

Deliberazione della Giunta Regionale 12 giugno 2020, n. 7-1492

Emergenza da COVID-19. Approvazione del “Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19” da proporre all’approvazione del Ministero della salute, ai sensi dell’art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020.

A relazione dell'Assessore Icardi:

L'Organizzazione Mondiale della Sanità il 30 gennaio 2020 ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale e, in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, il Consiglio dei Ministri, con delibera del 31 gennaio 2020, ha dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale.

Con nota GAB 0002619-P-29/02/2020 del Ministero della Salute, recante “*Linee di indirizzo assistenziali del paziente critico affetto da covid-19*” si imponeva, tra l’altro, alle Regioni di “*individuare opportune soluzioni organizzative che consentano di soddisfare il potenziale incremento della necessità di ricovero in tale ambito assistenziale. Fermo restando che ogni Regione deve identificare prioritariamente una o più strutture/stabilimenti da dedicare alla gestione esclusiva del paziente affetto da COVID-19 (“COVID Hospital”) in relazione alle dinamiche epidemiologiche, dovranno intanto essere predisposte pianificazioni per ognuno degli ambiti territoriali che prevedano: ... (omissis) ...• la previsione di ampliare la capacità di ogni singola struttura ospedaliera mediante l’attivazione di posti letto di area critica attualmente non funzionanti e/o procedere ad una rimodulazione dell’attività programmata*”.

Con nota prot. GAB. 2627 del 1 marzo 2020, recante *Incremento disponibilità posti letto del SSN e ulteriori indicazioni relative alla gestione dell’emergenza COVID-19*” il Ministero della Salute disponeva nei confronti delle Regioni che “*si ritiene necessario che, nel minor tempo possibile, in strutture pubbliche e in strutture private accreditate, sia: ... (omissis) ... attivato a livello regionale, nel minor tempo possibile, un incremento delle disponibilità di posti letto come segue:*

1. *del 50 % del numero dei posti letto in terapia intensiva (TI);*
2. *del 100 % del numero dei posti letto in unità operative di pneumologia e in unità operative di malattie infettive, isolati e allestiti con la dotazione necessaria per il supporto ventilatorio (inclusa la respirazione assistita) e con la possibilità di attuare quanto previsto dalle “Linee di indirizzo assistenziali del paziente critico affetto da COVID-19” emanate in data 29 febbraio 2020.*

L’attivazione dei posti letto dovrà garantire il controllo delle infezioni anche attraverso la rimodulazione locale delle attività ospedaliere ... (omissis).

L’utilizzo delle strutture private accreditate dovrà essere valutato prioritariamente per ridurre la pressione sulle strutture pubbliche mediante trasferimento e presa in carico di pazienti non affetti da COVID-19”.

Con DGR n. 12-1124 del 13 marzo 2020 la Giunta regionale, in attuazione della nota del Ministero della Salute prot. GAB 2627 del 1/03/2020, ed a recepimento delle azioni poste in essere per fronteggiare l’emergenza COVID-19 dalla Regione Piemonte e dall’Unità di crisi costituita con D.P.G.R. 22 febbraio 2020, n. 20 e s.m.i., ha disposto un incremento temporaneo, nei limiti del periodo di emergenza definito dal D.P.C.M. 31.1.2020 – della dotazione dei posti letto delle strutture pubbliche del SSR, in deroga alle disposizioni di cui alla DGR n. 1-600 del 19.11.2014 e s.m.i. con specifico riguardo ai posti letto in terapia intensiva, semi-intensiva e nelle unità operative di pneumologia e di malattie infettive, nonché delle altre attività ospedaliere a supporto delle unità operative più direttamente interessate a fornire assistenza ai pazienti affetti da Covid-19.

Come rappresentato dalle analisi ministeriali, la lettura dei dati di contesto mostra che circa il 50% dei pazienti COVID-19 positivi ha necessitato di ricovero ospedaliero e, di questi ultimi, il 15% circa ha richiesto il ricovero in terapia intensiva o, comunque, assistenza in area ad alta intensità di cure per periodi lunghi anche di tre o più settimane.

Si rende, pertanto, necessario strutturare la risposta all'aumento significativo della domanda di assistenza legata al prosieguo della situazione infettivologica COVID-19, ai suoi esiti e ad eventuali accrescimenti improvvisi della curva epidemica, nonché per eventuali ulteriori emergenze epidemiche.

Risulta, altresì, indispensabile il graduale ripristino delle attività ordinarie, riportando a regime la rete ospedaliera sul modello Hub & Spoke, mantenendone il più possibile le funzioni e la flessibilità alla rapida conversione.

Con DGR n. 32-1309 del 30 aprile 2020 è stato costituito un gruppo di lavoro di esperti a supporto dell'Assessorato alla Sanità con il compito di formulare proposte finalizzate al miglioramento dell'assistenza ospedaliera.

Con D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, pubblicato sulla G.U.R.I. n. 128 del 19 maggio 2020, recante "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", all'art. 2 "Riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19" si dispone, fra l'altro che:

- *"1. Le Regioni (...), 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 eventuali accrescimenti improvvisi della curva pandemica. I Piani di riorganizzazione (...), come approvati dal Ministero della salute secondo la metodologia di cui al comma 8, sono recepiti nei programmi operativi di cui all'art. 18, comma 1, del decreto legge 17 marzo 2020 n. 18, convertito con modificazioni dalla legge 24 aprile 2020, n. 24 e sono monitorati congiuntamente, a fini esclusivamente conoscitivi, dal Ministero della salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze in sede di monitoraggio dei citati programmi operativi.(...) Per ciascuna Regione (...), tale incremento strutturale determina una dotazione pari a 0,14 posti letto per mille abitanti;*
- *" 2. Le Regioni (...) programmano una riqualificazione di 4.225 posti letto di area semintensiva, 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% 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 (...);"*
- *"3. Allo scopo di fronteggiare l'emergenza pandemica, e comunque fino al 31 dicembre 2020, si rendono disponibili, per un periodo massimo di 4 mesi dalla data di attivazione, 300 posti letto di terapia intensiva, suddivisi in quattro strutture movimentabili, ciascuna*

- delle quali dotata di 75 posti letto, da allocare in aree attrezzabili preventivamente individuate da parte di ciascuna regione(...);
- “4. Le regioni (...) che abbiano individuato unità assistenziali in regime di ricovero per pazienti affetti da COVID-19, nell’ambito delle strutture ospedaliere, provvedono a consolidare la separazione dei percorsi rendendola strutturale e assicurano la ristrutturazione dei Pronti soccorso con l’individuazione di distinte aree di permanenza per i pazienti sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi”;
 - “5. Le regioni (...) sono autorizzate ad implementare i mezzi di trasporto dedicati ai trasferimenti secondari per i pazienti COVID-19, per le dimissioni protette e per i trasporti interospedalieri per pazienti non affetti da COVID -19. Per l’operatività di tali mezzi di trasporto, le regioni (...) possono assumere personale dipendente medico, infermieristico e operatore tecnico, con decorrenza 15 maggio 2020”;
 - “7. Per le finalità di cui ai commi commi 1 e 5, terzo periodo, del presente articolo (...) le Regioni sono autorizzate ad incrementare la spesa di personale, per l’anno 2020, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia”;
 - “8. Entro trenta giorni dall’entrata in vigore del presente decreto, le regioni (...) presentano il piano di cui al comma 1, comprensivo di tutte le misure di cui ai commi successivi, al Ministero della salute, che provvede ad approvarlo entro trenta giorni dalla ricezione (...)”;
 - “9. Per l’attuazione dei commi 1, 2, 3, 4 e 5, primo periodo, del presente articolo, per l’anno 2020 è autorizzata la spesa complessiva di 1.467.491.667 euro, di cui 1.413.145.000 euro in relazione a quanto previsto dai commi 1, 2, 4 e 5, primo periodo, e 54.346.667 euro in relazione a quanto previsto dal comma 3. A tal fine è istituito per l’anno 2020 apposito capitolo nello stato di previsione del Ministero della salute per l’importo di 1.467.491.667 euro.(...)”;
 - “10. Per l’attuazione dei commi 5, terzo periodo, e 7, (...)per l’anno 2020 è autorizzata la spesa complessiva di Euro 430.975.000 (...);
 - “11. A seguito dell’approvazione da parte del Ministero della salute di ciascun piano di riorganizzazione di cui al comma 1, considerata l’urgenza, gli importi di cui al comma 9 relativi all’anno 2020 (...) sono trasferiti alla contabilità speciale intestata al Commissario straordinario per l’attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell’emergenza epidemiologica COVID-19 (...)”;
 - in merito al piano dei costi il D.L. definisce, rispettivamente, all’allegato D), la quota di ripartizione regionale delle somme per norme ospedaliere – prevedendo, per la Regione Piemonte, un somma complessiva pari a Euro 111.222.717,00 – e, all’allegato C), la ripartizione delle risorse per spesa personale anno 2020 – prevedendo, per la Regione Piemonte, una somma complessiva pari a Euro 13.919.431,62 ex art. 2, commi 1 e 7, D.L. 34/2020 e pari a Euro 3.827.843,69 ex art. 2, comma 5 terzo periodo, D.L. 34/2020.

Con successiva circolare prot. n. 11254-29/05/2020-DGPROGS-MDS, emanata in attuazione dell’art. 2 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 e ad integrazione delle indicazioni contenute nei precedenti provvedimenti e, in particolare, nelle circolari ministeriali n. 2619 del 29.02.2020, n. 2627 del 1.03.2020, n. 7422 del 16.03.2020 e n. 7865 del 25.03.2020, il Ministero della Salute ha trasmesso le “Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19”. La circolare, in particolare, prevede che:

- la rete dell’offerta attivata nella prima fase emergenziale COVID-19, va ridefinita ed integrata organicamente con la rete di assistenza ospedaliera regionale Hub & Spoke, per cui dovranno essere attrezzati i posti letto negli ospedali forniti delle necessarie professionalità, dotazioni strutturali, tecnologie ed i servizi allo scopo di poter affrontare situazioni di accrescimento improvviso della curva epidemica dei casi di COVID-19, anche al fine di ottimizzare l’utilizzo di strutture idonee a riassorbire l’attività ordinaria, prevedendo

meccanismi di conversione tra le due diverse tipologie di attività e garantendo la rigorosa separazione dei percorsi.

- tale potenziamento dovrà essere programmato nell'ambito delle strutture pubbliche della rete ospedaliera regionale sede di DEA I e DEA II livello;
- la tabella 1 della Linee di indirizzo riporta, quindi, il dettaglio dei posti letto da attivare e da riconvertire per ciascuna regione prevedendo, per la Regione Piemonte, l'incremento di n. 299 posti letto di Terapia Intensiva e la riconversione di n. 305 posti letto di Terapia Semintensiva;
- il par. 3.1, con riguardo alla dotazione dei posti letto, prevede che i posti letto di Terapia Intensiva vanno prioritariamente individuati secondo i seguenti criteri di potenziamento: 1. implementazione in ospedali Hub che garantiscano: a. DEA di II livello con percorsi separati, b. diagnostica, c. unità operative di pneumologia e malattie infettive; 2. Implementazione in ospedali che abbiano la presenza di: a. attività di chirurgia specialistica, b. Dea di I livello con percorsi separati; 3. implementazione di posti letto di Terapia Intensiva già attivati in fase emergenziale; 4. implementazione di posti letto in Terapie Intensive esistenti in ospedale che possono essere interamente dedicati alla gestione del paziente affetto da SARS-CoV-2. I posti letto di Terapia Intensiva devono comunque essere implementati in ospedali che dispongono di posti letto di Terapia Intensiva e attività chirurgica, al fine di poter garantire presenza di personale già formato. Si ritiene che gli interventi per la dotazione di posti letto aggiuntivi di terapia intensiva debbano essere individuati in un numero limitato di ospedali;
- sempre il par. 3.1, con riguardo ai posti letto di Terapia Semiintensiva, prevede che si intendono convertibili in posti letto dotati della necessaria strumentazione di ventilazione invasiva e di monitoraggio e vengono individuati prioritariamente: per una quota dei posti letto convertibili in posti letto che garantiscano assistenza ventilatoria invasiva, in una percentuale dei posti letto di pneumologia degli ospedali Hub sede di DEA di II livello, dotati di strumentazione diagnostica e di unità di malattie infettive; per una quota dei posti letto convertibili in posti letto che garantiscano assistenza ventilatoria invasiva, in una percentuale di posti letto di area medica inseriti in un percorso di gestione di pazienti urgenti; la quota di posti letto non convertibili immediatamente in posti letto che garantiscano assistenza ventilatoria invasiva devono essere individuati in unità operative di area medica in: ospedali sede di DEA di I livello e con presenza di specialisti in pneumologia, ospedali che possono essere interamente dedicati alla gestione del paziente affetto da SARS-CoV-2. I posti letto di semi intensiva vanno previsti in ospedali dotati di posti letto di terapia intensiva;
- il par. 3.2, con riguardo alla rete emergenza urgenza ospedaliera, prevede che le regioni, nell'ambito delle strutture ospedaliere, devono provvedere a consolidare la separazione dei percorsi rendendola definitiva. In Pronto soccorso devono essere previsti ambienti per l'isolamento e il biocontenimento dei pazienti, con sale appositamente dedicate, anche in ambito pediatrico;
- il par. 3.3, con riguardo alla Emergenza territoriale, prevede che le Regioni sono autorizzate a implementare i mezzi di trasporto nel servizio di emergenza territoriale, nel limite massimo delle risorse disponibili indicate;
- il paragrafo 3.4 consente alle Regioni, in ragione delle proprie esigenze di programmazione e al fine di garantire interventi coerenti e coordinati di ristrutturazione delle rete ospedaliera di effettuare limitate compensazioni fra le diverse voci di costo nel rispetto dei limiti massimi complessivi indicati;
- Il paragrafo 3.5 individua tre diverse misure per l'incremento delle risorse in materia di personale del SSR: fabbisogno aggiuntivo connesso all'attivazione dei nuovi posti letto di terapia intensiva; fabbisogno aggiuntivo per la dotazione di personale dei mezzi di soccorso

dedicati ai trasferimenti interospedalieri; incentivi da riconoscere a tutto il personale operante nei servizi dedicati alla gestione del COVID-19;

- il paragrafo 5.5 prevede, altresì, che il Piano di riorganizzazione debba esser approvato da apposito atto regionale e trasmesso al Ministero della salute entro il 17/06/2020 attraverso il sistema documentale SiVeAS;
- in merito al piano dei costi le tabelle 5 e 6 della circolare definiscono, rispettivamente, la quota di ripartizione regionale del fabbisogno sanitario – prevedendo, per la Regione Piemonte, una somma complessiva pari a Euro 111.222.717,00 – e la ripartizione delle risorse per spesa personale anno 2020 – prevedendo, per la Regione Piemonte, una somma complessiva pari a Euro 13.919.431,62 ex art. 2, commi 1 e 7, D.L. 34/2020 e, pari a Euro 3.827.843,69, ex art. 2 comma 5, terzo periodo D.L. 34/2020;

Ciò premesso, considerato l'evolversi della situazione epidemiologica, ed attesa l'esigenza di dare attuazione, entro il termine previsto del 17 giugno 2020, alle disposizioni di cui all'art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, con particolare riguardo al fabbisogno aggiuntivo di posti letto di Terapia Intensiva e di Terapia semintensiva, come individuati dalle Linee di indirizzo allegate alla circolare del Ministero della salute prot. n. 0011254-29/05/2020.

Preso atto che la Direzione regionale Sanità e Welfare, con il supporto del gruppo di lavoro costituito con la DGR n. 32-1309 del 30 aprile 2020, ha provveduto a:

- analizzare con le ASR la dotazione di posti letto base di malattie infettive, pneumologia e terapia intensiva al 01.01.2020 nonché i posti letto di terapia intensiva COVID e non COVID occupati e i posti letto di terapia semintensiva occupati alla data del 3 aprile, in piena situazione emergenziale;
- definire i criteri per la riorganizzazione della rete ospedaliera in funzione della infezione da COVID 19, ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020;
- valutare, anche sotto il profilo della sostenibilità economica, le proposte avanzate dalle Aziende, sulla base dei criteri individuati a livello regionale in conformità alle norme nazionali che definiscono, per la Regione Piemonte, un finanziamento complessivo pari a Euro 111.222.717;
- la ricognizione presso le ASR ha evidenziato una serie di interventi, per un costo totale di quasi 112 milioni di euro, per i posti letto di terapia intensiva e semi intensiva, e di quasi 56 milioni di euro per il consolidamento dei percorsi e per la ristrutturazione dei Pronto Soccorso. Al fine di rispettare la soglia del finanziamento statale sono stati ridefiniti gli importi spettanti ad ogni ASR, sulla base di alcuni criteri dettagliati nel Piano;
- predisporre una proposta di "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19", ai sensi dell'art. 2, comma 1, del D.L. 34/2020, dimensionato come segue:

a) la dotazione strutturale complessiva di posti di terapia intensiva viene determinata applicando alla popolazione residente nella Regione Piemonte al 01.01.2019 pari a 4.356.406 (dato ISTAT) la percentuale di 0,14 posti letto per mille abitanti prevista dal comma 1 del sopra citato Decreto, con il seguente risultato: $4.356.406 \times 0,14/1000 = 609,90$ posti letto complessivi, arrotondati a 610 posti letto.

E' resa pertanto strutturale, in relazione all'emergenza COVID-19, la dotazione di posti letto di terapia intensiva, con un incremento programmato di 299 posti letto e con un numero finale di 610 posti letto. Per la Regione Piemonte tale incremento determina una

dotazione omogenea sul territorio pari a 0,14 posti letto per mille abitanti, che comprende anche l'adeguamento dei posti letto di terapia intensiva nei centri Hub pediatrici. A questi vanno aggiunti 16 posti letto di DH anestesia cod. 49, per un totale finale di 626 posti letto;

b) la dotazione di posti letto di terapia semi-intensiva viene determinata applicando la percentuale di 0,07 posti letto per mille abitanti, derivante dal rapporto fra il numero di posti letto complessivo previsto dal comma 2 del Decreto citato pari a 4225 e la popolazione residente in Italia al 01.01.2019 pari a 60.359.546 (dato ISTAT), alla popolazione residente nella Regione Piemonte al 01.01.2019 pari a 4.356.406 (dato ISTAT), con il seguente risultato: $4.356.406 \times 0,07/1000 = 304,95$ posti letto complessivi, arrotondati a 305 posti letto, che rappresenta il numero di posti letto di terapia semi-intensiva previsto dal Piano. Per la metà dei posti letto di terapia semi-intensiva pari a 153 posti letto viene prevista la possibilità di conversione in posti letto di terapia intensiva.

Preso, altresì, atto che il Piano prevede:

- ai sensi del comma 4 del DL 19.05.20202 n. 34, di consolidare e di rendere strutturale la separazione dei percorsi all'interno dei presidi ospedalieri nonché la ristrutturazione dei Pronto Soccorso con individuazione di distinte aree di permanenza per i pazienti sospetti Covid-19 o potenzialmente contagiosi, in attesa di diagnosi;
- ai sensi del comma 5 del DL 19.05.20202 n. 34, l'implementazione dei mezzi di trasporto dedicati ai trasferimenti secondari per i pazienti COVID-19, per le dimissioni protette e per i trasporti interospedalieri per pazienti non affetti da COVID -19;
- con riguardo al fabbisogno aggiuntivo di personale il piano indica nel dettaglio le modalità di ripartizione delle risorse fra le ASR in corrispondenza del fabbisogno aggiuntivo di personale per le terapie intensive ed i mezzi di soccorso. Di tale incremento si dovrà tenere conto in sede di revisione del Piano triennale dei fabbisogni del personale del SSR 2019-2021, approvato con DGR n. 29 aprile 2019, n. 27-8855;
- con riguardo agli stanziamenti previsti per gli incrementi dei fondi contrattuali del disagio del personale delle SSR, previsti dall'art. 2, comma 6, del D.L. 34/2020 e quantificati nell'all. C) colonna 4 del medesimo decreto, è stata rinviata la compilazione della tabella ministeriale – “Tabella 7c “*Costo per incentivi di personale*”, stante l'attività di confronto in corso, sia per il comparto sanità che per le aree dirigenziali, con le rispettive Organizzazioni sindacali, ai sensi dei CC.CC.NN.LL., per la definizione dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate all'incremento dei fondi contrattuali disagio e produttività e la conseguente individuazione degli importi da destinare alle Aziende sanitarie;
- nell'ambito del finanziamento massimo previsto dall'all. D) del D.L. 34/2020 e dalla tabella 5. della circolare ministeriale, sono stati mantenuti inalterati gli importi destinati al fabbisogno dei posti letto di terapia intensiva e quello destinato all'emergenza territoriale (mezzi di trasporto) e, in conformità alla previsione di cui al 3.4 della citata circolare, si è provveduto a compensare gli importi relativi al fabbisogno dei posti letto di terapia semintensiva riducendoli a favore di quelli destinati agli interventi di ristrutturazione dei pronto soccorso;
- i costi complessivi, definiti nell'ambito della proposta di Piano, sono stati quantificati, in linea con l'ammontare complessivo previsto dal D.L. 34/2020 e dalla circolare ministeriale attuativa, in Euro 111.222.717 - con riferimento agli interventi di cui all'art. 2, commi 1, 2, 4

e 5, D.L. 34/2020, in Euro 3.150.000,00, con riferimento all'attuazione delle misure di cui all'art. 2, comma 5, terzo periodo, d.l. 34/2020 ed in Euro 13.537.931,37, con riferimento all'attuazione delle misure di cui all'art. 2, commi 1 e 7 D.L. 34/2020.

Preso infine atto che:

- nella fase progettuale ed attuativa degli interventi, potrà essere necessario, alla luce del punto 3.4 della circolare ministeriale citata, procedere, coerentemente con la finalità del singolo intervento, alla compensazione fra le quote attribuite agli interventi edilizi e quelle destinate alle tecnologie-attrezzature e che identica compensazione potrà essere necessaria fra gli interventi che interessano i posti letto di intensiva/subintensiva e quelli che riguardano i Pronto Soccorso, nell'ambito della stessa struttura ospedaliera.

Ritenuto, con il presente provvedimento, di:

- approvare, in attuazione delle disposizioni di cui all'art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020 ed in conformità alle indicazioni di cui alla circolare prot. 11254-29/05/2020-DGPROGS-MDS del Ministero della Salute, il "Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19", da proporre all'approvazione del Ministero della salute, allegato al presente atto a farne parte integrante e sostanziale, corredato della relazione sintetica e dei relativi allegati compilati e denominati secondo le indicazioni di cui alla circolare ministeriale, di seguito indicati: Tabella 1 "Programmazione posti letto terapia intensiva e semi-intensiva", Tabella 2."Interventi previsti, e relativo quadro economico, per i posti letto nelle ASR di terapia intensiva e semintensiva"; Tabella 3. "Interventi previsti, e relativo quadro economico, per adeguamento Pronti soccorso ASR"; Tabella 4. "Interventi previsti per l'implementazione dei mezzi da dedicare ai trasferimenti interospedalieri"; Tabelle 7a. "Costi per personale dipendente delle terapie intensive" e Tabella 7b. "Costi per personale dei mezzi di soccorso"; allegato "Programma di attuazione interventi previsti nelle tabelle 2 e 3";
- demandare alla competente Direzione Sanità e Welfare di trasmettere il Piano di cui all'alinea precedente al Ministero della Salute, in conformità alle modalità di trasmissione definite ex comma 8 dell'art. 2 del D.L. 34/2020 ed al par. 5.2 delle Linee di indirizzo allegate alla nota del Ministero della Salute prot. 11254-29/05/2020, entro il termine del 17.06.2020.

Dato, inoltre, atto che il presente provvedimento, per l'anno 2020, prevede, in linea con l'ammontare complessivo previsto dal D.L. 34/2020 e dalla circolare ministeriale attuativa, un costo complessivo quantificato in Euro 111.222.717, con riferimento agli interventi di cui ai commi 1, 2, 4 e 5, in Euro 3.150.000,00, con riferimento all'attuazione delle misure di cui al comma 5, terzo periodo, ed in Euro 13.537.931,37, con riferimento all'attuazione delle misure di cui ai commi 1 e 7, e che non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale in quanto l'attuazione del medesimo trova copertura nell'ambito delle risorse rese disponibili sui fondi statali, ai sensi del comma 9 dell'art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020 – per gli interventi ex art. 2 commi 1, 2, 4 e 5 – che saranno trasferiti alla contabilità speciale intestata al Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19 e del comma 10 art. 2 del D.L. 34/2020 per l'attuazione delle misure ex commi 5, terzo periodo, e commi 1 e 7 del medesimo articolo.

Dato, infine atto che, in data 11 giugno 2020 è stata data informativa alla IV Commissione del Consiglio regionale sul “Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19”.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1 – 4046 del 17 ottobre 2016.

Tutto ciò premesso, la Giunta regionale unanime

delibera

- di approvare, in attuazione delle disposizioni di cui all’art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020 ed in conformità alle indicazioni di cui alla circolare prot. 11254-29/05/2020-DGPROGS-MDS del Ministero della Salute, il “Piano straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19”, da proporre all’approvazione del Ministero della salute, allegato al presente atto a farne parte integrante e sostanziale, corredato della relazione sintetica e dei relativi allegati compilati e denominati secondo le indicazioni di cui alla circolare ministeriale, di seguito indicati: Tabella 1 “Programmazione posti letto terapia intensiva e semi-intensiva”, Tabella 2.”Interventi previsti, e relativo quadro economico, per i posti letto nelle ASR di terapia intensiva e semintensiva”; Tabella 3. “Interventi previsti, e relativo quadro economico, per adeguamento Pronti soccorso ASR”; Tabella 4. “Interventi previsti per l’implementazione dei mezzi da dedicare ai trasferimenti interospedalieri”; Tabelle 7a. “Costi per personale dipendente delle terapie intensive” e Tabella 7b. “Costi per personale dei mezzi di soccorso”; allegato SUB A) “Programma di attuazione interventi previsti nelle tabelle 2 e 3”;
- di demandare alla competente Direzione Sanità e Welfare di trasmettere il Piano di cui alla linea precedente al Ministero della Salute ai fini dell’approvazione, in conformità alle modalità di trasmissione definite ex comma 8 dell’art. 2 del D.L. 34/2020 ed al par. 5.2 delle Linee di indirizzo allegate alla nota del Ministero della Salute prot. 11254-29/05/2020, entro il termine del 17.06.2020; l’Atto ministeriale di approvazione del Piano sarà successivamente inoltrato al Consiglio regionale per i provvedimenti di competenza;
- di dare, infine, atto il presente provvedimento, per l’anno 2020, prevede, in linea con l’ammontare complessivo previsto dal D.L. 34/2020 e dalla circolare ministeriale attuativa, un costo complessivo, quantificato in Euro 111.222.717, con riferimento agli interventi di cui ai commi 1, 2, 4 e 5, in Euro 3.150.000,00, con riferimento all’attuazione delle misure di cui al comma 5, terzo periodo, ed in Euro 13.537.931,37, con riferimento all’attuazione delle misure di cui ai commi 1 e 7, e che non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale in quanto l’attuazione del medesimo trova copertura nell’ambito delle risorse rese disponibili sui fondi statali, ai sensi del commi 9 dell’art. 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020 – per gli interventi ex art. 2 commi 1, 2, 4 e 5 – che saranno trasferiti alla contabilità speciale intestata al Commissario straordinario per l’attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell’emergenza epidemiologica COVID-19 e del comma 10 art. 2 del D.L. 34/2020 per l’attuazione delle misure ex commi 5, terzo periodo, e commi 1 e 7 del medesimo articolo.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell’art. 61 dello Statuto e dell’art. 5 della L.R. n. 22/2010.

(omissis)

Allegato



**REGIONE PIEMONTE
ASSESSORATO "SANITA' E WELFARE"**

**"PIANO STRAORDINARIO DI RIORGANIZZAZIONE DELLE RETE OSPEDALIERA IN
EMERGENZA COVID-19"
EX ART. 2 D.L. 19 MAGGIO 2020, N. 34**

10 giugno 2020

	SOMMARIO		
1.	INTRODUZIONE E FINALITÀ DEL DOCUMENTO	PAG.	3
2.	CONTESTO DI RIFERIMENTO	PAG:	4
3.	PIANO DI RIORGANIZZAZIONE	PAG.	5
4.	PROGRAMMA DI ATTUAZIONE	PAG.	16
5.	RIFERIMENTI NORMATIVI	PAG.	17
6.	ALLEGATI	PAG.	18

1. INTRODUZIONE E FINALITÀ DEL DOCUMENTO

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", c.d. "Decreto Rilancio" approva una serie di misure destinate ad avere un importante impatto anche sul versante sanitario.

La finalità della presente Relazione è di illustrare il percorso di riorganizzazione dell'offerta ospedaliera e il piano di adeguamento adottato dalla Regione Piemonte in esecuzione del disposto dell'art.2 del citato D.L. 34/2020, con particolare riferimento a:

- implementazione di posti letto di terapia intensiva;
- creazione di posti letto di terapia semintensiva, attraverso la riqualificazione di p.l. di area medica, il 50% dei quali convertibili, all'occorrenza, in intensiva;
- individuazione degli Ospedali COVID;
- individuazione dell' area per la collocazione di una struttura movimentabile di terapia intensiva;
- ristrutturazione dei Pronto Soccorso e il consolidamento della separazione dei percorsi;
- rotazione e distribuzione delle attrezzature e delle strumentazioni;
- implementazione dei mezzi da dedicare ai trasferimenti interospedalieri;
- unità di personale aggiuntive rispetto alle vigenti dotazioni organiche.

2. CONTESTO DI RIFERIMENTO

La popolazione totale residente in Piemonte, al 01/01/2019, ammonta a 4.356.406 abitanti, di cui il 48,6% del totale uomini e il 51,5% donne. Le famiglie sono 2.088.027.

La piramide di età al primo gennaio 2019 è presentata nella figura seguente.

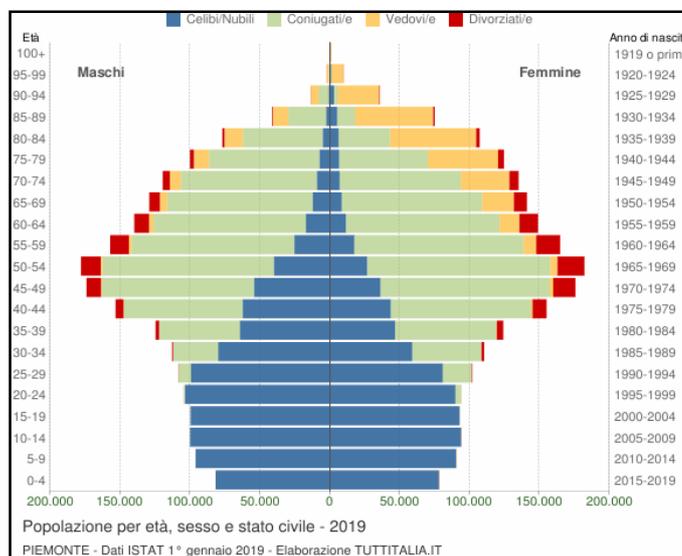


Figura. Piramide di età della popolazione nella Regione Piemonte

Rete dei servizi sanitari

La rete dei servizi sanitari è così configurata:

- 12 ASL con 37 Stabilimenti (Ospedali a gestione diretta) e 2 Ex Sperimentazioni Gestionali;
- 3 Aziende Ospedaliere;
- 3 Aziende Ospedaliere Universitarie;
- 3 IRCCS privati;
- 42 Case di Cura private;
- 5 Istituti qualificati presidi della A.S.L.

Nella tabella che segue viene presentata la popolazione delle 12 ASL della Regione Piemonte (fonte ISTAT).

		N. popolazione
301	Città di Torino	875.698
203	TO3	581.452
204	TO4	514.420
205	TO5	309.656
206	VC	168.073
207	BI	167.695
208	NO	347.571
209	VCO	168.995
210	CN1	416.011
211	CN2	171.198
212	AT	202.819
213	AL	432.818
	TOTALE	4.356.406

Tabella. ASL della Regione Piemonte e relativa popolazione, 2019

Posti Letto

Il totale dei posti letto pubblici e privati accreditati al 31.12.2019 è pari a 16.422 (sono esclusi i posti letto di libera professione e nido), di cui 4.277 dedicati alla post acuzie.

I posti letto per 1.000 abitanti sono pari a 2,79 per l'acuzie e a 0,98 per la post acuzie.

La rete ospedaliera

Il modello della rete sanitaria e socio-sanitaria prevede l'organizzazione in aree funzionali omogenee, come di seguito illustrato:

- Area Omogenea Torino: ASL Città di Torino, ASL TO4, ASL TO5, AOU Città della Salute e della Scienza di Torino;
- Area Omogenea Torino Ovest: ASL TO3, AOU S. Luigi di Orbassano, –AO Ordine Mauriziano di Torino;
- Area Omogenea Piemonte Sud Ovest: ASL CN 1, ASL CN 2, AO S. Croce e Carle di Cuneo;
- Area Omogenea Piemonte Nord Est: ASL NO, ASL VCO, ASL VC, ASL BI, AOU Maggiore della Carità di Novara;
- Area Omogenea Piemonte Sud Est: ASL AL, ASL AT, AO SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria.

La rete ospedaliera per l'emergenza della Regione Piemonte è stata definita con la DGR 1-600/2014 e con la DGR 1-924/2015 e prevede una organizzazione in 6 aree di riferimento, con l'individuazione di DEA di II livello, DEA di I livello, Ospedali di base con PS, PS di area disagiata.

L'articolazione della rete viene presentata nella figura seguente, come da DGR n. 1-600 del 19 novembre 2014.

Tabella 1. Rimodulazione della rete Emergenza-Urgenza

Area	DEA II livello (Hub)	DEA I livello (Spoke)	Ospedale di Base con Pronto Soccorso	Pronto Soccorso (Area Disagiata)
Torino NORD	Torino Nord Emergenza. San Giovanni Bosco	Maria Vittoria Ivrea Chivasso Ciriè	Gradenigo (*)	Cuorné
Torino SUD-EST	Città della Salute e della Scienza	Chieri Moncalieri	Carmagnola	
Torino OVEST	Mauriziano - Umberto I	Rivoli Pinerolo S. Luigi Martini ^(*)		Susa
Piemonte NORD-EST	Maggiore della Carità	Borgomanero Vercelli Biella Domodossola/ Verbania (**)	Borgosesia Domodossola/ Verbania (**)	
Piemonte SUD-OVEST	Santa Croce e Carle	Mondovi ^(*) Savigliano Alba (Verduno)	Bra (Verduno) Saluzzo	Ceva
Piemonte SUD-EST	SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo	Asti Casale M.to ^(*) Novi L.	Acqui T. Tortona	Ovada
Totale	6	20	8	4

(*) Presidio ex art.43 legge 833/78

^(*) Da valutare il mantenimento del DEA di I livello entro il 31.12.2015

(**) In considerazione dell'analisi metodologica precedentemente svolta, vi sarà un solo DEA di I livello e un Ospedale di Base con Pronto Soccorso a tutela della specificità del territorio che nella Legge 56 del 7 aprile 2014 (art. 1, comma 3) è individuato quale Provincia Montana; la decisione in merito all'assegnazione della sede di DEA sarà definita previo confronto con il territorio entro il 31.12.2015.

Figura. Rete della emergenza della Regione Piemonte

3. PIANO DI RIORGANIZZAZIONE

Il Piano viene formulato sulla base delle indicazioni contenute nei seguenti riferimenti:

- 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";
- Nota prot. 0011254-29/05/2020-DGPROGS-MDS-P "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 (art 2 decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34)".

Riorganizzazione della rete di offerta COVID-19

La riorganizzazione della rete di offerta si viene ad articolare secondo il seguente impianto:

- ripristino graduale dell'attività ordinaria della rete ospedaliera Hub & Spoke, organizzata per livelli di complessità crescente, mantenendo un alto grado di flessibilità delle funzioni;
- integrazione di specifici nodi di offerta destinati all'assistenza dei pazienti colpiti dall'epidemia, ovvero:
 - presidi della rete ospedaliera regionale Hub & Spoke integralmente dedicati al COVID-19;
 - aree/padiglioni specificamente dedicati all'interno degli ospedali della rete Hub & Spoke;
 - strutture aggiuntive temporanee.

La necessaria rimodulazione dell'attività deve essere flessibile, garantendo le reti tempo dipendenti e salvaguardando le attività chirurgiche di emergenza.

La presa in carico territoriale delle persone dimesse dal ricovero ospedaliero deve seguire un corretto percorso di continuità ospedale-territorio con l'obiettivo di migliorare l'appropriatezza offrendo assistenza alla persona ed evitando che questo passaggio diventi occasione di contagio.

Il percorso ospedaliero del paziente sospetto COVID-19 deve essere gestito da personale dedicato ed adeguatamente formato in coerenza con le scelte organizzative, all'interno di spazi strutturalmente distinti. L'organizzazione dei medesimi, quindi, deve consentire individuare servizi di diagnostica dedicati oppure, qualora ciò non fosse possibile, garantire la sanificazione costante di luoghi e apparecchiature, programmando adeguatamente gli accessi.

Presidi della rete ospedaliera regionale Hub & Spoke temporaneamente dedicati al COVID-19

Al fine di migliorare la qualità complessiva dell'assistenza e di non venir meno al dovere di prestare cure adeguate ai pazienti affetti da altre patologie, il Ministero aveva a suo tempo suggerito di dedicare all'assistenza esclusiva di pazienti COVID 19 presidi preesistenti, pubblici e privati accreditati, o altre strutture appositamente realizzate,

Tale opportunità è stata colta dalle Aziende Sanitarie della Regione Piemonte, durante la fase più acuta della pandemia, in forme diverse e con risultati positivi. L'esperienza potrà essere ripresa in una eventuale seconda ondata epidemica, fermo restando che, sino ad allora, i presidi destinati a "Covid Hospital" dovranno progressivamente tornare alle loro normali attività.

Nella fase di elaborazione del Piano alcune Aree Omogenee hanno già individuato i futuri "Covid Hospital". L'area di Torino ha scelto gli ospedali "Amedeo di Savoia" e "San Lorenzo" di Carmagnola; l'Area "Piemonte Sud-Ovest" l'ospedale Civile di Saluzzo.

Le altre hanno ritenuto non necessario individuare sin da ora eventuali "Covid Hospital" riservandosi la scelta al momento della effettiva necessità. Così come avverrà con le

strutture private, molto disponibili, nella prima fase della pandemia, a rispondere alle esigenze della sanità pubblica.

Aree/padiglioni specificamente dedicati all'interno degli ospedali della rete Hub & Spoke

Peraltro va rimarcato che gli Ospedali COVID non potranno comunque garantire, in condizioni epidemiche importanti, un numero di posti letto sufficiente ad assistere tutti i pazienti con patologie COVID-19 correlate. E che, in ogni caso, gli ospedali sede di DEA di I e II livello saranno chiamati a seguire i casi di maggiore complessità.

Il presente Piano prevede, ai sensi del comma 4 del DL 19.05.2020 n.34, di consolidare e di rendere strutturale la separazione dei percorsi all'interno dei presidi ospedalieri della Regione Piemonte, nonché la ristrutturazione degli spazi destinati al "Pronto Soccorso" con individuazione di distinte aree di permanenza per i pazienti sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi, in attesa di diagnosi.

Sulla scorta di queste considerazioni, ogni Azienda Sanitaria individua nei propri Ospedali aree e/o padiglioni differenziati specificatamente dedicati per la gestione dei pazienti COVID, con percorsi e spazi nettamente separati, anche nel caso in cui abbia proceduto all'attivazione di "Covid Hospital".

Strutture private

Le Strutture private - di cui si è già ricordato l'importante contributo nel periodo emergenziale che le ha viste dar vita a veri e propri "Covid Hospital"- potranno essere coinvolte a vari livelli in base alla situazione epidemiologica e alla necessità del momento.

L'esperienza degli ultimi mesi ha evidenziato come per molti pazienti si renda indispensabile un qualificato percorso riabilitativo, anche nella fase precedente la guarigione.

Al fine di assicurare loro terapie appropriate e di sgravare, nel contempo, le strutture ospedaliere della rete "hub-spoke", sarà necessario ricorrere alle strutture private accreditate che nel "setting" riabilitativo hanno maturato esperienze molto qualificate.

Strutture aggiuntive temporanee

Le strutture aggiuntive temporanee sono limitrofe alle strutture ospedaliere e sono attivate per dare risposta ad eventuali ulteriori picchi di domanda di ricovero a seguito di incremento della curva epidemica.

Nella Regione Piemonte in ambito emergenziale è stata attivata nel mese di aprile la Struttura sanitaria temporanea OGR a Torino, interamente dedicata alla gestione esclusiva dei pazienti affetti da COVID 19 ("COVID Hospital"). La Struttura OGR viene mantenuta operativa almeno fino al dicembre 2020.

Strutture movimentabili

Il comma 3 dell'art.2 del Decreto Legge n. 34/2020 prevede che, allo scopo di fronteggiare eventuali e ulteriori picchi temporanei di fabbisogno di posti letto in area critica in specifiche aree territoriali, potranno essere resi disponibili, inoltre, ulteriori 300 posti letto, suddivisi in quattro strutture movimentabili, ciascuna delle quali dotata di 75 posti letto, che in caso di necessità potranno essere allocate in aree preventivamente individuate da parte di ciascuna regione e provincia autonoma.

Per la collocazione di una o più delle predette strutture in Regione Piemonte, nel caso di una nuova emergenza pandemica, saranno identificate, preferibilmente, aree di pertinenza di Ospedali sede di DEA, anche in relazione alla contingenza dei bisogni sanitari COVID correlati. Nel caso specifico fino al 31 dicembre 2020 viene individuato l'ambito dell'Ospedale San Luigi di Orbassano in provincia di Torino. L'area specifica per il posizionamento della

struttura sarà più precisamente definita nella successiva fase attuativa, alla luce delle caratteristiche dimensionali e tecniche dell'impianto.

Incremento dei posti letto ad alta intensità di cura

Si riporta nella tabella che segue il numero dei posti letto previsti di terapia intensiva e di terapia semintensiva da attivare (colonna b) e da riconvertire (colonna d) per la Regione Piemonte, come da Nota ministeriale prot. 0011254-29/05/2020-DGPROGS-MDS-P.

Cod. regione	Regione	TERAPIA INTENSIVA Posti letto pre emergenza (HSP)	TERAPIA INTENSIVA Incremento posti letto per fabbisogno aggiuntivo (PL da attivare)	TERAPIA INTENSIVA Totale posti letto	TERAPIA SEMIINTENSIVA POSTI LETTO (PL da riconvertire)
		a	b	c=a+b	d
010	Piemonte	327	299	626	305

Figura. Numero dei posti letto previsti di terapia intensiva e di terapia semintensiva da attivare e da riconvertire nella Regione Piemonte

Deve essere innanzitutto sottolineato che il numero base di 327 PL pre-emergenza della tabella ministeriale include per la Regione Piemonte anche 16 PL di DH (codice 49), di norma dedicati a terapia antalgica.

Il Piano, ai fini di rispondere ai contenuti dell'art.2 del DL 19.052020 n.34, viene dimensionato come segue:

- la dotazione di posti di terapia intensiva viene determinata applicando alla popolazione residente nella Regione Piemonte al 01.01.2019 pari a 4.356.406 (dato ISTAT) la percentuale di 0,14 posti letto per mille abitanti prevista dal comma 1 del sopra citato Decreto, con il seguente risultato: $4.356.406 \times 0,14/1000 = 609,90$ posti letto complessivi, arrotondati a 610 posti letto.

- la dotazione di posti letto di terapia semi-intensiva viene determinata applicando, alla popolazione residente nella Regione Piemonte al 01.01.2019 pari a 4.356.406 (dato ISTAT) la percentuale di 0,07 posti letto per mille abitanti con il seguente risultato: $4.356.406 \times 0,07/1000 = 304,95$ posti letto complessivi, arrotondati a 305 posti letto; per la metà dei posti letto di terapia semi-intensiva (pari a 153 posti letto) viene prevista la possibilità di conversione in posti letto di terapia intensiva.

Peraltro si fa presente che i posti letto individuati nel Piano devono essere considerati come parzialmente "compensabili", nel senso che se per motivi strutturali ed impiantistici alcuni posti letto programmati non potranno essere realizzati in un Ospedale, saranno inseriti in altri presidi dell'Azienda o di altra appartenente alla medesima area/quadrante, con potenzialità recettiva adeguata, sempre nel rispetto del computo totale previsto nell'area.

Posti letto terapia intensiva

La Regione Piemonte programma, con i margini di flessibilità sopra richiamati, l'implementazione dei posti letto di terapia intensiva indicati per ogni Azienda Sanitaria ed Ospedaliera con relativa, idonea dotazione impiantistica.

È pertanto programmato un incremento di 299 posti letto di terapia intensiva, che porta al numero complessivo di 610, i posti letto disponibili nelle strutture pubbliche. Per la Regione Piemonte tale incremento determina una dotazione omogenea sul territorio pari a 0,14 posti letto per mille abitanti, che comprende anche l'adeguamento dei posti letto di terapia

intensiva nei centri Hub pediatrici. A questi vanno ancora aggiunti i già ricordati 16 posti letto di DH cod. 49, per un totale finale di 626 posti letto.

Nella programmazione dei posti letto aggiuntivi si è previsto, in primo luogo, l'incremento strutturale fino ad un minimo di 6-8 posti letto per tutte le terapie intensive esistenti, mentre gli incrementi ulteriori avverranno, tendenzialmente, attraverso moduli da 8 posti letto per favorire efficienza operativa ed economie di scala. Per ragioni analoghe, anche dal punto di vista strutturale si è cercato di privilegiare ampliamenti in contiguità con gli spazi attualmente utilizzati.

Si precisa, infine, che per la particolare collocazione nella rete ospedaliera COVID e per far fronte ad esigenze manifestatesi nella fase emergenziale sono inseriti posti letto di terapia intensiva e di terapia semintensiva anche negli Ospedali di seguito riportati:

- Ospedale Amedeo di Savoia di Torino;
- Ospedale SS Pietro e Paolo di Borgosesia;
- Ospedale San Lorenzo di Carmagnola;
- Ospedale di Saluzzo.

Posti letto terapia semintensiva

La Regione Piemonte programma con criteri di flessibilità la disponibilità dei posti letto di terapia semi-intensiva indicati per ogni Azienda Sanitaria ed Ospedaliera, con relativa dotazione impiantistica idonea a supportare le apparecchiature di ausilio alla ventilazione, mediante adeguamento e ristrutturazione di unità di area medica per acuzie, prevedendo che tali postazioni siano fruibili, nel rispetto della separazione dei percorsi, sia in regime ordinario, sia in regime di trattamento infettivologico ad alta intensità di cure con assistenza non invasiva anche delle complicanze respiratorie.

Si sottolinea che la rete ospedaliera pre COVID disponeva di circa 125 posti letto di terapia semintensiva, prevalentemente assegnati alle S.O.C, di Medicina d'Urgenza e di Pneumologia. Il Piano prevede che si raggiungano i 305 posti letto di terapia semintensiva e che, in relazione all'andamento della curva epidemica, per almeno 153 posti letto sia assicurata la possibilità di immediata conversione delle singole postazioni con la necessaria strumentazione di ventilazione invasiva e monitoraggio e per il restante numero la dotazione di ventilatori non invasivi. Per la gestione di tali reparti le Aziende dovranno implementare forme di collaborazione interdisciplinare adeguate alla criticità e complessità del paziente, anche in ambito pediatrico.

Il numero dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva da attivare (colonna b) e da riconvertire (colonna d) per la Regione Piemonte viene stabilito per ogni Azienda Sanitaria e Ospedale come risulta nella Tabella 1.

Per l'articolazione della dotazione dei posti letto è utilizzata l'applicazione "Programmazione Posti Letto Emergenza Covid-19" nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario – NSIS.

Rotazione e distribuzione delle attrezzature e delle strumentazioni.

La riprogrammazione e riorganizzazione del fabbisogno e la disponibilità di posti letto di area intensiva e semi intensiva rende necessaria la dotazione impiantistica idonea a supportare le apparecchiature di ausilio alla ventilazione e monitoraggio (impianti di erogazione di ossigeno, aria compressa e vuoto, elettrici e di implementazione tecnologica) in modo che i letti siano fruibili sia in regime ordinario, sia in regime di trattamento infettivologico per alta intensità di cure. Particolare attenzione andrà posta agli impianti di condizionamento e ricambio di aria.

Contestualmente, si rende necessario prevedere una adeguata rete logistica, organizzata per la manutenzione, rotazione e distribuzione delle attrezzature e strumentazioni, anche attraverso una ridistribuzione e utilizzo delle attrezzature già acquisite.

Costi e ripartizione regionale delle risorse disponibili

Il dettaglio della quota di ripartizione regionale delle risorse disponibili complessive, al netto delle spese di personale, da destinare alle strutture pubbliche della rete ospedaliera regionale, è riportato nella seguente Tabella 5.

Tabella 5: quota di ripartizione regionale del fabbisogno sanitario (ospedale)

Cod. regione	Regione	Risorse per fabbisogno posti letto Terapia Intensiva	Risorse per fabbisogno posti letto terapia semi-intensiva	Risorse per fabbisogno aggiuntivo emergenza-urgenza (DEA+PS)	Risorse per fabbisogno aggiuntivo emergenza territoriale (DEA II LIVELLO)		Risorse per fabbisogno Ospedali campo	TOTALE
		<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	$e=a+b+c+d$	<i>f</i>	$g=e+f$
010	Piemonte	51.798.760	43.422.254	15.096.313	905.389	111.222.717		

Tabella. Quota ripartizione regionale fabbisogno sanitario (ospedale)

L'ammontare complessivo dell'importo destinato a tali misure è suddiviso nelle quattro azioni sopra richiamate come riportato nelle colonne a, b, c e d della Tabella 5. La Regione Piemonte, in ragione delle proprie esigenze di programmazione e al fine di garantire interventi coerenti e coordinati di ristrutturazione e potenziamento della rete ospedaliera, può effettuare limitate compensazioni tra le diverse voci di costo, nel rispetto dei limiti massimi complessivi indicati nella colonna "e" della Tabella 5.

Aspetti generali in ordine ai costi e al finanziamento

Per ciò che concerne la valutazione dei costi complessivi degli interventi e del relativo finanziamento statale, sia quelli che riguardano l'implementazione dei posti di terapia intensiva e semi intensiva, sia quelli che fanno riferimento agli interventi al consolidamento della separazione dei percorsi e della ristrutturazione dei Pronto Soccorso, è indispensabile premettere alcune considerazioni che consentano di interpretare correttamente i dati contenuti nelle Tabelle Ministeriali di cui alla Circolare dello scorso 29 maggio.

In particolare, la costruzione del Piano, per ciò che concerne anche e soprattutto la valutazione dei tipi di intervento e dei relativi costi, è stata resa particolarmente complessa, visti anche i tempi ristretti, dalla attuale situazione che tutte le Aziende Sanitarie e le strutture ospedaliere stanno vivendo proprio a causa del COVID-19. La difficoltà maggiore a programmare in modo razionale gli interventi è stata però determinata dall'approccio tecnico che la Circolare sopra citata ha introdotto nel percorso di presentazione del Piano.

I dati richiesti dalla Circolare sopra indicata sembrano fare riferimento non tanto alla fase di pianificazione degli interventi (con un approccio che invece consentirebbe nel successivo passaggio progettuale-attuativo di ricalibrare il Piano e renderlo aderente alle diverse esigenze), ma ad una fase che presuppone di possedere valutazioni più approfondite dal punto di vista tecnico ed economico (allo stato attuale non disponibili).

In carenza di questi elementi progettuali si è proceduto ad una rapida ricognizione attraverso la richiesta alle Aziende Sanitarie Regionali dei dati di cui alle Tabelle 2 e 3 della Circolare citata. In tale ricognizione sono stati evidenziati una serie di lavori ed interventi che hanno determinato un costo totale di quasi 112 milioni di euro per i posti letto di terapia intensiva e semi intensiva, e di quasi 56 milioni di euro per il consolidamento dei percorsi e per la ristrutturazione dei Pronto Soccorso.

Al fine di rispettare la soglia invalicabile del finanziamento statale previsto per gli interventi di cui ai commi 1, 2 e 4, che è pari per la Regione Piemonte ad euro 111.222.717, sono stati ridefiniti per ogni intervento compreso nella Tabella 2 e nella Tabella 3 gli importi spettanti ad ogni ASR, sulla base di alcuni assunti e criteri che è necessario precisare, anche in relazione alle motivazioni che hanno determinato tali scelte.

L'approccio programmatico sotto esplicitato, non essendo tuttora disponibili quadri economici approfonditi, richiede che nella fase progettuale ed attuativa degli interventi si possa procedere, coerentemente con la finalità del singolo intervento, alla compensazione fra le quote attribuite alla "parte edilizia ed impiantistica" e quelle destinate alle tecnologie-attrezzature. Identica compensazione deve essere resa possibile, nella stessa struttura ospedaliera, fra gli interventi che interessano i posti letto di intensiva/subintensiva e quelli che riguardano i Pronto Soccorso.

Costi per gli interventi relativi ai posti letto di terapia intensiva e semi intensiva

Gli importi relativi alla creazione dei posti aggiuntivi di terapia intensiva, territorialmente distribuiti come risulta dalla Tabella 2 del Piano dei costi, sono stati determinati facendo riferimento al costo a posto letto, desumibile dai dati contenuti nella Relazione Tecnica del Decreto Legge in parola.

La Relazione tecnica del Decreto legge citato individua un costo per ogni posto letto di terapia intensiva pari a € 87.840 per gli interventi edilizi ed € 85.400 per le tecnologie-attrezzature. Per ogni posto letto di terapia semi intensiva il costo definito è pari a € 73.200 per gli interventi edilizi ed a € 61.000 per le tecnologie-attrezzature, oltre a € 8168 per ulteriori attrezzature, per un totale di € 69.168.

Il costo di ciascun intervento è stato quindi determinato, per la parte edilizia ed impiantistica, attribuendo ad ogni posto letto di intensiva previsto il costo parametrico di € 85.400; è stato poi sommato il prodotto della metà dei posti letto di semi intensiva (alla luce di quanto previsto dalla seconda parte del comma 2 dell'art.2) per il medesimo costo parametrico; in ultimo si è sommato il prodotto della metà dei rimanenti posti letto di semi intensiva per un costo stimato di € 45.250 (circa 1500 euro a mq valutati in relazione ad una superficie di 30 mq a posto letto)

Concettualmente si è operato nello stesso modo per le tecnologie-attrezzature: ad ogni posto letto di intensiva è stato attribuito il costo parametrico pari ad € 85.400; è stato poi sommato il prodotto della metà dei posti letto di semi intensiva per la differenza fra costo delle tecnologie-attrezzature di intensiva e il costo parametrico relativo alle tecnologie-attrezzature di semi intensiva (comma 2, art.2); infine si è sommato il prodotto della rimanente metà dei posti letto di semi intensiva per il costo parametrico di € 69.168.

Si sottolinea che le valutazioni sopra esposte tengono conto del fatto che circa 125 posti letto di semi intensiva, con le relative attrezzature, sia già disponibile come risulta dalle verifiche effettuate.

Costi per gli interventi relativi ai Pronto Soccorso

Per ciò che concerne gli interventi sui Pronto Soccorso, l'esperienza vissuta dal sistema sanitario nazionale nel suo insieme ha mostrato come la prima regola per limitare i contagi da COVID-19 sia quella di gestire correttamente il paziente al suo arrivo al Pronto Soccorso in ospedale. Si è ritenuto pertanto di dedicare maggiori risorse, rispetto a quanto prospettato dalla Relazione Tecnica al D. L. 34/2020 e dalla tabella 5 della Circolare ministeriale del 29 maggio scorso, alla riqualificazione dei Pronto Soccorso e alla strutturazione dei percorsi. Le risorse messe in campo risultano comunque ridotte, rispetto all'analisi e alle valutazioni delle Aziende, e assommano a circa 24,8 milioni di euro.

L'importo per ogni singolo intervento è stato, per la parte edilizia, determinato sulla base di un costo parametrico pari a 1.100 €/mq. Il costo è stato stabilito valutando che in questa fase, con il finanziamento a disposizione, si potesse procedere ad una riqualificazione delle

strutture, rinviando ad un secondo momento eventuali (e probabilmente necessari) interventi integrativi per ampliare le superfici disponibili.

Per quanto riguarda le tecnologie-attrezzature, i costi per implementare quelle esistenti sono stati valutati differenziando gli interventi fra le diverse tipologie di DEA e di presidi ospedalieri.

Anche qui si sottolinea come in fase progettuale ed attuativa dovranno essere approfondite le diverse questioni relative alla modalità realizzativa, che potrebbe richiedere la flessibilità richiamata più sopra.

Confronto con la Tabella 5 di cui alla Circolare ministeriale del 29 maggio 2020

Si richiama, nel presente paragrafo, il punto 3.4 della Circolare ministeriale dello scorso 29 maggio che consente alle Regioni, in ragione delle proprie esigenze di programmazione e al fine di garantire interventi coerenti e coordinati di ristrutturazione delle rete ospedaliera, di effettuare limitate compensazioni fra le diverse voci di costo nel rispetto dei limiti massimi complessivi indicati nella colonna e della Tabella 5.

Si riportano di seguito le risorse come risultano suddivise nella presente proposta di Piano, alla luce delle necessità di rimodulare la distribuzione delle risorse medesime sulla base delle motivazioni sopra esposte che determinano, confrontate con quelle indicate nella Tabella 5 della Circolare:

Tipologia risorse	Previsione del Piano	Tabella 5
Interventi Terapia Intensiva	51.798.760	51.798.760
Interventi Terapia Semi intensiva	33.319.725	43.422.254
Importi già sostenuti (colonna 24 - Tabella 2)	97.000	
Interventi emergenza-urgenza	24.767.000	15.096.313
Importi già sostenuti (colonna 27 - Tabella 3)	330.000	
Mezzi emergenza territoriale	905.389	905.389
Importo in arrotondamento a disposizione	4.843	
TOTALE	111.222.717	111.222.717

Piano dei costi e quadro economico

La descrizione dei singoli interventi previsti per ciascuna struttura ospedaliera e il relativo quadro economico per le terapie intensive e semintensive sono riportate nella Tabella 2 del Piano dei costi di cui all'Allegato 1.

Rete emergenza urgenza ospedaliera

Nella prima fase della emergenza è stato disposto l'allestimento presso i Pronto Soccorso del Piemonte di tende pneumatiche della Protezione civile per le attività di pre-triage, affinché gli eventuali casi sospetti di contagio potessero accedere a un percorso differenziato, a tutela delle norme di prevenzione della diffusione del virus. In pratica, prima di entrare nel Pronto soccorso la persona assistita veniva sottoposto alla misurazione della febbre e alle domande necessarie a indirizzare il paziente verso il percorso sanitario più appropriato.

Per far fronte a successive fasi dell'emergenza, vengono riorganizzati e ristrutturati i Pronto Soccorso con la finalità prioritaria di separare i percorsi e creare aree di permanenza dei pazienti in attesa di diagnosi per garantire i criteri di separazione e sicurezza. Risulta necessario consolidare e rendere strutturale la separazione dei percorsi all'interno dei presidi ospedalieri nonché la ristrutturazione dei Pronto Soccorso con individuazione di distinte aree di permanenza per i pazienti sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi, in attesa di diagnosi.

Le risorse destinate alla ristrutturazione prevedono negli Ospedali:

- aree di pre-triage distinte;
- area di attesa dedicata a sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi;
- ambulatorio per sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi;
- area dedicata per soggetti in attesa di esito tampone;
- percorso specificatamente individuato per paziente COVID-19;
- accesso diretto e percorsi dedicati di mezzi di soccorso a spazi di attesa sospetti barellati;
- diagnostica radiologica dedicata.

La Regione Piemonte provvede pertanto ad identificare i Pronto soccorso delle strutture ospedaliere oggetto di ristrutturazione compilando la Tabella 3 del Piano dei costi.

Le Aziende Sanitarie predispongono percorsi e settori differenziati di accoglienza e di degenza per pazienti COVID, per pazienti sospetti COVID (aree "grigie") e per pazienti no-COVID, nell'ambito del singolo presidio o attraverso integrazioni e sinergie tra presidi diversi della stessa azienda o tra aziende diverse.

I percorsi e i settori differenziati, inclusi quelli per sospetti COVID, vengono predisposti ove possibile nei DEA/PS, nelle OBI, nei reparti di degenza, nelle sale operatorie, nei servizi diagnostici e negli ambulatori.

I pazienti sospetti COVID dovranno per quanto possibile essere isolati singolarmente, nei percorsi e nei settori dedicati, fino a definizione dello status infettivo (COVID o no-COVID).

Nell'impossibilità di separare singolarmente i pazienti sospetti COVID, potranno essere considerate modalità di isolamento di coorte.

Emergenza territoriale

In armonia con quanto atteso dall' art 2 comma 5 del DL 19 maggio 2020 n. 34, sono previste specifiche azioni relative alla implementazione dei mezzi di trasporto dedicati ai trasferimenti secondari per pazienti COVID-19, dimissioni protette e trasporti interospedalieri per pazienti non affetti da COVID-19. Pertanto, la Regione Piemonte implementa i mezzi di trasporto nel servizio di emergenza territoriale, nel limite massimo delle risorse disponibili come indicato nella Tabella 5.

Il sistema di Emergenza territoriale 118 è gestito nella Regione Piemonte da quattro Centrali operative, facenti capo a quattro Aziende sanitarie coordinate a livello regionale dal Dipartimento interaziendale 118. Nello specifico l'organizzazione è costituita da mezzi di diversa tipologia e con modulazione oraria differenziata: mezzi medicalizzati, medicalizzati di base, automediche e ambulanze di base.

Pertanto la prospettata implementazione, volta alla presa in carico dei trasporti secondari sopra descritti, prevede il potenziamento differenziato sia per tipologia di mezzi che per l'operatività oraria, al fine di poter realizzare la maggiore flessibilità del sistema.

Inoltre, poiché il tessuto economico e sociale della nostra regione è ricco di Associazioni di volontariato e sedi di Croce Rossa, da sempre le Aziende sanitarie hanno provveduto a stipulare convenzioni per l'espletamento di detti servizi con Comitati C.R.I e con le associazioni di volontariato. Quindi si è ritenuto che anche per il potenziamento previsto dal Piano venisse utilizzato lo strumento del convenzionamento. Tali convenzioni prevedono che le Associazioni mettano a disposizione sia il mezzo sia il personale (autista e soccorritore). Ad esse vengono pagate le spese effettivamente sostenute, riconoscendo la possibilità di assumere personale dipendente (entro il limite del 50% dell'organico utilizzato nei servizi) e ogni anno per ogni mezzo viene riconosciuta una quota in ammortamento .

Pertanto nella compilazione della Tabella 4 sulla programmazione degli acquisti dei mezzi di trasporto si è tenuto conto del costo delle convenzioni comprensive della quota per gli autisti e i soccorritori (che quindi non sono stati rilevati nella Tabella 7b – costi del personale dipendente mezzi di soccorso).

Spese per il personale

Tabella 7 a – costo personale dipendente terapie intensive

Nella Circolare 0011254-29/05/2020 – DGPROGS-MDS – P – Allegato Utente 1 (A01) “Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza covid 19 (art. 2 d.l. 34 /2020)”, la tabella 1 (colonna b) prevede per la Regione Piemonte il programmato aumento di n. 299 posti letto di terapia intensiva per il rafforzamento della risposta del SSN in ambito ospedaliero, volta a fronteggiare adeguatamente le emergenze epidemiche, come quella da COVID-19, in attuazione dell’art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34.

In considerazione dei parametri sopra esposti, il fabbisogno del personale a pieno regime per i 299 p.l. di incremento (indicativamente 299 medici anestesisti, 897 collaboratori professionali sanitari - infermieri e 299 operatori socio sanitari) condurrebbe ad un costo annuo lordo complessivo di € 79.335.824,68 euro che, per il semestre luglio -dicembre 2020, ammonta a € 39.667.912,34 a fronte del finanziamento di soli € 13.919.431,62 previsto dall’art. 2, comma 7 del D.L. 34 del 19 maggio 2020 che rinvia all’allegato C) colonna 5 del medesimo decreto legge.

Tenendo conto del fatto che i letti aggiuntivi entreranno in funzione dal mese di settembre-ottobre 2020, il fondo di € 13.919.431,62 viene assegnato e ripartito alle Aziende Sanitarie, per i 299 letti aggiuntivi programmati, in proporzione ai letti effettivamente attivati, nella misura di € 46.553,28 per posto letto aggiuntivo.

Tabella 7 b – costo personale mezzi di soccorso

Per quanto riguarda la tabella 7 b si segnala che sono stati compilati i campi inerenti il personale sanitario (medico infermiere) in quanto il personale autista /barelliere viene fornito dalle Associazioni di volontariato (TAB 4).

La necessità di personale sanitario per l’implementazione dei mezzi del Sistema di emergenza territoriale dedicati o dedicabili a trasporti secondari, considera da un lato il fabbisogno relativo alle nuove postazioni, dall’altro il fabbisogno per la rimodulazione della tipologia di mezzi già parte del sistema al fine di realizzare la maggiore flessibilità . Nel complesso è previsto un incremento di 30 medici e 60 infermieri – la cui spesa è stata parametrata per 6 mesi.

Tabella 7 c – costo per incentivi di personale

Per quanto riguarda la tabella 7 c di cui alla medesima circolare, si segnala per questa Regione ad oggi la necessità di rinviarne la compilazione, stante l’attività di confronto in corso, sia per il comparto sanità che per le aree dirigenziali, con le rispettive Organizzazioni sindacali, ai sensi dei CC.CC.NN.LL., per la definizione dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate all’incremento dei fondi contrattuali disagio e produttività e la conseguente individuazione degli importi da destinare alle Aziende sanitarie.

Rendicontazione della spesa per il personale

La Regione Piemonte rendiconta le spese sostenute per gli incentivi e le assunzioni di personale, a valere e nei limiti delle risorse del fondo sanitario assegnato, alla data del 31.12.2020. A tal fine si riporta di seguito lo schema di riferimento nelle Tabelle 7a – 6b – 6c.

4. PROGRAMMA DI ATTUAZIONE

Nel Programma di attuazione, che fa parte, come previsto dalla Circolare del 29 maggio scorso, dei documenti del Piano, sono riportati i tempi orientativi ipotizzati per realizzare le opere previste alla luce di valutazioni di carattere generale e che devono essere necessariamente approfondite nelle successive fasi progettuali. Tale prima ipotesi serve a fornire un'indicazione di massima sugli interventi che potranno essere attivati e realizzati più rapidamente.

L'ipotesi del Programma tiene conto, come da indicazioni ministeriali, esclusivamente dei tempi strettamente necessari a realizzare le opere e a dotarle delle tecnologie e apparecchiature connesse.

I tempi indicati per fasce dovranno essere integrati con quelli necessari a svolgere le procedure per assegnare la progettazione, i tempi per redigere i progetti, nonché i tempi necessari ad avviare e completare le procedure per assegnare la realizzazione delle opere.

Nella definizione del percorso di attuazione degli interventi si dovrà tenere conto del fatto che il Commissario Straordinario potrà procedere, come previsto dalla seconda parte del comma 11 dell'art.2 del D.L. 34/2020 "... nell'ambito dei poteri conferitegli dall'articolo 122 del decreto legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, a dare attuazione ai piani, garantendo la massima tempestività e l'omogeneità territoriale , in raccordo con ciascuna regione e provincia autonoma.". Inoltre il comma 12 dell'art. 2 precisa che " Per l'attuazione del piano di cui al comma 1, il Commissario di cui al comma 11 può delegare l'esercizio dei poteri a lui attribuiti ai sensi e per gli effetti dell'art.122 del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18 a ciascun Presidente di regione o di provincia autonoma che agisce conseguentemente in qualità di commissario delegato. L'incarico di commissario delegato per l'attuazione del piano di cui al comma 1 è svolto a titolo gratuito, nel rispetto delle direttive impartite e delle tempistiche stabilite dal Commissario straordinario."

5. RIFERIMENTI NORMATIVI

- Circolare del Ministero della Salute 0002619-29/02/2020 “Trasmissione linee di indirizzo assistenziali del paziente critico affetto da COVID 19”
- Circolare del Ministero della Salute 0007864-25/03/2020 “Aggiornamento delle linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19“
- 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"
- Nota prot. 0011254-29/05/2020-DGPROGS-MDS-P “Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 (art 2 decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34)”
- DCR 3 aprile 2012, n. 167 – 14087. Approvazione del Piano socio-sanitario regionale 2012-2015 ed individuazione della nuova azienda ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino e delle Federazioni sovrazonali.
- DGR 14 marzo 2013, n. 6-5519. Programmazione sanitaria regionale. Interventi di revisione della rete ospedaliera piemontese, in applicazione della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012 (P.S.S.R. 2012-2015).
- DGR 19 novembre 2014, n. 1-600. Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale.
- DGR 23 gennaio 2015, n. 1-924. Integrazioni alla DGR 1-600 del 19.11.2014 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale".
- Decreto 02 aprile 2015, n. 70. Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. (G.U. Serie Generale , n. 127 del 04 giugno 2015).
- DGR 29 giugno 2015, n. 26-1653. Interventi per il riordino della rete territoriale in attuazione del Patto per la Salute 2014/2016 e della D.G.R. n. 1-600 del 19.11.2014 e s.m.i.

6. ALLEGATI

Tabella 1. “Programmazione posti letto terapia intensiva e semintensiva”

Tabella 2. “Interventi previsti, e relativo quadro economico, per posti letto nelle ASR di terapia intensiva e semintensiva”

Tabella 3. “Interventi previsti, e relativo quadro economico, per adeguamento pronto soccorso ASR”

Tabella 4. “Interventi previsti per l’implementazione dei mezzi da dedicare ai trasferimenti secondari”

Tabella 7a. “Costo personale dipendente delle terapie intensive”

Tabella 7b. “Costo personale dipendente dei mezzi di soccorso”

Sub Allegato 1. “Programma di attuazione interventi Tabelle 2 e 3”

DATI ANAGRAFICI											PROGRAMMA DI INTERVENTO		
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	CODICE STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	CODICE STABILIMENTO	DENOMINAZIONE STABILIMENTO	COMUNE	PROVINCIA	Classificazione struttura [Base/ DEA / DEA II]	Stima dei tempi di realizzazione dall'avvio effettivo dei lavori per gli interventi relativi ai posti letto di terapia intensiva e semi intensiva	Stima dei tempi di realizzazione dall'avvio effettivo dei lavori per gli interventi relativi alla ristrutturazione del Pronto Soccorso e dei percorsi	IPOTESI REALIZZATIVE IN ORDINE ALLA TEMPISTICA - LA TEMPISTICA STIMATA IN QUESTA FASE E' ASSOLUTAMENTE ORIENTATIVA E DOVRA' ESSERE RIESAMINATA E APPROFONDATA NELLA SUCCESSIVA FASE PROGETTUALE CON L'OBIETTIVO DI DEFINIRE CRONOPROGRAMMI COERENTI CON LE SUCCESSIVE AZIONI E INDICAZIONI COMMISSARIALI
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010003	OSPEDALE MARIA VITTORIA		OSPEDALE MARIA VITTORIA	TORINO	TO	DEA I	tempi medi	tempi medi	<p>L'ipotesi del Programma tiene conto, come da indicazioni ministeriali, esclusivamente dei tempi strettamente necessari a realizzare le opere e a dotarle delle tecnologie e apparecchiature connesse.</p> <p>I tempi indicati per fasce dovranno essere integrati con quelli necessari a svolgere le procedure per assegnare la progettazione, i tempi per redigere i progetti, nonché i tempi necessari ad avviare e completare le procedure per assegnare la realizzazione delle opere.</p> <p>Nella definizione del percorso di attuazione degli interventi si dovrà tenere conto del fatto che il Commissario Straordinario potrà procedere, come previsto dalla seconda parte del comma 11 dell'art.2 del D.L. 34/2020 "... nell'ambito dei poteri conferitigli dall'articolo 122 del decreto legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, a darne attuazione ai piani, garantendo la massima tempestività e l'omogeneità territoriale, in raccordo con ciascuna regione e provincia autonoma."</p> <p>Inoltre il comma 12 dell'art. 2 precisa che " Per l'attuazione del piano di cui al comma 1, il Commissario di cui al comma 11 può delegare l'esercizio dei poteri a lui attribuiti ai sensi e per gli effetti dell'art.122 del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18 a ciascun Presidente di regione o di provincia autonoma che agisce conseguentemente in qualità di commissario delegato. L'incarico di commissario delegato per l'attuazione del piano di cui al comma 1 è svolto a titolo gratuito, nel rispetto delle direttive impartite e delle tempistiche stabilite dal Commissario straordinario."</p>
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010007	OSPEDALE MARTINI		OSPEDALE MARTINI	TORINO	TO	DEA I	tempi medi	tempi medi	
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010011	TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO		TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO	TORINO	TO	DEA II	tempi medi	tempi medi	
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010013	OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA		OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA	TORINO	TO		tempi medio lunghi	—	
010	REGIONE PIEMONTE	203	ASL TO3	010030	OSPEDALI RIUNITI PINEROLO	01003001	STRUTTURA OSPEDALIERA PINEROLO	PINEROLO	TO	DEA I	tempi brevi	tempi medio lunghi	
010	REGIONE PIEMONTE	203	ASL TO3	010079	OSPEDALI RIUNITI RIVOLI	01007901	STRUTTURA OSPEDALIERA RIVOLI	RIVOLI	TO	DEA I	tempi medi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010017	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO		OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	CHIVASSO	TO	DEA I	tempi medi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010019	PRESIDI OSPED. RIUNITI A.S.L. 6 CIRIE'	01001901	PRESIDIO OSPED.RIUNITO SEDE DI CIRIE'	CIRIE'	TO	DEA I	tempi brevi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010023	OSPEDALI RIUNITI DEL CANAVESE	01002301	OSPEDALE CIVILE DI IVREA	IVREA	TO	DEA I	tempi brevi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TO5	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000401	OSPEDALE MAGGIORE DI CHIERI	CHIERI	TO	DEA I	tempi brevi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TO5	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000402	OSPEDALE SANTA CROCE	MONCALIERI	TO	DEA I	tempi brevi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TO5	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000403	OSPEDALE SAN LORENZO	CARMAGNOLA	TO	PS BASE	tempi medi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	206	ASL VC	010009	OSPEDALE UNICO DEL VERCELLESE	01000901	OSPEDALE S. ANDREA VERCELLI	VERCELLI	VC	DEA I	tempi brevi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	206	ASL VC	010009	OSPEDALE UNICO DEL VERCELLESE	01000902	OSPEDALE SS.PIETRO PAOLO BORGOSIESIA	BORGOSIESIA	VC	PS BASE	tempi brevi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	207	ASL BI	010032	OSPEDALE DEGLI INFERMI		OSPEDALE DEGLI INFERMI	BIELLA	BI	DEA I	tempi medi	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	208	ASL NO	010006	ISTITUTO S.S. TRINITA - BORGOMANERO		ISTITUTO S.S. TRINITA - BORGOMANERO	BORGOMANERO	NO	DEA I	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale	
010	REGIONE PIEMONTE	209	ASL VCO	010005	OSPEDALE UNICO PLURISEDE	01000501	OSPEDALE SAN BIAGIO	DOMODOSSOLA	VCO	DEA I	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale	tempi brevi	
010	REGIONE PIEMONTE	209	ASL VCO	010005	OSPEDALE UNICO PLURISEDE	01000502	STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI	VERBANIA	VCO	DEA I	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale	tempi medi	

010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010124	PRESIDIO UNIFICATO MONDOVI-CEVA CN1	01012401	OSPEDALE DI MONDOVI' CN1	MONDOVI'	CN	DEA I	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale	tempi medi
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010126	PRESIDIO UNIFICATO SAVIGLIANO-SALUZZO CN1	01012601	OSPEDALE MAGGIORE S.S. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	SAVIGLIANO	CN	DEA I	tempi medio-lunghi	tempi medio-lunghi
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010126	PRESIDIO UNIFICATO SAVIGLIANO-SALUZZO CN1	01012602	OSPEDALE CIVILE SALUZZO CN1	SALUZZO	CN	PS BASE	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale	—
010	REGIONE PIEMONTE	906	AO CUNEO	10906	AZIENDA OSPED. S.CROCE E CARLE	10906	AZIENDA OSPED. S.CROCE E CARLE	CUNEO	CN	DEA II	tempi medi	tempi medi
010	REGIONE PIEMONTE	211	ASL CN2	010038	OSPEDALE MICHELE E PIETRO FERRERO			VERDUINO	CN	DEA I	tempi brevi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	212	ASL AT	010008	OSPEDALI RIUNITI ASL AT	01000801	PRESIDIO OSPEDALIERO CARDINAL MASSAIA	ASTI	AT	DEA I	tempi medi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002601	PRESIDIO S. SPIRITO	CASALE MONFERRATO	AL	DEA I	tempi medi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002603	OSPEDALE SS ANTONIO E MARGHERITA	TORTONA	AL	PS BASE	tempi brevi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002604	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	AL	DEA I	tempi medi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002605	OSPEDALE CIVILE ACQUI TERME	ACQUI TERME	AL	PS BASE	tempi brevi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002606	OSPEDALE CIVILE OVADA	OVADA	AL	PS BASE	—	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	904	AOU SAN LUIGI	010904	AOU SAN LUIGI GONZAGA	010904	OSPEDALE SAN LUIGI GONZAGA	ORBASSANO	TO	DEA I	tempi brevi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	905	AOU NOVARA	010905	AZIENDA OSPED. NOVARA E GALLIATE	01090501	OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA'	NOVARA	NO	DEA II	tempi medio-lunghi	tempi medio-lunghi
010	REGIONE PIEMONTE	907	AO ALESSANDRIA	010907	AZ. SS.ANTONIO E BIAGIO E C.ARRIGO	01090701	OSP.CIVILE S.S. ANTONIO E BIAGIO	ALESSANDRIA	AL	DEA II	tempi brevi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	908	AO MAURIZIANO	010908	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I	10908	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I	TORINO	TO	DEA II	tempi medi	tempi brevi
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090901	OSPEDALE MOLINETTE	TORINO	TO	DEA II	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090904	PRES. OSP. CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO CTO	TORINO	TO	DEA II	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale	tempi medio-lunghi
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090906	OSP.OSTETR.GINECOLOG.SANT'ANNA	TORINO	TO	DEA II	tempi brevi	tempi lunghi tempistica da approfondire in fase progettuale
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090907	OSP. INFANT. REGINA MARGHERITA	TORINO	TO	DEA II	tempi medi	tempi medi

LEGENDA IPOTESI TEMPISTICHE REALIZZATIVE CHE DOVRANNO ESSERE RIVISTE ED AGGIORNATE NELLA SUCCESSIVA FASE PROGETTUALE

tempi brevi	30 - 120 giorni
tempi medi	130 - 240 giorni
tempi medio-lunghi	250 - 360 giorni
tempi lunghi	oltre 360 giorni

TABELLA 2 Interventi previsti, e relativo quadro economico, per i posti letto nelle ASR di terapia intensiva e semintensiva

DATI ANAGRAFICI											DESCRIZIONE INTERVENTO							QUADRO ECONOMICO					ANALISI COSTI			
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	CODICE STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	CODICE STABILIMENTO	DENOMINAZIONE STABILIMENTO	COMUNE	PROVINCIA	Classificazione struttura [Base/ DEA I/ DEA II]	Tipologia Lavori	Posti letto da realizzare [terapia intensiva] NR	Posti letto da realizzare [terapia semi-intensiva] NR	Tipologia di intervento	Adeguamento posti letto esistenti?	Superficie complessiva [mq]	Descrizione intervento	Importo lavori [€]	Importo attrezzature elettromedicali [€]	Altro [€]	IVA	Importo complessivo da quadro economico IVA inclusa [€]	Importo sostenuto (applicazione art. 2 comma 14 D.L. n. 34 del 19 maggio 2020)	€/mq [€]	€/p.l. [€]	mq/p.l. [mq]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)= 19+20+21+22	(24)	(25)= (23)/(17)	(26)= (23)/(13 o 14)	(27)= (17)/(13 o 14)
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010003	OSPEDALE MARIA VITTORIA		OSPEDALE MARIA VITTORIA	TORINO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	6	8	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	1.375	Riqualificazione edile e impiantistica	963.090,91 €	700.000,00 €		250.309,09 €	1.913.400,00€		1.391,56 €	136.671,43 €	98,21
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010007	OSPEDALE MARTINI		OSPEDALE MARTINI	TORINO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	15	8	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	960	Riqualificazione edile e impiantistica	1.681.781,82 €	1.330.000,00 €		460.778,18€	3.472.560,00€		3.617,25 €	150.980,87 €	41,74
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010011	TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO		TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	12	16	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	1.333	Riqualificazione edile e impiantistica	1.926.181,82 €	1.400.000,00 €		500.618,18 €	3.826.800,00 €		2.870,82 €	136.671,43 €	47,61
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010013	OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA		OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA	TORINO	TO		Intervento su struttura esistente	10	12	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	1.950	Riqualificazione edile e impiantistica	1.524.490,91 €	1.120.000,00 €		398.849,09€	3.043.340,00€		1.560,69 €	138.333,64 €	88,64
010	REGIONE PIEMONTE	203	ASL TO3	010030	OSPEDALI RIUNITI PINEROLO	01003001	STRUTTURA OSPEDALIERA PINEROLO	PINEROLO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	2	8	PL aggiuntivi in fase 1	SI	1.130	Riqualificazione edile e impiantistica	643.672,73 €	420.000,00 €		156.767,27€	1.220.440,00€		1.080,04 €	122.044,00 €	113,00
010	REGIONE PIEMONTE	203	ASL TO3	010079	OSPEDALI RIUNITI RIVOLI	01007901	STRUTTURA OSPEDALIERA RIVOLI	RIVOLI	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	12	8	PL aggiuntivi in fase 1	SI	1.250	Lavori di ristrutturazione edile impiantistica ed	1.442.218,18 €	1.120.000,00 €	- €	390.621,82€	2.952.840,00€		2.362,27 €	147.642,00 €	62,50
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010017	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO		OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	CHIVASSO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	10	6	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	600	Intervento di riqualificazione area rustica adiacente al Pronto Soccorso	1.161.518,18 €	910.000,00 €	- €	316.351,82€	2.387.870,00€		3.979,78 €	149.241,88 €	37,50
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010019	PRESIDI OSPED. RIUNITI A.S.L. 6 CIRIE'	01001901	PRESIDIO OSPED.RIUNITO SEDE DI CIRIE'	CIRIE'	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	2	6	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	245	Intervento in parte rifacimento e in parte di riordino di due aree adiacenti al pronto soccorso	522.681,82 €	350.000,00 €	- €	129.268,18€	1.001.950,00€		4.089,59 €	125.243,75 €	30,63
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010023	OSPEDALI RIUNITI DEL CANAVESE	01002301	OSPEDALE CIVILE DI IVREA	IVREA	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	1	6	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	250	Intervento in parte di rifacimento e in parte di riordino di aree adiacenti alla struttura	442.827,27 €	280.000,00 €	- €	105.882,73€	828.710,00€		3.314,84 €	118.387,14 €	35,71
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TO5	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000401	OSPEDALE MAGGIORE DI CHIERI	CHIERI	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	2	6	PL ulteriori da aggiungere in fase2	NO	176	Ristrutturazione spazi dismessi	522.681,82 €	350.000,00 €	- €	129.268,18€	1.001.950,00€		5.692,90 €	125.243,75 €	22,00
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TO5	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000402	OSPEDALE SANTA CROCE	MONCALIERI	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	3	2	PL ulteriori da aggiungere in fase2	SI	95	Ristrutturazione ed adeguamento impiantistico	360.554,55 €	280.000,00 €	- €	97.655,45€	738.210,00€		7.770,63 €	147.642,00 €	19,00

010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TOS	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000403	OSPEDALE SAN LORENZO	CARMAGNOLA	TO	PS BASE	Intervento su struttura esistente	8	6	PL ulteriori da aggiungere in fase2	NO	600	Ristrutturazione spazi degenza ordinaria con trasformazione terapia intensiva	1.001.809,09 €	770.000,00 €	- €	269.580,91€	2.041.390,00€		3.402,32 €	145.813,57 €	42,86
010	REGIONE PIEMONTE	206	ASL VC	010009	OSPEDALE UNICO DEL VERCELLESE	01000901	OSPEDALE S. ANDREA VERCELLI	VERCELLI	VC	DEA I	Intervento su struttura esistente	8	6	PL aggiunti in fase 1	SI	250	Adeguamento impianto elettrico e meccanico per terapia semi-intensiva	1.001.809,09 €	770.000,00 €	- €	269.580,91€	2.041.390,00€		8.165,56 €	145.813,57 €	17,86
010	REGIONE PIEMONTE	206	ASL VC	010009	OSPEDALE UNICO DEL VERCELLESE	01000902	OSPEDALE SS.PIETRO PAOLO BORGOSIESIA	BORGOSIESIA	VC	PS BASE		8	2	PL ulteriori da aggiungere in fase2		240	Riqualificazione edile e impiantistica	759.827,27 €	630.000,00 €	- €	214.582,73€	1.604.410,00€		6.685,04 €	160.441,00 €	24,00
010	REGIONE PIEMONTE	207	ASL BI	010032	OSPEDALE DEGLI INFERMI		OSPEDALE DEGLI INFERMI	BIELLA	BI	DEA I	Intervento su struttura esistente	8	12	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	1.400	Realizzazione edile, adeguamento impianti	1.364.781,82 €	980.000,00 €	- €	352.078,18€	2.696.860,00€	61.000,00€	1.926,33 €	134.843,00 €	70,00
010	REGIONE PIEMONTE	208	ASL NO	010006	ISTITUTO S.S. TRINITA - BORGOMANERO		ISTITUTO S.S. TRINITA - BORGOMANERO	BORGOMANERO	NO	DEA I	Intervento su struttura esistente	10	4	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	920	Interventi edili con sopraelevazione sopra l'area RMN con collegamenti area di terapia intensiva,	1.040.527,27 €	840.000,00 €	- €	288.852,73€	2.169.380,00€		2.358,02 €	154.955,71 €	65,71
010	REGIONE PIEMONTE	209	ASL VCO	010005	OSPEDALE UNICO PLURISEDE	01000501	OSPEDALE SAN BIAGIO	DOMODOSSOLA	VCO	DEA I	Intervento su struttura esistente	9	4	PL aggiunti in fase 1	NO	1.000	Sopraelevazione palazzina degenza e creazione di nuovo reparto	960.672,73 €	770.000,00 €	- €	265.467,27€	1.996.140,00€	36.000,00€	1.996,14 €	153.549,23 €	76,92
010	REGIONE PIEMONTE	209	ASL VCO	010005	OSPEDALE UNICO PLURISEDE	01000502	STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI	VERBANIA	VCO	DEA I	Intervento su struttura esistente	4	8	PL aggiunti in fase 1	SI	790	Ristrutturazione completa del reparto di Medicina e malattie infettive	803.381,82 €	560.000,00 €	- €	203.538,18€	1.566.920,00€		1.983,44 €	130.576,67 €	65,83
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010124	PRESIDIO UNIFICATO MONDOVI-CEVA CN1	01012401	OSPEDALE DI MONDOVI' CN1	MONDOVI'	CN	DEA I	Intervento su struttura esistente	10	4	PL aggiunti in fase 1	NO	800	Riqualificazione edile e impiantistica	1.040.527,27 €	840.000,00 €	- €	288.852,73€	2.169.380,00€		2.711,73 €	154.955,71 €	57,14
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010126	PRESIDIO UNIFICATO SAVIGLIANO-SALUZZO CN1	01012601	OSPEDALE MAGGIORE S.S. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	SAVIGLIANO	CN	DEA I		2	6			300	Riqualificazione edile e impiantistica	522.681,82 €	350.000,00 €		129.268,18€	1.001.950,00€		3.339,83 €	125.243,75 €	37,50
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010126	PRESIDIO UNIFICATO SAVIGLIANO-SALUZZO CN1	01012602	OSPEDALE CIVILE SALUZZO CN1	SALUZZO	CN	PS BASE	Intervento su struttura esistente	8	6	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	600	ristrutturazione volumetria per ampliamento area dedicata - interventi di carattere edile ed implement	1.001.809,09 €	770.000,00 €		269.580,91€	2.041.390,00€		3.402,32 €	145.813,57 €	42,86

010	REGIONE PIEMONTE	906	AO CUNEO	10906	AZIENDA OSPED. S.CROCE E CARLE	10906	AZIENDA OSPED. S.CROCE E CARLE	CUNEO	CN	DEA II	Intervento su struttura esistente	15	18	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	750	Ristrutturazione integrale con interventi strutturali ed impiantisti	2.286.736,36 €	1.680.000,00 €	- €	598.273,64€	4.565.010,00€	6.086,68 €	138.333,64 €	22,73
010	REGIONE PIEMONTE	211	ASL CN2	010038	OSPEDALE MICHELE E PIETRO FERRERO			VERDUNO	CN	DEA I	Intervento su struttura esistente	14	12	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	720	Lavori edili, adeguamento impianti meccanici, elettrici e speciali	1.843.909,09 €	1.400.000,00 €	- €	492.390,91€	3.736.300,00€	5.189,31 €	143.703,85 €	27,69
010	REGIONE PIEMONTE	212	ASL AT	010008	OSPEDALI RIUNITI ASL AT	01000801	PRESIDIO OSPEDALIERO CARDINAL MASSAIA	ASTI	AT	DEA I	Intervento su struttura esistente	6	12	PL aggiunti in fase 1	SI	1.000	Riadattamento del reparto di chirurgia per realizzare posti letto di Terapia Intensiva e Semiintensiva anche in regime di trattamento infettivologico	1.205.072,73 €	840.000,00 €		305.307,27€	2.350.380,00€	2.350,38 €	130.576,67 €	55,56
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002601	PRESIDIO S. SPIRITO	CASALE MONFERRATO	AL	DEA I	Intervento su struttura esistente	10	8	PL aggiunti in fase 1	SI	1.500	Adeguamento impiantisti con ripristini e nuove attrezzature	1.282.509,09 €	980.000,00 €	- €	343.850,91€	2.606.360,00€	1.737,57 €	144.797,78 €	83,33
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002603	OSPEDALE SS ANTONIO E MARGHERITA	TORTONA	AL	PS BASE	Intervento su struttura esistente	1	4	PL aggiunti in fase 1	SI	250	Riconversione ex UTIC per realizzazione nuovi posti letto	321.836,36 €	210.000,00 €		78.383,64€	610.220,00€	2.440,88 €	122.044,00 €	50,00
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002604	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	AL	DEA I	Intervento su struttura esistente	6	4	PL aggiunti in fase 1	NO	1.110	Adeguamento edile ed impiantistico, arredi ed attrezzature per ampliamento posti letto	721.109,09 €	560.000,00 €		195.310,91€	1.476.420,00€	1.330,11 €	147.642,00 €	111,00
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002605	OSPEDALE CIVILE ACQUI TERME	ACQUI TERME	AL	PS BASE	Intervento su struttura esistente	1	4	PL ulteriori da aggiungere in fase 2	NO	400	Nuovi 6 p.l. Terapia Semi Intensiva (lavori ed attrezzature - adeguamento edile ed	321.836,36 €	210.000,00 €		78.383,64€	610.220,00€	1.525,55 €	122.044,00 €	80,00

010	REGIONE PIEMONTE	904	AOU SAN LUIGI	010904	AOU SAN LUIGI GONZAGA	10904	OSPEDALE SAN LUIGI GONZAGA	ORBASSANO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	8	12	PL ulteriori da aggiungere in fase 2	NO	1.500	L'intervento prevede la realizzazione di una nuova struttura collegata al pronto soccorso ed al	1.364.781,82 €	980.000,00 €		352.078,18€	2.696.860,00€		1.797,91 €	134.843,00 €	75,00													
010	REGIONE PIEMONTE	905	AZIENDA OSPED. NOVARA	010905	AZIENDA OSPED. NOVARA E GALLIATE	01090501	OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA'	NOVARA	NO	DEA II	Intervento su struttura esistente	18	18	PL aggiunti in fase 1	SI	385	Ristrutturazione terapia intensiva e semi-intensiva	2.526.300,00 €	1.890.000,00 €	- €	668.430,00€	5.084.730,00€		13.207,09 €	141.242,50 €	10,69													
010	REGIONE PIEMONTE	907	AO ALESSANDRIA	010907	AZ. SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO	01090701	OSP. CIVILE S.S. ANTONIO E BIAGIO	ALESSANDRIA	AL	DEA II	Intervento su struttura esistente	7	16	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	800	Adeguamento nuova terapia intensiva e locali di servizio	1.526.909,09 €	1.050.000,00 €	- €	383.690,91€	2.960.600,00€		3.700,75 €	128.721,74 €	34,78													
010	REGIONE PIEMONTE	908	AO MAURIZIANO	010908	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I	109081	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	10	16	PL aggiunti in fase 1	NO	1.210	Realizzazione di nuovo volume ospedaliero tramite sopraelevazione	1.766.472,73 €	1.260.000,00 €	- €	453.847,27€	3.480.320,00€		2.876,30 €	133.858,46 €	46,54													
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090901	OSPEDALE MOLINETTE	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	24	25	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	3.400	Adeguamento impianti e struttura	3.428.895,45 €	2.555.000,00 €		904.989,55€	6.888.885,00€		2.026,14 €	140.589,49 €	69,39													
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090904	PRES. OSP. CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO CTO	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	24	8	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	2.200	Adeguamento impianti e struttura	2.400.472,73 €	1.960.000,00 €		671.247,27€	5.031.720,00€		2.287,15 €	157.241,25 €	68,75													
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090906	OSP. OSTETR. GINECOLOG. SANT'ANNA	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	1	0	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	100	Adeguamento impianti e struttura	79.854,55 €	70.000,00 €	- €	23.385,45€	173.240,00€		1.732,40 €	173.240,00 €	100,00													
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090907	OSP. INFANT. REGINA MARGHERITA	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	4	4	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	100	Adeguamento impianti e struttura	561.400,00 €	420.000,00 €		148.540,00€	1.129.940,00€		11.299,40 €	141.242,50 €	12,50													
																				€ 85.118.485,00		97.000,00 €																	
																				€ 85.215.485,00																			

TABELLA 2 Interventi previsti, e relativo quadro economico, per i posti letto nelle ASR di terapia intensiva e semintensiva

DATI ANAGRAFICI											DESCRIZIONE INTERVENTO							QUADRO ECONOMICO					ANALISI COSTI			
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	CODICE STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	CODICE STABILIMENTO	DENOMINAZIONE STABILIMENTO	COMUNE	PROVINCIA	Classificazione struttura [Base/ DEA I/ DEA II]	Tipologia Lavori	Posti letto da realizzare [terapia intensiva] NR	Posti letto da realizzare [terapia semi-intensiva] NR	Tipologia di intervento	Adeguamento posti letto esistenti?	Superficie complessiva [mq]	Descrizione intervento	Importo lavori [€]	Importo attrezzature elettromedicali [€]	Altro [€]	IVA	Importo complessivo da quadro economico IVA inclusa [€]	Importo sostenuto (applicazione art. 2 comma 14 D.L. n. 34 del 19 maggio 2020)	€/mq [€]	€/p.l. [€]	mq/p.l. [mq]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)= 19+20+21+22	(24)	(25)= (23)/(17)	(26)= (23)/(13 o 14)	(27)= (17)/(13 o 14)
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010003	OSPEDALE MARIA VITTORIA		OSPEDALE MARIA VITTORIA	TORINO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	6	8	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	1.375	Riqualificazione edilizia e impiantistica	963.090,91 €	700.000,00 €		250.309,09 €	1.913.400,00€		1.391,56 €	136.671,43 €	98,21
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010007	OSPEDALE MARTINI		OSPEDALE MARTINI	TORINO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	15	8	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	960	Ristrutturazione edile e impiantistica della struttura	1.681.781,82 €	1.330.000,00 €		460.778,18€	3.472.560,00€		3.617,25 €	150.980,87 €	41,74
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010011	TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO		TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	12	16	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	1.333	Riqualificazione edile e impiantistica e ristrutturazione	1.926.181,82 €	1.400.000,00 €		500.618,18 €	3.826.800,00 €		2.870,82 €	136.671,43 €	47,61
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010013	OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA		OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA	TORINO	TO		Intervento su struttura esistente	10	12	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	1.950	Integrazione e ristrutturazione edile e impiantistica	1.524.490,91 €	1.120.000,00 €		398.849,09€	3.043.340,00€		1.560,69 €	138.333,64 €	88,64
010	REGIONE PIEMONTE	203	ASL TO3	010030	OSPEDALI RIUNITI PINEROLO	01003001	STRUTTURA OSPEDALIERA PINEROLO	PINEROLO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	2	8	PL aggiuntivi in fase 1	SI	1.130	Riqualificazione edile e impiantistica	643.672,73 €	420.000,00 €		156.767,27€	1.220.440,00€		1.080,04 €	122.044,00 €	113,00
010	REGIONE PIEMONTE	203	ASL TO3	010079	OSPEDALI RIUNITI RIVOLI	01007901	STRUTTURA OSPEDALIERA RIVOLI	RIVOLI	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	12	8	PL aggiuntivi in fase 1	SI	1.250	Lavori di ristrutturazione edile impiantistica ed	1.442.218,18 €	1.120.000,00 €	- €	390.621,82€	2.952.840,00€		2.362,27 €	147.642,00 €	62,50
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010017	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO		OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	CHIVASSO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	10	6	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	600	Intervento di riqualificazione area rustica adiacente al Pronto Soccorso	1.161.518,18 €	910.000,00 €	- €	316.351,82€	2.387.870,00€		3.979,78 €	149.241,88 €	37,50
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010019	PRESIDI OSPED. RIUNITI A.S.L. 6 CIRIE'	01001901	PRESIDIO OSPED.RIUNITO SEDE DI CIRIE'	CIRIE'	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	2	6	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	245	Intervento in parte rifacimento e in parte di riordino di due aree adiacenti al pronto soccorso	522.681,82 €	350.000,00 €	- €	129.268,18€	1.001.950,00€		4.089,59 €	125.243,75 €	30,63
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010023	OSPEDALI RIUNITI DEL CANAVESE	01002301	OSPEDALE CIVILE DI IVREA	IVREA	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	1	6	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	250	Intervento in parte di rifacimento e in parte di riordino di aree adiacenti alla struttura	442.827,27 €	280.000,00 €	- €	105.882,73€	828.710,00€		3.314,84 €	118.387,14 €	35,71
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TOS	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000401	OSPEDALE MAGGIORE DI CHIERI	CHIERI	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	2	6	PL ulteriori da aggiungere in fase2	NO	176	Ristrutturazione spazi dismessi	522.681,82 €	350.000,00 €	- €	129.268,18€	1.001.950,00€		5.692,90 €	125.243,75 €	22,00
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TOS	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000402	OSPEDALE SANTA CROCE	MONCALIERI	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	3	2	PL ulteriori da aggiungere in fase2	SI	95	Ristrutturazione ed adeguamento impiantistico	360.554,55 €	280.000,00 €	- €	97.655,45€	738.210,00€		7.770,63 €	147.642,00 €	19,00

010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TOS	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000403	OSPEDALE SAN LORENZO	CARMAGNOLA	TO	PS BASE	Intervento su struttura esistente	8	6	PL ulteriori da aggiungere in fase2	NO	600	Ristrutturazione spazi degenza ordinaria con trasformazione terapia intensiva	1.001.809,09 €	770.000,00 €	- €	269.580,91€	2.041.390,00€		3.402,32 €	145.813,57 €	42,86
010	REGIONE PIEMONTE	206	ASL VC	010009	OSPEDALE UNICO DEL VERCELLESE	01000901	OSPEDALE S. ANDREA VERCELLI	VERCELLI	VC	DEA I	Intervento su struttura esistente	8	6	PL aggiunti in fase 1	SI	250	Adeguamento impianto elettrico e meccanico per terapia semi-intensiva	1.001.809,09 €	770.000,00 €	- €	269.580,91€	2.041.390,00€		8.165,56 €	145.813,57 €	17,86
010	REGIONE PIEMONTE	206	ASL VC	010009	OSPEDALE UNICO DEL VERCELLESE	01000902	OSPEDALE SS.PIETRO PAOLO BORGOSIESIA	BORGOSIESIA	VC	PS BASE		8	2	PL ulteriori da aggiungere in fase2		240	Riqualificazione edile e impiantistica	759.827,27 €	630.000,00 €	- €	214.582,73€	1.604.410,00€		6.685,04 €	160.441,00 €	24,00
010	REGIONE PIEMONTE	207	ASL BI	010032	OSPEDALE DEGLI INFERMI		OSPEDALE DEGLI INFERMI	BIELLA	BI	DEA I	Intervento su struttura esistente	8	12	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	1.400	Realizzazione edile, adeguamento impianti	1.364.781,82 €	980.000,00 €	- €	352.078,18€	2.696.860,00€	61.000,00€	1.926,33 €	134.843,00 €	70,00
010	REGIONE PIEMONTE	208	ASL NO	010006	ISTITUTO S.S. TRINITA - BORGOMANERO		ISTITUTO S.S. TRINITA - BORGOMANERO	BORGOMANERO	NO	DEA I	Intervento su struttura esistente	10	4	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	920	Interventi edili con sopraelevazione sopra l'area RMN con collegamenti area di terapia intensiva,	1.040.527,27 €	840.000,00 €	- €	288.852,73€	2.169.380,00€		2.358,02 €	154.955,71 €	65,71
010	REGIONE PIEMONTE	209	ASL VCO	010005	OSPEDALE UNICO PLURISEDE	01000501	OSPEDALE SAN BIAGIO	DOMODOSSOLA	VCO	DEA I	Intervento su struttura esistente	9	4	PL aggiunti in fase 1	NO	1.000	Sopraelevazione palazzina degenza e creazione di nuovo reparto	960.672,73 €	770.000,00 €	- €	265.467,27€	1.996.140,00€	36.000,00€	1.996,14 €	153.549,23 €	76,92
010	REGIONE PIEMONTE	209	ASL VCO	010005	OSPEDALE UNICO PLURISEDE	01000502	STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI	VERBANIA	VCO	DEA I	Intervento su struttura esistente	4	8	PL aggiunti in fase 1	SI	790	Ristrutturazione completa del reparto di Medicina e malattie infettive	803.381,82 €	560.000,00 €	- €	203.538,18€	1.566.920,00€		1.983,44 €	130.576,67 €	65,83
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010124	PRESIDIO UNIFICATO MONDOVI-CEVA CN1	01012401	OSPEDALE DI MONDOVI' CN1	MONDOVI'	CN	DEA I	Intervento su struttura esistente	10	4	PL aggiunti in fase 1	NO	800	Riqualificazione edile e impiantistica	1.040.527,27 €	840.000,00 €	- €	288.852,73€	2.169.380,00€		2.711,73 €	154.955,71 €	57,14
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010126	PRESIDIO UNIFICATO SAVIGLIANO-SALUZZO CN1	01012601	OSPEDALE MAGGIORE S.S. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	SAVIGLIANO	CN	DEA I		2	6			300	Riqualificazione edile e impiantistica	522.681,82 €	350.000,00 €		129.268,18€	1.001.950,00€		3.339,83 €	125.243,75 €	37,50
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010126	PRESIDIO UNIFICATO SAVIGLIANO-SALUZZO CN1	01012602	OSPEDALE CIVILE SALUZZO CN1	SALUZZO	CN	PS BASE	Intervento su struttura esistente	8	6	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	600	ristrutturazione volumetria per ampliamento area dedicata - interventi di carattere edile ed implement	1.001.809,09 €	770.000,00 €		269.580,91€	2.041.390,00€		3.402,32 €	145.813,57 €	42,86

010	REGIONE PIEMONTE	906	AO CUNEO	10906	AZIENDA OSPED. S.CROCE E CARLE	10906	AZIENDA OSPED. S.CROCE E CARLE	CUNEO	CN	DEA II	Intervento su struttura esistente	15	18	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	750	Ristrutturazione integrale con interventi strutturali ed impiantisti	2.286.736,36 €	1.680.000,00 €	- €	598.273,64€	4.565.010,00€	6.086,68 €	138.333,64 €	22,73
010	REGIONE PIEMONTE	211	ASL CN2	010038	OSPEDALE MICHELE E PIETRO FERRERO			VERDUNO	CN	DEA I	Intervento su struttura esistente	14	12	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	SI	720	Lavori edili, adeguamento impianti meccanici, elettrici e speciali	1.843.909,09 €	1.400.000,00 €	- €	492.390,91€	3.736.300,00€	5.189,31 €	143.703,85 €	27,69
010	REGIONE PIEMONTE	212	ASL AT	010008	OSPEDALI RIUNITI ASL AT	01000801	PRESIDIO OSPEDALIERO CARDINAL MASSAIA	ASTI	AT	DEA I	Intervento su struttura esistente	6	12	PL aggiuntivi in fase 1	SI	1.000	Riadattamento del reparto di chirurgia per realizzare posti letto di Terapia Intensiva e Semiintensiva anche in regime di trattamento infettivologico	1.205.072,73 €	840.000,00 €		305.307,27€	2.350.380,00€	2.350,38 €	130.576,67 €	55,56
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002601	PRESIDIO S. SPIRITO	CASALE MONFERRATO	AL	DEA I	Intervento su struttura esistente	10	8	PL aggiuntivi in fase 1	SI	1.500	Adeguamento impiantistico ripristini e nuove attrezzature	1.282.509,09 €	980.000,00 €	- €	343.850,91€	2.606.360,00€	1.737,57 €	144.797,78 €	83,33
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002603	OSPEDALE SS ANTONIO E MARGHERITA	TORTONA	AL	PS BASE	Intervento su struttura esistente	1	4	PL aggiuntivi in fase 1	SI	250	Riconversione ex UTIC per realizzazione nuovi posti letto	321.836,36 €	210.000,00 €		78.383,64€	610.220,00€	2.440,88 €	122.044,00 €	50,00
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002604	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	AL	DEA I	Intervento su struttura esistente	6	4	PL aggiuntivi in fase 1	NO	1.110	Adeguamento edile ed impiantistico, arredi ed attrezzature per ampliamento posti letto	721.109,09 €	560.000,00 €		195.310,91€	1.476.420,00€	1.330,11 €	147.642,00 €	111,00
010	REGIONE PIEMONTE	213	ASL AL	010026	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	01002605	OSPEDALE CIVILE ACQUI TERME	ACQUI TERME	AL	PS BASE	Intervento su struttura esistente	1	4	PL ulteriori da aggiungere in fase 2	NO	400	Ristrutturazione (lavori ed attrezzature - adeguamento edile ed impiantistico per riconversione	321.836,36 €	210.000,00 €		78.383,64€	610.220,00€	1.525,55 €	122.044,00 €	80,00

010	REGIONE PIEMONTE	904	AOU SAN LUIGI	010904	AOU SAN LUIGI GONZAGA	10904	OSPEDALE SAN LUIGI GONZAGA	ORBASSANO	TO	DEA I	Intervento su struttura esistente	8	12	PL ulteriori da aggiungere in fase 2	NO	1.500	L'intervento prevede la realizzazione di una nuova struttura collegata al pronto soccorso ed al	1.364.781,82 €	980.000,00 €		352.078,18€	2.696.860,00€		1.797,91 €	134.843,00 €	75,00
010	REGIONE PIEMONTE	905	AZIENDA OSPED. NOVARA	010905	AZIENDA OSPED. NOVARA E GALLIATE	01090501	OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA'	NOVARA	NO	DEA II	Intervento su struttura esistente	18	18	PL aggiunti in fase 1	SI	385	Ristrutturazione terapia intensiva e semi-intensiva	2.526.300,00 €	1.890.000,00 €	- €	668.430,00€	5.084.730,00€		13.207,09 €	141.242,50 €	10,69
010	REGIONE PIEMONTE	907	AO ALESSANDRIA	010907	AZ. SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO	01090701	OSP. CIVILE S.S. ANTONIO E BIAGIO	ALESSANDRIA	AL	DEA II	Intervento su struttura esistente	7	16	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	800	Adeguamento nuova terapia intensiva e locali di servizio	1.526.909,09 €	1.050.000,00 €	- €	383.690,91€	2.960.600,00€		3.700,75 €	128.721,74 €	34,78
010	REGIONE PIEMONTE	908	AO MAURIZIANO	010908	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I	109081	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	10	16	PL aggiunti in fase 1	NO	1.210	Realizzazione di nuovo volume ospedaliero tramite sopraelevazione	1.766.472,73 €	1.260.000,00 €	- €	453.847,27€	3.480.320,00€		2.876,30 €	133.858,46 €	46,54
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090901	OSPEDALE MOLINETTE	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	24	25	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	3.400	Adeguamento impianti e struttura	3.428.895,45 €	2.555.000,00 €		904.989,55€	6.888.885,00€		2.026,14 €	140.589,49 €	69,39
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090904	PRES. OSP. CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO CTO	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	24	8	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	2.200	Adeguamento impianti e struttura	2.400.472,73 €	1.960.000,00 €		671.247,27€	5.031.720,00€		2.287,15 €	157.241,25 €	68,75
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090906	OSP. OSTETR. GINECOLOG. SANT'ANNA	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	1	0	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	100	Adeguamento impianti e struttura	79.854,55 €	70.000,00 €	- €	23.385,45€	173.240,00€		1.732,40 €	173.240,00 €	100,00
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090907	OSP. INFANT. REGINA MARGHERITA	TORINO	TO	DEA II	Intervento su struttura esistente	4	4	PL aggiuntivi da confermare in fase 2	NO	100	Adeguamento impianti e struttura	561.400,00 €	420.000,00 €		148.540,00€	1.129.940,00€		11.299,40 €	141.242,50 €	12,50
																				€ 85.118.485,00	97.000,00 €					
																				€ 85.215.485,00						

TABELLA 3 Interventi per adeguamento Pronti soccorso

DATI ANAGRAFICI											DESCRIZIONE INTERVENTO			TIPOLOGIA INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE							QUADRO ECONOMICO					ANALISI COSTI	
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	CODICE STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	CODICE STABILIMENTO	DENOMINAZIONE STABILIMENTO	COMUNE	PROVINCIA	Classificazione struttura [Base/ DEA I/ DEA II]	Tipologia Lavori	Superficie complessiva [mq]	Descrizione intervento	aree di pre-triage distinte	area di attesa dedicata covid-19	ambulatorio dedicato covid-19	area dedicata per soggetti in attesa di esito tampone	percorso specificatamente individuato per paziente COVID-19	accesso diretto e percorsi dedicati di mezzi di soccorso a spazi di attesa sospetti	diagnostica radiologica dedicata	Importo lavori [€]	Importo attrezzature elettromedicale [€]	Altro [€]	IVA	Importo complessivo da quadro economico IVA inclusa [€]	Importo sostenuto (applicazione art. 2 comma 14 D.L. n. 34 del 19 maggio 2020)	€/mq [€]
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)= 22+23+24+25	(27)	(28)= (26)/(13)
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010003	OSPEDALE MARIA VITTORIA			TORINO	TO	DEA I	Struttura esistente	500	Riqualificazione aree percorsi separati con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	€ 500.000	€ 81.967		€ 68.033	€ 650.000	€ 1.300	
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010007	OSPEDALE MARTINI			TORINO	TO	DEA I	Struttura esistente	1250	Riqualificazione aree percorsi separati con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	€ 1.250.000	€ 81.967		€ 143.033	€ 1.475.000	€ 1.180	
010	REGIONE PIEMONTE	301	ASL CITTA' DI TORINO	010011	TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO			TORINO	TO	DEA II	Struttura esistente eventuale ampliamento	1000	Struttura modulare per triage con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	€ 1.000.000	€ 81.967		€ 118.033	€ 1.200.000	€ 1.200	
010	REGIONE PIEMONTE	203	ASL TO3	010030	OSPEDALI RIUNITI PINEROLO	01003001	STRUTTURA OSPEDALIERA PINEROLO	PINEROLO	TO	DEA I	Struttura esistente	560	Riqualificazione aree percorsi separati con adeguamento impianti con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	€ 560.000	€ 81.967		€ 74.033	€ 716.000	€ 1.800	
010	REGIONE PIEMONTE	203	ASL TO3	010079	OSPEDALI RIUNITI RIVOLI	01007901	STRUTTURA OSPEDALIERA RIVOLI	RIVOLI	TO	DEA I	Struttura esistente	170	Riqualificazione aree percorsi separati con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	€ 170.000	€ 81.967		€ 35.033	€ 287.000	€ 1.688	
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010017	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO			CHIVASSO	TO	DEA I	Struttura esistente eventuale ampliamento	250	Riqualificazione aree percorsi separati in ampliamento con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	€ 250.000	€ 81.967		€ 43.033	€ 375.000	€ 1.500	

010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010019	PRESIDI OSPED. RIUNITI A.S.L. 6 CIRIE'	01001901	PRESIDIO OSPED.RIUNITO SEDE DI CIRIE'	CIRIE'	TO	DEA I	Struttura esistente in ampliamento	326	Riqualificazione aree percorsi separati in ampliamento con riferimento al finanziamento previsto	SI	€ 326.000	€ 81.967	€ 50.633	€ 458.600	€ 1.407							
010	REGIONE PIEMONTE	204	ASL TO4	010023	OSPEDALI RIUNITI DEL CANAVESE	01002301	OSPEDALE CIVILE DI IVREA	IVREA	TO	DEA I	Struttura esistente eventuale ampliamento	395	Riqualificazione aree percorsi separati in ampliamento con riferimento al finanziamento previsto	SI	€ 395.000	€ 81.967	€ 57.533	€ 534.500	€ 1.353							
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TO5	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000401	OSPEDALE MAGGIORE DI CHIERI	CHIERI	TO	DEA I	Struttura esistente eventuale ampliamento	80	Riqualificazione aree percorsi separati anche in ampliamento con struttura prefabbricata con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	NO	NO	0	€ 80.000	€ 81.967	€ 26.033	€ 188.000	€ 5.000	€ 2.350
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TO5	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000402	OSPEDALE SANTA CROCE	MONCALIERI	TO	DEA I	Struttura esistente in ampliamento	293	Riqualificazione aree percorsi separati in ampliamento con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	€ 293.000	€ 81.967	€ 47.333	€ 422.300	€ 5.000	€ 1.441
010	REGIONE PIEMONTE	205	ASL TO5	010004	OSPEDALI RIUNITI A.S.L. TO 5	01000403	OSPEDALE SAN LORENZO	CARMAGNOLA	TO	PS BASE	Struttura esistente in ampliamento	80	Riqualificazione aree percorsi separati in ampliamento con struttura prefabbricata con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	€ 80.000	€ 81.967	€ 26.033	€ 188.000	€ 2.350	
010	REGIONE PIEMONTE	206	ASL VC	010009	OSPEDALE UNICO DEL VERCELLESE	01000901	OSPEDALE S. ANDREA VERCELLI	VERCELLI	VC	DEA I	Struttura esistente	300	Riqualificazione con la realizzazione di una struttura e ristrutturazione e dei percorsi con riferimento al finanziamento previsto	SI	€ 300.000	€ 81.967	€ 48.033	€ 430.000	€ 1.433							
010	REGIONE PIEMONTE	206	ASL VC	010009	OSPEDALE UNICO DEL VERCELLESE	01000902	OSPEDALE SS.PIETRO PAOLO BORGOSIESIA	BORGOSIESIA	VC	PS BASE	Struttura esistente	150	Ampiamento superficie con riferimento al finanziamento previsto	no	SI	€ 150.000	€ 81.967	€ 33.033	€ 265.000	€ 1.767						

010	REGIONE PIEMONTE	207	ASL BI	010032	OSPEDALE DEGLI INFERMI		BIELLA	BI	DEA I	Struttura esistente	200	Ampliamento su	no	SI	SI	SI	SI	SI		€ 200.000	€ 81.967		€ 38.033	€ 320.000		€ 1.600	
010	REGIONE PIEMONTE	208	ASL NO	010006	ISTITUTO S.S. TRINITA - BORGOMANERO		BORGOMANERO	NO	DEA I	Struttura esistente eventuale ampliamento	700	Riqualificazione della Sala Maxiemergenza con riferimento al finanziamento previsto	si	SI	SI	SI	SI	SI	NO	€ 700.000	€ 81.967		€ 88.033	€ 870.000	€ 50.000	€ 1.243	
010	REGIONE PIEMONTE	209	ASL VCO	010005	OSPEDALE UNICO PLURISEDE	01000501	OSPEDALE SAN BIAGIO	DOMODOSSOLA	VCO	DEA I	Struttura esistente	200	Ampliamento attuale DEA con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	€ 200.000	€ 81.967		€ 38.033	€ 320.000		€ 1.600
010	REGIONE PIEMONTE	209	ASL VCO	010005	OSPEDALE UNICO PLURISEDE	01000502	STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI	VERBANIA	VCO	DEA I	Struttura esistente	420	Creazione di pre.triage, triage, ambulatorio, camera Covid con riferimento al finanziamento previsto	SI	€ 420.000	€ 81.967		€ 60.033	€ 562.000		€ 1.338						
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010124	PRESIDIO UNIFICATO MONDOVICENA CN1	01012401	OSPEDALE DI MONDOVI' CN1	MONDOVI'	CN	DEA I	Struttura esistente eventuale ampliamento	650	Riqualificazione aree percorsi separati anche in ampliamento/novo con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No accessodiretto SI percorsi dedicati	€ 650.000	€ 81.967		€ 83.033	€ 815.000		€ 1.254
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	010126	PRESIDIO UNIFICATO SAVIGLIANO SALUZZO CN1	01012601	OSPEDALE MAGGIORE S.S. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	SAVIGLIANO	CN	DEA I	Struttura esistente eventuale ampliamento	800	Riqualificazione aree percorsi separati con adeguamento impianti anche in ampliamento/novo con riferimento al finanziamento previsto	SI	€ 800.000	€ 81.967		€ 98.033	€ 980.000		€ 1.225						
010	REGIONE PIEMONTE	211	ASL CN2	010038	OSPEDALE MICHELE E PIETRO FERRERO		VERDUNO	CN	DEA I	Struttura esistente	400	Revisione strutturale e impiantistica locali preesistenti e annessi alla camera calda del DEA con riferimento al finanziamento previsto	No	SI	SI	SI	SI	SI	SI	€ 400.000	€ 81.967		€ 58.033	€ 540.000		€ 1.350	
010	REGIONE PIEMONTE	212	ASL AT	010008	OSPEDALI RIUNITI ASL AT	01000801	PRESIDIO OSPEDALIERO CARDINAL MASSAIA	ASTI	AT	DEA I	Struttura esistente	300	Realizzazione di un'area per le maxiemergenze a servizio del DEA con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	€ 300.000	€ 81.967		€ 48.033	€ 430.000	€ 185.000	€ 1.433

010	REGIONE PIEMONTE	904	AOU SAN LUIGI	010904	AOU SAN LUIGI GONZAGA	10904	OSPEDALE SAN LUIGI	ORBASSANO	TO	DEA I	Struttura esistente eventuale ampliamento	1100	Ridefinizione funzionale di spazi confinanti per ampliamento del pronto soccorso con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	€ 1.100.000	€ 204.918	€ 155.082	€ 1.460.000	€ 1.327	
010	REGIONE PIEMONTE	905	AOU NOVARA	010905	AZIENDA OSPED. NOVARA E GALLIATE	01090501	OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA'	NOVARA	NO	DEA II	Struttura esistente	400	Creazione di pre.triage, triage, ambulatorio, camera Covid con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	€ 400.000	€ 204.918	€ 85.082	€ 690.000	€ 1.725	
010	REGIONE PIEMONTE	906	AO CUNEO	010906	AZ. OSPEDAL. S. CROCE E CARLE	010906	AZ. OSPEDAL. S. CROCE E CARLE	CUNEO	CN	DEA II	Struttura esistente	400	Riqualificazione aree percorsi separati anche in ampliamento con adeguamento impianti ed ampliamento con riferimento al finanziamento previsto	aree di pretriage comuni e di triage distinte	SI	SI	SI	SI	SI	SI	€ 400.000	€ 204.918	€ 85.082	€ 690.000	€ 1.725	
010	REGIONE PIEMONTE	907	AO ALESSANDRIA	010907	AZ. SS.ANTONIO E BIAGIO E C.ARRIGO	01090701	OSP.CIVILE S.S. ANTONIO E BIAGIO	ALESSANDRIA	AL	DEA II	Struttura esistente	250	Riqualificazione aree percorsi separati e realizzazione nuovo accesso ambulanze con riferimento al finanziamento previsto	NO	NO	NO	SI - NO	SI	NO	SI - NO	€ 250.000	€ 204.918	€ 70.082	€ 525.000	€ 2.100	
010	REGIONE PIEMONTE	908	AO MAURIZIANO UMBERTO I	010908	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I	10908	OSPEDALE MAURIZIANO	TORINO	TO	DEA II	Struttura esistente	300		SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	€ 300.000	€ 204.918	€ 75.082	€ 580.000	€ 85.000	€ 1.933
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090901	MOLINETTE	TORINO	TO	DEA II	Struttura esistente	2500	Riqualificazione aree percorsi separati con adeguamento impianti ed ampliamento con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	€ 2.500.000	€ 327.869	€ 322.131	€ 3.150.000	€ 1.260	

010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090904	PRES. OSP. CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO CTO	TORINO	TO	DEA II	Struttura esistente	956	Riqualificazione aree percorsi separati con adeguamento impianti con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	€ 956.000	€ 204.918	€ 140.682	€ 1.301.600	€ 1.362
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090906	OSP.OSTETR.GINECOLOG.SANT'ANNA	TORINO	TO	DEA II	Struttura esistente	500	Riqualificazione aree percorsi separati con adeguamento impianti con riferimento al finanziamento previsto	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	€ 500.000	€ 204.918	€ 95.082	€ 800.000	€ 1.600
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	010909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	01090907	OSP. INFANT. REGINA MARGHERITA	TORINO	TO	DEA II	Struttura esistente	480	Riqualificazione aree percorsi separati con adeguamento impianti con riferimento al finanziamento previsto	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	€ 480.000	€ 204.918	€ 93.082	€ 778.000	€ 1.621
																						€ 24.767.000	€ 330.000		
																						€ 25.097.000			

DATI ANAGRAFICI					ACQUISTO AMBULANZE			
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	SEDE DEL MEZZO DI SOCCORSO	Ambulanze da acquistare [n°]	Indicare tipologia allestimento	Costo cad. [€]	Costo complessivo [€]
1	2	3	4	5	6	7	8	(9)=(6)*(8)
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	CO CUNEO	1	MEZZO DI BASE	125000	125000
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	CO CUNEO	1	ASA-MONITOR MULTIPAREMETRICO- VENTILATORE POLMONARE - D.A.E. MASSAGGIATORE CARDIACO POMPA INFUSIONE	108463	108463
010	REGIONE PIEMONTE	905	OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA'	CO NOVARA	1	MSA MONITOR MULTIPAREMETRICO- VENTILATORE POLMONARE - D.A.E. MASSAGGIATORE CARDIACO POMPA INFUSIONE	173463	173463
010	REGIONE PIEMONTE	907	AZ. SS.ANTONIO E BIAGIO E C.ARRIGO	CO ALESSANDRIA	1	MEZZO DI BASE	200000	200000
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	CO TORINO	1	MSAB MONITOR MULTIPAREMETRICO- VENTILATORE POLMONARE - D.A.E. MASSAGGIATORE CARDIACO POMPA INFUSIONE	173463	173463
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	CO TORINO	1	MEZZO DI BASE	125000	125000

TABELLA 7b

COSTO PERSONALE DIPENDENTE MEZZI DI
SOCCORSO

DATI ANAGRAFICI				PERSONALE DIPENDENTE - MEZZI DI SOCCORSO (AMBULANZE)										
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	NR PERSONALE MEDICO	COSTO PERSONALE MEDICO	NR PERSONALE INFERMIERISTICO	COSTO PERSONALE INFERMIERISTICO	NR PERSONALE OTA/OSS	COSTO PERSONALE OTA/OSS	NR PERSONALE AUTISTA-BARELLIERE	COSTO PERSONALE AUTISTA-BARELLIERE	NR PERSONALE ALTRO	COSTO PERSONALE ALTRO	ALTRO PERSONALE NOTE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
010	REGIONE PIEMONTE	210	ASL CN1	6	330000	15	375.000							
010	REGIONE PIEMONTE	905	OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA'	7	385000	15	375.000							
010	REGIONE PIEMONTE	907	AZ. SS.ANTONIO E BIAGIO E C.ARRIGO	5	275000	9	225.000							
010	REGIONE PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	12	660000	21	525.000							
				30		60								
					1650000		1500000							
				totale		3150000								

TABELLA 7a

COSTO PERSONALE DIPENDENTE TERAPIE INTENSIVE

DATI ANAGRAFICI						G.1							
CODICE REGIONE	REGIONE	CODICE AZIENDA	AZIENDA	CODICE STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA	NR PERSONALE MEDICO	COSTO PERSONALE MEDICO	NR PERSONALE INFERMIERISTICO	COSTO PERSONALE INFERMIERISTICO	NR ALTRO PERSONALE	COSTO ALTRO PERSONALE	ALTRO PERSONALE NOTE	TIPO RUOLO
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
PIEMONTE	201	A.S.L. CITTA' DI TORINO	OSPEDALE MARIA VITTORIA	DEA I		3	271.271,81	6	272.056,54	-	-	-	
PIEMONTE	201	A.S.L. CITTA' DI TORINO	OSPEDALE MARTINI	DEA I		7,5	678.179,53	15	680.141,35	-	-	-	
PIEMONTE	201	A.S.L. CITTA' DI TORINO	OSPEDALE OFTALMICO	DEA I		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	201	A.S.L. CITTA' DI TORINO	TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO	DEA II		6	542.543,62	12	544.113,08	-	-	-	
PIEMONTE	201	A.S.L. CITTA' DI TORINO	OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA			5	452.119,68	10	453.427,57	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 4	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	DEA I		5	452.119,68	10	453.427,57	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 4	PRESIDIO OSPED. RIUNITO SEDE DI CIRIÈ	DEA I		1	90.423,94	2	90.685,51	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 4	PRESIDIO OSPED. RIUNITO SEDE DI LANZO	PPI		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 4	OSPEDALE CIVILE DI IVREA	DEA I		0,5	45.211,97	1	45.342,76	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 4	OSPEDALE CIVILE DI CUORGNE'	PS		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 4	SAAPA S.P.A. SETTIMO TORINESE			0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 5	OSPEDALE MAGGIORE CHIARI	DEA I		1	90.423,94	2	90.685,51	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 5	OSPEDALE SANTA CROCE MONCALIERI	DEA I		1,5	135.635,91	3	136.028,27	-	-	-	
PIEMONTE	204	A.S.L. TORINO 5	OSPEDALE SAN LORENZO CARMAGNOLA	PS		4	361.695,75	8	362.742,05	-	-	-	
PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE TORINO	OSPEDALE SAN GIOVANNI BATTISTA MOLINETTE	DEA II		12	1.085.087,24	24	1.088.226,16	-	-	-	
PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	OSPEDALE CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO	DEA II		12	1.085.087,24	24	1.088.226,16	-	-	-	
PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	OSPEDALE OSTETRICO GINECOLOGICO SANT'ANNA	DEA II		0,5	45.211,97	1	45.342,76	-	-	-	
PIEMONTE	909	AOU CITTA' DELLA SALUTE	OSPEDALE INFANTILE REGINA MARGHERITA	DEA II		2	180.847,87	4	181.371,03	-	-	-	
						0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	203	A.S.L. TORINO 3	OSPEDALE CIVILE "E. AGNELLI" PINEROLO	DEA I		1	90.423,94	2	90.685,51	-	-	-	
PIEMONTE	203	A.S.L. TORINO 3	OSPEDALE DEGLI INFERMI RIVOLI	DEA I		6	542.543,62	12	544.113,08	-	-	-	
PIEMONTE	203	A.S.L. TORINO 3	OSPEDALE CIVILE DI SUSÀ	PS		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	203	A.S.L. TORINO 3	OSPEDALE DI VENARIA	PPI		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	908	ASO MAURIZIANO	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I - TORINO	DEA II		5	452.119,68	10	453.427,57	-	-	-	
PIEMONTE	908	AOU S. LUIGI	AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA S. LUIGI ORBASSANO	DEA I		4	361.695,75	8	362.742,05	-	-	-	
						0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	206	A.S.L. VERCELLI	OSPEDALE SANT'ANDREA VERCELLI	DEA I		4	361.695,75	8	362.742,05	-	-	-	
PIEMONTE	206	A.S.L. VERCELLI	OSPEDALE SS.PIETRO E PAOLO BORGOGESIA	PS		4	361.695,75	8	362.742,05	-	-	-	
PIEMONTE	207	A.S.L. BIELLA	OSPEDALE DEGLI INFERMI BIELLA	DEA I		4	361.695,75	8	362.742,05	-	-	-	
PIEMONTE	208	A.S.L. NOVARA	ISTITUTO S.S. TRINITA' - BORGOMANERO	DEA I		5	452.119,68	10	453.427,57	-	-	-	
PIEMONTE	209	A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA	OSPEDALE SAN BIAGIO DOMODOSSOLA	DEA I		4,5	406.907,72	9	408.084,81	-	-	-	
PIEMONTE	209	A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA	STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI VERBANIA	DEA I		2	180.847,87	4	181.371,03	-	-	-	
PIEMONTE	209	ASO NO	OSP. MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA	DEA II		9	813.815,43	18	816.169,62	-	-	-	
						0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	210	A.S.L. CUNEO 1	OSPEDALE DI MONDOVI'	DEA I		5	452.119,68	10	453.427,57	-	-	-	
PIEMONTE	210	A.S.L. CUNEO 1	OSPEDALE DI CEVA	PS		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	210	A.S.L. CUNEO 1	OSPEDALE DI SAVIGLIANO	DEA I		1	90.423,94	2	90.685,51	-	-	-	
PIEMONTE	210	A.S.L. CUNEO 1	OSPEDALE DI SALUZZO	PS		4	361.695,75	8	362.742,05	-	-	-	
PIEMONTE	211	A.S.L. CUNEO 2	OSPEDALE M. e P. FERRERO - VERDUNO	DEA I		7	632.967,56	14	634.798,59	-	-	-	
PIEMONTE	211	A.S.L. CUNEO 2	OSPEDALE SAN LAZZARO - ALBA	DEA I		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	211	A.S.L. CUNEO 2	OSPEDALE SANTO SPIRITO BRA	DEA I		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	906	ASO CN	AZ. OSPEDAL. S. CROCE E CARLE	DEA II		7,5	678.179,53	15	680.141,35	-	-	-	
						0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	212	A.S.L. ASTI	PRESIDIO OSP. CARDINAL G. MASSAIA ASTI	DEA I		3	271.271,81	6	272.056,54	-	-	-	
PIEMONTE	213	A.S.L. ALESSANDRIA	OSPEDALE SANTO SPIRITO CASALE	DEA I		5	452.119,68	10	453.427,57	-	-	-	
PIEMONTE	213	A.S.L. ALESSANDRIA	OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA TORTONA	PS		0,5	45.211,97	1	45.342,76	-	-	-	
PIEMONTE	213	A.S.L. ALESSANDRIA	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI	DEA I		3	271.271,81	6	272.056,54	-	-	-	
PIEMONTE	213	A.S.L. ALESSANDRIA	OSPEDALE CIVILE ACQUI	PS		0,5	45.211,97	1	45.342,76	-	-	-	
PIEMONTE	213	A.S.L. ALESSANDRIA	OSPEDALE CIVILE OVADA	PS		0	0,00	0	0,00	-	-	-	
PIEMONTE	907	ASO AL	OSP. CIVILE SS ANTONIO E BIAGIO ALESSANDRIA	DEA II		2,5	226.059,84	5	226.713,78	-	-	-	
PIEMONTE	907	ASO AL	OSP. INFANTILE CARRIGO	DEA II		1	90.423,94	2	90.685,51	-	-	-	
TOTALE						149,50	13.518.378,53	299	13.557.484,21	,00	,00		

campi da selezionare

12 mesi	27.076.862,74
6 mesi	13.537.931,37
teste	448,5