| Investimento | Risorse*(in milioni euro)* | Amministrazione titolare | Intervento | Obiettivo/traguardo | Attuazione |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero([M6C2-I 1.1](https://www.camera.it/temiap/2021/05/20/OCD177-4961.pdf#page=240)-4, 5, 6, 7, 8 e 9) | **4.052,41Prestiti** | Ministero della salute e Regioni, province autonome ed enti sanitari (ASL e ospedali) con l’approva-zione di **contratti istituzionali di sviluppo (CIS)**.Si tratta di strumenti individuati dalla normativa vigente in base al combinato disposto degli articoli 1 e 6 del [D.Lgs. n. 88/2011](https://www.normattiva.it/atto/caricaDettaglioAtto?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2011-06-22&atto.codiceRedazionale=011G0130&atto.articolo.numero=0&atto.articolo.sottoArticolo=1&atto.articolo.sottoArticolo1=10&qId=41fc32fe-b8e2-477d-9d67-1329a5e29c10&tabID=0.9007821455872006&title=lbl.dettaglioAtto) e dall’art. 7 del [D.L. n. 91/2017](https://www.normattiva.it/atto/caricaDettaglioAtto?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2017-06-20&atto.codiceRedazionale=17G00110&atto.articolo.numero=0&atto.articolo.sottoArticolo=1&atto.articolo.sottoArticolo1=10&qId=32ae9bf6-adea-4092-8d82-4acb5c5b73b6&tabID=0.9007821455872006&title=lbl.dettaglioAtto) (L. n. 123/2017) potrà accelerare la realizzazione di progetti strategici tra loro funzionalmente connessi. Il Contratto istituzionale di sviluppo deve contenere l’elenco di tutti i siti idonei individuati gli investimenti e gli obblighi che ciascuna Regione deve assumere per garantire il conseguimento del risultato atteso. In caso di inadempienza da parte della Regione si prevede l’intervento del Ministero della salute tramite un commissariamento *ad acta*. | **Ammodernamento del parco tecnologico ospedaliero con acquisto e messa in operatività di 3.133 nuove grandi apparecchiature sanitarie ad alto contenuto tecnologico** in sostituzione di quelle obsolete o fuori uso con oltre 5 anni di utilizzo. Le nuove apparecchiature da acquistare sono indicate in 340 TAC, 190 risonanze magnetiche, 81 acceleratori lineari, 937 sistemi radiologici fissi, 193 angiografi, 82 Gamma camera, 53 gamma camera/TAC, 34 PET TAC, 295 mammografi, 928 ecotomografi.**Digitalizzazione di 280 strutture sanitarie ospedaliere sede DEA (Dip. emergenza e accettazione di I e II Livello).** Ogni struttura ospedaliera informatizzata dovrà disporre di un CED (centro di elaborazione dati) nell’ambito degli accordi quadro Consip, con la conclusione di contratti per la fornitura di servizi per la digitalizzazione di tali strutture.**Dotazione strutturale** di **almeno 3.500 posti letto** **di terapia intensiva (**passando da un numero di 5.179 in pre-emergenza a 8.679, con un incremento del 70% della disponibilità) **e 4.225 posti letto di terapia semi-intensiva** con apparecchiature di ausilio alla ventilazione, con un aumento di circa il 70% di tali posti letto pre-pandemia e consolidamento della separa-zione dei percorsi all’interno del pronto soccorso. | **Obiettivo: T4 2024****Ammodernamento del parco tecnologico ospedaliero** per migliorare la catena dell’offerta delle cure mediche almeno 3.100 grandi apparecchiature sanitarie operative, con risorse già ripartite a livello regionale con [Decreto del Ministero della salute del 20 gennaio 2022](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_notizie_5807_0_file.pdf) pari a **1.189.155.000 euro****Obiettivo: T4 2025****Digitalizzazione** delle strutture sanitarie ospedaliere (280 strutture sanitarie sede DEA), con risorse già ripartite a livello regionale con [Decreto del Ministero della salute del 20 gennaio 2022](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_notizie_5807_0_file.pdf) pari a **1.450.110.000 euro** (v. [tabella riparto](https://www.camera.it/temiap/2022/10/10/OCD177-5802.pdf)).**Obiettivo: T2 2026****Traguardo: T4 2021** **Approvazione dei piani di riorganizzazione** **regionali** per l’incremento del numero di posti letto di terapia intensiva (+3.500) e semi-intensiva (+4.225) disponibili nelle strutture SSN.**Traguardo: T2 2022**Approvazione dei CIS (contratto istituzionale di sviluppo) tra Regioni, altri soggetti interessati e Ministero della salute, quale autorità responsabile dell’attuazione e pubblicazione delle procedure di gara, ed aggiudicazione di tutti gli appalti pubblici con notifica di tutti i contratti. | [Piani di riorganizzazione regionale terapia intensiva e subintesiva](http://www.camera.it/temiap/2022/06/28/OCD177-5599.pdf)[All. 1 Linee guida](http://www.camera.it/temiap/2022/06/28/OCD177-5600.pdf)[Alle. 2 Posti letto](http://www.camera.it/temiap/2022/06/28/OCD177-5601.pdf)Con DM Salute 5 aprile 2022 il MdS ha approvato lo schema-modello di [Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS)](https://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/renderNormsanPdf?anno=2022&codLeg=87041&parte=1%20&serie=null) con allegato il Piano operativo e le schede di intervento. I 21 CIS sono stati sottoscritti il 30 e 31 maggio 2022, poi notificati sul portale MdS il 24 giugno 2022 (qui la mappa).Le gare indette per dare attuazione al traguardo M6C2 – 7 per la conclusione dei contratti entroil 31 dicembre 2022 conseguenti ai contratti istituzionali di sviluppo già siglati sono sintetizzate nell’elenco al seguente [link (dati aggiornati al 4 ottobre 2022)](http://www.camera.it/temiap/2022/10/10/OCD177-5801.docx). |
| Ospedali sicuri e sostenibili([M6C2-I.1.2](https://www.camera.it/temiap/2021/05/20/OCD177-4961.pdf#page=241)-10) | **1.638,85 Prestiti***640 mln aggiuntivi e circa 1.000 mln per progetti già in essere finanziati con risorse per l’edilizia sanitaria (art. 20 Legge n. 67/1988).**Il Fondo complementare (FNC) prevede il riparto di risorse aggiuntive per la misura “****Verso un ospedale sicuro e sostenibile****” per complessivi €1.450 milioni, annualmente stanziati per i seguenti importi: 250 mln nel 2021,* *390 mln nel 2022,* *300 mln nel 2023,* *250 mln nel 2024,* *140 mln nel 2025 e 120 mln nel 2026.* | MEF e Ministero della salute | **Completamento e miglioramento strutturale** **nel campo della sicurezza degli edifici ospedalieri, con particolare riferimento agli interventi antisismici.**  | **Obiettivo: T2 2026**per l’adeguamento normativo antisismico su 116 strutture sanitarie (almeno 109 interventi antisismici completati), con risorse già ripartite a livello regionale con [Decreto del Ministero della salute del 20 gennaio 2022](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_notizie_5807_0_file.pdf) **pari a 638.851.083,58 euro** per nuovi progetti con risorse PNRR e **1.450.000.000 euro** risorse PNC. |  |
| Infrastruttura tecnologica e strumenti di raccolta, elaborazione, analisi dei dati e simulazione([M6C2-I 1.3](https://www.camera.it/temiap/2021/05/20/OCD177-4961.pdf#page=241) -11, 12 e 13) | **1.672,54****Prestiti***Il Fondo complementare prevede il riparto di risorse aggiuntive per la misura “****Ecosistema innovativo della salute****” di cui all’articolo 1, comma 2, lett. e), (punto 3), del DL. 59/20211 (L. 101/2021), complessi-vamente pari a 437,4 milioni di euro, annualmente stanziati per i seguenti importi: 10 mln nel 2021,* *105,28 mln nel 2022, 115,28 mln nel 2023, 84,28 mln nel 2024, 68,28 mln nel 2025 e 54,28 mln nel 2026.* | Ministero della salute, MEF e Ministero per la Transizione ecologica | **Rafforzamento dell’infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione.****Obiettivo del potenziamento del Fascicolo sanitario elettronico (FSE)** per garantirne l’omogeneità, interoperabilità e l’accessibilità ad assistiti ed operatori sanitari a livello nazionale.Spesa prevista con **1,38 mld** di cui 569,6 milioni già stanziati per l’Infrastruttura nazionale per l’interoperabilità dei Fascicoli sanitari elettronici finalizzato alla realizzazione del Sistema di Tessera sanitaria elettronica (STS), tramite:* l'integrazione/inserimento dei documenti nel FSE da documenti nativi digitali, con migrazione/ trasposizione *ad hoc* di documenti cartacei attuali o vecchi;
* il sostegno finanziario a favore dei fornitori di servizi sanitari, affinché aggiornino la loro infrastruttura e per garantire che i dati, i metadati e la documentazione relativi all'assistenza sanitaria siano generati in formato digitale;
* il sostegno finanziario per i fornitori di servizi sanitari che adotteranno la piattaforma nazionale, l'interoperabilità e gli standard UI/UX;
* il supporto in termini di capitale umano e competenze per i fornitori di servizi sanitari e le autorità sanitarie regionali per realizzare i cambiamenti infrastrutturali e di dati necessari per l'adozione del FSE.

Realizzazione di un archivio centrale, per l'interoperabilità della piattaforma di servizi, conformemente allo **standard Fast Healthcare Inter-operability Resources**, e per la **piena operatività del STS** e dell'**infrastruttura per l'interoperabilità del FSE**, sfruttando le esperienze già esistenti in questo settore, con garanzia di norme di stoccaggio, sicurezza e interoperabilità.Rafforzamento del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), per garantire l’infrastruttura degli strumenti di **analisi** del Ministero della salute [per il **monitoraggio dei LEA**](https://www.camera.it/temiap/2021/05/20/OCD177-4961.pdf#page=242) (livelli essenziali di assistenza), con **292,6 milioni** di cui: * a) 92,7 milioni per il potenziamento dell’infrastruttura centrale del Ministero della salute e degli strumenti tecnologici e analitici, con apposita procedura di gara entro la metà del 2022, volto al **completamento della piattaforma *open data***;
* b) 103,3 milioni per reingegnerizzare il **nuovo sistema di informazione sulla salute** (NSIS) a livello locale;
* c) 77 milioni per la costruzione di un **modello di simulazione** e predizione degli scenari di medio e lungo termine del Sistema sanitario;
* d) 19,6 milioni per lo sviluppo di una piattaforma per l’offerta di servizi di **telemedicina**.
 | **Obiettivo: T4 2025 e T2 2026****Potenziamento del Fascicolo sanitario elettronico (FSE)** con almeno l’85% dei medici di base in grado di alimentare il FSE regolarmente (spesa prevista 200 milioni) mediante sostegno e formazione per l’aggiornamento digitale entro la fine del 2025 e l’adozione e l’utilizzo del FSE da parte di tutte le Regioni entro la metà del 2026 (spesa prevista 610 milioni).Rafforzamento del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) in termine di collezione, elaborazione e produzione di dati a livello locale per il monitoraggio dei LEA, con risorse già ripartite a livello regionale con [Decreto del Ministero della salute del 20 gennaio 2022](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_notizie_5807_0_file.pdf) **pari a 30.300.000 euro** (adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali). |  |

| Investimento | Risorse*(in milioni euro)* | Amministrazione Titolare | intervento | traguardo/obiettivo | Attuazione |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN (M6C2-I 2.1-2 e 3) | **524,1 Sovvenzioni** *Risorse del Fondo comple-mentare (FNC) per la ricerca sanitaria:*1. *riparto di* ***complessivi €500 milioni*** *per gli anni dal 2022 al 2026 per il programma “****Iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito sanitario e assistenziale****” da iscrivere annualmente per un importo di €100 mln in ciascun anno ai pertinenti capitoli dello stato di previsione del MUR*.
 | Ministero della salute | **Rafforzamento della capacità di risposta dei centri di eccellenza mediante la** **realizzazione dei progetti PoC** (*proof of concept*) – prototipi per la commercializzazione - con bandi di gara pari a 100 milioni (numero stimato pari a 100 progetti da 1 milione ciascuno), **nei settori:**1. **ricerca nel campo delle malattie rare e dei tumori rari** da finanziare mediante procedura di gara pubblica con **100 progetti** da circa 1 milione di euro ciascuno, per un totale di 100 milioni di euro (M6C2-I 2.1-2);
2. ricerca su **malattie altamente invalidanti** da finanziare, anche in questo caso mediante gara pubblica, con **324 progetti** da circa 1 milione ciascuno, per un costo totale di 324,1 milioni di euro (M6C2-I 2.1-3).
 | **Obiettivo: T4 2025****Trasferimento tecnologico tra ricerca e imprese relativo ad almeno 424 progetti (su malattie rare e tumori rari e malattie altamente invalidanti)**, tramite risorse finalizzate alla realizzazione di progetti PoC.**T4 2025**Entro T4 2023 e T4 2025, rispettivamente, due finanziamenti di 50 milioni ciascuno per i programmi di ricerca e per i progetti nel campo delle malattie rare e dei tumori rari.**T4 2025**Entro T4 2023 e T4 2025, rispettivamente, due finanziamenti del valore di 160 milioni ciascuno, per la ricerca sulle malattie altamente invalidanti, successivamente alla fase di preparazione e pubblicazione della gara.  |  |
| Sviluppo competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del SSN (M6C2-I 2.2-14, 15, 16 e 17 da 14 a 17) | **737,6Prestiti** | Ministero della salute | **Sviluppo delle** **competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del SSN,** tramite: * incremento di 1.800 borse di studio per corsi specifici di medicina generale (**MMG**) garantendo il completa-mento di 3 cicli di apprendimento triennali (M6C2-I 2.2-14) ed incremento di 900 borse di studio aggiuntive ogni anno del triennio per corsi specifici di medicina generale (**MMG**) di durata triennale, per un totale di 2.700 borse di studio aggiuntive (900x3), per un costo unitario di 34.809 euro ed un totale di 93,98 mln, da erogare entro la metà del 2023 e a completamento di un ciclo di formazione entro la metà 2024 (M6C2-I 2.2-15);
* **formazione per professionisti del SSN** per **competenze manageriali** **e digitali** specifiche, in un numero stimato di **4.500 unità** per un costo unitario di 4.000 euro ciascuno ed un totale di 18 milioni di euro (M6C2-I 2.2-16).
* **Piano straordinario** di formazione per contrastare le **infezioni ospedaliere** coinvolgerà 293.386 unità, per un costo unitario di 300 euro ed un totale di circa 88 milioni di euro.
* incremento di **4.200 contratti di formazione specialistica** supplementari della durata di un ciclo completo di 5 anni, per un costo totale di 537,6 milioni, vale a dire contratti unitari di 25.000 euro annui ciascuno per primi due anni e 26.000 per i rimanenti 3 anni, con costi complessivi distribuiti lungo il quinquennio 2022-2026 (M6C2-I 2.2-17).
 | **Traguardo: T2 2023 e T2 2024****1.800 borse di studio aggiuntive** per corsi specifici di medicina generale (**MMG**) entro la metà del 2023 e **900 borse di studio** **aggiuntive** per i medesimi corsi **MMG** entro la metà del 2024.**Traguardo: T2 2024 e T2 2026** **4.500 unità di professionisti SSN** con competenze manageriali e digitali avanzate, da completare per una prima parte entro la metà del 2024 e per la restante parte entro la metà del 2026.**Traguardo: T4 2024 e T2 2026** Piano straordinario cd. “infezioni” con la formazione sulle **infezioni ospedaliere** per circa 150.000 partecipanti entro la fine del 2024 e 140.000 entro metà 2026 (obiettivo finale 293.386 dipendenti formati), con risorse già ripartite a livello regionale con [Decreto del Ministero della salute del 20 gennaio 2022](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_notizie_5807_0_file.pdf) **pari a 80.026.994 euro.** **Obiettivo: T2 2026** **4.200 contratti aggiuntivi di formazione specialistica** supplementari.  |  |