b>	
47	12/1/0 1	19092701	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI N° 12 POSTI DI TERAPIA INTENSIVA NEL PADIGLIONE 4	Lavori avviati
48	12/1/0 2	19092701	PROGETTO DEFINITIVO DEGLI INTERVENTI DI AMPLIAMENTO DELL'AREA DI PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE CIVICO DI PALERMO - PADIGLIONE N. 8 DELLE EMERGENZE" per 2050 MQ	Lavori avviati
49	12/1/0 5	19092701	Lavori di rimodulazione per la creazione di n. 8 posti di terapia sub-intensiva presso i locali di primo piano plesso 2 ex Medicina	Lavori avviati

Progr.	CODICE		Ospedale dei Bambini G. Di Cristina	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			<b>Obiettivo programmato - Intervento</b>	
50	12/2/0 1	19092702	Progetto definitivo degli interventi di adeguamento del Pronto Soccorso" per 550 MQ	NON AVVIATI
51	12/2/0 2	19092702	Interventi per la ristrutturazione, del 4° Piano "Maggiore" per Malattie Infettive, per n. 2 posti di terapia intensiva	Lavori avviati

**A.O.U.P. Giaccone di Palermo**

Progr.	CODICE		Policlinico	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			<b>Obiettivo programmato - Intervento</b>	
52	13/1/0 1	19092800	LAVORI PER IL COMPLETAMENTO DELLE OPERE CIVILI ED IMPIANTISTICHE - CHIRURGIA D'URGENZA ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON n. 17 POSTI DI TERAPIA INTENSIVA	Lavori avviati
53	13/1/0 2	19092800	LAVORI PER IL COMPLETAMENTO DELLE OPERE CIVILI ED IMPIANTISTICHE CHIRURGIA CON n. 20 POSTI DI TERAPIA SUB-INTENSIVA	Lavori avviati
54	13/1/0 5	19092800	Progetto definitivo degli interventi di completamento della Centrale tecnologica e del P.S, a servizio delle T.I. e T.S.I. e P.S.	NON AVVIATI

**PROVINCIA DI RAGUSA - A.S.P. Ragusa**

Progr.	CODICE		P.O. Guzzardi di Vittoria	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			<b>Obiettivo programmato - Intervento</b>	
55	14/1/0 1	19034200	Realizzazione dei lavori di ampliamento dei posti di anestesia e di rianimazione con n. 1 posti di terapia intensiva e n. 6 posti di sub-intensiva	Lavori avviati

Progr.	CODICE		P.O. Maggiore di Modica	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO		
			<b>Obiettivo programmato - Intervento</b>	
56	14/2/0 1	19034000	Realizzazione dei lavori di ampliamento dei posti di anestesia e di rianimazione con n. 5 posti di terapia intensiva e n. 6 posti di sub-intensiva	Lavori avviati

-1

Progr.	CODICE		P.O. Civile -OMPA di Ragusa	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
57	14/3/01	19033800	Realizzazione di n. 17 posti di terapia intensiva e n. 10 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati
58	14/3/02	19033800	Realizzazione dei lavori di adeguamento del Pronto Soccorso per 750 MQ	Lavori avviati

**PROVINCIA DI SIRACUSA - A.S.P. Siracusa**

Progr.	CODICE		P.O. G. Di Maria di Avola	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
59	15/1/01	19034300	Lavori di realizzazione di n. 3 posti di terapia intensiva"	Lavori avviati
60	15/1/02	19034300	Interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso finalizzati alla realizzazione degli spogliatoi infermieri per 490 MQ	Lavori avviati
61	15/1/03	19034300	Realizzazione degli interventi per la realizzazione dei PL di terapia intensiva mediate la delocalizzazione degli uffici della Direzione	Lavori avviati
62	15/1/04	19034300	Realizzazione degli Interventi per l'adeguamento degli impianti di gas medicinali del reparto COVID	Lavori avviati

Progr.	CODICE		P.O. Umberto I di Siracusa	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
63	15/2/01	19034500	Realizzazione degli Interventi per la realizzazione del Pronto Soccorso, della Terapia intensiva e della terapia subintensiva - n. 15 posti di terapia intensiva	Lavori avviati
64	15/2/02	19034500	Realizzazione di n° 6 posti di terapia sub intensiva	MANCANO N. 10 POSTI DA REALIZZARE. - LA PROGRAMMZIONE PREVEDEVA IN TOT. N. 16 POSII TSI
65	15/2/03	190345190348	Realizzazione degli Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 650 MQ	Lavori avviati

**PROVINCIA DI TRAPANI - A.S.P. Trapani**

Progr.	CODICE		P.O. S. Antonio Abate di Trapani	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
66	16/1/02	19035100	Lavori di adeguamento del Pronto Soccorso per 650 MQ	Lavori avviati
67	16/1/01	19035100	Realizzazione di n.18 posti di terapia Sub-Intensiva	NON AVVIATI

Progr.	CODICE		P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
68	16/2/01	19035400	Interventi per n.6 posti di terapia Intensiva	NON AVVIATI

Progr.	CODICE		P.O. Paolo Borsellino di Marsala	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	
69	16/3/01	19035300	Realizzazione di n. 10 posti di terapia Intensiva e n° 6 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati

### ***Conclusioni e criticità sui DD.AA. n. 960/2021 e n. 1014/2021 rimesse al contraddittorio documentale (punto 2 follow-up, [pag.17](#))***

In attuazione delle coordinate normative richiamate in premessa, a seguito dell'approvazione della versione provvisoria dell'indagine di referto (v. deliberazione sezione controllo Regione siciliana n. 267/2024) è stato espletato il contraddittorio documentale al fine di chiarire, con l'ausilio degli approfondimenti istruttori provenienti dagli enti individuati per la titolarità territoriale dell'interesse alla sana e buona gestione economico-finanziaria della sanità regionale, le seguenti questioni tematiche correlate ai corrispondenti punti di criticità:

- Chiarimenti della motivazione e delle ragioni sullo scostamento tra:

i dati di programmazione di posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva riportati nel Piano nazionale di riorganizzazione e rafforzamento delle terapie intensive e semi-intensive, di cui all'art. 2 del D.L. n. 34/2020, che prevede in particolare per la Regione Sicilia:

- un totale di almeno n. 719 posti letto di terapia intensiva che, al netto dei 418 già esistenti pre-emergenza, richiede di attivare n. 301 nuovi posti letto;
- un totale di almeno n. 350 posti letto da riqualificare in posti letto di terapia semintensiva;

e i dati di programmazione dei posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva riportati nel Piano regionale ex D.A. n. 960/2021 e successivo D.A. n. 1014/2021 (vigente durante il periodo emergenziale), che invece pongono come obiettivo un totale complessivo di 720 posti realizzando:

- 253 posti di terapia intensiva;
- 318 di terapia sub-intensiva (la cui somma, ad ogni buon fine, non ammonta a 720 bensì a 571 unità).

In particolare, è stato rilevato ai fini del contraddittorio, la carenza nella documentazione pervenuta nella fase istruttoria, di un quadro riepilogativo dotato di chiarezza che a consuntivo, metta in ordine da monte a valle, la situazione degli interventi per singolo ente territoriale; ciò anche al fine di chiarire le motivazioni del ritardo nell'esecuzione degli

interventi previsti nel Piano, i quali dovevano essere tutti appaltati ed i relativi lavori iniziati entro il mese di dicembre dell'anno 2021, come specificamente previsto nel paragrafo n. 4 della relazione allegata al D.A. 960/2021 (All. 6).

- Chiarimenti, inoltre, con l'ausilio di dettagliate e aggiornate relazioni, dei seguenti profili:
  - lo stato delle opere, con indicazione dei termini di avvio e conclusione dei lavori presso ciascuna Azienda Sanitaria o Ospedaliera nonché degli eventuali motivi di ritardo o dei collaudi se effettuati;
  - lo stato delle forniture, con indicazione di quelle eseguite/non eseguite o ancora da eseguire, nonché produrre i relativi certificati di regolare esecuzione se emessi;
  - la spesa effettuata a valere sugli importi finanziari assegnati a ciascun ente del SSR, con la specifica indicazione dell'importo impegnato e/o liquidato in relazione al budget assegnato, suddiviso per tipologia di intervento (lavori o forniture), unitamente alla relativa documentazione giustificativa;
  - lo stato di eventuali variazioni o stralci di progetto di lavori, rispetto agli obiettivi o interventi programmati in origine, che possano configurarsi quali economie di progetto e che possano comportare, in ultimo, anche una restituzione dei fondi non utilizzati.

Su tale ultimo punto, ai fini del contraddittorio documentale è stato evidenziato che, dalla nota prot. n. 1040 del 28.06.2023, con la quale il Dirigente Generale del Dipartimento Infrastrutture, Mobilità e Trasporti, nella qualità di Soggetto Attuatore *pro tempore*, ha informato il Presidente della Regione siciliana Commissario Delegato ex ord. n. 25/2020 circa lo stato di avanzamento dei lavori di potenziamento della rete ospedaliera, emerge che: *“durante la prima fase di avvio alcuni interventi hanno sforato i budget previsti dal piano spese originario”,* c.d. *“eccedenze”*, per un importo complessivo di € 43.219.797,73, di cui € 41.690.152,50 riferibili a lavori avviati previsti nel piano, ed € 1.529.645,23 riferibili lavori non avviati previsti nel piano.

Inoltre, si rileva che taluni interventi, non più previsti nel Piano di riorganizzazione di cui ai DD.AA. 960/2021 e 1014/2021, sono stati soppressi, ma *medio tempore* erano già state effettuate spese per attività di progettazione o di acquisto elettromedicali, costituendo così ulteriori “eccedenze” per un importo complessivo di € 1.484.074,20.

Sempre ai fini del contraddittorio è stato sottolineato, al riguardo, che dalla lettura della menzionata relazione è possibile desumere l’uso improprio del termine “eccedenze” le quali, lungi dal riferimento ad eventuali economie di progetto, sono invece da riferirsi a spese sostenute extra budget con sfioramento finanziario del limite previsto.

***Azioni regionali per il rafforzamento della rete ospedaliera dal 2023. Il nuovo Piano di potenziamento della rete ospedaliera regionale: il D.A. n. 882 del 7.08.2024***

Sotto il profilo della ricostruzione documentale dei procedimenti di gestione della spesa, per la esatta rappresentazione istruttoria della transizione tra la situazione prima descritta e la situazione attuale, con decorrenza dal 26.10.2023, è intervenuta la deliberazione della Giunta regionale n. 416/2023, contenente puntuali disposizioni attuative sulle quali si evidenzia che:

1. È stato deliberato sia il rientro in gestione ordinaria delle attività di potenziamento della rete ospedaliera siciliana - fino a quel momento condotte dal Soggetto Attuatore del Commissario delegato, di cui all’ordinanza n. 25 dell’8 settembre 2020 del Commissario Straordinario per l’attuazione il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell’emergenza epidemiologica COVID-19 - nonché di dare mandato ai Dipartimenti regionali interessati di porre in essere gli adempimenti consequenziali di competenza;
2. In data 16.11.2023, alle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione è stata assegnata e trasferita la titolarità degli interventi da realizzare con la conseguenza che le stesse sono diventate, per l’effetto, i nuovi soggetti attuatori degli interventi programmati, in raccordo con i RUP dei progetti precedentemente nominati che sono stati confermati, con competenza esclusiva nella gestione dei debiti dell’ex struttura commissariale e nella gestione del contenzioso. Di tale operazione, che ha decretato formalmente il passaggio di consegne tra l’ex Soggetto Attuatore del

Commissario Straordinario e il Dirigente generale del Dipartimento regionale per la Pianificazione Strategica, è stato redatto apposito verbale;

3. In data 20.11.2023, è stato richiesto alla Struttura tecnica di supporto della cessata Struttura Commissariale di predisporre gli adempimenti necessari all'ordinato passaggio di consegne e, in particolare, una relazione sugli interventi oggetto dell'attività svolta dall'ex Struttura Commissariale anche in relazione ai posti letto programmati.

Gli uffici dell'ex Soggetto Attuatore hanno riscontrato la richiesta del 20.11.2023 con due note:

1. la prima del 14.12.2023, con quale si rappresenta che sono pervenuti decreti ingiuntivi non opposti e non più opponibili notificati al tempo alla Struttura Commissariale per un importo pari a circa € 2.800.000,00 (così come riferito nella nota prot. n. 16119 del 5 aprile 2024 trasmessa dal Dipartimento per la pianificazione strategica, che rinvia alla nota prot. 162822 del 14 dicembre 2023);
2. la seconda del 21.12.2023 prot. 166291, con la quale la struttura tecnica di supporto, da un lato, allega come richiesto il riepilogo della rendicontazione degli interventi in corso di esecuzione, e dall'altro, comunica inoltre la richiesta di fabbisogno finanziario aggiuntivo per € 67.343.110,80 per il completamento degli interventi già avviati, specificando al contempo che detta somma *“potrebbe subire delle variazioni atteso che gli stessi RUP hanno comunicato che sono in corso perizie di varianti ancora in fase di redazione”* e che pertanto *“potrà risultare di importo superiore”*. **(punto 3 follow up, [pag.17](#))**

Ai fini del contraddittorio, è stato evidenziato che non risultano adeguatamente argomentate le motivazioni poste a giustificazione della suddetta richiesta di fabbisogno finanziario aggiuntivo, poiché dal riepilogo di rendicontazione degli interventi in corso di esecuzione aggiornato alla data del 16.11.2023, allegato alla suddetta nota prot. 166291 del 21.12.2023, dei n. 71 interventi previsti nel Piano ex D.A. n. 1014/2021 solo n. 57 interventi sono rendicontati come avviati e in corso di esecuzione; mentre risultano: n. 8 interventi non avviati “da cedere”, n. 2 interventi non avviati e con spese di progettazione, n. 3 interventi non avviati e senza spese; ed infine risultano: n. 11 interventi (non esattamente identificati)

rimossi dal Piano, per i quali tuttavia sono state sostenute spese di progettazione o per acquisto di elettromedicali, creando le c.d. “eccedenze”.

Dubbi in merito sono esplicitati anche dallo stesso Dipartimento regionale per la Pianificazione Strategica nella nota prot. 16119 del 5.04.2024, nella quale si legge che: *“nelle predette note di riscontro la Struttura tecnica di supporto alle attività di potenziamento della rete ospedaliera ha rappresentato solo parzialmente lo scostamento in relazione ai posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva tra gli interventi programmati e quelli realizzati o in corso di attuazione ... né si forniscono adeguate informazioni in relazione alle attrezzature elettromedicali”*.

Sul punto, va osservato inoltre che - nonostante le sopra riportate perplessità - lo stesso Dipartimento regionale per la Pianificazione Strategica, con nota prot. 12243 del 12.03.2024, ha presentato alla Regione siciliana una proposta di cofinanziamento del programma di potenziamento della rete ospedaliera ex DA 1014/2021 per un importo di € 70.000.000,00 a valere sulle risorse FSC 2021-2027.

Dal gennaio 2024, sono comunque riprese le interlocuzioni tra l’Assessorato della Salute e i nuovi Commissari Straordinari delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione ed i RUP mirate ad aggiornare, sia i dati relativi agli interventi di realizzazione dei posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva, sia il fabbisogno finanziario necessario al completamento per ogni singolo intervento.

All’esito di tali interlocuzioni (durante le quali le Aziende del SSR interpellate hanno riferito di alcune carenze documentali relative a progetti, contratti, documenti contabili e forniture), il Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica ha elaborato ed approvato il nuovo piano di potenziamento della rete regionale, ex art. 2 D.L. 34/2020, con D.A. n. 882 del 07/08/2024 che, pertanto, abroga il precedente D.A. 1014/2021.

Il nuovo piano prevede, come da allegati al medesimo decreto, le seguenti tabelle:

- ✓ Tabella 1A: Dashboard NSIS - Sezione dotazione posti letto indicante la programmazione dei posti letto di terapia intensiva;
- ✓ Tabella 1B: Dashboard NSIS - Sezione dotazione posti letto indicante la programmazione dei posti letto di terapia Sub-intensiva;
- ✓ Tabella 2: Piano degli interventi e dei relativi costi delle aree di pronto soccorso;
- ✓ Tabella 3: Piano degli interventi e dei relativi costi per la realizzazione dei posti letto di terapia intensiva;

- ✓ Tabella 4: Piano degli interventi e dei relativi costi per la realizzazione dei posti letto di terapia semintensiva;
- ✓ Tabella 5: Mezzi di soccorso;
- ✓ Tabella 6: Quadro finanziario.

Si rivengono significative diversità nella concreta programmazione dei posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva, in quanto il nuovo piano (diversamente dal precedente D.A. n. 1014/2021 abrogato), programma complessivi 571 posti realizzando:

- n. 253 posti letto di terapia intensiva;
- n. 318 posti letto di terapia sub-intensiva.

A conferma, si riporta di seguito:

- La Tabella 1A allegata al D.A. n. 882 del 07/08/2024 - Sezione dotazione posti letto indicante la programmazione dei posti letto di terapia intensiva;
- La Tabella 1B allegata al D.A. n. 882 del 07/08/2024 - Sezione dotazione posti letto indicante la programmazione dei posti letto di terapia sub-intensiva.

Tabella 1A

Programmazione Posti Letto				Terapia intensiva
Codice Struttura	Codice Stabilimento	Denominazione Struttura/Stabilimento	Classificazione nella rete dell'Emergenza-Urgenza	Posti letto da realizzare
190201	19030100	P.O. "S. Giovanni Di Dio" di Agrigento	DEA I	8
190201	19030400	P.O. "F.lli Parlapiano" di Ribera (AG)	Stabilimento del DEA I "Sciacca-Ribera"	10
190201	19030500	P.O. "Ospedali Civili Riuniti" di Sciacca (AG)	DEA I "Sciacca - Ribera"	4
<b>Totale Agrigento</b>				<b>22</b>
190202	190306_19030	P.O. "S. Elia" di Caltanissetta	DEA II	16
190202	19030900	P.O. "Vittorio Emanuele" di Gela (CL)	DEA I	8
<b>Totale Caltanissetta</b>				<b>24</b>
190203	19031200	P.O. "S. Marta e S. Venera" di Acireale (CT)	DEA I	8
190203	19031700	P.O. "Gravina" di Caltagirone (CT)	DEA I	5
190923	19092304	A.O. Universitaria Policlinico di Catania "S. Marco"	DEA II	19
<b>Totale Catania</b>				<b>32</b>
190204	19031900	P.O. "Umberto I" di Enna	DEA I	6
			UTIN UTIC Rianimazione	6
<b>Totale Enna</b>				<b>12</b>
190205	19032500	P.O. "Generale" di Milazzo	DEA I	2
190924	19092400	A.O."Papardo" - Messina	DEA I	16
190925	19092500	A.O. Universitaria Policlinico di Messina	DEA II	16
<b>Totale Messina</b>				<b>34</b>
190926	19092603	P.O. V. Cervello	DEA I	28
190927	19092701	Ospedale Civico	DEA II "Civico-Di Cristina"	12
190927	19092702	Ospedale Dei Bambini G. Di Cristina	Stabilimento del DEA II "Civico-Di Cristina"	2
190928	19092800	A.O. Universitaria Policlinico di Palermo	DEA II	17
<b>Totale Palermo</b>				<b>59</b>
190207	19033800	P.O. "Civile-OMPA" di Ragusa	DEA I	16

Pagina 1

Foglio1

190207	19034200	P.O. "R. Guzzardi" di Vittoria	DEA I "Vittoria - Comiso"	8
190207	19034000	P.O. "Maggiore" di Modica	DEA I "Modica- Scicli"	10
<b>Totale Ragusa</b>				<b>34</b>
190208	19034300	P.O. "G. Di Maria" di Avola	DEA I "Avola - Noto"	2
190208	190345_19034	P.O. "Umberto I" di Siracusa	DEA I	18
<b>Totale Siracusa</b>				<b>20</b>
190209	19035400	P.O. "A. Ajello" di Mazara del Vallo	DEA I	6
190209	19035300	P.O. "Paolo Borsellino" di Marsala	DEA I	10
<b>Totale Trapani</b>				<b>16</b>
<b>Totale</b>				<b>253</b>

Tabella 1 B

Programmazione Posti Letto				Terapia Sub Intensiva
Codice Struttura	Codice Stabilimento	Denominazione Struttura/Stabilimento	Classificazione nella rete dell'Emergenza-Urgenza	Posti letto da realizzare
190201	19030100	P.O. "S. Giovanni Di Dio" di Agrigento	DEA I	12
190201	19030400	P.O. "F.lli Parlapiano" di Ribera (AG)	Stabilimento del DEA I "Sciacca-Ribera"	10
190201	19030500	P.O. "Ospedali Civili Riuniti" di Sciacca (AG)	DEA I "Sciacca - Ribera"	8
<b>Totale Agrigento</b>				<b>30</b>
190202	19030600	P.O. "S. Elia" di Caltanissetta	DEA II	12
190202	19030900	P.O. "Vittorio Emanuele" di Gela (CL)	DEA I	6
<b>Totale Caltanissetta</b>				<b>18</b>
190203	19031200	P.O. "S. Marta e S. Venera" di Acireale (CT)	DEA I	10
190203	19031700	P.O. "Gravina" di Caltagirone (CT)	DEA I	16
190921	19092100	A.O. per l'Emergenza "CANNIZZARO" - Catania	DEA II	16
190922	19092201	Ospedale Garibaldi - Centro	DEA II	16
190922	19092204	Nuovo Ospedale Garibaldi - Nesima	Stabilimento del DEA II "AO Garibaldi - Nesima"	10
190923	19092301	Presidio Ospedaliero Gaspare Rodolico	Stabilimento del DEA II "AOUP CT - San Marco"	20
190923	19092304	A.O. Universitaria Policlinico di Catania "S. Marco"	DEA II	16
<b>Totale Catania</b>				<b>104</b>
190204	19031900	P.O. "Umberto I" di Enna	DEA I	8
			UTIN UTIC RIANIMAZIONE	8
<b>Totale Enna</b>				<b>16</b>
190205	19032500	P.O. "Generale" di Milazzo	DEA I	8
190205	19032600	P.O. "San Vincenzo" di Taormina	DEA I	4
190924	19092400	A.O. "Papardo" - Messina	DEA I	16
190925	19092500	A.O. Universitaria Policlinico di Messina	DEA II	15
<b>Totale Messina</b>				<b>43</b>
190926	19092603	P.O. V. Cervello	DEA I	36
190927	19092701	Ospedale Civico	DEA II "Civico-Di Cristina"	13
Foglio 1				
190927	19092702	Ospedale Dei Bambini G. Di Cristina	Stabilimento del DEA II "Civico-Di Cristina"	8
190928	19092800	A.O. Universitaria Policlinico di Palermo	DEA II	10
<b>Totale Palermo</b>				<b>67</b>
190207	19033800	P.O. "Civile-OMPA" di Ragusa	DEA I	10
<b>Totale Ragusa</b>				<b>10</b>
190208	19034500	P.O. "Umberto I" di Siracusa	DEA I	6
<b>Totale Siracusa</b>				<b>6</b>
190209	19035100	P.O. "S. Antonio Abate" di Trapani	DEA I "Trapani - Salemi"	18
190209	19035300	P.O. "Paolo Borsellino" di Marsala	DEA I	6
<b>Totale Trapani</b>				<b>24</b>
<b>Totale</b>				<b>318</b>

Con riferimento al dettaglio degli interventi e dei relativi costi per la realizzazione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva, il nuovo piano prevede un investimento complessivo per € 315.674.537,36 (in luogo dei complessivi € 237.291.670,00 preventivati dall'abrogato D.A. n. 1014/2021), a valere su diverse fonti di finanziamento suddivise per come specificato nel prospetto che segue (si riporta l'estratto della Tabella 6 allegata al D.A. n. 882/2024):

Estratto Tabella 6 allegata al D.A. n. 882/2024

QUADRO FINANZIARIO		
STATO	123 309 660,00 €	DL 34/2020
REGIONE	106 774 191,84 €	DL 34/2020; DGR 595/2021
DONAZIONI	5 710 000,00 €	
ALTRE FONTI - PSC Sicilia	8 382 867,02 €	DRS 1463/2023 sezione speciale 1
FSC 2021-2027	70 000 000,00 €	
GSA	1 497 818,49 €	
TOTALE	315 674 537,36 €	

Nel dettaglio deve osservarsi che a parità di programmazione di posti letto (n. 571 sia nel D.A. n. 1014/2021 che nell'attuale D.A. n. 882/2024) il fabbisogno finanziario per l'espletamento dei lavori risulta incrementato per come di seguito indicato:

- il Piano dei costi della terapia intensiva indica il fabbisogno finanziario di un importo totale di lavori per € 114.535.221,57 (in luogo dei € 97.968.586,07 preventivati dall'abrogato D.A. 1014/2021);
- il Piano dei costi della terapia semi-intensiva indica il fabbisogno finanziario di un importo totale di lavori per € 91.517.996,89 (in luogo dei € 85.860.730,92 preventivati dall'abrogato D.A. 1014/2021).

### ***Conclusioni e criticità sul D.A. n. 882/2024***

Pertanto, nella definizione delle attività istruttorie propedeutiche al contraddittorio documentale, è stato evidenziato che dalla documentazione acquisita emerge una rilevante questione critica di consolidamento e di qualità dei dati, tale da far ritenere che non ci sia perfetta contezza dello stato di avanzamento degli interventi di lavori finalizzati alla realizzazione delle opere previste nel Piano di potenziamento della rete ospedaliera di cui al D.A. n. 960/2021 (e successivo D.A. n. 1014/2021). **(punto 4 follow-up pag. 18)**

Tale criticità rafforza il fondamento delle suesposte questioni relative al disallineamento tra i posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva programmati nel D.A. n. 1014/2021 e quelli realizzati o in corso di completamento.

Ciò posto, risulta poco chiaro, stante l'intervenuta cessazione dello stato di emergenza sanitaria da Covid-19, la reale necessità di approvare *ex novo*, in data 7 agosto 2024, un piano di rimodulazione del precedente piano di organizzazione delle terapie intensive e sub-intensive ex D.A. n. 1014/2021, ai sensi dell'art. 2 D.L. n. 34/2020, che prevede, a parità di

obiettivi fissati e posti letto da realizzare, nuovi e maggiori costi da sostenere soprattutto a fronte di precedenti interventi di lavori iniziati e, ad oggi, non conclusi. (*segue punto 4 follow-up, pag.18*).

Allo stato degli atti, non sembra -pertanto- che possa qualificarsi come “sana gestione” e “buona spesa”, in termini di economicità, efficacia ed efficienza, quella sostenuta per la oramai tardiva realizzazione degli obiettivi di attivazione di nuovi posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva, in un contesto non più caratterizzato dall’emergenza pandemica degli anni 2020-2022, da considerarsi superata sotto il profilo dell’urgenza nei ricoveri ospedalieri dei pazienti affetti.

Pertanto, in attuazione delle coordinate normative più volte richiamate, il contraddittorio documentale è stato orientato agli ulteriori approfondimenti conoscitivi sui seguenti punti di criticità gestionale:

- a. le esigenze che hanno determinato l’approvazione di un nuovo Piano di organizzazione delle terapie intensive e sub intensive (D.A. n. 882 del 7/08/2024), che prevede obiettivi di programmazione e realizzazione di posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva perfettamente sovrapponibili al precedente Piano adottato in periodo emergenziale (D.A. n. 960/2021 e successivo D.A. n. 1014/2021);
- b. in considerazione di quanto rappresentato al precedente punto a), l’illustrazione delle motivazioni a supporto della richiesta di un fabbisogno finanziario aggiuntivo di euro 67.343.110,80 avanzata dalla Struttura tecnica di supporto pro tempore (nota prot. n. 166291 del 21/12/2023) per il completamento degli interventi già avviati.

### ***Incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016***

Sugli incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016 percepiti dai componenti della Struttura di supporto dell’ex Soggetto Attuatore, nell’ambito del contraddittorio è stata evidenziata la pendenza delle istruttorie avviate dal Dipartimento della Salute per il recupero delle somme indebitamente corrisposte ai soggetti beneficiari (cfr. nota prot. n. 3284 del 30 novembre 2022 in allegato).

Quanto sopra si evince dalla nota prot. n. 1040 del 28.06.2023, con la quale il Dirigente Generale del Dipartimento Infrastrutture, Mobilità e Trasporti, nella qualità di Soggetto

Attuatore *pro tempore*, relaziona al Presidente della Regione siciliana Commissario Delegato ex ord. n. 25/2020 circa lo stato di avanzamento dei lavori di potenziamento della rete ospedaliera, nella quale si rappresenta che: *“le somme per gli incentivi ex art. 113 D. Lgs. 50/2016 e ss. mm. e ii. sono stati accorpate in un unico impegno finanziario (e quindi non vincolati allo specifico intervento come invece sarebbe stato assolutamente necessario) e pertanto rispetto al piano risultano ora extra budget. Inoltre, ciò ha generato l’esborso di somme per incentivi la cui legittimità è ora in fase di avvio di contenzioso. La stessa procedura di accorpamento è stata seguita per i pagamenti relativi all’IVA, la cui rispondenza è ora anch’essa da verificare. È anche da considerare, che in taluni interventi di lavori, il soggetto attuatore pro tempore, ha attivato e concluso procedure per lavori e forniture di singole lavorazioni e di impianti svincolandoli dal contratto principale e, pertanto anche questi rispetto al piano risultano ora extra budget. A ciò è da aggiungere che il soggetto attuatore pro tempore non ha inteso attivare la procedura per la compensazione dei prezzi (peraltro dovuta) ex art. art. 26 del D.L. 50/2022, atteggiamento foriero di possibili contenziosi che andrebbero sommati a quelli, numerosi, già in atto relativi al mancato pagamento di progettazioni e ad alcune procedure di affidamento”*.

Chiarificatrice, sul punto, è l’ulteriore nota prot. 3284 del 30.11.2022 a firma del Soggetto Attuatore *pro tempore*, indirizzata al Soggetto Attuatore in carica fino alla data del 24/10/2022, di cui si riporta un estratto.

La seconda questione oggetto di contestazione è afferente alla **determinazione e alla liquidazione di compensi ai sensi dell’art. 113 d.lgs. n. 50/2016 e per l’attività di RUP.**

Risulta, infatti, che la S.V. ha provveduto a riconoscere a se stesso e ad auto liquidarsi ai sensi dell’art. 113 del D. Lgs. 50/2016 per le attività di RUP, compensi complessivi per **euro 139.451,63** disattendendo le disposizioni normative di cui al D. L. n. 90 del 2014 e delle relative circolari interpretative n. 6 del 4 dicembre 2014 e n. 4 del 10 novembre 2015 del Ministero della Pubblica Amministrazione nonché la disposizione n. 2 del 29 ottobre 2020 del Commissario delegato ex ord. n. 25/2020 con la quale Ella, dirigente regionale in quiescenza, veniva nominato RUP degli interventi previsti dal piano di potenziamento della rete ospedaliera senza previsione di alcun compenso.

Inoltre, emerge la violazione delle previsioni normative di cui all’art. 6 bis della Legge n. 241/1990 e all’art. 7 del D.P.R. n. 62/2013 in ordine all’obbligo di astensione del dipendente a partecipare all’adozione di decisioni che possano coinvolgere interessi propri.

E ancora:

La S. V. ha anche provveduto a liquidare a beneficio dei componenti della struttura tecnica competenze per importi superiori al limite stabilito dall'art. 113 del D. Lgs. 50/2016 e dal Decreto Presidenziale n. 14 del 30 maggio 2018 e per complessivi **euro 279.271,91**, senza verificare le funzioni tecniche e le attività effettivamente svolte dai Dipendenti per ciascuno degli interventi in cui erano nominati, sempre che fossero stati formalmente nominati ed in misura palesemente ultronea, in diversi casi, rispetto al limite di cui al comma 3 dell'art. 113.

Sulla questione tematica, produttiva di riflessi finanziari, sono stati espletati ulteriori approfondimenti istruttori, in sede di contraddittorio documentale, con richiesta alla sanità regionale di fornire una dettagliata e aggiornata relazione sullo stato dell'istruttoria pendente per il recupero delle somme corrisposte ai soggetti percettori degli incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016, "percepiti dai componenti della Struttura di supporto dell'ex soggetto attuatore", anche con l'acquisizione delle disposizioni (DSA) del Soggetto attuatore pro-tempore di liquidazione e pagamento dei suddetti incentivi da recuperare. (*punti 5 e 8 follow-up, pag. 18*)

### ***Le criticità rilevate per il contraddittorio documentale***

Si espongono, dunque, le criticità rilevate per il contraddittorio documentale sulle quali si riportano le richieste di chiarimento e di approfondimento rivolte nei confronti del Dipartimento per la pianificazione strategica e delle ASP e AOU:

#### **I. Nei confronti del Dipartimento per la pianificazione strategica:**

- a) lo scostamento tra i dati di programmazione dei posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva riportati nel Piano regionale ex D.A. n. 960/2021 e successivo D.A. n. 1014/2021 (vigente durante il periodo emergenziale), e quelli previsti nel Piano nazionale di riorganizzazione e rafforzamento delle terapie intensive e semi-intensive di cui all'art. 2 del D.L. n. 34/2020;
- b) le esigenze che hanno determinato l'approvazione di un nuovo Piano di organizzazione delle terapie intensive e sub intensive (D.A. n. 882 del 7/08/2024), che prevede obiettivi di programmazione e realizzazione di posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva perfettamente sovrapponibili al precedente Piano adottato in periodo emergenziale (D.A. n. 960/2021 e successivo D.A. n. 1014/2021);

- c) in considerazione di quanto rappresentato al precedente punto b), le motivazioni a supporto della richiesta di un fabbisogno finanziario aggiuntivo di euro 67.343.110,80 avanzata dalla Struttura tecnica di supporto pro tempore (v. nota prot. n. 166291 del 21/12/2023) per il completamento degli interventi già avviati;
- d) valorizzare descrittivamente o quantitativamente le singole delle stringhe di colore rosso contenute sul fronte di alcune delle schede di rendicontazione trasmesse dal Soggetto Attuatore *pro tempore* - riportanti la seguente dicitura “*ERRORE Checksum DSA Lav + ELM <> Totale (.....)*” - e acquisite al prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023;
- e) lo stato dell’istruttoria pendente per il recupero delle somme corrisposte ai soggetti percettori degli incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016, “percepiti dai componenti della Struttura di supporto dell’ex soggetto attuatore”.

**II. Nei confronti delle ASP e delle Aziende ospedaliere e/o universitarie autonome:**

- a) lo stato delle opere, con indicazione dei termini di avvio e conclusione dei lavori presso ciascuna Azienda Sanitaria o Ospedaliera nonché degli eventuali motivi di ritardo o dei collaudi se effettuati; nell’ipotesi di lavori completati e collaudati è necessaria l’allegazione della documentazione relativa all’effettiva utilizzazione dell’opera realizzata (es. pronto soccorso, terapia intensiva etc...);
- b) lo stato delle forniture, con indicazione di quelle eseguite/non eseguite o ancora da eseguire, nonché produrre i relativi certificati di regolare esecuzione se emessi; nell’ipotesi di regolare esecuzione della fornitura è necessaria l’allegazione della documentazione relativa all’effettiva utilizzazione del bene nell’ambito del servizio al quale è stato destinato;
- c) la spesa effettuata a valere sugli importi finanziari assegnati a ciascun ente del SSR, con la specifica indicazione dell’importo impegnato e/o liquidato in relazione al budget assegnato, suddiviso per tipologia di intervento (lavori o forniture), unitamente alla relativa documentazione giustificativa;
- d) lo stato di eventuali variazioni o stralci di progetto di lavori, rispetto agli obiettivi o interventi programmati in origine, che possano configurarsi quali economie di progetto e che possano comportare, in ultimo, anche una restituzione dei fondi non utilizzati.

**III.** Nei confronti del Dipartimento per la pianificazione strategica, delle ASP e delle Aziende ospedaliere e/o universitarie autonome:

- Lo stato del contenzioso e/o dei procedimenti pre-contenziosi esistenti in relazione alla progettazione, indizione di gara, aggiudicazione ed esecuzione di contratti per opere e/o forniture finanziate per il rafforzamento della rete ospedaliera mediante la riorganizzazione delle terapie intensive e semi-intensive (ex decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34 conv. In legge 17 luglio 2020 n.77).

## CONCLUSIONI ALL'ESITO DEL CONTRADDITTORIO

Instaurato il contraddittorio documentale con l'amministrazione regionale e gli enti del SSR, ed acquisiti così i riscontri richiesti, utili a chiarire le criticità rilevate, in sede istruttoria, nella versione provvisoria della relazione allegata alla deliberazione n. 267/2024/GEST del 1° ottobre 2024, si rappresentano le seguenti considerazioni conclusive, suffragate dagli esiti del contraddittorio espletato.

### *Considerazioni conclusive*

La pandemia COVID-19 ha evidenziato le insidiose, gravi e concrete difficoltà connesse all'efficiente gestione delle emergenze sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali, mediante la pronta adozione di misure e protocolli di prevenzione e cura tendenti a rallentare la diffusione del contagio del virus, al fine di garantire alla collettività il diritto alla salute nel tempo della emergenza.

La natura sociale del diritto alla salute e la dipendenza finanziaria delle prestazioni sanitarie richiede il necessario e continuo coordinamento tra i due assetti organizzativi fondamentali del sistema sanitario: il Servizio Sanitario Nazionale -struttura di indirizzo e coordinamento nell'organizzazione capillare delle prestazioni sanitarie da garantire in modo uniforme a tutta la popolazione sul territorio nazionale-, e la Regione con gli enti del Servizio Sanitario regionale, costituenti il livello di governo più vicino alle esigenze territoriali dei cittadini amministrati, dotato di poteri di programmazione e gestione autonoma, nel rispetto dell'esigenza di uniformità ed unitarietà dell'azione amministrativa in materia di Salute e di Sanità.

Lo Stato determina i Livelli essenziali di assistenza (LEA) e garantisce contestualmente le risorse per il loro finanziamento; le Regioni organizzano i rispettivi Servizi Sanitari Regionali e garantiscono l'erogazione fondamentale delle prestazioni sanitarie contemplate dai LEA, nel rispetto dei vincoli finanziari correlati al principio di equilibrio di bilancio ex art. 81 Cost.

La fase temporale contrassegnata dalla diffusione del contagio da virus SARS-CoV-2 ha determinato l'esigenza di assumere, da parte del Governo e delle Regioni e Province autonome, le iniziative urgenti orientate a migliorare la capacità di risposta del Servizio

Sanitario Nazionale alle maggiori esigenze di prevenzione e cura connesse alle emergenze epidemiche o pandemiche, attraverso l'incremento dei posti letto in area critica e l'implementazione di adeguati interventi di ristrutturazione/ammodernamento della rete di emergenza e urgenza ospedaliera.

Tale contesto rappresenta il fondamento giustificativo del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, recante *“Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID- 19”* - convertito, con modificazioni, in legge 17 luglio 2020, n. 77 - che, all'art. 2, ha previsto le modalità di attuazione da parte delle Regioni e Province Autonome per il *“Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19”*.

Peraltro, la riorganizzazione e il rafforzamento delle Terapie Intensive e Semi-Intensive, già considerata come misura efficace ed efficiente di contrasto della crisi pandemica, rappresenta una specifica *Milestone* del PNRR, che s'inserisce più specificatamente nell'ambito della Missione 6 *“Salute”* - Componente 2 *“Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio sanitario nazionale”* - la quale prevede la specifica Linea di investimento 1.1: *“Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”*, favorevolmente valutata in occasione della Decisione di Esecuzione del Consiglio dell'Unione Europea relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza (PNRR) dell'Italia, trasmessa dal Segretariato Generale del Consiglio dell'Unione Europea in data 08/07/2021. La scelta del potenziamento della struttura ospedaliera con la dotazione di nuovi posti letto di terapia intensiva e semi-intensiva, di cui al suindicato articolo 2 del D.L. n. 34/2020, si è tradotta nell'elaborazione da parte delle Regioni e Province autonome di singoli Piani regionali concretamente attuativi dei target nazionali volti a garantire - alla luce delle indicazioni contenute nella Circolare del Ministero della Salute del 29/05/2020, n. 11254 - l'incremento di attività in regime di ricovero in terapia intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure.

La presente relazione, riguarda il triennio pandemico 2020-2023 e riferisce sugli esiti dell'istruttoria svolta specificatamente sul Piano di riorganizzazione delle terapie intensive e sub-intensive adottato dalla Regione Sicilia con il D.A. n. 960 del 21/09/2021, così come rettificato dal successivo D.A. n. 1014 del 06/10/2021, con l'obiettivo di valutare - in un'ottica di controllo successivo sulla terminata gestione sanitaria emergenziale - l'adeguatezza dell'azione amministrativa intrapresa dalla sanità regionale per rafforzare la

rete ospedaliera siciliana mediante la riorganizzazione delle terapie intensive e sub-intensive, in attuazione delle richiamate disposizioni normative nazionali dettate con il precipuo scopo di potenziare le strutture sanitarie di tutto il territorio nazionale per contrastare il fenomeno epidemiologico.

Sul punto in questione, la Sezione ravvisa l'opportunità di sottolineare che il potenziamento dell'area delle terapie dell'emergenza (*Pronto Soccorso, Terapie intensive e Semi intensive*) continua a costituire un obiettivo fondamentale, anche nel contesto post-pandemico, per la particolare e specifica rilevanza che le tipologie di prestazione riconducibili a tale area assumono nella realizzazione dei LEA.

Nell'attività di riorganizzazione della rete ospedaliera siciliana, con decorrenza dal tempo dell'emergenza Covid-19, si sono succeduti (2020-2023) due diversi modelli di gestione con i connessi profili di responsabilità (tecnica, amministrativa e contabile-finanziaria) nella realizzazione degli interventi programmati.

Dapprima, a partire dal 2020 per effetto dell'istituita Struttura Commissariale, la competenza della gestione è da ravvisarsi in capo al Soggetto Attuatore (*pro tempore*) del Commissario delegato, di cui all'ordinanza n. 25 dell'8 settembre 2020 del Commissario Straordinario per l'attuazione il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica Covid-19.

Con decorrenza dall'anno 2023, invece, per effetto della Delibera di Giunta di Governo n. 416 del 26.10.2023, si assiste al rientro in gestione ordinaria delle attività di potenziamento della rete ospedaliera siciliana, sicché - venuta meno la Struttura Commissariale - la titolarità degli interventi da realizzare è stata assegnata e trasferita alle singole Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione, con la conseguenza che le stesse sono diventate i nuovi soggetti attuatori degli interventi programmati, in raccordo con i RUP dei progetti precedentemente nominati che sono stati confermati, con competenza esclusiva nella gestione dei debiti dell'ex struttura commissariale e nella gestione del contenzioso.

La transizione dal precedente assetto gestionale al successivo modello operativo ha determinato, quindi, il passaggio formale di consegne tra l'ex Soggetto Attuatore del Commissario Straordinario e il Dirigente generale del Dipartimento regionale per la Pianificazione Strategica, nell'attuazione delle misure connesse all'attuazione del Piano di riorganizzazione delle terapie intensive e semi-intensive a livello regionale.

Pertanto, la disamina istruttoria è stata espletata sulla documentazione inizialmente prodotta dall'ex Soggetto Attuatore *pro tempore*, in base alle schede di rendicontazione degli interventi aggiornate alla data del 10/10/2023, e poi sulla documentazione successivamente prodotta dalle singole Aziende Sanitarie Provinciali e Ospedaliere, in base ai dati di gestione loro trasferiti dalla Struttura tecnica di Supporto all'ex Soggetto Attuatore.

L'attività istruttoria e di valutazione dei dati acquisiti include gli esiti del monitoraggio sia delle opere di lavori in corso di esecuzione o non ancora eseguite, che dello stato delle forniture di attrezzature elettromedicali consegnate o non ancora consegnate, svolto dagli stessi enti del SSR a seguito delle dettagliate richieste istruttorie connesse al referto.

Dall'analisi del piano degli interventi adottato dalla sanità regionale siciliana nell'arco temporale 2020-2023, nonché delle ulteriori misure assunte nel corso dell'anno 2024, emerge che il complesso delle risorse stanziato ha consolidato un quadro economico finanziario finale di euro 315.674.537,36 quantificato al 7 agosto 2024, a valere su diverse fonti di finanziamento, il quale è destinato a successivi incrementi per le varianti dei lavori in corso e per il rilevante contenzioso correlato all'affidamento ed alla esecuzione dei lavori e delle forniture.

In considerazione del numero dei posti letto di terapia intensiva già attivi pre-emergenza nella Regione Sicilia (n. 418 PL), e del numero dei posti letto di terapia intensiva da dover realizzare (n. 301 PL) per effetto dell'applicazione delle specifiche disposizioni di legge dettate dal legislatore nazionale – così da assicurare a livello regionale una dotazione complessiva di n. 719 posti letto di terapia intensiva – le evidenze documentali esaminate rappresentano tuttavia una notevole discrasia rispetto al numero di posti letto di terapia intensiva programmati a livello regionale con il D.A. n. 960/2021 il quale, infatti, ne prevede in tutto solo n. 253 unità, **in difetto rispetto al target nazionale**.

E' quindi confermata la criticità, già evidenziata in sede di istruttoria, in merito all'effettivo e insanabile disallineamento tra i dati regionali di programmazione e gli standard minimi richiesti a livello nazionale, criticità emersa soprattutto dalla lettura del paragrafo n. 3 della Relazione allegata al D.A. n. 960 del 21/09/2021 (All. 6) che, nel fornire "Indicazioni sui risultati funzionali ed economici", pone specificatamente come "obiettivo della sanità regionale quello di 14 posti di terapia intensiva ogni 100.000 abitanti, per un totale complessivo di 720 posti realizzando: 253 posti di terapia intensiva e 318 di terapia sub-intensiva".

Invero, allo stato degli atti, all'esito del contraddittorio le rilevate discrasie circa il raggiungimento del target imposto a livello nazionale non possono ritenersi superate:

- né qualora la Sanità regionale abbia (eventualmente correttamente) inteso il dato di 720 posti quale dotazione complessiva di posti letto di sola terapia intensiva su tutto il territorio regionale, in quanto la programmata dotazione territoriale dei posti di terapia intensiva conta la distribuzione di sole n. 253 unità di posti letto (e non invece di n. 301 PL), che sommati ai preesistenti n. 418 posti letto non avrebbe comunque raggiunto il totale previsto;
- né qualora la Sanità regionale abbia (eventualmente erroneamente) inteso il dato di 720 posti come tetto complessivo nel quale ricomprendere la programmazione sia dei posti letto di terapia intensiva (n. 253 unità) sia dei posti letto di terapia sub-intensiva (n. 318 unità), in quanto la somma tra i due parametri, per un totale di n. 571 unità, non raggiungerebbe, in ogni caso, la soglia dei n. 720 posti letto complessivi, presentando uno scarto aritmetico in difetto di n. 149 unità.

Non risulta rispettato, altresì, il target nazionale relativo alla programmazione dei posti letto di terapia semi-intensiva in relazione ai quali, rispetto ai n. 350 PL richiesti a livello nazionale, i documenti di programmazione regionale ne contano invece solo n. 318 PL.

I dati sopra riportati si ritrovano anche nella Tabella 2 "*Piano dei costi di terapia intensiva e semintensiva*" allegata al D.A. n. 960/2021 - come rettificata dal successivo D.A. n. 1014/2021 - che declina la distribuzione degli interventi per singola provincia e per singola azienda ospedaliera.

Se, attraverso la definizione di precisi standard nazionali, l'obiettivo dichiarato dal legislatore statale era quello di potenziare i servizi assistenziali territoriali esistenti ed istituire servizi nuovi per assicurare la garanzia dei LEA, ridurre le disuguaglianze e contestualmente costruire un modello di erogazione dei servizi condiviso ed omogeneo sul territorio nazionale, allora le evidenze istruttorie acquisite e le criticità emerse fanno ragionevolmente permanere significativi dubbi e perplessità in ordine all'avvenuto raggiungimento territoriale degli obiettivi *ab origine* derivanti dal D.L. n. 34/2020 e successivamente recepiti negli obiettivi del PNRR-Missione 6; e ciò in quanto - nel momento dell'avvenuta programmazione dei posti letto da realizzare nella rete ospedaliera regionale - la sanità siciliana non sembra essere più in linea con i dati fissati a monte a livello nazionale, e sembra inoltre contraddirsi da un punto di vista squisitamente numerico.

A fronte di puntuali esigenze di uniformità di tutela del diritto alla salute e di garanzia di assistenza e cura ospedaliera, la verifica dell'incisività delle misure regionali in materia sanitaria non può infatti prescindere dal rispetto di determinati standard qualitativi e quantitativi di sviluppo delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e ospedaliera e al sistema di prevenzione.

Il quadro di riorganizzazione della rete ospedaliera siciliana, disallineato dalla programmazione nazionale, ha subito -nella fase di attuazione dei singoli interventi- un rilevante *deficit* di capacità amministrativa e gestionale, il quale avrebbe potuto essere tempestivamente emendato con la previsione di procedure di monitoraggio e controllo interno (di tipo "concomitante") sull'andamento amministrativo-contabile e sui tempi di realizzazione degli interventi programmati, idoneo a consentire alla struttura commissariale *pro tempore* di raccogliere, in qualunque momento, i dati necessari alla rivalutazione delle misure adottate, optando prontamente per le necessarie rettifiche/revisioni laddove, in corso d'opera, le scelte strategiche e operative non si fossero dimostrate adeguate per il sistematico raggiungimento degli obiettivi di politica sanitaria.

Tale tipologia di misura è stata adottata solo nella data del 24.10.2022 con la sostituzione soggettiva della figura dirigenziale preposta alla struttura commissariale, disposta con decreto del Presidente della Regione siciliana n. 1/2022, quando oramai l'avanzato quadro disfunzionale di attuazione degli interventi aveva già manifestato gli effetti della carente gestione amministrativo-contabile negli affidamenti contrattuali privi di appartenenza ad un razionale sistema operativo-attuativo. A tale quadro inficiato da gravi inefficienze ha tentato, meritoriamente, di porre rimedio il dirigente generale del Dipartimento delle Infrastrutture, subentrante nella Struttura del Soggetto Attuatore che ha prontamente collaborato nello svolgimento delle attività istruttorie finalizzate al referto.

Si rileva inoltre che i riscontri documentali, raccolti nell'ambito del monitoraggio circa lo stato degli interventi di lavori (in corso di esecuzione o non ancora eseguiti), forniti dalle singole Aziende Sanitarie Provinciali e Ospedaliere in relazione alle opere di rispettiva pertinenza, evidenziano alcune risposte pervenute in modo parziale, insufficiente e/o laconico, che non consentono di fornire un quadro aggiornato e completo circa lo stato attuale dei lavori di riorganizzazione e potenziamento della realtà ospedaliera, che si riporta nel paragrafo seguente.

Con ciò mettendo in rilievo, infine, che i dati raccolti in fase istruttoria dalle singole realtà ospedaliere consentono di esprimere dubbi circa la reale efficienza dei modelli di dialogo esistenti tra i diversi attori della Sanità regionale, soprattutto per quanto concerne il corretto utilizzo e la liquidazione delle risorse finanziarie, avendo sul punto rilevato talune Aziende che alcune opere sono state realizzate esclusivamente a cura e spese della stessa Azienda, atteso che *“il finanziamento originariamente disponibile [...] è stato acquisito dalla Struttura Commissariale”*, mentre altri lavori *“sono stati realizzati in House”* ed hanno trovato fonte di finanziamento in donazione di soggetti terzi.

Emblematica al riguardo, ad esempio, è la circostanza rappresentata da alcuni enti sanitari secondo cui - nonostante il deliberato rientro nella gestione ordinaria delle attività di potenziamento della rete ospedaliera siciliana, per effetto della Deliberazione di Giunta n. 416 del 26.10.2023 che ha trasferito alle Aziende del SSR la titolarità degli interventi, subentrando quali stazioni appaltanti al Commissario Delegato/Soggetto Attuatore, al fine di garantire la continuità tecnica amministrativa delle opere da realizzare - solo a partire dal mese di febbraio 2024 sono state avviate le procedure per fornire alle aziende le credenziali di accesso allo spazio *cloud* su piattaforma *drive* contenente la documentazione amministrativa e contabile utile al fine del predetto passaggio di consegne.

### ***Esiti del contraddittorio***

Con note prot. n. 52612 del 26/11/2024 e prot. n. 52086 del 22/11/2024, il Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, in relazione alle criticità rilevate nella presente relazione ha fornito i seguenti riscontri.

Relativamente al **Paragrafo I, avendo riguardo al punto di cui alla lett. a)**, *“lo scostamento tra i dati di programmazione dei posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva riportati nel Piano regionale ex D.A. n. 960/2021 e successivo D.A. n. 1014/2021 (vigente durante il periodo emergenziale), e quelli previsti nel Piano nazionale di riorganizzazione e rafforzamento delle terapie intensive e semi-intensive di cui all’art. 2 del D.L. n. 34/2020”*, il Dipartimento rappresenta che *“Tra i dati di programmazione contenuti nel D.A. n. 1014/2021, che corregge un mero errore di tabulazione relativo alle Tabelle 2 e 5 allegate al D.A. n. 960 del 21 settembre 2021, e quelli previsti dal D.L. 34/2020 non sussiste uno scostamento.”* È opportuno evidenziare, tuttavia, anche per

la sinteticità assertiva della risposta fornita, sul punto, dal Dipartimento Regionale – il quale afferma *sic et simpliciter* che “*non sussiste uno scostamento*” –, che il riscontro fornito non è sufficiente a fugare i dubbi sollevati nella presente relazione in quanto tale risposta, oltre a non essere assistita da alcuna circostanza o dato a supporto dell’asserita mancanza di scostamento, non è allo stato degli atti fondata da documenti idonei a superare la ricostruzione procedimentale operata dalla Sezione.

Il punto in questione è pertanto rimesso al successivo *follow-up* da programmare in corso d’anno, nel quale confluiranno le informazioni di recente pervenute (v. nota Dipartimento della Programmazione Strategica prot. n. 52612 del 26/11/2024) sul recente avviamento della revisione complessiva del numero dei posti letto disponibili nell’ambito della rete ospedaliera regionale. (*punto. n 6 follow-up, pag.18*)

Allo stato degli atti acquisiti in istruttoria, non sussistono elementi idonei a confutazione della mancanza di scostamento tra i dati in fase di programmazione se:

- i dati di programmazione di posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva riportati nel Piano nazionale di riorganizzazione e rafforzamento delle terapie intensive e semi-intensive, di cui all’art. 2 del D.L. n. 34/2020, prevedono in particolare per la Regione Sicilia:
  - un totale di almeno 719 posti letto di terapia intensiva che, al netto dei 418 già esistenti pre-emergenza, richiede di attivare solo 301 nuovi posti letto;
  - un totale di almeno 350 posti letto da riqualificare in posti letto di terapia semintensiva;
- mentre i dati di programmazione dei posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva riportati nel Piano regionale ex D.A. n. 960/2021 e successivo D.A. n. 1014/2021 (vigente durante il periodo emergenziale), pongono invece come obiettivo un totale complessivo di 720 posti realizzando:
  - 253 posti di terapia intensiva;
  - 318 di terapia sub-intensiva (la cui somma, ad ogni buon fine, non ammonta a 720 bensì a 571 unità.

Il disallineamento nella programmazione della dotazione di nuovi posti letto, stando ai dati sopra riportati e in assenza di adeguate argomentazioni di segno contrario da parte della Sanità regionale, risulta privo di documentate giustificazioni.

In considerazione degli esiti del contraddittorio documentale, si evidenzia, a consuntivo, che nella Regione Sicilia – rispetto ai dati nazionali di programmazione di posti letto sia di terapia intensiva che sub-intensiva di cui al predetto art. 2 del D.L. n. 34/2020 - a fronte di un totale di n. 720 posti letto di terapia intensiva programmati, ne sono stati effettivamente realizzati n. 151 unità (ossia il 21%), di cui solo n. 109 posti sono collaudati ed in uso; mentre a fronte di un totale di n. 350 posti letto di terapia semi o sub-intensiva programmati, ne sono stati realizzati n. 116 (ossia il 33%), di cui solo n. 78 posti sono collaudati ed in uso. Per un'analisi di maggior dettaglio, sul punto, si riporta di seguito una tabella riassuntiva dalla quale si evince il numero di posti letto – sia di terapia intensiva che sub-intensiva - effettivamente realizzati e collaudati in ciascuna provincia siciliana.

PROVINCIA	TOT. PL TI PROGRAMMATI (a)	TOT. PL TI REALIZZATI (b)	% b / a	TOT. PL TI COLLAUDATI (c)	% c / b	TOT. PL TSI PROGRAMMATI (d)	TOT. PL TSI REALIZZATI (e)	% e / d	TOT. PL TSI COLLAUDATI (f)	% f / e
AGRIGENTO	38	10	26%	0	0%	30	10	33%	0	0%
CALTANISSETTA	36	24	67%	8	33%	18	6	33%	0	0%
CATANIA	171	8	5%	8	100%	88	41	47%	31	76%
ENNA	28	0	0%	0	0%	8	0	0%	0	0%
MESSINA	106	32	30%	16	50%	48	19	40%	15	79%
PALERMO	212	53	25%	53	100%	96	28	29%	20	71%
RAGUSA	40	6	15%	6	100%	22	12	55%	12	100%
SIRACUSA	53	18	34%	18	100%	16	0	0%	0	0%
TRAPANI	36	0	0%	0	0	24	0	0%	0	0%
<b>tot.</b>	<b>720</b>	<b>151</b>	<b>21%</b>	<b>109</b>	<b>72%</b>	<b>350</b>	<b>116</b>	<b>33%</b>	<b>78</b>	<b>67%</b>

Tabella 1 - Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

Analogamente può affermarsi in merito agli interventi di adeguamento delle aree di pronto soccorso programmati a livello regionale, rispetto ai quali si evidenzia che a fronte di un totale di n. 24 interventi programmati, solo n. 8 sono gli interventi effettivamente realizzati (ossia il 33%), di cui n. 6 sono collaudati ed in uso.

Per un'analisi di maggior dettaglio, sul punto, si riporta di seguito una tabella riassuntiva per ciascuna provincia.

PROVINCIA	TOT. INTERVENTI ADEGUAMENTO PS PROGRAMMATI (a)	TOT. INTERVENTI REALIZZATI (b)	% b / a	INTERVENTI COLLAUDATI (c)	% c / b
AGRIGENTO	2	0	0%	0	0%
CALTANISSETTA	2	2	100%	1	50%
CATANIA	4	1	25%	0	0%
ENNA	1	1	100%	1	100%
MESSINA	4	2	50%	2	100%
PALERMO	7	1	14%	1	100%
RAGUSA	1	0	0%	0	0%
SIRACUSA	2	0	0%	0	0%
TRAPANI	1	1	100%	1	100%
<b>tot.</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>33%</b>	<b>6</b>	<b>75%</b>

Tabella 2 - Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

I dati sopra esposti possono essere correlati, in primo luogo, con quelli forniti dall’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) nell’ultimo rapporto (aprile 2024) pubblicato circa i principali indicatori di attività dei tassi di accesso al Pronto Soccorso per 1000 abitanti, i quali mostrano un *trend* di decrescita del numero di accessi alle strutture di PS, che accomuna tutte le regioni italiane (ad eccezione della Provincia autonomia di Bolzano). La gran parte delle regioni del Mezzogiorno d’Italia, infatti, registrano un volume di accessi rapportato a n. 1000 abitanti inferiore alla media calcolata per l’Italia (periodo 2019-2023) pari a 354 accessi.

Graficamente, si riporta un estratto del totale degli accessi per 1000 ab. per singola Regione:

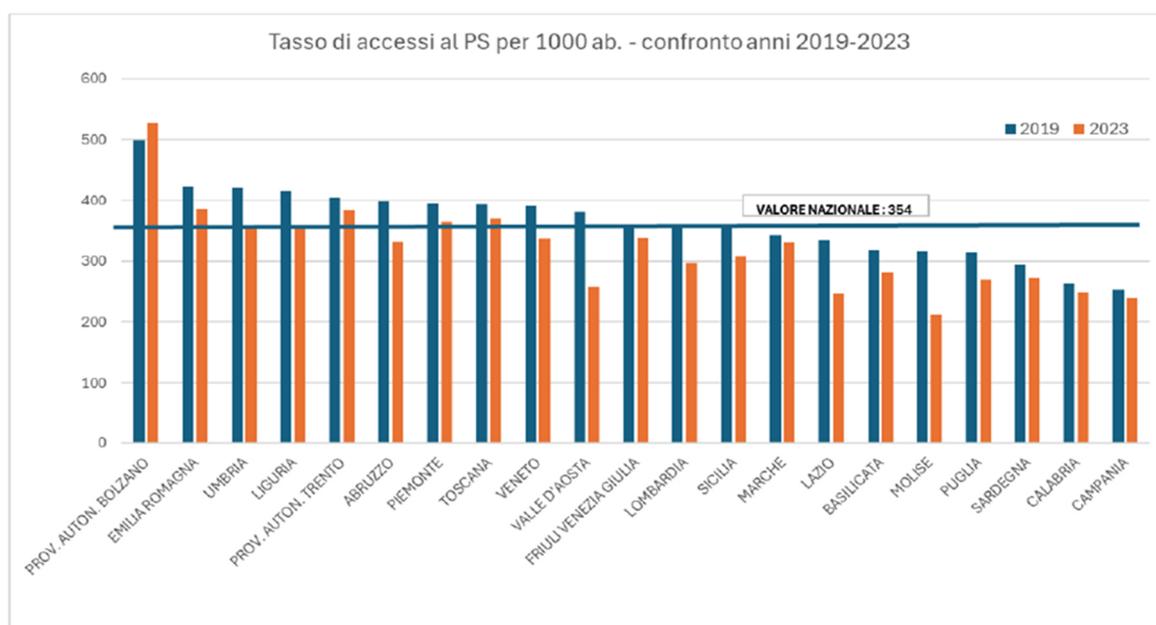


Grafico 1 - Fonte: "Accessi in pronto soccorso e implementazione DM77 per una migliore presa in carico dei pazienti" - Aprile 2024 - AGENAS

I dati in materia di pronto soccorso possono essere correlati, inoltre, con i dati informativi e statistici estratti dall’ultimo report di monitoraggio dei LEA del 2022 attraverso il nuovo Sistema di Garanzia (NSG) pubblicato dal Ministero della Salute.

Dall’analisi delle informazioni ivi contenute risulta, infatti, che lo specifico indicatore CORE H01Z relativo all’area di assistenza ospedaliera, che rileva il “Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato in rapporto alla popolazione residente”, non ha subito alcuna variazione significativa nell’ultimo biennio 2021/2022.

Allo stato degli atti e salvi ulteriori approfondimenti su tale profilo che assume rilevanza nell'ambito dell'attuazione dei LEA, può stabilirsi una correlazione tra il fabbisogno totale di posti letto attivi sul territorio ed il livello di ospedalizzazione regionale. Tale indicatore è rimasto invariato nel 2022 vs. 2021 a fronte del numero dei posti letto disponibili.

Graficamente, si riporta un estratto dei risultati NSG 2022 vs. 2021 relativi alla Regione Sicilia.

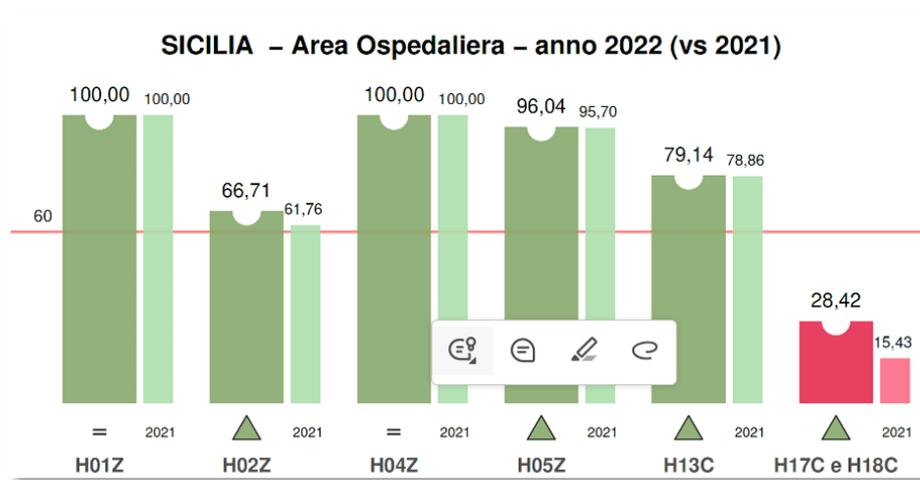


Grafico 2 - Fonte: Monitoraggio dei LEA attraverso il Nuovo Sistema di Garanzia - Relazione 2022 - Ministero della Salute

Relativamente al **Paragrafo I, avendo riguardo al punto di cui alla lett. b)**, *“le esigenze che hanno determinato l’approvazione di un nuovo Piano di organizzazione delle terapie intensive e sub intensive (D.A. n. 882 del 7/08/2024), che prevede obiettivi di programmazione e realizzazione di posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva perfettamente sovrapponibili al precedente Piano adottato in periodo emergenziale (D.A. n. 960/2021 e successivo D.A. n. 1014/2021)”,* il Dipartimento rappresenta che la necessità di formulare un nuovo piano di organizzazione delle terapie intensive e sub-intensive (D.A. 882/2024) è stata determinata dall’aver registrato *“una difformità tra i posti letto realizzati/progettati dall’ex soggetto attuatore [...] rispetto a quelli programmati dal Decreto Assessoriale”,* cui è seguita una rielaborazione dei dati di programmazione da parte del nuovo soggetto attuatore (nel frattempo nominato in sostituzione del precedente), tenendo conto anche del fabbisogno in termini di posti letto e di risorse economiche segnalato dalle singole Aziende destinatarie degli interventi.

Il riscontro ricevuto, ad avviso della Sezione è esposto a due obiezioni. In primo luogo, sotto un profilo di mera tangibilità, si osserva che la riferita scelta di rimodulazione del piano

delle terapie intensive e sub intensive ex D.A. n. 1014/2021 non ha determinato alcuna concreta modifica nella programmazione della dotazione regionale dei posti letto da realizzare, in quanto il nuovo Piano del 2024 prevede obiettivi di programmazione e realizzazione di posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva perfettamente sovrapponibili al precedente Piano del 2021 adottato in piena emergenza sanitaria. Dunque, a parità di programmazione di posti letto sia nel D.A. n. 1014/2021 che nel D.A. n. 882/2024 - per complessivi n. 571 unità (di cui n. 253 di terapia intensiva e n. 318 di sub-intensiva) - non si ravvisa, allo stato degli atti, alcuna effettiva riformulazione nella distribuzione dei posti letto sul territorio regionale che giustifichi l'adozione di un nuovo piano di riorganizzazione abrogante il precedente. Per cui, anche a voler ammettere che il *“Dipartimento ha ritenuto di dover intervenire per rimediare allo scostamento accertato procedendo alla riformulazione di un nuovo Piano di organizzazione delle terapie [...] che tenesse nel debito conto le risultanze del lavoro svolto dal soggetto attuatore [...]”*, non si comprende come si possa *“rimediare allo scostamento accertato”*, tra posti letto realizzati e quelli programmati, commettendo il medesimo errore e riprogrammando, di fatto, la stessa identica dotazione previsionale di posti letto.

A ciò si aggiunga inoltre che a tale invarianza negli obiettivi di programmazione non si associa ad una speculare invarianza del quadro economico complessivo, in quanto il nuovo piano di cui al D.A. n. 882/2024 prevede nuovi e maggiori oneri da sostenere comportando un incremento di circa il 7,4% dell'investimento finanziario complessivo (per complessivi € 315.674.537,36, in luogo dei complessivi € 237.291.670,00 preventivati dall'abrogato D.A. n. 1014/2021).

In secondo luogo, sotto il profilo della razionalità economica, permane qualche dubbio in merito alla efficacia in termini di convenienza amministrativo-contabile, della recente scelta operata dalla Sanità regionale di procedere nel 2024 *“alla riformulazione di un nuovo Piano di organizzazione delle terapie intensive e sub intensive”*, in un contesto non più caratterizzato dall'emergenza nelle prestazioni di ricovero, che invece ha segnato gli anni pandemici 2020-2022, e soprattutto a fronte di precedenti interventi di opere e lavori, ad oggi, non ancora conclusi o addirittura mai avviati.

La riformulazione dell'attuale modello di organizzazione della rete ospedaliera territoriale, in pieno periodo pandemico, poteva rappresentare - quale rinnovamento strutturale e ammodernando del patrimonio tecnologico ospedaliero a servizio della collettività siciliana - una valida occasione per il SSR per raggiungere in tempi celeri l'obiettivo di garantire -in

prospettiva- future migliori condizioni di equità di accesso alle cure, tempestività e qualità degli interventi. Tutto ciò non è accaduto.

È sufficiente richiamare le previsioni iniziali, contenute nel paragrafo n. 4 della relazione allegata al D.A. 960/2021 (All. 6), secondo le quali gli interventi dovevano essere tutti appaltati ed i relativi lavori iniziati entro il mese di dicembre dell'anno 2021. Mentre invece, ad oggi, gli interventi del Piano in trattazione sono stati inseriti tra quelli del PNRR, per i quali il target europeo fissa al 30 giugno 2026 la data ultima per il loro completamento.

E' invece confermata -allo stato degli atti- la difficoltà, evidenziata già in sede di istruttoria, di qualificare come "buona spesa", in termini di economicità, efficacia ed efficienza, quella sostenuta per realizzare gli obiettivi di contrasto all'emergenza sanitaria Covid-19, oggi non più attuali, con interventi strutturali che avrebbero potuto rafforzare stabilmente, anche per il periodo post-pandemico, l'area delle prestazioni d'emergenza appartenenti ai LEA (*pronto soccorso, terapia intensiva e terapia semi-intensiva*).

Relativamente al **Paragrafo I, avendo riguardo al punto di cui alla lett. c)**, "[...] le motivazioni a supporto della richiesta di un fabbisogno finanziario aggiuntivo di euro 67.343.110,80 avanzata dalla Struttura tecnica di supporto pro tempore [...] per il completamento degli interventi già avviati", il Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica riferisce che "il sopravvenuto fabbisogno aggiuntivo pari a € 67.343.110,80 [...] nasce dall'esigenza [...] di dover rielaborare i dati di programmazione in ragione della distribuzione effettiva dei posti letto sul territorio regionale e delle varianti progettuali in corso d'opera per taluni interventi, oltre che del fabbisogno reso noto dalle Aziende destinatarie degli stessi".

La risposta sul punto non appare coerente, in quanto omette di considerare che la suddetta richiesta di fabbisogno finanziario aggiuntivo per € 67.343.110,80 è stata avanzata dalla Struttura tecnica di supporto *pro tempore* in data 21.12.2023 (con nota prot. 166291) durante il periodo di vigenza del Piano di riorganizzazione del 2021 per il completamento degli interventi dallo stesso previsti e già avviati, e non per quelli che - circa un anno dopo - sarebbero stati previsti nel successivo Piano approvato solo nell'anno 2024.

Peraltro, la Sezione ai fini del successivo *follow-up* richiama l'attenzione sul rilievo espresso dal medesimo Dipartimento *de quo*, il quale riferisce circa la sussistenza "delle incongruenze tra spese rendicontate e gli interventi realizzati/da realizzare". Dopo aver ribadito che i compiti ascritti allo stesso Dipartimento sono "il monitoraggio, l'attuazione, il controllo e la condivisione

della rendicontazione delle spese relative agli interventi pianificati e programmati”, relativamente alla rendicontazione si rappresenta che “il primo soggetto attuatore non ha provveduto a trasmettere la III tranche di pagamenti a questo Dipartimento” inoltrandola direttamente “all’Unità per il completamento della campagna vaccinale e per l’adozione di altre misure di contrasto alla pandemia”. Ciò ha comportato che “questo Dipartimento non ha potuto procedere all’attività di monitoraggio e controllo delle superiori somme come sopra rendicontate, per le quali lo stesso soggetto attuatore, di sua esclusiva iniziativa ha proceduto alla liquidazione”.

Pertanto, in sede di successivo *follow up* conseguente ai contenuti sollecitatori e prescrittivi del presente referto, è necessario procedere all’approfondimento della incongruenza riscontrata tra le spese rendicontate e gli interventi realizzati/da realizzare anche alla luce del fatto che – come riportato dal Dipartimento Regionale - “questo Dipartimento si è fatto parte attiva con le Aziende del S.S.R. oggi soggetti attuatori degli interventi, per risolvere le criticità in parola”. (punto n.7 *follow-up*, pag. 18)

Relativamente al **Paragrafo I, avendo riguardo al punto di cui alla lett. d)**, “valorizzare descrittivamente o quantitativamente le singole delle stringhe di colore rosso contenute sul fronte di alcune delle schede di rendicontazione trasmesse dal Soggetto Attuatore pro tempore - riportanti la seguente dicitura “ERRORE Checksum DSA Lav + ELM <> Totale (.....)” - e acquisite al prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023”, il Dipartimento rimanda integralmente a quanto riferito con nota prot. 142571 del 22.11.2024 prodotta dall’unità di supporto alla cessata gestione commissariale del Soggetto Attuatore.

In particolare: “L’errore “Checksum DSA Lav + ELM <> Totale”, proviene da una eccezione non gestita dal software di stampa delle schede. I decreti di liquidazione del Soggetto Attuatore (DSA) degli incentivi, pagati ed in lavorazione antecedentemente alla data del 30/11/2023, sono stati codificati separatamente rispetto ai DSA dei lavori, appunto come “incentivi”, questi si sarebbero dovuti aggiungere nella riga dei lavori nella colonna dei “liquidati” e sottratti nella colonna “a saldo”, invece NON sono stati computati. Sono invece stati computati nella riga “Totali”. Dato che nelle righe lavori ed ELM non sono conteggiati, mentre sono conteggiati nel totale come sopra specificato, il sistema riporta che il totale di riga non corrisponde alla somma delle singole righe (ERRORE CHECKSUM...). L’errore corrisponde esattamente agli importi previsti nei DSA degli incentivi, si possono riscontrare i dettagli di queste somme (DSA degli incentivi) nella pagina successiva della scheda”.

Relativamente al **Paragrafo I, avendo riguardo al punto di cui alla lett. e)**, *“lo stato dell’istruttoria pendente per il recupero delle somme corrisposte ai soggetti percettori degli incentivi ex art. 113 d.lgs. n. 50/2016, “percepiti dai componenti della Struttura di supporto dell’ex soggetto attuatore”, il Dipartimento riferisce che – nelle more degli adempimenti di competenza del Dipartimento della Funzione Pubblica, il quale sta eseguendo le dovute verifiche ed accertamenti – “ha provveduto a rinnovare l’istruttoria per il recupero delle somme corrisposte ai soggetti beneficiari dei predetti incentivi”.*

Il Dipartimento prosegue inoltre sul punto riferendo che *“l’istruttoria in parola ha fatto emergere alcune criticità legate a vari aspetti tecnici [...] con specifico riguardo sia allo strumento giuridico da utilizzare per l’eventuale recupero [...], che al soggetto giuridico legittimato a procedere”.* In relazione a tale ultimo aspetto, alla luce delle considerazioni riportate in un parere appositamente rilasciato dell’Avvocatura di Stato di Palermo interpellato sulla questione, tale soggetto è da individuare genericamente nel “datore di lavoro”, *“ruolo certamente non riconducibile a questo Dipartimento, considerato che nessuno dei membri della Struttura di Supporto dell’ex Soggetto Attuatore risulta essere dipendente in forza di questo Assessorato”.*

Nonostante le riscontrate su esposte difficoltà, e a seguito degli opportuni confronti con le articolazioni regionali e l’Avvocatura nonché a seguito dei dovuti approfondimenti normativi, il Dipartimento notizia inoltre questa Sezione di controllo che ha comunque *“ritenuto corretto distinguere le singole posizioni dei soggetti già diffidati alla restituzione degli incentivi percepiti, non essendo, invero, percorribile un’unica via”.* Infatti, quanto alla peculiare posizione dell’ex soggetto Attuatore in carica durante il periodo emergenziale, *“il convincimento di quest’Area è nel senso che si debba procedere al recupero del totale delle incentivazioni auto liquidate, atteso che, ritenute non condivisibili le difese di cui alla memoria difensiva inoltrata dal legale di fiducia dell’ex Soggetto Attuatore alla luce del primo parere reso dall’Avvocatura, alcun compenso a nessun titolo poteva essere corrisposto per la prestazione resa”.* Pertanto, nel qual caso, procederà direttamente il Dipartimento de quo, attesa la natura trasversale del recupero da avviare nonché la particolare posizione giuridico economica del soggetto attualmente in quiescenza.

*“Questa amministrazione procederà al recupero con le modalità indicate nel parere dell’Avvocatura distrettuale dello Stato di Palermo, vale a dire con lo strumento dell’ordinanza di ingiunzione, già in*

corso di stesura e di prossima adozione. Quanto al recupero degli incentivi percepiti dai componenti della struttura di supporto, si rappresenta che [...], alla luce dei riscontri ottenuti dalla funzione pubblica, pare che non per tutti i soggetti indicati vi sia stato il superamento del limite del 50% di cui all'art. 113 d.lgs. 50/2016. Pertanto, si ritiene che le posizioni dei singoli debbano essere trattate differentemente [...] ponendo i relativi adempimenti a carico degli attuali Soggetti Attuatori/stazioni appaltanti cui, in aderenza alla normativa per tempo vigente, compete anche la gestione degli incentivi”.

A parere del Dipartimento della Pianificazione strategica, dunque, risponde ad un criterio di opportunità, economicità e buon andamento della p.a. che l'istruttoria venga definita dai soggetti che materialmente stanno seguendo i singoli interventi. “Ciò, soprattutto posto che, come è noto, è sempre possibile una riduzione delle risorse finanziarie connesse alla singola opera o lavoro, a fronte di eventuali incrementi ingiustificati dei tempi o dei costi previsti dal quadro economico del progetto esecutivo, riduzione che comporterebbe anche la riduzione dell'importo degli incentivi erogabili”.

Considerato lo stato delle informazioni pervenute, il cui sviluppo istruttorio delle iniziative di recupero dell'indebito è in fase evolutiva, si rimette la questione in sede del follow up successivo al presente referto.

Relativamente al **Paragrafo II, avendo riguardo al punto di cui alla lett. a)**, “lo stato delle opere, con indicazione dei termini di avvio e conclusione dei lavori presso ciascuna Azienda Sanitaria o Ospedaliera nonché degli eventuali motivi di ritardo o dei collaudi se effettuati; nell'ipotesi di lavori completati e collaudati è necessaria l'allegazione della documentazione relativa all'effettiva utilizzazione dell'opera realizzata (es. pronto soccorso, terapia intensiva etc...)”, i dati raccolti nell'ambito del monitoraggio richiesto, condotto alla luce della documentazione prodotta dagli attuali Soggetti Attuatori titolari della realizzazione degli interventi (ASP e le Aziende ospedaliere e/o universitarie autonome), consentono preliminarmente di evidenziare che, al mese di novembre 2024, a fronte di n. 71 interventi di lavori previsti nel Piano ex D.A. 960/2021:

- n. 47 interventi programmati risultano avviati, dei quali inoltre solo n. 31 interventi risultano completati, con riscontri da approfondire sulla definizione delle operazioni di collaudo e di messa in opera;
- mentre i restanti n. 24 interventi programmati risultano invece non ancora avviati.

Alla luce di tali dati, è d'obbligo rilevare fin da subito una discrasia rispetto ai precedenti dati di rendicontazione rilevati dal Soggetto Attuatore *pro tempore* alla data del 10/10/2023 in quanto, dalle schede di riepilogo degli interventi in corso di esecuzione alla medesima data, risultava invece che, a fronte di n. 71 interventi di lavori previsti nel Piano ex D.A. 960/2021:

- n. 55 interventi erano dati avviati;
- mentre i restanti n. 16 interventi come non avviati.

Dunque, se al mese di ottobre 2023 la percentuale dei lavori avviati, rispetto a quelli programmati, era dell'77% e quella dei lavori non avviati era del 23%; oggi, invece, in base alle risultanze emerse all'esito del contraddittorio documentale, la percentuale dei lavori avviati, rispetto a quelli programmati, è nettamente inferiore collocandosi al 66%, mentre quella dei lavori non avviati sale al 34%. Ciò evidenzia inevitabilmente un difetto di coordinamento, monitoraggio e controllo da parte dell'Ex Struttura di Supporto, confermandosi quanto già evidenziato nella presente relazione, circa la mancanza di un documento strategico che offra un chiaro quadro riepilogativo il quale, a consuntivo, metta in ordine, da monte a valle, la situazione degli interventi per singolo ente territoriale e ciò anche al fine di attenuare il più possibile eventuali ritardi nell'esecuzione.

I dati di massima sopra riportati consentono di affermare in definitiva che, a distanza di 4 anni dall'inizio della pandemia, nella Regione Sicilia **solo il 42% dei lavori programmati è stato completato**, ovvero meno della metà. Inoltre, come riportato in diverse relazioni esplicative a firma degli attuali Soggetti Attuatori, la nuova deadline per l'ultimazione degli interventi è fissata al 30.06.2026 (Target Europeo PNRR). Tale ritardo alquanto evidente nell'esecuzione degli interventi è difficile da giustificare se non ricondotto al grave deficit di capacità amministrativa (programmatoria e gestionale-attuativa), soprattutto se si considera che gli stessi interventi dovevano essere tutti appaltati ed i relativi lavori iniziati entro il mese di dicembre dell'anno 2021, come specificamente previsto nel paragrafo n. 4 della relazione allegata al D.A. 960/2021.

Si riporta di seguito una tabella riassuntiva dello stato di avanzamento/completamento degli interventi, con riscontri da approfondire sulla definizione delle operazioni di collaudo e di messa in opera:

		STATO DEI LAVORI A OTTOBRE 2023				STATO DEI LAVORI A NOVEMBRE 2024					
PROVINCIA	LAVORI PROGRAMMATI DA PIANO N. 960/2021	LAVORI AVVIATI	% b/a	LAVORI NON AVVIATI	% c/a	LAVORI AVVIATI	% d/a	LAVORI NON AVVIATI	% e/a	LAVORI COMPLETATI	% f/a
	a	b		c		d		e		f	
AGRIGENTO	6	3	50%	3	50%	3	50%	3	50%	2	33%
CALTANISSETTA	5	3	60%	2	40%	4	80%	1	20%	4	80%
CATANIA	12	11	92%	1	8%	6	50%	6	50%	3	25%
ENNA	4	4	100%	0	0%	3	75%	1	25%	2	50%
MESSINA	11	9	82%	2	18%	7	64%	4	36%	7	64%
PALERMO	18	13	72%	5	28%	12	67%	6	33%	7	39%
RAGUSA	4	4	100%	0	0%	4	100%	0	0%	2	50%
SIRACUSA	7	6	86%	1	14%	6	86%	1	14%	2	29%
TRAPANI	4	2	50%	2	50%	2	50%	2	50%	1	25%
<b>TOTALE</b>	<b>71</b>	<b>55</b>	<b>77%</b>	<b>16</b>	<b>23%</b>	<b>47</b>	<b>66%</b>	<b>24</b>	<b>34%</b>	<b>30</b>	<b>42%</b>

Tabella 3 - Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

Facendo un'analisi per ambito territoriale di riferimento, si rileva che, in valore assoluto, il maggior numero di lavori completati è relativo alle province di Messina (7) e Palermo (7). Se invece si considera la percentuale di lavori realizzati rispetto a quelli programmati, la provincia di Caltanissetta presenta il valore più elevato, staccando di ben 16 punti percentuali la successiva provincia di Messina. Tuttavia, deve considerarsi che le città metropolitane di Catania, Messina e Palermo registrano il più elevato numero di interventi programmati - rispettivamente n. 12, n. 11 e n. 18 - sicché, a fronte di non elevatissime percentuali di realizzazione, il dato deve essere guardato dal punto di vista di una media ponderata, dalla quale emerge che soltanto la provincia di Catania ha un numero di interventi realizzato particolarmente esiguo, sia in valore assoluto che in relazione ai lavori programmati. Nella provincia di Messina, invece, il valore percentuale supera abbondantemente la metà dei lavori programmati, ed in particolare va evidenziato che tutti i lavori avviati, al mese di novembre 2024, sono stati compiutamente realizzati.

Infine, anche per le province di Agrigento e Caltanissetta si evidenzia che tutti i lavori avviati - rispettivamente n. 3 e n. 4 - sono stati completati, anche se bisogna evidenziare che:

- Nella provincia di Agrigento i due interventi previsti presso il P.O. Fratelli Parlapiano di Ribera (AG) sono stati realizzati “in House” ed hanno trovato fonte di finanziamento nella donazione di banca Intesa San Paolo;
- Nella provincia di Caltanissetta l’intervento previsto presso il P.O. V. Emanuele Gela è stato donato da ENI S.P.A. a seguito di specifico accordo aziendale.

Il finanziamento delle opere attraverso fondi diversi da quelli a ciò in origine destinati, non sembra abbia determinato, allo stato degli atti, una riprogrammazione del piano dei costi. In considerazione degli esiti del contraddittorio documentale, inoltre, si espone di seguito un più dettagliato aggiornamento al mese di novembre 2024 dello stato di avanzamento dei lavori programmati di cui al D.A. 960/2021, con la specifica evidenza dei lavori avviati e di quelli non avviati per ogni singola provincia nonché di eventuali anomalie riscontrate.

### 1. Per la provincia di Agrigento:

PROVINCIA DI AGRIGENTO - A.S.P. AGRIGENTO						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale				Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale		
Progr.	CODICE		P.O. S. Giovanni Paolo II di Sciacca (AG)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP Agrigento prot. 180221/2024	
1	01/01/2001	19030500	Realizzazione di n° 4 posti di terapia intensiva e di n° 8 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati	NON AVVIATI	
2	01/01/2002	19030500	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso per 560 MQ	NON AVVIATI	NON AVVIATI	
Progr.	CODICE		Azienda Ospedaliera “SAN GIOVANNI DI DIO” di Agrigento	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP Agrigento prot. 180221/2024	
3	01/02/2001	19030100	Realizzazione di n. 8 posti di terapia intensiva e di n. 12 posti di sub-intensiva	Lavori avviati	Lavori avviati in data 09/08/2022. Data di conclusione prevista il 31/03/2025.	
4	01/02/2002	19030100	Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 650 MQ	Lavori avviati	NON AVVIATI	
Progr.	CODICE		P.O. Fratelli Parlapiano di Ribera (AG)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP Agrigento prot. 180221/2024	
5	01/03/2001	19030400	Realizzazione di n° 10 PL.TSI	NON AVVIATI	Entrambi questi interventi sono stati realizzati in House ed hanno trovato fonte di finanziamento nella donazione di banca Intesa San Paolo	
6	01/03/2002	19030400	Realizzazione di n° 10 PL.TI	NON AVVIATI		

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

## 2. Per la provincia di Caltanissetta:

PROVINCIA DI CALTANISSETTA - A.S.P. CALTANISSETTA						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale				Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale		
Progr.	CODICE		P.O. Sant'Elia di Caltanissetta	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
			Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP CALTANISSETTA prot. 68999/2024	
7	02.01.01	19030600	Progetto definitivo dei lavori di adeguamento di terapia intensiva e sub-intensiva - realizzazione posti letto n. 16 TI e n. 12 TSI	Lavori avviati	I lavori sono stati avviati in data 15/02/2021 e in data 02/09/2023 sono stati conclusi quelli relativi alla realizzazione di n. 16 PL di TI e n. 6 PL di TSI. Sono in corso le operazioni di collaudo per questi interventi ultimati. Mancano, quindi, da completare lavori per n. 6 PL di TSI di cui si stima la data conclusione lavori al 30/06/2025.	Nonostante la conclusione dei lavori, l'Asp dichiara tuttavia il non effettivo uso e utilizzo delle opere realizzate (presumibilmente in considerazione del mancato collaudo).
8	02.01.02	90306_19030	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso per 750 MQ	Lavori avviati	I lavori sono stati avviati in data 25/10/2022 e sono stati conclusi in data 14/11/2023. Sono in corso le operazioni di collaudo.	
Progr.	CODICE		P.O. V. Emanuele Gela	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
			Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP CALTANISSETTA prot. 68999/2024	
9	02.02.01	19030900	Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 460 MQ	Lavori avviati	I lavori sono stati avviati in data 01/03/2021 e sono stati conclusi in data 18/03/2022. E' stato effettuato il collaudo in data 24/01/2023, e i locali sono in effettivo uso e utilizzo	
10	02.02.02	19030900	Realizzazione di N. 8 posti di terapia intensiva	NON AVVIATI	I lavori sono stati avviati in data 08/03/2022 e sono stati conclusi in data 24/05/2023. E' stato effettuato il collaudo in data 20/09/2023, ma l'Asp dichiara il non effettivo uso e utilizzo dei locali per la necessità di realizzare delle opere aggiuntive che si stima possano concludersi al 30/07/2025.	L'asp riferisce che tale intervento è stato donato da ENI S.P.A. a seguito di specifico accordo aziendale
11	02.02.03	19030900	Realizzazione di N. 6 posti di terapia sub-intensiva	NON AVVIATI	NON AVVIATI	

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

## 3. Per la provincia di Catania:

PROVINCIA DI CATANIA - ASP CATANIA						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale				Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale		
Progr.	CODICE		P.O. Santa Marta e Santa Venera di Acireale (CT)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore	Stato dei lavori - Rendicontazione al 09/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
			Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP CATANIA prot. 24539/2024	
12	03/01/2001	19031200	Realizzazione dei lavori per la separazione dei percorsi del Pronto Soccorso, realizzazione di una struttura esterna "Radiologia e Triage dedicati COVID" e realizzazione di un reparto da adibire a terapia intensiva - n. 5 posti TI	Lavori avviati		La relazione prodotta dall'Asp, sia in merito ai lavori previsti presso il PO di Acireale sia in merito a quelli previsti presso il PO di Caltagirone, è molto confusionaria, non riporta i singoli codici identificativi degli interventi e non rende quindi chiaramente l'idea dell'attuale stato delle opere. Si riconta anche una discrepanza tra il numero dei PL previsti come da piano originario e quelli indicati dall'Asp nella relazione per i singoli PO.
Progr.	CODICE		P.O. Gravina di Caltagirone (CT)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore	Stato dei lavori - Rendicontazione al 09/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
			Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP CATANIA prot. 24539/2024	
13	03/02/2001	19031700	Realizzazione di n° 16 posti di terapia Sub-Intensiva ed ampliamento di n.2 della terapia intensiva	Lavori avviati		La relazione prodotta dall'Asp, sia in merito ai lavori previsti presso il PO di Acireale sia in merito a quelli previsti presso il PO di Caltagirone, è molto confusionaria, non riporta i singoli codici identificativi degli interventi e non rende quindi chiaramente l'idea dell'attuale stato delle opere. Si riconta anche una discrepanza tra il numero dei PL previsti come da piano originario e quelli indicati dall'Asp nella relazione per i singoli PO.
			Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 520 MQ	INTERVENTO FINITO alla data degli atti	L'AO non relazione in merito a questo intervento	
Progr.	CODICE		A.O. Cannizzaro di Catania	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore	Stato dei lavori - Rendicontazione al 14/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
			Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota AO prot. 16587/2024	
14	04/01/2001	19092100	Progetto definitivo degli interventi di potenziamento ed adeguamento del pronto soccorso per 1130 MQ	Lavori avviati	L'AO non relazione in merito a questo intervento	
15	04.01.02	19092100	Realizzazione dei lavori per il potenziamento dei n. 16 posti di terapia sub-intensiva e di spostamento del reparto di MCAU	Lavori avviati	I lavori sono sospesi dal 07/11/2022, a causa della necessità di dover apportare delle varianti al progetto esecutivo attraverso la redazione di una Perizia di variante e supplementi, cui è seguita una determina del 16/11/2023 di approvazione della PVS e del nuovo QE. E' stata prevista la ripresa dei lavori, mediante convocazione delle imprese (appaltatrici ed esecutrici), solo in data 31/11/2024.	
Progr.	CODICE		A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore	Stato dei lavori - Rendicontazione al 09/11/2024 da parte della A.O. fornita per il contraddittorio documentale	NOTE
	S.A.	PIANO				
			Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota A.O. prot. n. 20440/2024	
16	05.01.01	19092201	Realizzazione dei lavori per la realizzazione di strutture a servizio del pronto soccorso generale dell'edificio "OBI" e dell'edificio "Sigorelli" presso il P.O. Garibaldi Centro di Catania	Lavori avviati	I lavori sono stati ultimati in data 31/03/2022, tuttavia le opere non sono state collaudate e, allo stato, non sono utilizzate.	Le opere sono state assorbite dalla concomitante progettazione e realizzazione di un ulteriore edificio denominato "nuovo pronto soccorso" condotto a cura e spese della AO che ha già consentito l'incremento dei PL come previsti dal DA 614/2020.
17	05.01.04	19092201	Realizzazione di n° 8 PL TI (attrezzature) e n° 16 PL TSI	Lavori avviati	L'intervento non prevede la realizzazione di lavori.	I n. 8 PL TI sono stati realizzati a cura e spese della AO nel più ampio contesto della realizzazione del "nuovo pronto soccorso", PL attivati a marzo 2023. I n. 16 PL TSI i lavori, nonché la fornitura di arredi, sono stati realizzati direttamente a cura della AO. "Il finanziamento originariamente disponibile è stato acquisito dalla Struttura Commissionaria ed i lavori sono stati quindi eseguiti a cura e spese di questa Azienda".
18	05.01.02	19092204	Realizzazione dei lavori per la realizzazione per n.10 posti per terapia sub-intensiva e di una struttura adiacente al pronto soccorso interno presso il P.O. Garibaldi Nesima di Catania.	Lavori avviati	I lavori sono stati ultimati in data 24/03/2022, tuttavia le opere non sono state collaudate. Allo stato l'opera è utilizzata come degenza ordinaria ed entro il 31/12/2024 i PL saranno utilizzati come terapia sub-intensiva.	
19	05.01.03	19092204	Adeguamento COVID del Pronto Soccorso Pediatrico	Lavori avviati	LAVORI NON AVVIATI	Si rileva che il progetto esecutivo dell'opera è stato approvato per un importo maggiore di quello stabilito dal DA 1014/2021) e 2.857.034,94 anziché € 2.169.725,95. Il progetto, inoltre, è privo dei relativi pareri tecnici e non risulta integralmente disponibile agli atti dell'AO.
Progr.	CODICE		A.O.U.P. V. Emanuele	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
			Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota AOUP Rodolico-San Marco prot. 65657/2024	
20	06.01.01	19092301	Lavori per la realizzazione, di struttura destinata ai pazienti COVID-19, di n. 16 posti di terapia intensiva e opere di copertura annessa presso il P.O. Rodolico di Catania	Lavori avviati	I lavori sono stati avviati in data 06/05/2022 ma non sono ancora stati ultimati, e sono ad oggi in fase di realizzazione.	L'Azienda riferisce che il progetto per tali lavori consiste nella realizzazione di complessivi n. 5 PL di TSI in realtà, però, l'obiettivo programmato contava la realizzazione di n. 16 PL di TI.
21	06.01.02	19092301	Lavori di ristrutturazione dell'U.O. Pneumologia per la realizzazione di n. 14 posti di terapia sub-intensiva e dell'U.O. Medicina d'Urgenza per la realizzazione di posti di terapia sub-intensiva presso il POLICLINICO DI CATANIA - P.O. RODOLICO - EDIFICI E 4	Lavori avviati	I lavori sono stati ultimati in data 25/08/2021 e collaudati in data 06/12/2021. Le opere sono funzionali ed effettivamente in uso.	Rispetto ai n. 14 PL di TSI sono stati realizzati n. 15 PL, quindi n. 1 PL in più.
22	06.02.01	19092301	Lavori di realizzazione, di struttura destinata ai pazienti COVID-19, n. 19 posti di terapia intensiva e n. 16 posti di terapia sub-intensiva e di una struttura adiacente al pronto soccorso da dedicare al Pre-triage - P.O. San Marco	Lavori avviati	I lavori sono stati avviati in data 27/04/2022 ma non sono ancora stati ultimati, e sono ad oggi in fase di realizzazione.	L'Azienda riferisce che il progetto per tali lavori ha riguardato solo nella realizzazione di complessivi n. 19 PL di TI, mentre i lavori per i restanti n. 16 PL di TSI previsti come da obiettivo originario non sono mai stati avviati. Inoltre, riferisce che "sono stati stralciati dai lavori del progetto iniziale il locale TAC ed il locale Triage, ne è mai stato previsto l'ampliamento del Pronto Soccorso".

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

#### 4. Per la provincia di Enna:

PROVINCIA DI ENNA - A.S.P. ENNA						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale					Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale	
Progr.	CODICE		P.O. Umberto I di Enna	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 26/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
23	07.01.01	19031900	Lavori di rifunionalizzazione area emergenza (UTIN, UTIC e Rianimazione)	Lavori avviati	1 lavori sono stati avviati in data 04/03/2022 e sono stati conclusi in data 05/09/2024. Sono attualmente in corso le operazioni di collaudo.	
24	07.01.04	19031900	Delocalizzazione terapie sub-intensive n. 8 posti	Lavori avviati	1 lavori sono stati avviati in data 06/04/2021 e non sono stati conclusi, ma sono ancora ad oggi in fase di realizzazione	
25	07.01.02	19031900	Lavori di realizzazione di n° 8 posti di terapia intensiva*	Lavori avviati	<b>LAVORI NON AVVIATI</b>	
26	07/01/2003	19031900	Realizzazione dei lavori per l'adeguamento del Pronto Soccorso per 640 MQ	Lavori avviati	1 lavori sono stati avviati in data 03/03/2021 e sono stati conclusi in data 08/05/2022. Sono anche state esplesate le operazioni di collaudo e i locali sono in effettivo uso e utilizzo.	

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

#### 5. Per la provincia di Messina:

PROVINCIA DI MESSINA - ASP MESSINA						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale					Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale	
Progr.	CODICE		P.O. San Vincenzo di Taormina (ME)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 14/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
27	08.01.01	19032600	Progetto definitivo degli interventi di adeguamento del reparto di Pronto Soccorso per 450 MQ	Lavori avviati	Lavori iniziati il 13/05/2021, ultimati l'11/07/2022 e collaudati, giusto verbale del 07/04/2023.	
28	08.01.02	19032600	Lavori di realizzazione di n° 4 posti di terapia subintensiva destinati ai pazienti COVID-19*	Lavori avviati	Lavori iniziati il 30/05/2021 e ultimati il 20/09/2022. Sono in corso le operazioni di collaudo.	
Progr.	CODICE		P.O. Generale di Milazzo (ME)	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 14/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
29	08.02.01	19032500	Interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso per 400 MQ	<b>NON AVVIATI</b>	<b>NON AVVIATI</b>	Per entrambi gli interventi l'Asp rappresenta che il precedente soggetto attuatore ha proceduto alla validazione delle due progettazioni di tipo definitivo, ma non ha avviato la successiva fase della progettazione esecutiva
30	08.02.02	19032500	Lavori di realizzazione di n° 4 posti di terapia intensiva e n° 8 posti di terapia subintensiva destinati ai pazienti COVID-19*	<b>NON AVVIATI</b>	<b>NON AVVIATI</b>	
Progr.	CODICE		A.O. PAPPARDO - MESSINA	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 06/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
33	09.09.03	19092400	Realizzazione di un monia lettighe	Lavori avviati	Lavori conclusi in data 04/08/2023 - LAVORI MAI COLLAUDATI	
31	09.09.01	19092400	Interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso per 1230 MQ	Lavori avviati	Lavori conclusi in data 10/09/2023 e collaudati in data 26/06/2024	
32	09.09.02	19092400	Interventi di adeguamento del reparto S.P.D.C. ASP di Messina (Corpo B - 1° piano - Psichiatria) per n. 16 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati	<b>LAVORI NON AVVIATI</b>	
34	09.01.04	19092400	Realizzazione di n. 11 posti di terapia intensiva	Lavori avviati	Lavori avviati per n. 16 posti letto di TL, conclusi in data 06/11/2023 - COLLAUDO IN CORSO	
Progr.	CODICE		A.O.U.P. Martino - Messina	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 07/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
35	10.01.01	19092500	Adeguamento Pronto Soccorso per 1050 MQ	Lavori avviati	<b>LAVORI NON AVVIATI</b>	
36	10.01.02	19092500	Realizzazione di n° 16 posti di terapia intensiva	Lavori avviati	1 lavori sono stati avviati, conclusi e collaudati in data 29/11/2023. Tuttavia, alla data odierna i n. 16 posti di TI sono aree destinate a FS generale, nelle more del completamento dell'intervento 10.01.01 di ampliamento e adeguamento del FS generale, in corso di realizzazione.	
37	10.01.03	19092500	Realizzazione di n° 16 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati	1 lavori sono stati avviati, conclusi e collaudati in data 29/07/2022. Tuttavia i TL di T-subl effettivamente realizzati (n. 15) sono inferiori rispetto a quelli programmati (n. 16).	

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

## 6. Per la provincia di Palermo:

PROVINCIA DI PALERMO - ASP PALERMO						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale				Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale		
Progr.	CODICE		A.O.R. Villa Sofia - Cervello di Palermo	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 13/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	P.O. CTO	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota A.O. prot. 10552-REGGEN/2024	
			Obiettivo programmato - Intervento		LAVORI NON AVVIATI	
			Presidio Ospedaliero destinato alle cure COVID-19, per P.S., T.L. T.S.I. ed opere connesse: realizzazione n. 16 posti T.I. e n. 24 posti TSI + Lavori di adeguamento PS per 1120 MQ	Lavori avviati		
38	11.01.01	19092602				
<b>A.O.R. Villa Sofia di Palermo</b>						
Progr.	CODICE		P.O. Cervello - Palermo	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 13/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota A.O. prot. 10552-REGGEN/2024	
			Obiettivo programmato Intervento		LAVORI NON AVVIATI	
39	11.02.01	19092603	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di n. 6 posti di terapia intensiva al 5° e 6° piano	Lavori avviati	Lavori ultimati e collaudati che hanno comportato, però, la realizzazione di n. 22 PL di TI (e non di n. 6 PL come da programmazione), di cui n. 10 PL al 5° piano e n. 12 PL al 6° piano.	
40	11.02.02	19092603	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di n. 6 posti di terapia intensiva al 1° piano	NON AVVIATI	LAVORI NON AVVIATI	
41	11.02.03	19092603	Realizzazione degli interventi di ristrutturazione del Padiglione "A" per la realizzazione di n. 16 posti di terapia sub-intensiva al 4° piano	NON AVVIATI	LAVORI NON AVVIATI	
42	11.02.04	19092603	Lavori di realizzazione degli interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso adulti e del pronto soccorso pediatrico - PAD. "A" e lavori complementari presso il padiglione "C" per 750 MQ	Lavori avviati	Lavori avviati in data 10/10/2023	
43	11.02.05	19092603	Completamento ed integrazione degli impianti meccanici, elettrici ed assimilabili del Padiglione "A", a servizio delle T.L. e T.S.I. e P.S.	Lavori avviati	Ultimati e collaudati lavori i lavori di integrazione degli impianti meccanici, elettrici ed assimilabili (a servizio delle T.L. Cod. intervento 11.02.01). Non ancora avviati invece i lavori di completamento, necessari per l'attivazione dei nuovi PL e dell'ampliamento del PS.	
44	11.02.06	19092603	Lavori di adeguamento del Padiglione "A" per la realizzazione di n.2 montatletteghe dal piano terra al piano sesto presso il P.O. Cervello di Palermo, a servizio delle T.L. e T.S.I. e P.S.	Lavori avviati	Lavori avviati in data 05/07/2024	
<b>A.O.R. Villa Sofia di Palermo</b>						
Progr.	CODICE		P.O. Villa Sofia di Palermo	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 13/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota A.O. prot. 10552-REGGEN/2024	
			Obiettivo programmato - Intervento		LAVORI NON AVVIATI	
45	11.03.01	19092601	Realizzazione degli interventi l'adeguamento del Pronto Soccorso Interventi Soccorso pediatrico - PAD. "Troia" per 1250 MQ	Lavori avviati	LAVORI NON AVVIATI	
45bis	11.03.03	19092601	Realizzazione di n. 2 PL TI	NON AVVIATI	LAVORI NON AVVIATI	
46	11.03.02	19092601	Interventi per l'ampliamento del Pronto Soccorso	Lavori avviati	Lavori non completati	
<b>A.R.N.A.S. Civico - Di Cristina di Palermo</b>						
Progr.	CODICE		Ospedale Civico	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ARNAS Civico prot. 33425 del 25/11/2024	
			Obiettivo programmato - Intervento		LAVORI NON AVVIATI	
47	12.01.01	19092701	LAVORI DI REALIZZAZIONE DI N° 12 POSTI DI TERAPIA INTENSIVA NEL PADIGLIONE 4	Lavori avviati	Lavori iniziati il 16/11/2020, ultimati il 28/07/2021 e collaudati in data 27/01/2022. IN USO	
48	12.01.02	19092701	PROGETTO DEFINITIVO DEGLI INTERVENTI DI AMPLIAMENTO DELL'AREA DI PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE CIVICO DI PALERMO - PADIGLIONE N. 8 DELLE EMERGENZE per 2050 MQ	Lavori avviati	L'intervento prevede lavori nei corpi A, C e D del PS: sono stati conclusi i lavori nei padiglioni A e C, rispettivamente, in data 07/12/2022 e 28/01/2022 la data di ultimazione dei lavori riguardanti il corpo D è prevista per il 06/12/2024. Inoltre, mentre il corpo A è in uso, il corpo C non è in uso poiché connesso al completamento del corpo D.	
49	12.01.05	19092701	Lavori di rimodulazione per la creazione di n. 8 posti di terapia sub-intensiva presso i locali di primo piano presso 2 ex Medicina	Lavori avviati	Lavori iniziati il 15/03/2022, ultimati il 27/02/2024, operazioni di collaudo in corso stimate per il primo semestre 2025.	
<b>A.O.U.P. Giaccone di Palermo</b>						
Progr.	CODICE		Ospedale dei Bambini G. Di Cristina	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 06/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ARNAS Civico prot. 33425 del 25/11/2024	
			Obiettivo programmato - Intervento		LAVORI NON AVVIATI	
50	12.02.01	19092702	Progetto definitivo degli interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 550 MQ	NON AVVIATI	LAVORI NON AVVIATI	
51	12.02.02	19092702	Interventi per la ristrutturazione, del 4° Piano "Maggiore" per Malattie Infettive, per n. 2 posti di terapia intensiva	Lavori avviati	Lavori iniziati il 27/04/2021, ultimati il 20/08/2022 e collaudati in data 12/03/2024. IN USO	
<b>A.O.U.P. Giaccone di Palermo</b>						
Progr.	CODICE		Policlinico	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 06/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ARNAS Civico prot. 33425 del 25/11/2024	
			Obiettivo programmato - Intervento		LAVORI NON AVVIATI	
52	13.01.01	19092800	LAVORI PER IL COMPLETAMENTO DELLE OPERE CIVILI ED IMPIANTISTICHE CHIRURGIA D'URGENZA ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON N. 17 POSTI DI TERAPIA INTENSIVA	Lavori avviati	Lavori avviati e conclusi in data 01/02/2023, collaudati in data 28/12/2023	
53	13.01.02	19092800	LAVORI PER IL COMPLETAMENTO DELLE OPERE CIVILI ED IMPIANTISTICHE CHIRURGIA CON N. 20 POSTI DI TERAPIA SUB-INTENSIVA	Lavori avviati	Lavori avviati e conclusi in data 01/02/2023, iter di collaudo avviato.	
54	13.01.05	19092800	Progetto definitivo degli interventi di completamento della Centrale tecnologica e del P.S. a servizio delle T.L. e T.S.I. e P.S.	NON AVVIATI	Lavori avviati in data 13/11/2023. Si prevede la conclusione al 30/09/2025	

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

## 7. Per la provincia di Ragusa:

PROVINCIA DI RAGUSA - A.S.P. Ragusa						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale				Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale		
Progr.	CODICE		P.O. Guzzardi di Vittoria	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 06/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
55	14.01.01	19034200	Realizzazione dei lavori di ampliamento dei posti di anestesia e di rianimazione con n. 1 posti di terapia intensiva e n. 6 posti di sub-intensiva	Lavori avviati	I lavori sono stati realizzati ed ultimati nel rispetto dei tempi previsti. Sono attualmente in corso le operazioni di collaudo	
Progr.	CODICE		P.O. Maggiore di Modica	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 06/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
56	14.02.01	19034000	Realizzazione dei lavori di ampliamento dei posti di anestesia e di rianimazione con n. 5 posti di terapia intensiva e n. 6 posti di sub-intensiva	Lavori avviati	Con apposito verbale di fine lavori, in data 23.02.2024, il Direttore dei Lavori attestava che l'ultimazione dei lavori era avvenuta in data 12.02.2024. In data 21/6/2024 con nota n.78873 il RUP convocava l'ASP di Ragusa, la Struttura Commissariale, la Commissione di collaudo, l'Impresa e la Direzione lavori per procedere alla consegna del reparto all'ASP di Ragusa dando conto dell'avvenuto collaudo.	
Progr.	CODICE		P.O. Civile - OMPA di Ragusa	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 06/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
57	14.03.01	19033800	Realizzazione di n. 17 posti di terapia intensiva e n. 10 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati	I lavori sono ad oggi in fase di esecuzione: i lavori, consegnati con relativo verbale del 11/07/2022, sono stati sospesi con verbale del 24/06/2023 a causa della necessità di dover apportare delle varianti al progetto esecutivo per il quale non è stata disposta la rielaborazione attraverso la redazione di una Perizia di Variante e Suppletiva. Per effetto delle maggiori lavorazioni previste, la PVS proposta dal D.I.L. prevede la concessione all'Operatore Economico aggiudicatario di un maggiore tempo, pari a giorni 360 (trecentosessanta) giorni naturali e consecutivi, per completare i lavori a perfetta regola d'arte e che conseguentemente il nuovo termine per la conclusione dei lavori potrà essere determinato al momento della ripresa definitiva dei lavori, ad oggi in regime di sospensione.	
58	14.03.02	19033800	Realizzazione dei lavori di adeguamento del Pronto Soccorso per 750 MQ	Lavori avviati	I lavori sono ancora ad oggi in fase di esecuzione.	

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

## 8. Per la provincia di Siracusa:

PROVINCIA DI SIRACUSA - A.S.P. Siracusa						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale				Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale		
Progr.	CODICE		P.O. G. Di Maria di Avola	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 06/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
59	15.01.01	19034300	Lavori di realizzazione di n. 3 posti di terapia intensiva*	Lavori avviati	CONSEGNA PARZIALE IL 19.04.2024 - Lavori eseguiti al 30% - Programmata la consegna definitiva entro novembre 2024	
60	15.01.02	19034300	Interventi per l'adeguamento del Pronto Soccorso finalizzati alla realizzazione degli spogliatoi infermieri per 490 MQ	Lavori avviati	NON AVVIATI	Lavori non iniziati, programmata la consegna dei locali per novembre 2024 previo parere VVF - Tempi previsti per la realizzazione dell'intervento 31/12/2025
61	15.01.03	19034300	Realizzazione degli interventi per la realizzazione del PL di terapia intensiva mediate la delocalizzazione degli uffici della Direzione	Lavori avviati	Lavori completati, collaudati e in uso.	
62	15.01.04	19034300	Realizzazione degli Interventi per l'adeguamento degli impianti di gas medicinali del reparto COVID	Lavori avviati	I lavori sono attualmente in corso, sono stati ripresi dopo aver acquisito il provvedimento emesso dall'ex soggetto attuatore che da copertura finanziaria alla perizia di variante approvata dal soggetto attuatore. Tempi previsti per la realizzazione dell'intervento 30/11/2024	
Progr.	CODICE		P.O. Umberto I di Siracusa	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 06/11/2024 da parte della A.O.	NOTE
	S.A.	PIANO				
63	15.02.01	19034500	Realizzazione degli interventi per la realizzazione del Pronto Soccorso, della Terapia intensiva e della terapia subintensiva n. 15 posti di terapia intensiva	Lavori avviati	COMPLETO - COLLAUDATO- IN USO - eccetto lavori accessori	
64	15.02.02	19034500	Realizzazione di n° 6 posti di terapia sub-intensiva	MANCANO N. 10 POSTI DA REALIZZARE - LA PROGRAMMAZIONE PREVEDIVA IN TOT. N. 16 POSTI ISI	VERBALE DI CONSEGNA (LOCALI) DEL 16.10.2024 - Tempi previsti per la realizzazione dell'intervento 31/12/2025	
65	15.02.03	190345_190348	Realizzazione degli Interventi di adeguamento del Pronto Soccorso per 650 MQ	Lavori avviati	VERBALE DI CONSEGNA (LOCALI) DEL 16.10.2024 - Tempi previsti per la realizzazione dell'intervento 31/12/2025	

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

## 9. Per la provincia di Trapani:

PROVINCIA DI TRAPANI - A.S.P. TRAPANI						
Delibera n. 267/2024 - Dati di partenza per avvio contraddittorio documentale				Dati forniti a riscontro per il contraddittorio documentale		
Progr.	CODICE		P.O. S. Antonio Abate di Trapani	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP TRAPANI prot. 156060/2024	NOTE
66	16.01.02	19035100	Lavori di adeguamento del Pronto Soccorso per 650 MQ	Lavori avviati	I lavori sono stati avviati in data 29/01/2021 e completati in data 14/10/2021. Il collaudo non è ancora stato effettuato ma l'opera realizzata è stata consegnata anticipatamente all'Asp di Trapani ed è in effettivo uso e utilizzo.	
67	16.01.01	19035100	Realizzazione di n.18 posti di terapia Sub-Intensiva	NON AVVIATI	LAVORI NON AVVIATI	
Progr.	CODICE		P.O. Abele Ajello di Mazara del Vallo	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP TRAPANI prot. 156060/2024	NOTE
68	16.02.01	19035400	Interventi per n.6 posti di terapia Intensiva	NON AVVIATI	E' stata effettuata la consegna dei lavori solo in data 19/09/2024 quindi le opere sono ancora in fase di realizzazione.	
Progr.	CODICE		P.O. Paolo Borsellino di Marsala	Stato dei lavori - Rendicontazione al 10/10/2023 da parte del Soggetto Attuatore <i>pro tempore</i>	Stato dei lavori - Rendicontazione al 25/11/2024 da parte della A.O.	
	S.A.	PIANO	Obiettivo programmato - Intervento	Schede di riepilogo degli interventi - prot. Cdc n. 223 del 06/11/2023	Nota ASP TRAPANI prot. 156060/2024	NOTE
69	16.03.01	19035300	Realizzazione di n. 10 posti di terapia Intensiva e n° 6 posti di terapia sub-intensiva	Lavori avviati	LAVORI NON AVVIATI	

Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

Alla luce della documentazione esaminata, sul punto, non da ultimo va evidenziato che dai riscontri forniti emergono alcune situazioni patologiche, rilevanti nella valutazione della capacità amministrativa deficitaria tanto nella fase attuativa che nella fase di rendicontazione della spesa.

Si segnalano, in particolare, situazioni di inefficienza amministrativa, attinenti non solo ai considerevoli ritardi nella definizione degli interventi programmati (alcuni, peraltro, ancora in attesa del relativo collaudo), ma anche a tutte quelle ipotesi in cui i riscontri forniti si sostanziano in relazioni prive di chiarezza e completezza informativa, che omettono di fornire un quadro comprensibile ed attendibile dello stato attuale dell'esecuzione delle opere (*punto n. 9 follow-up, pag. 19*).

Ci si riferisce, più nel dettaglio:

- Alla provincia di Catania, ove la relazione prodotta dall'Asp, sia in merito ai lavori previsti presso il P.O. di Acireale sia in merito a quelli previsti presso il P.O. di Caltagirone, è generica ed incompleta, non riporta i singoli codici identificativi degli interventi e non rende possibile conseguire certezza sull'effettivo inizio/conclusione dei lavori appaltati.
- Presso il A.O.U.P. V. Emanuele di Catania, si riscontra inoltre, per l'intervento cod. 06.01.01 una discrasia tra il numero dei PL previsti come da piano originario (n. 16) e quelli rendicontati nella relazione esplicativa prodotta dall'Azienda Ospedaliera, la quale riferisce circa la realizzazione di solo n. 5 PL di TSI; per

l'intervento cod. 06.02.01, invece, l'Azienda riferisce che il progetto per tali lavori ha riguardato solo la realizzazione di complessivi n. 19 PL di TI, mentre i lavori per i restanti n. 16 PL di TSI, previsti come da obiettivo originario, non sono mai stati avviati. Inoltre, sono stati stralciati dai lavori del progetto iniziale per il locale TAC ed il locale Triage, ne è mai stato previsto l'ampliamento del Pronto Soccorso.

Relativamente al **Paragrafo II, avendo riguardo al punto di cui alla lett. b)**, *“lo stato delle forniture, con indicazione di quelle eseguite/non eseguite o ancora da eseguire, nonché produrre i relativi certificati di regolare esecuzione se emessi; nell'ipotesi di regolare esecuzione della fornitura è necessaria l'allegazione della documentazione relativa all'effettiva utilizzazione del bene nell'ambito del servizio al quale è stato destinato” ...)*”, si premette che si è proceduto ad effettuare una ricognizione - aggiornata al mese di novembre 2024 - degli elenchi delle forniture di attrezzature elettromedicali (ELM) previste, consegnate e ancora da consegnare per ciascuna provincia siciliana.

I dati sono stati elaborati aggregando gli elementi raccolti nell'ambito del monitoraggio richiesto, condotto alla luce della documentazione prodotta dagli attuali Soggetti Attuatori titolari della realizzazione degli interventi (ASP e le Aziende ospedaliere e/o universitarie autonome), e suddivisi per singolo codice di intervento come previsto dal Piano D.A. 960/2021.

In considerazione degli esiti del contraddittorio documentale, è emerso tuttavia che i dati di rendicontazione circa lo stato delle forniture ELM trasmessi dagli attuali Soggetti Attuatori - aggiornati al novembre 2024 - non sono confrontabili con quelli precedentemente forniti a rendicontazione dal Soggetto Attuatore *pro tempore* - aggiornati al mese di ottobre 2023 - in quanto, trattandosi di acquisti di attrezzature, in assenza del dato complessivo iniziale dei quantitativi di ELM ordinati (che non è stato rinvenuto nella documentazione esaminata), tale circostanza non consente di far emergere un quadro completo sullo stato attuale delle forniture consegnate e/o non consegnate, rispetto a quelle in origine ordinate e destinate a ciascun ente sanitario.

Si evidenzia inoltre che per effetto della delibera di Giunta di Governo n. 416 del 26.10.2023 è stato deliberato il rientro in gestione ordinaria delle attività di potenziamento della rete ospedaliera siciliana - fino a quel momento condotte dal Soggetto Attuatore del Commissario delegato, di cui all'ordinanza n. 25 dell'8 settembre 2020 - di talché la Struttura

tecnica di supporto della cessata Struttura Commissariale ha trasmesso la competenza nella gestione alle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione, le quali sono diventate le nuove Stazioni Appaltanti non solo per gli interventi di lavori da realizzare, ma anche per la parte relativa agli acquisti delle forniture ELM necessarie.

Ciò posto, il passaggio tra le due gestioni – a far data dal mese di ottobre 2023 – sarebbe dovuto avvenire senza soluzione di continuità; tuttavia le rispettive risultanze circa lo stato delle apparecchiature ELM fornite o rimaste da fornire non sembrano sovrapponibili, in quanto il dato iniziale della “*quantità prevista*” fornito dalle Aziende Sanitarie e Ospedaliere non sembra dialogare con il dato finale della “*quantità da fornire*” risultante dalla rendicontazione prodotta dal Soggetto Attuatore *pro tempore* della ex gestione commissariale.

Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo che evidenzia lo stato delle forniture di ELM così come rendicontato, rispettivamente, dal Soggetto Attuatore *pro tempore* al termine della cessata gestione commissariale, e dai successivi Soggetti Attuatori a seguito del rientro in ordinario dell’attività di gestione.

Sul punto, si rappresenta inoltre che per le province di seguito indicate non è stato possibile estrapolare i dati circa lo stato delle forniture in quanto:

- Per la provincia di Agrigento, l’ASP non ha elaborato e fornito il riscontro richiesto ma si è limitata ad inoltrare la documentazione di rendicontazione a sua volta ricevuta dalla precedente gestione commissariale, non aggiornandola;
- Per la provincia di Siracusa, l’ASP non ha elaborato e fornito il riscontro richiesto ma si è limitata a trasmettere soltanto dei certificati di collaudo delle forniture, dai quali non è possibile estrapolare il dettaglio delle apparecchiature consegnate/non consegnate;
- Per la provincia di Trapani, l’ASP ha comunicato che non sono stati effettuati ordini di ELM in considerazione del fatto che non si è dato avvio ai lavori previsti ovvero questi sono ancora in fase di ultimazione.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO FORNITURE ELM PER PROVINCIA					
Forniture ELM - Rendicontazione al 10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore			Forniture ELM - Rendicontazione all'11/2024 da parte della A.O.		
Provincia	Q.TA' CONSEGNA TA	Q.TA' DA FORNIRE	Q.TA' PREVISTA	Q.TA' CONSEGNA TA	Q.TA' DA FORNIRE
AGRIGENTO					
CALTANISSETTA	292	27	254	56	218
CATANIA	602	620	1902	810	1143
ENNA	87	83	179	179	0
MESSINA	474	291	1151	711	545
PALERMO	590	122	701	1055	179
RAGUSA	112	251	0	800	0
SIRACUSA					
TRAPANI					

Tabella 4 - Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

Per un'analisi di maggior dettaglio, si rinvia alle schede analitiche suddivise per ambito territoriale di area vasta ed ente sanitario, riportate nella **Tabella A** in calce.

Relativamente al **Paragrafo II e al punto di cui alla lett. c)**, *“la spesa effettuata a valere sugli importi finanziari assegnati a ciascun ente del SSR, con la specifica indicazione dell'importo impegnato e/o liquidato in relazione al budget assegnato, suddiviso per tipologia di intervento, unitamente alla relativa documentazione giustificativa”*, si dà atto che le risposte fornite dagli attuali Soggetti Attuatori sono pervenute in modo parziale e disomogeneo, circostanza quest'ultima che rende difficoltoso verificare l'effettiva portata finanziaria delle spese effettuate. Infatti, i dati richiesti sono rappresentati e illustrati in un gran numero di tabelle e prospetti che non sono confrontabili tra loro in ragione delle diverse metodologie di rendicontazione applicate. Allo stato attuale si è potuto ricostruire lo stato di avanzamento della spesa sostenuta al mese di ottobre 2023 e facente capo alla precedente cessata gestione commissariale e non anche quella successiva, e ciò perché i dati forniti dalle ASP nuovi Soggetti Attuatori non consentono di proseguire nell'analisi finanziaria condotta in quanto, nella documentazione prodotta, non è specificato se, per ciascun importo indicato, trattasi di spesa meramente impegnata o preventivata ovvero anche liquidata, o ancora, più compiutamente, se il valore generico della *“spesa della fornitura”* sia un di cui facente parte dell'impegno complessivo di spesa assunto durante la gestione commissariale o se trattasi di un nuovo e diverso budget finanziario ulteriore rispetto a quello commissariale.

Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo che ricostruisce il quadro economico di spesa per le forniture di ELM così come rendicontato, rispettivamente, dal Soggetto Attuatore pro tempore al termine della cessata gestione commissariale, e dai successivi Soggetti Attuatori a seguito del rientro in gestione ordinaria dell'attività di gestione.

Sul punto, si rappresenta inoltre che:

- Per le province di Catania, Messina e Palermo non sono stati forniti dati di spesa analitici riferibili a ciascun ente sanitario;
- Per la provincia di Siracusa, nessun dato è stato comunicato dall'ASP;
- Per la provincia di Trapani, l'ASP ha comunicato che non sono stati effettuati ordini di ELM sicché nessuna spesa è stata affrontata.

RIEPILOGO SPESE FORNITURE ELM	Forniture ELM - Rendicontazione al 10/2023 da parte del Soggetto Attuatore pro tempore				Forniture ELM - Rendicontazione all'11/2024 da parte della A.O.			
	IMPORTO IMPEGNATO	IMPORTO PAGATO	% AVANZAMENTO DELLA SPESA	SALDO DA LIQUIDARE / SCOSTAMENTO	SPESA COMPLESSIVA PREVISTA	SPESA FORNITURA CONSEGNA	% AVANZAMENTO DELLA SPESA	SALDO DA LIQUIDARE / SCOSTAMENTO
AGRIGENTO	4.609.684,79 €	2.023.354,25 €	44%	2.586.330,54 €	7.310.220,43 €	1.835.172,78 €	25%	5.475.047,65 €
CALTANISSETTA	4.270.855,37 €	1.648.863,82 €	39%	2.621.991,55 €	1.391.190,28 €	344.697,18 €	25%	1.046.493,10 €
CATANIA	11.456.447,62 €	4.915.911,42 €	43%	6.540.536,20 €	8.397.357,73 €	915.242,29 €	11%	7.482.115,44 €
ENNA	2.918.659,00 €	2.579.502,73 €	88%	339.156,27 €	1.319.069,14 €	1.319.069,14 €	100%	0,00 €
MESSINA	7.423.672,08 €	3.865.445,47 €	52%	3.558.226,61 €	117.855,72 €	1.430.128,42 €	1213%	-1.312.272,70 €
PALERMO	9.752.240,13 €	6.012.459,79 €	62%	3.739.780,34 €	5.254.028,20 €	4.478.194,90 €	85%	775.833,30 €
RAGUSA	3.512.936,30 €	909.988,54 €	26%	2.602.947,76 €	1.483.825,59 €	819.003,45 €	55%	664.822,14 €
SIRACUSA	3.501.499,74 €	1.102.132,87 €	31%	2.399.366,87 €	dati non forniti / totali non ricavabili			
TRAPANI	2.973.145,71 €	95.000,00 €	3%	2.878.145,71 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>50.419.140,74 €</b>	<b>23.152.658,89 €</b>	<b>46%</b>	<b>27.266.481,85 €</b>	<b>25.273.547,09 €</b>	<b>11.141.508,16 €</b>	<b>44%</b>	<b>14.132.038,93 €</b>

Tabella 5 - Fonte: Elaborazione Corte dei Conti

Per un'analisi di maggior dettaglio, si rinvia alla tabella riepilogativa riportante le spese per forniture di ELM in riferimento a ciascun presidio ospedaliero e per ciascun codice di intervento, riportata nella **Tabella B** in calce. (punto. n. 10 follow-up, pag. 19)

Relativamente al **Paragrafo II, avendo riguardo al punto di cui alla lett. d)**, "lo stato di eventuali variazioni o stralci di progetto di lavori, rispetto agli obiettivi o interventi programmati in origine, che possano configurarsi quali economie di progetto e che possano comportare, in ultimo, anche una restituzione dei fondi non utilizzati", atteso che non sono emersi, dagli esiti del contraddittorio, elementi nuovi ed ulteriori rispetto a quelli rappresentati al precedente punto di cui alla lett. a) del Paragrafo II, questa Sezione rinvia l'aggiornamento in merito in sede di successivo follow up del presente referto.

Relativamente al **Paragrafo III, punto di cui alla lett. a)**, *“lo stato del contenzioso e/o dei procedimenti pre-contenziosi esistenti in relazione alla progettazione, indizione di gara, aggiudicazione ed esecuzione di contratti per opere e/o forniture finanziate per il rafforzamento della rete ospedaliera mediante la riorganizzazione delle terapie intensive e semi-intensive (ex decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34 conv. in legge 17 luglio 2020 n.77), la grande mole di documentazione trasmessa sia da parte del Dipartimento per la Pianificazione Strategica, che da parte delle ASP e delle Aziende ospedaliere e/o universitarie autonome, dimostra che il deficit di capacità amministrativa nell’attuazione degli interventi ha generato una rilevante stato di litigiosità giudiziaria nei confronti di presunti creditori che hanno utilizzato le procedure per decreto ingiuntivo, dalle quali è prevedibile la provenienza di ulteriori oneri amministrativi di spesa che graveranno sulla rendicontazione complessiva del quadro economico degli interventi, nell’ambito del quale sarà necessario chiarire anche la permanenza del finanziamento proveniente dal bilancio dello Stato (punto. n. 11 follow-up, pag. 19).*

Pertanto, anche sul punto in esame, che richiede un importante, considerevole ed impegnativo approfondimento istruttorio, la Sezione rinvia l’aggiornamento al successivo follow up del presente referto.

CORTE DEI CONTI – SEZIONE DI CONTROLLO PER LA REGIONE SICILIANA - PALERMO

