

Azienda per l'Assistenza Sanitaria
n. 5 "Friuli Occidentale"

**DECRETO
DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 697 DEL 30/12/2015

OGGETTO

Adozione programma preliminare degli investimenti

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Paolo Bordon
nominato con D.G.R. 2544 del 18/12/2014,

Preso atto dei pareri espressi dai Dirigenti che hanno curato l'istruttoria dell'atto assicurandone la regolarità tecnico-contabile

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Dott. Alberto Rossi	Dott. Alberto Rossi
Data 28 dicembre 2015	Data 28 dicembre 2015

e coadiuvato da:

Direttore Sanitario f.f.	Direttore Amministrativo	Coordinatore Sociosanitario
Dott. Giuseppe Sclippa	Dott.ssa Tecla Del Dò	Dott. Alberto Grizzo

per l'espressione dei pareri di competenza;

ADOTTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO

Decreto n. 697 del 30/12/2015 pag. 2

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che:

- come previsto dalla DGR n. 2393/2015 "Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2016", l'assegnazione agli Enti del SSR delle risorse in conto capitale per l'anno 2016 sarà definita con successiva deliberazione della Giunta Regionale sulla base dei programmi preliminari dagli stessi approvati, ai sensi dell'art. 33, c. 6, della L.R. 10.11.2015, n. 26;
- con nota prot. 0021028/P del 11/12/2015 la Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio-Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia ha comunicato le indicazioni per la redazione dei piani di investimento, che prevedono l'adozione da parte degli Enti del SSR dei programmi preliminari entro il 31.12.2015 e il successivo invio al Nucleo di valutazione degli investimenti sanitari e sociali (NVISS) ai fini dell'acquisizione del parere di competenza;
- sulla base del suddetto parere e a seguito dell'assegnazione, con successiva deliberazione della Giunta Regionale, delle risorse in conto capitale per l'anno 2016, gli Enti del SSR potranno definire ed approvare il piano degli investimenti triennale e l'elenco annuale per l'anno 2016, quali modifiche dei Programmi Attuativi del 2016;
- ai sensi dell'art. 33 della L.R. n. 26/2015 sono stati predisposti gli studi di fattibilità dei seguenti investimenti, conservati agli atti delle competenti strutture:
 - 1) Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di adeguamento antisismico di elementi strutturali dell'edificio principale. Spesa prevista € 3.000.000,00;
 - 2) Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di accreditamento III fase, II stralcio. Spesa prevista € 3.600.000,00;
 - 3) Ospedale di Sacile - Realizzazione di un nuovo CSM 24 ore nel distretto ovest (Sacile) ristrutturazione 1° piano padiglione Colonia agricola attualmente al grezzo. Spesa prevista € 1.600.000,00;
- sulla base delle suddette indicazioni, questo Ente ha predisposto il programma preliminare degli investimenti, completo di cronoprogramma attuativo e finanziario, dell'ordine di priorità, dell'indicazione dei Responsabili del procedimento e degli studi di fattibilità, ove previsti dall'art. 33 della L.R. n. 26/2015, suddiviso nelle seguenti due sezioni:
 - investimenti edili-impiantistici;
 - investimenti per acquisizioni di beni mobili e tecnologici;

Ritenuto di adottare il suddetto programma preliminare e di inviarlo al Nucleo di valutazione degli investimenti sanitari e sociali per l'acquisizione del prescritto parere;

Preso atto che:

- il presente decreto è conforme alla proposta formulata dalle competenti strutture S.C. Approvvigionamenti e Logistica, S.C. Servizio Tecnico, S.C. Investimenti e Manutenzioni, S.C. Servizio Ingegneria Biomedicale e Sistema Informatico; S.S. Servizio di Prevenzione e Protezione;
- il Dirigente della Struttura proponente ha verificato la regolarità amministrativa della stessa in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione nazionale e regionale;

Decreto n. 697 del 30/12/2015 pag. 3

- il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario f.f. e il Coordinatore Sociosanitario, per quanto di rispettiva competenza, hanno espresso parere favorevole;

DECRETA

per le ragioni in premessa specificate, che qui si intendono tutte confermate e costituenti parte integrante e sostanziale anche del dispositivo:

- 1) di approvare, ai sensi dell'art. 33 della L.R. n. 26/2015, gli studi di fattibilità dei seguenti investimenti, che sono conservati agli atti delle competenti strutture:
 - a) Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di adeguamento antisismico di elementi strutturali dell'edificio principale. Spesa prevista € 3.000.000,00;
 - b) Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di accreditamento III fase, II stralcio. Spesa prevista € 3.600.000,00;
 - c) Ospedale di Sacile - Realizzazione di un nuovo CSM 24 ore nel distretto ovest (Sacile) ristrutturazione 1° piano padiglione Colonia agricola attualmente al grezzo. Spesa prevista € 1.600.000,00;
- 2) di adottare il programma preliminare degli investimenti di questo Ente, allegato al presente provvedimento quale sua parte integrante, costituito da:
 - Relazione generale del programma proposto;
 - Elenco degli interventi;
- 3) di affidare gli incarichi di Responsabile del procedimento degli investimenti inseriti nel programma preliminare ai soggetti indicati nel suddetto elenco degli interventi;
- 4) di trasmettere il Programma Preliminare e gli studi di fattibilità succitati al Nucleo di Valutazione degli investimenti, ai fini dell'acquisizione del parere di competenza;
- 5) di dare atto che il presente decreto è soggetto agli obblighi di trasparenza di cui al decreto legislativo n.33 del 14.3.2013;
- 6) di dare atto inoltre che non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento

Letto, approvato e sottoscritto.

Direttore Sanitario f.f.
Dott. Giuseppe Sclipa

Direttore Amministrativo
Dott.ssa Tecla Del Dò

Coordinatore Sociosanitario
Dott. Alberto Grizzo

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Paolo Bordon

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TECLA DEL DO'

CODICE FISCALE: DLDTCL62T45H816U

DATA FIRMA: 30/12/2015 15:59:13

IMPRONTA: C1A3B649290854AB8E1AF668101DFEAFB6F717A5A86A7C58BAF31B0ACBD24701
B6F717A5A86A7C58BAF31B0ACBD247017409BBFCDE65D0858DDC110ED98D4624
7409BBFCDE65D0858DDC110ED98D4624718FA95E969861E3B06334CB81F1A531
718FA95E969861E3B06334CB81F1A53130BF83FAE1D6A3BA0E77538794D587EA

NOME: ALBERTO GRIZZO

CODICE FISCALE: GRZLRT62L03A516U

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:06:45

IMPRONTA: 8EC15F32794BCD1B49B6A4DF78229DCE12CC1DDB031F89573C50B63919A86856
12CC1DDB031F89573C50B63919A86856F25403CEBE3F58288916B9D63041E4A4
F25403CEBE3F58288916B9D63041E4A44C2EEA5107608D7091E310B152EE69BF
4C2EEA5107608D7091E310B152EE69BF8ED1DB357907FD555410C6CCEEDC1F83

NOME: GIUSEPPE SCLIPPA

CODICE FISCALE: SCLGPP52T31I403U

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:16:33

IMPRONTA: 4ECB9AE7D634FD37826EA59715CE0A02050A0F90E9EA84B05FF00832FB3A6BA7
050A0F90E9EA84B05FF00832FB3A6BA7EAF6CAEE40E3F37B94F827492B60A5C
EAF6CAEE40E3F37B94F827492B60A5CECFB65C7B4834DE2F92AF7150C90C0D2
ECFB65C7B4834DE2F92AF7150C90C0D22CF97D66D8EC2A85E7B4CF4B59FEDFC3

NOME: PAOLO BORDON

CODICE FISCALE: BRDPLA63H01H620Z

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:26:24

IMPRONTA: 5A9EF5E36199B6D9916DF817DADBB7FDDB80A1366DC92519472077D6CF8A524E
DB80A1366DC92519472077D6CF8A524EEC960946CCF5CF99287D26A1C4C5F825
EC960946CCF5CF99287D26A1C4C5F825816B4D37B58A4B31378EDF192569AF97
816B4D37B58A4B31378EDF192569AF97064F7EF177EA69672C07AE3E7396A362

**AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA
N. 5 "FRIULI OCCIDENTALE"
Via della Vecchia Ceramica n. 1
33170 PORDENONE**

PROGRAMMA PRELIMINARE INVESTIMENTI

1. PREMESSA

- come previsto dalla DGR n. 2393/2015 “Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l’anno 2016”, l’assegnazione agli Enti del SSR delle risorse in conto capitale per l’anno 2016 sarà definita con successiva deliberazione della Giunta Regionale sulla base dei programmi preliminari dagli stessi approvati, ai sensi dell’art. 33, c. 6, della L.R. 10.11.2015, n. 26;
- con nota prot. 0021028/P del 11/12/2015 la Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio-Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia ha comunicato le indicazioni per la redazione dei piani di investimento, che prevedono l’adozione da parte degli Enti del SSR dei programmi preliminari entro il 31.12.2015 e il successivo invio al Nucleo di valutazione degli investimenti sanitari e sociali (NVISS) ai fini dell’acquisizione del parere di competenza;
- sulla base del suddetto parere e a seguito dell’assegnazione, con successiva deliberazione della Giunta Regionale, delle risorse in conto capitale per l’anno 2016, gli Enti del SSR potranno definire ed approvare il piano degli investimenti triennale e l’elenco annuale per l’anno 2016, quali modifiche dei Programmi Attuativi del 2016;
- sulla base delle suddette indicazioni, questo Ente ha predisposto il programma preliminare degli investimenti di cui fa parte la presente relazione generale, completo di cronoprogramma attuativo e finanziario, dell’ordine di priorità, dell’indicazione dei Responsabili del procedimento e degli studi di fattibilità, ove previsti dall’art. 33 della L.R. n. 26/2015, suddiviso nelle seguenti due sezioni:
 - A) investimenti edili-impiantistici;
 - B) investimenti per acquisizioni di beni mobili e tecnologici;
- oltre alla presente relazione generale, fa parte del programma preliminare l’elenco degli interventi in programma, sempre diviso nelle suddette due sezioni.

A) INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI

A.1) PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI EDILI IMPIANTISTICI DEI PRESIDII OSPEDALIERI DI PORDENONE, SAN VITO AL TAGLIAMENTO E SPILIMBERGO

Con deliberazione di Giunta Regionale n. 2072 del 16 novembre 2013 è stato confermato il riordino delle attività dell'Ospedale di Pordenone quale intervento di investimento in sanità di rilievo regionale strategico, in quanto determinante ai fini dell'attuazione della pianificazione del Sistema Sanitario Regionale. Con tale provvedimento la Regione ha scelto di realizzare l'ospedale mediante l'edificazione nel sito di via Montereale di un nuovo ospedale di rilevanza strategica regionale anche con parziale riqualificazione dell'esistente. Permane chiaramente la necessità di mantenere in efficienza l'attuale struttura ospedaliera di Pordenone nel periodo transitorio.

In considerazione della decisione relativa al nuovo ospedale e delle attuali risorse finanziarie disponibili per i piani di investimento, la Regione ha chiesto di dare priorità ad interventi di manutenzione straordinaria volti alla messa in sicurezza, alla messa a norma e all'adeguamento degli edifici di proprietà.

Ciò premesso, la proposta di programma preliminare per i 3 presidi ospedalieri di Pordenone di San Vito al Tagliamento e di Spilimbergo è il seguente:

- 1) **Ospedale di Pordenone. Lavori per attivazione volo notturno dell'elisuperficie. Spesa prevista € 90.000,00.**

Le linee di gestione del SSR per il 2016 prevedono alla voce 3.1.4 Piano Emergenze urgenza, n. 7 *l'Avvio dei lavori di adeguamento al volo notturno delle piazzole di atterraggio dell'eliambulanza dei presidi ospedalieri HUB.*

L'elisuperficie in terrazza ubicata sopra il pad. C dell'ospedale di Pordenone non è dotata dei dispositivi di segnaletica luminosa e di impianto di illuminazione necessari per renderla operativa anche per il volo notturno e per l'esecuzione dei relativi interventi di adeguamento si stima una spesa complessiva di € 90.000,00.

Il cronoprogramma finanziario presunto del II stralcio è il seguente:

2016	2017
€ 45.000	€ 45.000

2) Presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di adeguamento a normativa antincendio. Spesa prevista € 1.500.000,00.

Tali interventi permetteranno di ottemperare alle richieste minime di adeguamento previste dal D.M. 19/03/2015 e finalizzate alla presentazione della Segnalazione Certificata Inizio Attività entro il 24/04/2019.

Tra gli altri sono previsti i seguenti lavori:

- Realizzazione aperture di areazione naturale nei depositi e in alcune infermerie di piano;
- Manutenzione straordinaria impianti di condizionamento, climatizzazione, ventilazione;
- Manutenzione straordinaria impianti elettrici;
- Implementazione impianto di illuminazione di sicurezza nelle degenze, ambulatori e sale diagnostiche;
- Implementazione segnaletica di sicurezza;
- Interventi sulle compartimentazioni, incluse compartimentazione EI30 per aree di tipo F; compartimentazioni REI/EI 60 e porte EI60 più rilevatori di fumo su parte dei depositi e impianto automatico di rilevazione incendio più areazione naturale su altra parte di depositi; compartimentazioni REI/EI 60 e porte EI60 per laboratori/lavanderia/sterilizzazione;
- Adeguamento rete gas medicali;
- Adeguamento impianto di rilevazione, segnalazione e allarme antincendio con implementazione sistema di diffusione allarme sonoro.

Il cronoprogramma finanziario presunto è il seguente:

2016	2017	2018
€ 200.000	€ 900.000	€ 400.000

3) Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di adeguamento antisismico di elementi strutturali dell'edificio principale. Spesa prevista € 3.000.000,00.

E' attualmente in fase di esecuzione l'intervento di adeguamento finalizzato all'accreditamento dell'ospedale di San Vito al Tagliamento: III fase, corpo A, 1° stralcio, che dovrebbe concludersi a fine 2016. La Struttura Tecnica dell'Edilizia di Pordenone facente capo alla Direzione Centrale Infrastrutture, mobilità, pianificazione territoriale, lavori pubblici, università, con parere prot. n.

0026530/P del 10.10.2013 relativo al suddetto progetto, ha prescritto l'obbligo per questa Azienda di definire fasi e tempi esecutivi certi di completamento delle opere di adeguamento antisismico delle strutture portanti dell'edificio principale dell'ospedale di San Vito al Tagliamento comprese nel progetto dei lavori di adeguamento sismico delle strutture corpi A, B, C, D, che prevede, ad integrazione del succitato progetto del corpo A - 1° stralcio- la costruzione di ulteriori tre torri "dissipative" in aggiunta alle due torri previste nel progetto principale in fase di esecuzione.

La realizzazione degli interventi in argomento sarà divisa in due lotti, di cui il primo, per una spesa prevista di € 1.000.000, relativo alla costruzione della torre n. 3 e il secondo, per una spesa prevista di € 2.000.000, riferito alla realizzazione delle torri nn. 4 e 5.

E' stato predisposto lo studio di fattibilità dei lavori di entrambi i lotti, ai quali si rinvia per maggiori approfondimenti.

Il cronoprogramma previsto per l'esecuzione dei suddetti interventi prevede le seguenti fasi realizzative:

I lotto: Progettazione nel 2016 – esecuzione lavori nel 2017 e 2018

Il lotto: Progettazione nel 2016 – esecuzione lavori nel 2018 e 2019

Il cronoprogramma finanziario presunto è il seguente:

	2016	2017	2018	2019
Lotto n. 1	€ 100.000	€ 600.000	€ 300.000	
Lotto n. 2	€ 100.000		€ 1.050.000	€ 850.000

4) Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di accreditamento III fase, II stralcio. Spesa prevista € 3.600.000,00.

Il progetto preliminare dell'accreditamento dell'ospedale di San Vito al Tagliamento è stato valutato favorevolmente da parte del Nucleo di Valutazione dell'Edilizia Sanitaria e Socio Assistenziale con parere consultivo n. PC 75 – p. 1078 del 30.08.2004.

L'insieme degli interventi è stato ripartito in 4 fasi esecutive successive alla prima già eseguita alla data di progettazione e denominate II, III, IV e V fase.

La II fase è stata completata, mentre la III fase è stata avviata a seguito di una rimodulazione della progettazione precedente discussa a partire dal 2012 con la Direzione Centrale per recepire le intervenute modifiche delle linee guida regionali e dei requisiti funzionali, normativi e organizzativi.

La rivisitazione della progettazione ha anche riguardato l'utilizzo di innovative metodiche costruttive che ha consentito di rendere effettivamente percorribile l'opera di accreditamento generale mantenendo in funzione l'ospedale, soprattutto in ragione dell'introduzione delle cosiddette torri dissipative che ha permesso di ridurre le zone di interdizione dovute ai cantieri di adeguamento strutturale maggiormente impattanti.

La III fase, nella sua versione revisionata, prevede, oltre al completamento delle nuove sale endoscopiche la cui parte grezza era stata realizzata in occasione della II fase, la completa ristrutturazione ed adeguamento antisismico dell'ala sud attraverso 2 stralci funzionali:

I stralcio, già in fase di realizzazione, €. 9.365.832,49

- piano primo con destinazioni d'uso per degenza corpo A
- piano secondo con destinazioni d'uso per degenza corpo A
- piano terra con destinazioni d'uso per degenza e ambulatori corpo A

Il stralcio €. 3.600.000

- piano terra con destinazioni d'uso per ambulatori, servizi corpo A e collegamenti funzionali al corpo B
- piano rialzato con destinazioni d'uso per ambulatori corpo A

E' stato predisposto lo studio di fattibilità dei lavori del II stralcio, al quali si rinvia per maggiori approfondimenti.

Il cronoprogramma previsto per l'esecuzione dei suddetti interventi prevede la progettazione e l'affidamento dei lavori nel corso del 2016 e l'esecuzione dell'opera nel 2017 e 2018.

Il cronoprogramma finanziario presunto del II stralcio è il seguente:

2016	2017	2018
€ 300.000	€ 2.500.000	€ 800.000

- 5) Presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di manutenzione straordinaria per la messa a norma di strutture. Spesa prevista € 200.000,00.**

Interventi di manutenzione straordinaria volti a salvaguardare la funzionalità di strutture dei presidi ospedalieri in ambiti che presentano particolari criticità. Il cronoprogramma finanziario prevede l'utilizzo dei fondi eventualmente disponibili nel corso del 2016.

- 6) Presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di manutenzione straordinaria per la messa a norma di impianti elettrici. Spesa prevista € 200.000,00**

Interventi di manutenzione straordinaria volti a salvaguardare la funzionalità di impianti meccanici dei presidi ospedalieri in ambiti che presentano particolari criticità. Il cronoprogramma finanziario prevede l'utilizzo dei fondi eventualmente disponibili nel corso del 2016.

- 7) Presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di manutenzione straordinaria per la messa a norma di impianti meccanici. Spesa prevista € 200.000,00**

Interventi di manutenzione straordinaria volti a salvaguardare la funzionalità di impianti elettrici dei presidi ospedalieri in ambiti che presentano particolari criticità. Il cronoprogramma finanziario prevede l'utilizzo dei fondi eventualmente disponibili nel corso del 2016.

- 8) Presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori in materia di sicurezza. Spesa prevista € 200.000,00.**

Interventi in materia di sicurezza presso i presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo in ambiti che presentano particolari criticità.

In particolare sono proposti i seguenti interventi:

- realizzazione di dispositivi ferma anta a scomparsa per porte tagliafuoco a due battenti in sostituzione di quelli esistenti avvitati a pavimento per risolvere il problema d'inciampo;
- interventi di rimozione amianto.

Il cronoprogramma finanziario prevede l'utilizzo dei fondi eventualmente disponibili nel corso del 2016.

- 9) Lavori di adeguamento locali ad uso Fisioterapia presso piano terra corpo A del presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento. Spesa prevista € 800.000,00 (di cui € 350.000 mediante riprogrammazione del finanziamento dei lavori della sala autoptica del medesimo presidio e € 450.000 mediante utilizzo di economie su lavori inseriti in piani di investimento precedenti).**

La realizzazione della nuova fisioterapia al piano terra del corpo A, già prevista dal progetto preliminare generale di accreditamento della struttura ospedaliera redatto il 30.10.2003, ha l'obiettivo di svincolare da percorsi interni ospedalieri disagiati determinati servizi, quali quelli riabilitativi. L'intervento prevede l'adeguamento di un'area al piano terra allargata fino al filo nord del corpo scale/ascensori centrale con interessamento di tre zone di cui una dedicata all'accettazione, una ai box e agli ambulatori e la terza per due palestre di riabilitazione.

Il cronoprogramma previsto per l'esecuzione dei suddetti interventi prevede la progettazione e l'affidamento dei lavori nel corso del 2016 e l'esecuzione dell'opera nel 2017.

Il cronoprogramma finanziario presunto è il seguente:

2016	2017
€ 50.000	€ 750.000

10) Lavori di riqualificazione energetica della facciata est ospedale di San Vito al Tagliamento. Spesa prevista € 300.000,00

Sono in programma lavori di riqualificazione energetica della facciata est dell'ospedale di San Vito al Tagliamento nel rispetto delle caratteristiche edilizie e dei principi informativi della facciata del corpo A in fase di esecuzione, da finanziare con gli incentivi di cui al D.M. 28/12/2012 e s.m.i. *"Incentivazione della produzione di energia termica da fonti rinnovabili ed interventi di efficienza energetica"*, la cui pratica da inviare al GSE Spa (società che promuove la sostenibilità ambientale attraverso l'incentivazione e lo sviluppo delle fonti di energia rinnovabile in Italia) è in fase di predisposizione.

Il cronoprogramma finanziario prevede l'utilizzo dei fondi statali eventualmente disponibili nel corso del 2017.

A.2) PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI EDILI IMPIANTISTICI DELLE STRUTTURE TERRITORIALI

A2.1) PRESIDIO OSPEDALIERO DI SACILE

1) REALIZZAZIONE PMA

All'interno dell'Ospedale di Sacile Padiglione Meneghini 2° piano è stata ultimata la progettazione definitiva-esecutiva dei lavori per l'adattamento funzionale ed impiantistico di un reparto ospedaliero al fine di trasferire dall'ospedale di Pordenone, quanto prima, il servizio di procreazione medicalmente assistita (PMA). I lavori edili impiantistici, di imminente avvio, saranno caratterizzati da impianti tecnologicamente avanzati, soprattutto per quanto riguarda la crioconservazione degli embrioni, in quanto la struttura dovrà possedere tutti i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi di accreditamento per l'esecuzione di tecniche di PMA di I, II e III livello, a livello istituzionale regionale ed altresì ed a livello nazionale dal Centro Nazionale Trapianti (CNT). Pertanto l'impianto di crioconservazione, configurabile come dispositivo medico, è indispensabile affinché la struttura sia accreditata ed inoltre riveste altissima priorità nell'ambito del programma degli investimenti 2016. €70.000,00.

2) REALIZZAZIONE CENTRO CSM 24 ORE

Nell'ambito del Presidio ospedaliero di Sacile, al fine di riorganizzarne le funzioni, così come evidenziato nel percorso di attuazione richiamato dal DGR 2673/2014 si prevede la realizzazione di un nuovo CSM 24 ore nel distretto ovest (Sacile) mediante la ristrutturazione del 1° piano padiglione Colonia agricola, attualmente al grezzo. Tale ubicazione è motivata dal fatto che allo stato attuale il primo piano del padiglione individuato è stato lasciato al grezzo e pertanto è immediatamente disponibile per le lavorazioni. Una diversa ubicazione in altro padiglione ospedaliero del servizio DSM 24, comporterebbe ulteriori costi aggiuntivi dovuti al necessario trasferimento dei servizi distrettuali/ospedalieri per rendere liberi gli spazi da cantierare con conseguenti criticità anche in ordine alle nuove riorganizzazioni dei servizi sanitari trasferiti. – € 1.600.000,00

3) SOSTITUZIONE QUADRO GENERALE BASSA TENSIONE CABINA ELETTRICA PADIGLIONE SERVIZI GENERALI.

La sostituzione è necessaria per vetustà della componentistica elettrica e per adeguare la cabina elettrica alle normative vigenti. Tale intervento si rende necessario anche al fine di poter disporre di adeguati sistemi di sezionamento e ripristino di alimentazione in media bassa tensione in modo coordinato con l'impiantistica di alimentazione di tutti i padiglioni del presidio ospedaliero. € 145.000,00

4) ADEGUAMENTO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO

L'intervento consiste nella realizzazione di tutte le opere integrative e di completamento antincendio per il presidio ospedaliero di Sacile al fine di garantire sicurezza della struttura così come previsto dalla normativa. € 500.000,00

A.2.2) PRESIDIO OSPEDALIERO DI MANIAGO

1) ADEGUAMENTO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO

L'intervento consiste nella realizzazione di tutte le opere antincendio per il presidio ospedaliero di Maniago al fine di garantire sicurezza della struttura così come previsto dalla normativa. € 800.000,00.

A.2.3) EDIFICI DISTRETTUALI E DIPARTIMENTALI TERRITORIALI

1) SEDE DISTRETTUALE AZZANO X VIA 25 APRILE OPERE DI BONIFICA E RISANAMENTO

Al fine di garantire continuità al servizio distrettuale in condizioni di salubrità ambientale e condizioni igienico sanitarie appropriate è assolutamente necessario procedere ad interventi edili risolutivi di bonifica che permettano di avere uffici ed ambulatori con partizioni murarie in buone condizioni igienico sanitarie; dalla base della pavimentazione fino all'altezza dei serramenti finestrati esterni l'intonaco è per lo più scrostato a causa dell'umidità con diffusa presenza di funghi e muffe antiestetiche e dannose per la salute. L'intervento pertanto interesserà le opere fondazionali e murarie con l'impiego di particolari materiali isolanti da applicare successivamente alla bonifica. € 300.000,00

2) STRUTTURA RESIDENZIALE E RIABILITATIVA DSM VILLA JACOBELLI VIALE TRENTO SACILE - INSTALLAZIONE IMPIANTO CLIMATIZZAZIONE ESTIVA, REALIZZAZIONE SERVIZI PER DISABILI ED INSTALLAZIONE IMPIANTO DI RISALITA PER SUPERAMENTO BARRIERE ARCHITETTONICHE

L'intervento è previsto all'interno della struttura residenziale e riabilitativa DSM Villa Jacobelli in viale Trento a Sacile e prevede l'installazione di un impianto di climatizzazione estiva, la realizzazione servizi igienici per disabili e l'installazione di un impianto elevatore per superamento barriere architettoniche. € 80.000,00

3) CENTRO DIURNO SERVIZI SOCIALI - PORDENONE VIA CANALETTO – INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO FUNZIONALE FINALIZZATI ALLA RIDUZIONE DEI RISCHI E MIGLIORAMENTO DELLA SICUREZZA

Secondo quanto prescritto dalla valutazione dei rischi del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale, sono necessari alcuni lavori edili impiantistici, in particolare l'installazione di un impianto di rilevazione incendi, la compartimentazione REI dei vani scale e delle vie di esodo ed inoltre devono essere previsti idonei sistemi di protezione e sicurezza nelle finestre e vani scale, in considerazione della particolare utenza del servizio. € 95.000,00

4) PADIGLIONE VECCHIO OSPEDALE DI SAN VITO AL T. CORPO DI FABBRICA EX CONVITTO. OPERE DI COMPLETAMENTO EDILE IMPIANTISTICO ED OPERE DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA NELLA SEDE DISTRETTUALE

- Nel corpo di fabbrica ex convitto è previsto un intervento di completamento e messa a norma del secondo piano dell'edificio in quanto recentemente sono stati ristrutturati gli altri due piani che attualmente ospitano il servizio Centro Disturbi Alimentari. Si ritiene opportuno pertanto ultimare le opere edili impiantistico e di messa a norma per dare piena e completa funzionalità all'edificio. € 95.000,00

- Nella sede distrettuale dell'ospedale di San Vito al Tagliamento - Padiglione vecchio – E' necessario il completo rifacimento della serramentistica esterna in quanto non è più possibile garantire minimali condizioni funzionali con continui interventi manutentivi ordinari. Inoltre l'obsolescenza dell'impianto termoidraulico richiede il totale rifacimento della sottocentrale termica, delle condotte di acqua sanitaria e dell'impiantistica di riscaldamento. E' necessario anche il rifacimento del tetto al fine di ripristinare funzionalmente il solaio di copertura che attualmente presenta copiose infiltrazioni di acqua piovana. € 600.000,00

5) AZZANO X VIA 25 APRILE - SEDE CSM - AMPLIAMENTO CENTRO DIURNO

Si ritiene opportuno ampliare l'attuale Centro diurno per garantire spazi adeguati per le attività diurne, con adeguamento funzionale degli spazi e miglioramento dell'organizzazione del servizio. € 400.000,00.

6) SEDE CSM SPILIMBERGO VIA MILAREDO - REALIZZAZIONE IMPIANTO CLIMATIZZAZIONE ESTIVA

Al fine di garantire appropriate condizioni microclimatiche in regime estivo, è necessario realizzare un impianto di condizionamento con unica unità refrigerante, distribuzione delle apparecchiature nei vari vani e sistema centralizzato di supervisione, controllo e regolazione. € 30.000,00

7) ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA TERRITORIALE DI ASSISTENZA MEDICA PRIMARIA

Al fine di dare continuità all'attuazione del programma territoriale di assistenza medica primaria, di cui all'art. 20 della L.R. 17/2014, sono stati individuati, nell'ambito degli edifici di proprietà aziendale, alcuni interventi edili impiantistici di riconversione funzionale e messa a norma ubicati nei seguenti Comuni:

- Caneva - E' necessaria la completa ristrutturazione con messa a norma impiantistica di due locali da trasformare in ambulatori. €30.000,00

- Fontanafredda – I locali presentano spazi adeguati ad ospitare un CAP, ma necessitano di lavori di ristrutturazione che possono essere programmati a medio termine in quanto il Comune, che attualmente utilizza i locali in regime di comodato, dovrà provvedere a breve alla loro riconsegna. I lavori di adeguamento riguardano requisiti prestazionali minimi per per ambulatori medici, realizzazione di una zona attesa, ufficio amministrativo, ristrutturazione servizi igienici e adeguamento impianti. €40.000,00

- Fiume veneto - L'intervento prevede una nuova distribuzione degli spazi per la realizzazione di ambulatori medici/ infermieristici, studi medici, sala attesa e locali accessori, con revisione impiantistica in funzione della nuova destinazione d'uso. Attualmente i locali sono utilizzati dall'Amministrazione comunale in regime di comodato e dovranno essere resi liberi quanto prima. € 280.000,00

- San Vito Ospedale - Padiglione vecchio via Savorgnano – L'intervento prevede una nuova distribuzione degli spazi per la realizzazione di ambulatori medici/ infermieristici, studi medici, sala attesa e locali accessori, con revisione impiantistica in funzione della nuova destinazione d'uso. Attualmente i locali sono utilizzati dall'Amministrazione comunale in regime di comodato e dovranno essere resi liberi quanto prima. €190.000.

8) ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDIO PER GLI EDIFICI TERRITORIALI

Gli interventi interessano più edifici territoriali al fine di adeguare dispositivi ed impiantistica antincendio in riferimento ai recenti disposti normativi ed alla valutazione dei rischi da parte del Servizio prevenzione e protezione. € 600.000,00.

B) INVESTIMENTI BENI MOBILI E TECNOLOGICI

1.1 INTRODUZIONE

Al fine di procedere ad una corretta programmazione degli investimenti è necessario aggiornare la valutazione dei beni mobili e tecnologici disponibili a seguito delle dismissioni e nuove introduzioni intervenute nel 2015, tenendo conto in particolare del valore economico e dello stato di conservazione. Nella tabella seguente si riportano i dati aggiornati al dicembre 2015.

VALORE PATRIMONIALE APP. MEDICALI AAS5 (valore di sostituzione stimato)	
Numero	Costo di sostituzione non rivalutato M€
8.743*	62

(*) dato estratto da Ascot per i beni classificati AS (di proprietà, posizione 0) non sono pertanto presenti i beni in comodato, service e noleggi.

Il "costo di sostituzione" è una stima da intendersi per difetto in quanto non tiene conto dell'aumento dei prezzi delle tecnologie (rivalutazione) e rappresenta un indicatore per conoscere il costo di mercato (al nuovo) da sostenere per un ipotetico riacquisto di tutta la dotazione.

In condizioni ideali, volendo mantenere il parco tecnologico con una vita media di 10 anni si dovrebbe disporre di una dotazione per la quale il 90% delle apparecchiature ha vita inferiore a 10 anni e il restante 10% (apparecchiature vetuste da sostituire) dovrebbe essere programmato in sostituzione nell'anno in corso. Pertanto si dovrebbe disporre di un importo destinato ad investimenti in apparecchiature di almeno 6,2 M€ annui (pari al 10% di 62M€).

Nella realtà la dotazione di apparecchiature si presenta con quasi la metà dei beni tecnologici che ha un'età superiore ai 10 anni di vita, come evidenziato nella seguente tabella. I dati riportati in tabella evidenziano inoltre che sono in aumento, dal punto di vista numerico assoluto, le apparecchiature con più di 10 anni rispetto al 2014.

Anni di vita	n. beni dic.2014	n. beni dic.2015	DELTA
>= 10 anni	4.300	4.560	+260
< 10 anni	4.150	4.183	+33
TOTALI	8.450	8.743	

Questo significa che gli investimenti programmati negli anni precedenti sono stati insufficienti a garantire lo "svecchiamento" del parco installato.

Per quanto riguarda gli investimenti stanziati dalla regione si può notare nella tabella successiva che le cifre finanziate (non solo per le apparecchiature sanitarie ma anche per tutti i restanti beni economici ed informatici) sono ben al di sotto dei 6,2 M€ teorici e anzi nemmeno sommando gli ultimi tre anni si raggiungono tali importi avendo ricevuto un finanziamento complessivo di circa 5.2 M€ nel triennio 2013,2014,2015infatti:

Finanziamenti corrisposti per beni mobili (x 1000 €)		
Ex AOSMA	Ex ASS6	TOT AAS5

2005	2.845	ND	2.845
2006	2.398 (**)	2.390 (**)	4.788
2007	2.356 (**)	2.290 (**)	4.646
2008	1.549 (**)	1.531 (**)	3.080
2009	7.148 (*)	2.800 (*)	9.948
2010	4.478 (*)	805 (*)	5.283
2011	2.925	895	3.820
2012	2.413	880	3.293
2013	673	0	673
2014	1.488	546	2.034
2015	-	-	2.533

(*) sono comprese le quote legate al trasferimento degli ospedali ex Ass6 per un importo pari a 2.130

(**) parte del finanziamento in leasing e liquidità di cassa

Stime analoghe possono essere condotte per la parte di beni che si riferiscono al settore dell'ICT, la parte informatica e le reti telematiche e di telecomunicazioni.

VALORE PATRIMONIO ICT AAS5 (valore di sostituzione stimato)				
tipo	Quant.	valore sostituzione M€	vita media (anni)	costo annuale sostituzione M€
postazioni di lavori informatizzate	2300	2,5	5	0,50
Rete dati		2	6	0,33
centrali telefoniche e telefonia		1,8	8	0,23
TOTALE		6,3		1,06

In questo caso i tempi di vita media vanno considerati più brevi per il particolare ridotto ciclo di vita che questa tipologia di beni ha o per intrinseca obsolescenza tecnologica o nel caso delle reti dati la particolare usura a cui sono sottoposti questi dispositivi attivi H24, 7 su 7, 365 giorni all'anno. D'altro canto giova ricordare il valore strategico che questo tipo di dotazioni ha sull'attività dell'azienda.

In quest'analisi non sono considerati i beni cosiddetti tecnico economici e attrezzature di supporto all'attività sanitaria per i quali valgono comunque analoghe considerazioni. In particolare a titolo d'esempio il parco delle automobili aziendali, i mezzi di soccorso, gli ausili, i beni legati alla sicurezza dei lavoratori.

A tutto quanto sopra riportato va aggiunto che allo stesso tempo le quote assegnate a bilancio in parte corrente per la manutenzione dei beni mobili tecnologici che potrebbero in qualche modo surrogare l'insufficienza di investimenti attraverso interventi di manutenzione straordinaria sono soggette da diversi anni a contingentazione e tagli in applicazione alle normative vigenti come ad esempio la "spending review".

Segue una descrizione dei principali investimenti in tecnologie mobili che fanno riferimento al piano preliminare redatto secondo le disposizioni dell' art.33 della L.R. n. 26/2015 e più specificatamente alla lista dei fabbisogni. Le voci richiamate nel testo si riferiscono alla colonna "n. progressivo"

1.2 TECNOLOGIE BIOMEDICALI

1.2.1. OSPEDALI

Procedendo ad un'analisi dell'elenco degli interventi contenuti nel Piano Preliminare si evidenzia come diversi investimenti sono rivolti all'acquisto di tecnologie da collocare all'interno delle aree ad alta intensità di cura, all'area dell'emergenza-urgenza e sale operatorie (ventilatori polmonari, apparecchiature per anestesia, monitor e centrali di monitoraggio etc.). Nelle valutazioni si è tenuto conto sia delle priorità indicate nelle linee di gestione regionali ma anche delle criticità legate ad aspetti manutentivi quali a titolo esemplificativo, dichiarazioni di fuori supporto da parte del Produttore, unicità delle dotazioni il cui guasto provoca potenzialmente interruzioni dell'attività clinica di reparto. Queste esigenze si presentano anche all'interno di altri settori tecnologici quali le apparecchiature per esplorazione funzionale ed interventi terapeutici riportate nel piano: si fa riferimento ad esempio a: elettrocardiografi, elettrobisturi etc. e il settore delle bioimmagini, presente all'interno del programma con l'acquisizione di portatili per radiografia e radioscopia, ecografi etc.

Passando ad un'analisi puntuale delle singole voci riportate:

- **VENTILATORI POLMONARI**
alla voce 1 si fa riferimento alla necessità di sostituire il parco macchine ventilatori per le rianimazioni e sale operatorie, caratterizzato da apparecchiature vetuste, antecedenti agli anni 2000 caratterizzate da serie difficoltà manutentive nel reperimento delle parti di ricambio e dei kit necessari all'esecuzione della corretta manutenzione; la sostituzione si esplica mediante nuove acquisizioni, e aggiornamenti software/hardware di alcune unità; data la criticità, si intende sostenere la spesa nell'anno 2016 per un totale di 360.000 euro.
- **MONITOR MULTIPARAMETRICI**
alla voce 2 si intende sostituire nel corso di due anni tutti i monitor dichiarati "end of service" dal Produttore (circa 50 unità di diversa complessità e configurazione), come ad esempio i monitor delle sale operatorie dei vari presidi e del Day Surgery di Sacile, per un totale di 450.000 euro.
- **CENTRALE DI MONITORAGGIO PER TERAPIA INTENSIVA**
alla voce 3 si intende acquisire una centrale di monitoraggio da destinare alle cure intensive, in quanto l'attuale dotazione è obsoleta e antecedente agli anni 2000, nonché risulta "end of service" da parte della casa madre. Pertanto si ritiene necessario sostenere la spesa stimata intorno ai 180.000 euro nel corso del 2016.
- **APPARECCHIATURE PER ANESTESIA**
Analogamente ai ventilatori polmonari, alla voce numero 4 si evidenzia come urgente la sostituzione di apparecchi per anestesia destinate alle sale operatorie per una quota di 250.000 da destinare al 2016, in quanto alcune unità sono state dichiarate "end of service" dal Produttore.
- **STRUMENTAZIONE PER GASTROENTEROLOGIA**
Alla voce 5 si intende integrare la quota già destinata nel 2015 all'acquisizione della strumentazione per la gastroenterologia per 200.000 euro, sottratta a seguito di furto, e di cui si sta garantendo il servizio mediante un noleggino. Da un'approfondita analisi di mercato risulta che il finanziamento di 500.000 euro previsto ed autorizzato nel piano investimenti 2015 risulta insufficiente per garantire un'adeguata dotazione alla struttura di gastroenterologia comprensiva anche di alcune dotazioni con funzioni avanzate.
- **MONITORAGGIO E TELEMETRIE PER CARDIOLOGIA E UNITA' CORONARICA**
Alla voce 6 per un importo di 250.000 €, monitoraggio e telemetrie per cardiologia e UCIC, si intende sostituire le rispettive due centrali di monitoraggio ubicate in Cardiologia e in Unità Coronarica che presentano tecnologia obsoleta (anno installazione 2005), tasso di guasto elevato,

difficoltà nel reperimento delle parti di ricambio. Per la parte telemetrie sono state sostituite alcune unità in exchange. I monitor e la centrale dell'UCIC sono molto obsoleti e usurati in quanto in quanto in utilizzo h24 dal 2005. La parte di telemetria risulta particolarmente critica nel garantire adeguatamente le funzionalità necessarie al reparto.

- **APPARECCHIATURE PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO MMC**

Alla voce 23 è riportata la quota relativa all'acquisto di attrezzature che consentono la movimentazione sicura del paziente, indicate da SPP ospedaliero quali letti, carrozzine, ausili sanitari etc. per un importo annuale pari a 300.000 euro per i prossimi tre anni. Si precisa che questi interventi minimi fanno parte degli interventi di prevenzione e sicurezza previsti dal Documento sulla Prevenzione dei Rischi Aziendale, nonché dall'art.18 punto 3 del DL 81/08 che esprime l'obbligo dell'amministrazione nell'eseguire interventi strutturali e di manutenzione necessari ad assicurare la sicurezza dei locali e degli edifici e delle dotazioni ad uso dell'amministrazione stessa, e l'assoluzione dell'obbligo con la richiesta trasmessa all'amministrazione competente ovvero la Regione.

APPARECCHIATURE PER DIALISI

- Alla voce 24, si intende rinnovare la dotazione di apparecchiature per dialisi sostituendo le più vetuste per un importo totale annuale di 100.000 euro; attualmente non risultano service attivabili.

DEFIBRILLATORI PER REPARTI VARI

- Alla voce 25 sono stati raggruppati le esigenze di sostituzione di defibrillatori ubicati su vari reparti; alcuni di essi presentano parti di ricambio non più disponibili sul mercato, in alcune situazioni sono attualmente in uso muletti in sostituzione. Si è distribuita una quota pari a 75.000 euro su due anni.

ELETTROBISTURI PER REPARTI VARI

- Analoga situazione si presenta alla voce 26 per quanto riguarda la dotazione di elettrobisturi, una decina di unità per la Sala Operatoria di Pordenone risultano "end of service" per cui risulta necessario un investimento pari a 100.000 euro per il 2016 e altrettanto è previsto nel 2017.

- **APPARECCHIATURE PER LAVAGGIO E DISINFEZIONE**

La quota riservata alla voce 27 pari a 210.000 euro relativa alle apparecchiature per lavaggio e disinfezione, è intesa alla sostituzione di autoclavi, lavastrumenti e lavapadelle obsolete per i presidi di Pordenone e San Vito di cui risulta difficile il reperimento di parti di ricambio.

- **ECOGRAFI PER REPARTI VARI**

Alla voce 28 si evidenzia la necessità di sostituzione di alcuni ecografi obsoleti (ad esempio quelli dedicati all'ostetricia) per importi pari a 200.000 per il 2016.

- **COLONNA PER LAPAROSCOPIA PER UROLOGIA**

La voce 29 riguarda l'aggiornamento tecnologico (hardware e software) di una colonna laparoscopica acquisita nell'anno 2014 e in dotazione all'Urologia. La quota pari a 100.000 consentirebbe l'esecuzione di procedure in 3D. La tecnica altamente innovativa consentirebbe notevoli vantaggi nell'esecuzione delle procedure chirurgiche attraverso laparoscopia.

- **APPARECCHIATURE PORTATILI PER RADIOSCOPIA/RADIOGRAFIA**

Alla voce 30 viene riportata la necessità di sostituire apparecchiature portatili di grafia/scopia in dotazione alla Sala Operatoria di Pordenone ; il parco macchine risulta obsoleto, alcune unità sono state dichiarate "end of service" dal Produttore, altre sono state dismesse e attualmente risultano in utilizzo muletti in sostituzione.

ATTREZZATURE SANITARIE PER OSPEDALI

- La voce numero 31 rappresenta la macrovoce relativa all'acquisto di attrezzature per gli ospedali con relativo importo economico spalmato su un arco temporale di tre anni. Sono state collocate all'interno tutte le apparecchiature che non hanno prioritariamente una valenza all'interno delle linee regionali, ma che sono comunque di interesse in quanto presentano delle criticità manutentive. Si cita come esempio il rinnovo di ottiche rigide e flessibili che presentano un elevato tasso di usura nella normale routine e quindi necessitano di sostituzioni frequenti; la sostituzione di attrezzature ambulatoriali in quanto obsoleti, spesso inadeguati, con elevato tasso di guasti e tempi di ripristino sempre più lunghi per fuori supporto dei beni delle case madri. Si stima su un arco di tempo triennale 350.000 euro/anno.

ELETTROCARDIOGRAFI PER REPARTI VARI

- All'interno del programma preliminare è stata inserita la voce (numero 38) che si riferisce all'acquisto di elettrocardiografi da destinare a vari reparti ospedalieri. Questo riprende le linee guida regionali in materia che definivano per il 2015 l'estensione del sistema ECG in tutti i presidi con un numero di ECG firmati digitalmente superiore all'80%. Si intende quindi come importo necessario per completare la sostituzione di strumentazione obsoleta e non interfacciabile dal punto di vista informatico.

1.2.2 DISTRETTI E DIPARTIMENTI

- **ATTREZZATURE SANITARIE PER DISTRETTI e DIPARTIMENTI TERRITORIALI**

Analogamente a quanto descritto per la parte ospedale, la voce numero 33 rappresenta la macrovoce relativa all'acquisto di attrezzature per i distretti con relativo importo economico distribuito su un arco temporale di tre anni. Per quanto riguarda le attrezzature sono state collocate all'interno tutte le apparecchiature che non hanno prioritariamente una valenza all'interno delle linee regionali, ma che sono comunque di interesse in quanto presentano delle criticità manutentive. Per quanto riguarda la parte distrettuale, si cita a titolo di esempio l'acquisizione di apparecchiature e strumentario necessario all'esecuzione dell'attività ambulatoriale di distretto soggetti ad elevato tasso di usura ed elevata obsolescenza (anni '93-'97) per un totale di 300.000 euro/anno su tre anni .

ELETTROCARDIOGRAFI

- La voce numero 39 si riferisce all'acquisto di elettrocardiografi da destinare ai distretti. Analogamente a quanto riportato per la parte ospedaliera e in coerenza con le linee regionali per quanto riguarda l'archiviazione/refertazione con firma, è necessaria una quota economica pari a 25.000/anno necessaria ad estendere gradualmente il sistema di archiviazione ai distretti territoriali e CdR dove è ancorché presente strumentazione obsoleta.
- **AUSILII PER INVALIDITA' CIVILE**
La voce numero 40 comprende la sostituzione di ausili per invalidità civile per €. 200.000/anno.

1.3 BENI ECONOMICI

Le voci numero 32 e 34 rappresentano delle macrovoci relative all'acquisto di beni economici per gli ospedali e per i distretti con relativi importi economici spalmati su un arco temporale di tre anni. Si comprendono gli arredi (armadi, sedie, carrelli etc.) per reparti e distretti di cui sarà necessaria l'acquisizione e non legati specificatamente a lavori edili/impiantistici per un importo pari a 100.000 euro all'anno pro capite per la parte ospedaliera e per la parte distretti.

Una voce (numero 35) è dedicata infine al rinnovo del parco automezzi del 118 distribuito nei vari presidi in vista dell'attuazione del piano di Emergenza-Urgenza.

Anche per quanto riguarda l'autoparco dei mezzi aziendali si è prevista una specifica voce aziendale complessiva per un importo di 600.000 euro distribuito nei prossimi tre anni. L'obiettivo è di sostituire ogni anno almeno il 10% degli automezzi che risultano particolarmente obsoleti. Voce 44

Specifiche voci da 7 a 22 e 36,37 sono state previste per arredi e piccole attrezzature economiche che si renderanno necessario a completamento di lavori di ristrutturazione edile/impiantistico legati a linee regionali di sviluppo 2015 o procedi approvati in precedenza è che vedono la conclusione nel 2016.

1.4 INFORMATICA E TLC

1.4.1 SOFTWARE GESTIONALI

È necessario procedere all'acquisizione di alcuni software di basso valore per consentire ad alcuni servizi di operare in sicurezza attraverso l'introduzione dell'informatizzazione delle procedure, in particolare si tratta di:

- 1) una procedura per informatizzare il processo di rilascio dei certificati per patente di guida a seguito di visita presso la commissione medica patenti. Tale software deve consentire l'integrazione con i sistemi centrali del portale automobilista e sistema della motorizzazione civile inoltre gestire completamente il flusso compresa la prenotazione. Si prevede una spesa di 15.000.000 €. Voce 41
- 2) Da anni emerge la necessità di informatizzare le procedure distrettuali relative alla gestione integrata del progetto socio-assistenziale della persona che permetta la presa in carico del paziente per garantire la continuità assistenziale con la gestione dei dati dei servizi attivi ed erogati e delle valutazioni effettuate. Non essendo in atto una previsione di messa a disposizione di tale soluzione in ambito SSSR si ritiene non più rinviabile l'adozione di uno specifico software prodotto da terze parti da integrare con i sistemi regionali al fine di garantire i flussi previsti a livello regionale e nazionale. Si prevede una spesa iniziale di 30.000€. Voce 42
- 3) La direzione strategica al fine di gestire i processi di programmazione, controllo e valutazione dei risultati delle strutture aziendali ritiene necessarie utilizzare uno strumento software per la completa gestione di tali processi non ottenibile con le procedure sw attualmente disponibili. Esistono a tal fine specifiche soluzioni di mercato per una spesa stimata in 15.000 €. Voce 43
- 4) E' necessario procedere ad un aggiornamento tecnologico di tutti i sistemi di gestione delle code presenti in AAS5 per una spesa stimata in €. 150.000 (voce 57)

1.4.2 SISTEMA LIS

Al fine di completare la migrazione del sistema LIS dall'attuale alla soluzione regionale prevista secondo il crono programma dei lavori per la fine di febbraio si rende assolutamente necessario procedere con alcuni investimenti accessori. In particolare si tratta di:

- 1) Licenze sw per il sistema Centralink Siemens per consentirne il collegamento al nuovo LIS. 20.000 € (voce 45)
- 2) Nuove postazioni informatizzate per punti prelievo aggiuntivi necessari al corretto dimensionamento. Tale implementazione trova giustificazione nel fatto che i tempi medi di accettazione/prelievo certificati da Insiel, sono circa il doppio rispetto allo stato attuale. Pertanto per far fronte al carico di lavoro è necessario potenziare. 15.000 € (voce 46)
- 3) Ulteriori postazioni di lavoro sono necessarie a causa di alcuni vincoli emersi in fase di realizzazione del progetto ad esempio a causa del fatto che il nuovo LIS non è installabile su postazioni di lavoro che già utilizzano Emonet e pertanto si richiedono ulteriori dotazioni HW 20.000€ (voce 47)

1.4.3 SERVER E RELATIVO SW

Alcune nuove dotazioni server sono necessarie in particolare per:

- 1) adeguare i domini aziendali e il sistema di archiviazione file system e netup alla nuova organizzazione emersa a seguito dell'applicazione della riforma. Inoltre Insiel ha richiesto il passaggio di tutte le licenze dei server alla versione 2012 (attualmente siamo alle versioni 2003 e 2008). 40.000 € (voce 48)
- 2) Come conseguenza al punto precedente risulta necessario aggiornare le licenze CAL per il corretto funzionamento dei client, trattasi di circa 2500 licenze per una spesa stimata di 75.000 €. (voce 49)
- 3) Una consistente parte delle postazioni di lavoro (circa 1300) sono ancora ferme alla versione Windows XP del sistema operativo. Considerato che da tempo XP non è più supportato da Microsoft è urgente procedere al passaggio a sistemi operativi più recenti al fine di garantire la sicurezza informatica dell'intera infrastruttura. È necessario pertanto programmare la sostituzione di tutte le postazioni di lavoro XP con un adeguato e sostenibile programma di migrazione. Si prevede pertanto un finanziamento su tre anni pari a 600.000 €. (voce 50)
- 4) Considerato l'efficacia della gestione delle risorse server attraverso sistemi di virtualizzazione, si ritiene necessario avviare un progetto per la messa a disposizione di tale innovativa soluzione per un costo stimati di 250.000 €. (voce 54)

1.4.4 APPARATI DI RETE TELEMATICA

1.4.4.1 DISPOSITIVI DI SWITCH

La rete telematica dell' Assistenza Sanitaria N.5 "Friuli Occidentale" è costituita ad oggi da complessivi 233 switch di varia natura per impieghi generali, n. 15 switch ad esclusivo impiego da parte dei sistemi medicali di monitoraggio multiparametrico (Pronto Soccorsi, Unità Coronariche, Stroke Unit, Rianimazione ecc) e da complessivi n. 9 dispositivi di sicurezza (firewall) di varia natura e potenza.

Sulla rete distribuita su complessivi n.5 Presidi Ospedalieri, n. 1 Sede Centrale e n. 18 sedi minori con presenza di apparati di proprietà, convergono ad oggi oltre 4000 dispositivi di varia natura e sono in aggiunta presenti n. 7 data center.

La carenza di investimenti ed il conseguente sotto finanziamento dell'infrastruttura negli ultimi anni (mediamente sono stati spesi meno di € 50.000/anno nell'ultimo quinquennio) ha causato una situazione di ampia obsolescenza tecnologica degli apparati, deducibile dalla distribuzione statistica di beni acquisiti "pre 2007" in relazione al luogo sotto riportata:

- Presidio di Pordenone: 27%
- Presidio di San Vito: 21%
- Presidio di Spilimbergo: 32%
- Presidio di Maniago: 77%
- Presidio di Sacile: 92%
- Distretti e sedi minori: 100%

Una percentuale così elevata di dispositivi tecnologicamente obsoleti, informaticamente insicuri e con diversi anni di funzionamento eseguiti in regime H24 ampiamente oltre gli MTBF previsti dal costruttore, non consente obiettivamente di assicurare nel tempo la costante fruizione del complesso di rete telematica a tutti i dispositivi attestati sulla stessa, con le derivanti conseguenze sul piano delle prestazioni di varia natura erogate, in particolare in ambito sanitario. Non sono infatti rari i casi ove non è garantibile la piena fruizione di beni sanitari, anche di apprezzabile valore di acquisto (apparecchi radiologici, ecografici ecc), a seguito della inadeguatezza della rete dati.

Per tale motivo, in relazione all'ammontare di beni che oggi utilizzano in modalità imprescindibile la struttura, senza considerare tutti gli applicativi clinici, amministrativi e tecnici transitanti nella stessa, si rende necessario prevedere un finanziamento su tre anni pari ad €. 600.000 e finalizzato all'aggiornamento degli apparati attivi. (voce 52)

1.4.4.2 FIREWALL PER LA GESTIONE DELLE RETI INTERNE

Si rende necessario provvedere alla sostituzione dei complessi firewall centrali del Presidio di Pordenone impiegati per controllare in maniera selettiva le comunicazioni tra le diverse reti logiche a totale isolamento (zone di sicurezza), intendendo le comunicazioni tra le complessive 62 VLAN su rete normale, 11 per la rete PACS, n. 6 VLAN per le reti di monitoraggio multiparametrico, le VLAN relative alla videosorveglianza, ai sistemi di controllo degli accessi, ai sistemi industriali e di building automation e le VLAN relative ai prestatori di servizio in appalto stabilmente presenti nel complesso ospedaliero.

Con l'incremento generale dei flussi transitanti nei dispositivi infatti, l'attuale capacità massima (2 Gbps) è divenuta ampiamente insufficiente. In aggiunta, si rende necessaria anche una revisione della topologia di collegamento degli apparati ai nodi centrali, non consentita dai dispositivi attuali, atta a garantire il funzionamento in alta affidabilità dei dispositivi. Per tale sostituzione si rende necessario un investimento pari ad €. 80.000. (voce 53)

1.4.4.3 ACCESS POINT

Dato il generale sottofinanziamento negli ultimi anni del complesso di rete dati, anche il settore delle reti wireless non ha avuto sviluppi almeno negli ultimi 3 anni, a fronte di richieste di ampliamento in particolare per consentire le consultazioni degli applicativi clinici a posto letto. L'obiettivo è consentire la funzionalità predetta almeno presso i reparti di Cardiologia e Chirurgia del Presidio Ospedaliero di Pordenone, di Medicina ed Ortopedia presso il Presidio di San Vito al Tagliamento ed in generale tutti i reparti di trattamento dialitico dei complessi ospedalieri per consentire l'accesso ad internet da parte dei pazienti in trattamento. Per tale obiettivo è necessario un investimento pari ad €. 60.000.- (voce 51)

1.4.4.4 SISTEMI DI TELEFONIA

Nell'anno 2009 l'allora Azienda Ospedaliera di Pordenone (AOPN), l'Azienda per i Servizi Sanitari di Pordenone (ASS6) ed il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (CRO), con gara congiunta esperimenta dall'allora Centro Servizi Condivisi, hanno provveduto alla sostituzione di complessive n. 4 centrali telefoniche (n. 1 in AOPN, n. 2 in ASS6 presso i Presidi Ospedalieri di San Vito al Tagliamento e Sacile e n. 1 per il CRO) data la vetustà dei sistemi in precedenza esistenti.

Le 4 centrali sono state in seguito interconnesse tra di loro ed allo stato attuale asservono complessivamente circa 3200 utenze.

A seguito del Piano Sanitario 2010-2012 di cui alla DGR 465 del 2010, il Presidio Ospedaliero di Spilimbergo è stato aggregato ad AOPN. Disponendo il Presidio di un sistema di centrale ampiamente obsoleto e risalente all'anno 1999, nulla è stato possibile attuare a livello di integrazione.

Con la creazione dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale" ad inizio del corrente anno, si è manifestata in maniera evidente la forte disomogeneità sul piano dei servizi telefonici erogati e l'incompatibilità tecnologica tra il sistema di centrali installato nell'anno 2009, di relativa recente acquisizione ed ancora pienamente valido sul piano tecnologico, e l'asset telefonico di diversa tecnologia in esercizio presso la ex. ASS6, in particolare presso:

- a) La sede Centrale Aziendale, sistema con 255 utenze risalente all'anno 1999
- b) Il Presidio Ospedaliero di Maniago, sistema con 183 utenze risalente all'anno 1999

Per tutte le sopra riportate sedi come pure per il Presidio di Spilimbergo, considerato anche l'anno di installazione (1999 per tutte), risulta evidente l'enorme inadeguatezza tecnologica dei sistemi ed anche il considerevole rischio legato alla mancata certezza della manutenzione su complessi ampiamente fuori supporto (es. sistema voice mail di Spilimbergo).

Si ritiene pertanto necessario procedere con una nuova acquisizione che si prefigge l'obiettivo di sostituire le centrali telefoniche ubicate presso le 3 sedi sopra richiamate dotandole delle seguenti soluzioni:

SEDE CENTRALE

Si prevede di installare presso la sede una infrastruttura telefonica totalmente IP, con dispositivo fisico per il solo collegamento al flusso primario di urbana. In tale modo oltre che dotare la struttura di terminali

telefonici tecnologicamente evoluti sul piano delle funzioni implementate, vengono semplificati gli spostamenti del personale ed anche l'attivazione veloce di postazioni di lavoro estemporanee dotate di PC e telefono.

PRESIDIO DI SPILIMBERGO

Nuova centrale telefonica per utenza a prevalente tecnologia analogica, in grado comunque di supportare anche utenze digitali.

La centrale sarà dotata in aggiunta di adeguate risorse IP per svolgere il ruolo di sistema HUB relativamente ai collegamenti VoIP verso le sedi periferiche incluse nel distretto telefonico 0427 (Distretti, Servizi, CSM, ADI ecc).

Data la non eccessiva estensione spaziale del presidio, il nuovo sistema sarà dotato in aggiunta di telefonia DECT per la mobilità del personale, molto richiesta in ambito sanitario.

PRESIDIO DI MANIAGO

Nuova centrale telefonica per utenza a prevalente tecnologia analogica, in grado comunque di supportare anche utenze digitali.

PRESIDIO DI PORDENONE

Potenziamento dell'attuale centrale telefonica con incremento delle risorse hardware e software per supportare la funzione di HUB relativamente al prefisso telefonico 0434 (attestamento VoIP delle utenze telefoniche di Distretti, Servizi, CSM ecc).

Tramite le aggiunte di cui sopra, il sistema complessivo di centrali in rete supporterà quindi altre 800 utenze telefoniche dirette ubicate nelle sedi maggiori e costituirà la struttura portante per conseguire sia la condivisione in rete di servizi e posti operatore sia per realizzare l'aggregazione, in tecnologia VoIP diretta, delle rimanenti strutture di minore consistenza presenti nell'intero territorio Provinciale.

Già nel 2009 con l'installazione del primo nucleo di 4 centrali, gli Enti interessati avevano elaborato un piano di numerazione privato interno, tutt'ora valido e confermato, con l'intento di porsi in rete e che avesse valenza per l'intera sanità Provinciale (incluso il CRO).

L'ammontare più consistente dell'investimento, pari a 280.000€ è stato previsto nell'anno 2016 considerata la necessità tecnica di provvedere alla sostituzione dei sistemi di centrale a breve distanza uno dall'altro, a seguito dei servizi operatore distribuiti. La rimanente quota 2017 (50.000€) sarà prevalentemente impiegata per conseguire la convergenza delle periferie sui sistemi HUB. (voce 55)

SISTEMA IVR

Già nella attuale configurazione di centrali in rete (n.3 relative alla Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale") si avverte l'esigenza di disporre di un sistema di IVR (Interactive Voice Response) in grado di operare in modalità di "supervisione" sulle centrali per conseguire la gestione evoluta delle chiamate in arrivo sulla base di un sistema esteso di regole programmabili (numero chiamante, numero chiamato e suo stato, date e festività, orario ecc), di menù di navigazione a selezione DTMF/vocale, di messaggi riprodotti via TTS. Il sistema offrirà in risposta un'ampia serie di azioni, sempre programmabili, quale l'instradamento (diretto, circolare, in parallelo ecc), la registrazione fonica dei messaggi o l'invio di mail, la riproduzione TTS ed altro.

Il sistema, il cui costo è stato stimato in € 80.000, supporterà anche le nuove centrali nonché tutta l'utenza delle sedi minori impiegante la telefonia VoIP diretta. (voce 56)

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TECLA DEL DO'

CODICE FISCALE: DLDTCL62T45H816U

DATA FIRMA: 30/12/2015 15:59:19

IMPRONTA: 0433DE28C0C3335257309DA34AC6E035127CB046ADD8D73CC3FB7DB4FF9B6621
127CB046ADD8D73CC3FB7DB4FF9B6621E5556656D736B50B51FCB13003AC6B21
E5556656D736B50B51FCB13003AC6B213402D26A940E9633D9C655E42F0EE10A
3402D26A940E9633D9C655E42F0EE10A36B08975871A754A1874F3B6B4FB481B

NOME: ALBERTO GRIZZO

CODICE FISCALE: GRZLRT62L03A516U

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:06:50

IMPRONTA: 123B10FD45168F2941F771BB1FDD83785D2D3AD193C3A79A2E0D296DE7F7D0B0
5D2D3AD193C3A79A2E0D296DE7F7D0B0EF59AC2DF44B6759CBD3570711956BD4
EF59AC2DF44B6759CBD3570711956BD42819D96F3242B3F9DDC9D10E9F0B0B1C
2819D96F3242B3F9DDC9D10E9F0B0B1C32BE20D8B7B3B3668CF51EBE4D0E5F64

NOME: GIUSEPPE SCLIPPA

CODICE FISCALE: SCLGPP52T31I403U

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:16:39

IMPRONTA: 7C4F566171B3BEA479B10FD20BAC32EF545BD5CEBFE1FFB6A4D5ADB84818CBBD
545BD5CEBFE1FFB6A4D5ADB84818CBBD7CACE27886033625B6B3AD05BB261E50
7CACE27886033625B6B3AD05BB261E50AD37EDA9FD72ACE9031C5D6D85AECB17
AD37EDA9FD72ACE9031C5D6D85AECB172B23C8C757DBB5E1A1660FB2BFE03B30

NOME: PAOLO BORDON

CODICE FISCALE: BRDPLA63H01H620Z

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:26:30

IMPRONTA: 44B7BB4A9A7034D7ECA72AFE6E15D0E097CA2F5F62CDB5E910C39149F9306134
97CA2F5F62CDB5E910C39149F93061343B3262403424CFCC77C7592EF3ACABF9
3B3262403424CFCC77C7592EF3ACABF9A78670ECD18D01F8E68007F536BAF4EE
A78670ECD18D01F8E68007F536BAF4EEAF0000D33D5324672B3B103D91FFAC62

N. progressivo	area	priorità	dipartimento	reparto	finalità	Descrizione acquisizione	Tipo (1,2,3 o 4) (vedi documento trasmesso da Regione)	Tipologia (beni economici, informatici, tecnologie biomedicali)	Livello (sostituzione, nuova acquisizione, aggiornamento)	RUP	Importo previsto	eventuale copertura finanziaria già disponibile	cronoprogramma (esigibilità su base annua su intero periodo di attuazione)	Importo 2016
1	osp	alta	Dipartimento emergenza e cure Intensive	Anestesia-Rianimazione e terapia Intensiva,	rinnovo parco ventilatori terapie intensive, sostituzione apparecchiature END OF SERVICE	ventilatori polmonari	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approvv	360.000	no	2016	360.000,00
2	osp	alta	Dipartimento emergenza e cure Intensive; dipartimento materno Infantile	Anestesia-Rianimazione e terapia Intensiva, blocco operatorio, Sala Parto	diverse apparecchiature risultano END OF SERVICE in utilizzo da 10 anni o più, in caso di guasto non garantita la reperibilità delle parti di ricambio da parte del costruttore, tempi d'intervento non sempre compatibili con le esigenze di servizio. Mancanza in alcuni casi di "muletti" in dotazione.	monitor multiparametrici	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approvv	450.000	no	225000-2016, 225000-2017	225.000,00
3	osp	alta	Dipartimento emergenza e cure Intensive	Anestesia-Rianimazione e terapia Intensiva (San Vito o TIPO PN)	sostituzione apparecchiature obsolete END OF SERVICE	Centrale di monitoraggio per terapia intensiva	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approvv	180.000	no	2016	180.000,00
4	osp	alta	dipartimento emergenza e cure intensive	Blocco operatorio vari	diverse apparecchiature di anestesia sono obsolete, le sostituzioni riguardano il Day Surgery di Sacile e il P.O. di Pordenone	apparecchiature per anestesia per Sale Operatorie di Sacile e Pordenone	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approvv	250.000	no	2016	250.000,00
5	osp	alta	Dipartimento di chirurgia generale	Gastroenterologia	integrazione al finanziamento 2015 per completamento acquisto parco gastroscopia a seguito di furto	gastroscopi	1	tecnologie biomedicali	sostituzione per furto	dir .S.C. approvv	200.000	no	2016	200.000,00
6	osp	alta	Dipartimento di Cardiologia	terapia Intensiva cardiologica	sistema obsoleto END OF SERVICE in utilizzo H24 da 10 anni o più, in caso di guasto non garantita la reperibilità delle parti di ricambio da parte del costruttore, tempi d'intervento non sempre compatibili con le esigenze di servizio	monitoraggio e telemetrie per Cardiologia e UCIC_osp. di Pordenone	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approvv	250.000	no	2016	250.000,00
7	osp	vincolo	Dipartimento materno Infantile	fisiopatologia della riproduzione umana e del seme	arredi per garantire il trasferimento della sede a Sacile compreso nuovo impianto di crio conservazione	arredi per nuova PMA e impianto di crio conservazione	1	beni economici	sostituzione	dir .S.C. approvv	50.000	no	2016	50.000,00
8	osp	vincolo	Dipartimento materno Infantile	fisiopatologia della riproduzione umana e del seme	attrezzature per garantire il trasferimento della sede a Sacile compreso nuovo impianto di crio conservazione	attrezzaggio nuova PMA e impianto di crio conservazione	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approvv	100.000	no	2016	100.000,00
9	osp	vincolo	dipartimento medicina interna	medicina interna e post acuzie sacile	progetto SIP di Sacile_ riconversione della SC Medicina Interna e Post Acuti in Struttura Intermedia Polifunzionale con riqualificazione ambienti di degenza	arredi e attrezzaggio per SIP	1	beni economici	sostituzione	dir .S.C. approvv	50.000	no	2016	50.000,00
10	dis	vincolo	distretti	distretto urbano	ottemperanza a linee regionali 2015_ ristrutturazione locali per MMG di via Makò	arredi e attrezzaggio per MMG sede di Cordenons	1	beni economici	sostituzione	dir .S.C. approvv	30.000	no	2016	30.000,00
11	dis	vincolo	distretti	distretto est	ottemperanza a linee regionali 2015_ ristrutturazione locali per MMG di S.Vito	arredi e attrezzature per MMG sede di S. Vito	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	27.000	no	2016	27.000,00
12	dis	vincolo	distretti	distretto ovest	ottemperanza a linee regionali 2015_ ristrutturazione locali per MMG di Sacile	arredi e attrezzature per MMG sede di Sacile	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	30.000	no	2016	30.000,00
13	dis	vincolo	distretti	distretto nord	ottemperanza a linee regionali 2015_ ristrutturazione locali per MMG di Spilimbergo	arredi e attrezzature per MMG sede di Spilimbergo	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
14	dis	vincolo	distretti	distretto nord	ottemperanza a linee regionali 2015_ ristrutturazione locali per MMG di Maniago	arredi e attrezzature per MMG sede di Maniago	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
15	dis	vincolo	distretti	distretto urbano	ottemperanza a linee regionali 2015_ ristrutturazione locali per MMG di Porcia, via delle Risorgive 3	arredi e attrezzature per MMG sede di Porcia	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
16	dis	vincolo	distretti	distretto urbano	ottemperanza a linee regionali 2015_ ristrutturazione locali per MMG di Roveredo, sede Municipio	arredi e attrezzature per MMG sede di Roveredo	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
17	dip	vincolo	dip dipendenze	SERT	realizzazione nuova sede SERT	arredi e attrezzature per nuova sede ragazzi della panchina	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
18	dip	vincolo	dip dipendenze	SERT	potenziamento dotazioni per sostituzione materiali obsoleti	arredi e attrezzature per allestimento SERT di Via Interna	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
19	dis	vincolo	distretti	distretto ovest	arredo completo per la parte accogliamento diurno e notturno più parte ambulatoriale	arredi e attrezzature per nuova sede DSM sede di Sacile	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	48.000	no	2016	48.000,00
20	dis	vincolo	distretti	distretto nord	allestimento nuova sede ADI Spilimbergo	arredi e attrezzature nuova sede ADI (Assistenza Domiciliare Integrata) di Spilimbergo	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	12.000	no	2016	12.000,00
21	dis	vincolo	distretti	distretto nord	integrazione arredi sede ADI Maniago	arredi e attrezzature nuova sede ADI (Assistenza Domiciliare Integrata ed altri servizi) di Maniago	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
22	dip	vincolo	dip prevenzione	veterinari	allestimento postazioni uffici	arredi e attrezzature per nuova sede veterinari Aviano	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	24.000	no	2016	24.000,00

23	osp	alta	ospedali	vari	indicazione da SPP per diminuire il rischio da sovraccarico degli operatori durante le movimentazioni del paziente (letti elettrici, letti bilancia, trasportatori per letti, carrozzine etc.)	apparecchiature per la riduzione del rischio MMC	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approv	900.000	no	0000-2016, 300000-2017, 300000-2018	300.000,00
24	osp	media	dipartimento di medicina riabilitativa e neurologia	Dialisi vari presidi	segnalazione del Servizio di Ingegneria Clinica. attualmente in uso n. 7 apparecchiature degli anni 1999/2000 e n. 13 apparecchiature del 2004; inoltre risulta scaduto un contratto di service per n. 6 apparecchiature; quindi la situazione richiede di aggiornare il parco macchine_ costo medio di un'apparecchiatura _iva compresa_ è di €. 15.000_ CONSIDERATO RICAMBIO PER N. 13	apparecchiature per dialisi	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approv	200.000	no	100000-2016, 100000-2017	100.000,00
25	osp	alta	ospedali	vari	diverse apparecchiature risultano END OF SERVICE in utilizzo da 10 anni o più, in caso di guasto non garantita la reperibilità delle parti di ricambio da parte del costruttore, tempi d'intervento non sempre compatibili con le esigenze di servizio. Mancanza in alcuni casi di "muletti" in dotazione	defibrillatori per reparti diversi	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approv	150.000	no	75000-2016, 75000-2017	75.000,00
26	osp	media	ospedali	vari	diverse apparecchiature risultano END OF SERVICE in utilizzo da 10 anni o più, in caso di guasto non garantita la reperibilità delle parti di ricambio da parte del costruttore, tempi d'intervento non sempre compatibili con le esigenze di servizio. Mancanza in alcuni casi di "muletti" in dotazione	elettrobisturi per reparti diversi	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approv	200.000	no	100000-2016, 10000-2017	100.000,00
27	osp	media	ospedali	vari	sistemi obsoleti END OF SERVICE quali lavastrumenti, sterilizzatrici, lavapadelle ecc, in utilizzo H24 da 10 anni o più, in caso di guasto non garantita la reperibilità delle parti di ricambio da parte del costruttore, tempi d'intervento non sempre compatibili con le esigenze di servizio. Per quanto riguarda i lavastrumenti, sono stimati nel numero di 4 per il PO di Pn e n. 3 per il P.O. di S. Vito. Inoltre necessario sostituire la sterilizzatrice a bassa temperatura (vecchia macchina Steris)	apparecchiature per lavaggio e disinfezione	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approv	210.000	no	2016	210.000,00
28	osp	media	ospedali	vari	diverse apparecchiature risultano END OF SERVICE in utilizzo da 10 anni o più, in caso di guasto non garantita la reperibilità delle parti di ricambio da parte del costruttore, tempi d'intervento non sempre compatibili con le esigenze di servizio.	ecografi per reparti diversi	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approv	200.000	no	2016	200.000,00
29	osp	media	Dipartimento di chirurgia generale	Urologia	aggiornamento tecnologico da HD a 3D di dotazione attualmente in uso, che consiste principalmente nell'acquisizione di due telecamere 3D.	colonna laparoscopia	1	tecnologie biomedicali	innovazione	dir .S.C. approv	100.000	no	2016	100.000,00
30	osp	alta	Dipartimento diagnostica per immagini	radiologia	sostituzione e di sistemi obsoleti END OF SERVICE e ripristino di dotazione già posta in stato di fuori uso. Attualmente sono in uso dei muletti.	apparecchiature portatili radiologiche	1	tecnologie biomedicali	sostituzione/nuova acquisizione	dir .S.C. approv	320.000	no	160.000-2016, 160.000-2017	160.000,00
31	osp	alta	ospedali	vari	sostituzione apparecchiature obsolete, dichiarate END OF SERVICE, o con mancanza pezzi di ricambio, quali apparecchiature per audiometria, sistemi holter, colonne video, ottiche etc....	attrezzature sanitarie per ospedali	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approv	1.050.000	no	350000-2016, 350000-2017, 350000-2018	350.000,00
32	osp	alta	ospedali	vari	richieste per arredi per reparti ospedalieri per quanto non compreso nelle specifiche voci legate a lavori edili/impiantistici per la realizzazione/ristrutturazione di nuove sedi	attrezzature economiche per ospedali	1	beni economici	sostituzione/nuova acquisizione	dir .S.C. approv	450.000	no	150000-2016, 150000-2017, 150000-2018	150.000,00
33	dis	alta	distretti	vari	sostituzione apparecchiature obsolete END OF SERVICE, mancanza parti di ricambio per riuniti dentistici, endorali, apparecchiature per oculistica, letti visita e trattamento etc....	attrezzature sanitarie per distretti e dipartimenti terr.	1	tecnologie biomedicali	sostituzione	dir .S.C. approv	900.000	no	300000-2016, 300000-2017, 300000-2018	300.000,00
34	dis	alta	distretti	vari	dipartimenti territoriali per quanto non compreso nelle specifiche voci legate a lavori	attrezzature economiche per distretti e dipartimenti terr.	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approv	300.000	no	100000-2016, 100000-2017, 100000-2018	100.000,00
35	osp	alta	dipartimento emergenza e cure intensive	118 vari presidi	Il parco ambulanze anche se rinnovato con alcune unità negli ultimi anni, presenta ambulanze in utilizzo acquistate prima del 2000 e/o con elevato chilometraggio	ambulanze	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approv	320.000	no	2016	320.000,00
36	osp	vincolo	ospedali	osp. S.Vito	completamento allestimento con attrezzaggio vario	arredi ed attrezzature per ristrutturazione corpo A ospedale di S. Vito	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approv	500.000	no	2016	500.000,00

37	osp	vincolo	ospedali	osp. S.Vito	completamento allestimento con attrezzaggio vario	arredi ed attrezzature per ristrutturazione area LABORATORI e centro prelievi	1	beni economici	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	100.000	no	2016	100.000,00
38	osp	media	ospedali	vari	sostituzione di elettrocardiografi end of service collegati al progetto di trasmissione, archiviazione e refertazione ecg presso reparto ospedalieri	elettrocardiografo	1	tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	75.000	no	25000-2016, 25000-2017, 25000-2018	25.000,00
39	dis	media	distretti	vari	avvio nuovo progetto trasmissione ecg per refertazione remota	elettrocardiografo (20)	1	tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	75.000	no	25000-2016, 25000-2017, 25000-2018	25.000,00
40	dis	vincolo	distretti	vari	forniture previste dalla normativa vigente sull'invalidità civile	ausili per invalidi	1	tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	600.000	no	20000-2016, 200000-2017, 200000-2018	200.000,00
41	dip	alta	dip prevenzione	Commissione Patenti	sostituzione attuale software per la Commissione Medica Patenti	Sistema Informatico - Software per la Commissione Medica Patenti integrato con il portale dell'automobilista e con il sistema della motorizzazione civile	1	informatico	sostituzione	dir .S.C. approvv	15.000	no	2016	15.000,00
42	dis	media	distretti	vari	Informatizzazione PUA e servizio ADI	Software per la gestione del distretto (PUA e servizio ADI)	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	30.000	no	2016	30.000,00
43	gen	media	direzione generale	prog controllo	Software per il controllo di gestione per la pianificazione, la programmazione, il controllo, la valutazione dei risultati e la rendicontazione	Software per il controllo di gestione per la pianificazione,	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	15.000	no	2016	15.000,00
44	gen	alta	direzione generale	autoparco	sostituzione annuale di automezzi di servizio obsoleti (almeno il 10% dei mezzi)	automezzi aziendali	1	beni economici	sostituzione	dir .S.C. approvv	600.000	no	20000-2016, 200000-2017, 200000-2018	200.000,00
45	osp	vincolo	Dipartimento medicina di laboratorio	vari	Sostituzione LIS secondo obiettivi regionali	Nuovo LIS - licenze sw per collegamento strumenti	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
46	osp	vincolo	Dipartimento medicina di laboratorio	vari	Sostituzione LIS secondo obiettivi regionali	Nuovo LIS - nuove postazioni per punti prelievo	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	15.000	no	2016	15.000,00
47	osp	vincolo	Dipartimento medicina di laboratorio	vari	Sostituzione LIS secondo obiettivi regionali	Nuovo LIS - Postazioni di lavoro	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	20.000	no	2016	20.000,00
48	gen	vincolo	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Dotazioni informatiche per completare applicazione riforma sanitaria	Server per nuovo dominio AAS5, file system ed integrazione NetUp, rinnovo licenze 2012	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	40.000	no	2016	40.000,00
49	gen	alta	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Adeguamenti postazioni di lavoro ai requisiti di sicurezza informatica (carenza investimenti in passato)	licenze cal 2012 per adeguare le 2500 postazioni di lavoro	1	informatico	sostituzione	dir .S.C. approvv	75.000	no	2016	75.000,00
50	gen	alta	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Adeguamenti postazioni di lavoro ai requisiti di sicurezza informatica (carenza investimenti in passato)	postazioni di lavoro per sostituire quelle che hanno ancora winXP (1300)	1	informatico	sostituzione	dir .S.C. approvv	600.000	no	20000-2016, 200000-2017, 200000-2018	200.000,00
51	gen	media	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Implementazione rete wi-fi per i reparti sanitari	access point (ospedali in generale)	1	informatico	sostituzione	dir .S.C. approvv	60.000	no	2016	60.000,00
52	gen	alta	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Adeguamenti apparati attivi di rete ai requisiti di sicurezza informatica (carenza investimenti in passato)	apparati rete da sostituire compresi nodi presso tutte le sedi	1	informatico	sostituzione	dir .S.C. approvv	600.000	no	20000-2016, 200000-2017, 200000-2018	200.000,00
53	gen	media	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Adeguamenti apparati attivi di rete ai requisiti di sicurezza informatica (carenza investimenti in passato)	sostituzione firewall per la gestione reti interne	1	informatico	sostituzione	dir .S.C. approvv	80.000	no	2016	80.000,00
54	gen	bassa	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Necessità di implementare macchine virtuali	virtualizzazione Asset Server vari dell'azienda	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	250.000	no	125000-2016, 125000-2017	125.000,00
55	gen	alta	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Adeguamenti apparati attivi di telefonia ai requisiti di sicurezza informatica (carenza investimenti in passato)	centrali telefoniche osp. Spilimbergo, Maniago e sede aas5	1	informatico	sostituzione	dir .S.C. approvv	330.000	no	280000-2016, 50000-2017	280.000,00
56	gen	media	direzione generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Implementazione sistema di risponditore e segreteria telefonica centralizzato	sistema IVR unico aziendale per le centrali telefoniche aziendali	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	80.000	no	2016	80.000,00
57	gen	alta	direzione generale	ufficio tecnico	è necessario procedere ad una sistematizzazione di tutti i sistemi di gestione delle code presenti in aas	sistema centralizzata dei servizi di gestione delle code	1	informatico	nuova acquisizione	dir .S.C. approvv	150.000	no	2016	150.000,00

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TECLA DEL DO'
CODICE FISCALE: DLDTC162T45H816U
DATA FIRMA: 30/12/2015 15:59:24
IMPRONTA: 74266FD5EA72CC5871A70C9BA60E060D41052E9D54F0FB93CAF620223623438F
41052E9D54F0FB93CAF620223623438F214BC34E72560C6D851EE055191B7EE5
214BC34E72560C6D851EE055191B7EE5CCE95F1B46B9B3E541AA26E170572071
CCE95F1B46B9B3E541AA26E170572071A14FD4A0711EA5DB004B6D7D638CFAA0

NOME: ALBERTO GRIZZO
CODICE FISCALE: GRZLRT62L03A516U
DATA FIRMA: 30/12/2015 17:06:56
IMPRONTA: 00BAAF3FB6C1E31278E5D1A321ECE11326A2C48EC7C250028BCF09622C13B
11326A2C48EC7C250028BCF09622C13BA83C6B6F5D6F9A1EAB47B2D56FA64F7
A83C6B6F5D6F9A1EAB47B2D56FA64F7DA243D2B50CA9583C1BF9C0DC541BC03
DA243D2B50CA9583C1BF9C0DC541BC031509F6FB420EAB37D10E98D552A071FB

NOME: GIUSEPPE SCLIPPA
CODICE FISCALE: SCLGPP52T31I403U
DATA FIRMA: 30/12/2015 17:16:45
IMPRONTA: 1C29FF2F00F33BE460D64A66ACA378634AB816FD8CE66ACEBD58888294F8A1E2
4AB816FD8CE66ACEBD58888294F8A1E211A0C12E4EE7530CCE67D663060281C1
11A0C12E4EE7530CCE67D663060281C166BD5B08C94D54C50E65841F4D951A6C
66BD5B08C94D54C50E65841F4D951A6CD4F0703D2D129602A1C21CDEC7743E2E

NOME: PAOLO BORDON
CODICE FISCALE: BRDPLA63H01H620Z
DATA FIRMA: 30/12/2015 17:26:36
IMPRONTA: 270F3C623E426E86871F4571949004F73AA75BB61B44E5E313D1E8930CFB67D5
3AA75BB61B44E5E313D1E8930CFB67D50178F6F27353BE784BD97D226A0ACACB
0178F6F27353BE784BD97D226A0ACACB98CCCB08232C1D942FCC8E747BCA9A16
98CCCB08232C1D942FCC8E747BCA9A16E9044895BEA19A00F713356AC19A888A

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 5 "FRIULI OCCIDENTALE"

PROGRAMMA PRELIMINARE DEGLI INVESTIMENTI

A) ELENCO INVESTIMENTI EDILI - IMPIANTISTICI

N. progressivo	priorità	priorità	finalità	Descrizione intervento	Tipo (1,2,3 o 4) (vedi documento trasmesso da Regione)	Tipologia (restauro, risanamento cons.tivo, ristrutturazione, nuova costruzione, man. Straordinaria)	Stato progettazione (se già avviata)	RUP	Data approvazione studio di fattibilità (se previsto)	Importo previsto	eventuale copertura finanziaria già disponibile	cronoprogramma (esigibilità su base annua su intero periodo di attuazione)
	Vincolo		Adeguamento piano emergenza urgenze	Ospedale di Pordenone. Interventi per attivazione volo notturno dell'elisuperficie	2	Manutenzione straordinaria		per. Ind. Ivan Culos	€ 90.000,00		45.000 nel 2016 e 45.000 nel 2017	
	Vincolo		Adeguamento normativo	Presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di adeguamento a normativa antincendio per ottemperare alle richieste minime di adeguamento previste dal D.M. 19/03/2015.	2	Manutenzione straordinaria		ing. Lo Monaco	€ 1.500.000,00		200.000 nel 2016, 900.000 nel 2017 e 400.000 nel 2018	
	Vincolo		Adeguamento normativo	Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di adeguamento antisismico di elementi strutturali.	3	Nuova costruzione		ing. Lo Monaco	€ 3.000.000,00		600.000 nel 2017 - 1.350.000 nel 2018 - 850.000 nel 2019	
	Vincolo		Attuazione del programma territoriale di assistenza medica primaria	Edifici territoriali Caneva - E' necessaria la completa ristrutturazione di due locali da trasformare in ambulatori	2	Manutenzione straordinaria		Segatti Giorgio	€ 30.000,00		fine lavori 2016 30.000	
	Vincolo		Attuazione del programma territoriale di assistenza medica primaria	Edifici territoriali - Fontanafredda -I locali presentano spazi adeguati ad ospitare un CAP, ma necessitano di lavori di ristrutturazione che possono essere programmati a medio termine in quanto il Comune, che attualmente utilizza i locali in regime di comodato, dovrà provvedere a breve alla loro riconsegna. I lavori di adeguamento riguardano requisiti prestazionali minimi per ambulatori medici, realizzazione di una zona attesa, ufficio amministrativo, ristrutturazione servizi igienici e adeguamento impianti	2	Manutenzione straordinaria		Segatti Giorgio	€ 40.000,00		2016 progettaz. € 7.000 2017 fine lavori € 33.000	
	Vincolo		Attuazione del programma territoriale di assistenza medica primaria	Edifici territoriali - Fiume veneto -L'intervento prevede una nuova distribuzione degli spazi per la realizzazione di ambulatori medici/ infermieristici, studi medici, sala attesa e locali accessori, con revisione impiantistica in funzione della nuova destinazione d'uso. Attualmente i locali sono utilizzati dall'Amministrazione comunale in regime di comodato e dovranno essere resi liberi quanto prima	3	Ristrutturazione edilizia		Fraesso Paolo	€ 280.000,00		2017 progettaz. 45.000 2018 fine lavori 235.000	
	Vincolo		Attuazione del programma territoriale di assistenza medica primaria	Edifici territoriali San Vito Ospedale - Padiglione vecchio via Savorgnano - L'intervento prevede una nuova distribuzione degli spazi per la realizzazione di ambulatori medici/ infermieristici, studi medici, sala attesa e locali accessori, con revisione impiantistica in funzione della nuova destinazione d'uso. Attualmente i locali sono utilizzati dall'Amministrazione comunale in regime di comodato e dovranno essere resi liberi quanto prima	3	Ristrutturazione edilizia		Ortolan Ilario	€ 190.000,00		2016 progettaz. 35.000 2017 fine lavori 155.000	
	Vincolo		Ottemperare al decreto interministeriale del 19/3/2015 in tema di prevenzione incendi	Edifici territoriali Ospedale di Maniago - L'intervento consiste nella realizzazione di tutte le opere antincendio per il presidio ospedaliero di Maniago al fine di garantire sicurezza della struttura così come previsto dalla normativa	2	Manutenzione straordinaria	Redatta progettazione globale antincendio ospedale di Maniago	Zorretto Walter	€ 800.000,00		2016 progett.esec 70.000 2017 lavori 400.000 2018 fine lavori 330.000	

	Vincolo		Ottemperare al decreto interministeriale del 19/3/2015 in tema di prevenzione incendi	Edifici territoriali Ospedale di Sacile - L'intervento consiste nella realizzazione di tutte le opere integrative e di completamento antincendio per il presidio ospedaliero di Sacile al fine di garantire sicurezza della struttura così come previsto dalla normativa	2	Manutenzione straordinaria		Zorzetto Walter	€ 500.000,00		2016 progett.esec 80.000 2017 lavori 120.000 2018 fine lavori 300.000
	Vincolo		Ottemperare al decreto interministeriale del 19/3/2015 in tema di prevenzione incendi	Edifici territoriali Interventi vari su più edifici territoriali al fine di adeguare dispositivi ed impiantistica antincendio in riferimento ai recenti disposti normativi ed alla valutazione dei rischi da parte del Servizio prevenzione e protezione	2	Manutenzione straordinaria		Fraesso Paolo	€ 600.000,00		2016 prog.esec.100.000 2017 lavori 200.000 2018 fine lavori 300.000
	Alta	1	Ristrutturazione	Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di adeguamento finalizzati all'accreditamento dell'ospedale : III fase, corpo A, 2° stralcio (piano terra e rialzato).	3	Ristrutturazione		ing. Lo Monaco	€ 3.600.000,00		300.000 nel 2016 - 2.500.000 nel 2017 - 800.000 nel 2018
	Alta	1	Messa in sicurezza	Presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di manutenzione straordinaria per la messa a norma di strutture.	2	Manutenzione straordinaria		ing. Lo Monaco	€ 200.000,00		2016
	Alta	1	Messa in sicurezza	Presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di manutenzione straordinaria per la messa a norma di impianti elettrici.	2	Manutenzione straordinaria		ing. Lo Monaco	€ 200.000,00		2016
	Alta	1	Messa in sicurezza	Presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di manutenzione straordinaria per la messa a norma di impianti meccanici.	2	Manutenzione straordinaria		ing. Lo Monaco	€ 200.000,00		2016
	Alta	1	Messa in sicurezza	Presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori in materia di sicurezza.	2	Manutenzione straordinaria		ing. Lo Monaco	€ 200.000,00		2016
	Alta	1	Garantire continuità al servizio distrettuale in condizioni di salubrit� ambientale e condizioni igienico sanitarie appropriate	Edifici territoriali Sede distrettuale Azzano X via 25 aprile Opere di bonifica e risanamento fondazioni per grave ammaloramento da umidit� di risalita	3	Risanamento conservativo	Avviata una valutazione tecnica per definire tipologia e modalit� ottimali di intervento	Ortolan Ilario	300.000,00	-	2016 progettaz. 90.000 2017 fine lavori 210.000
	Alta	2	Migliorare sicurezza	Edifici territoriali - Centro Diurno Servizi Sociali - Pordenone via Canaletto - Secondo quanto prescritto dalla valutazione dei rischi del Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale, sono necessari alcuni lavori edili impiantistici, in particolare l'installazione di un impianto di rilevazione incendi, la compartimentazione REI dei vani scale e delle vie di esodo ed inoltre devono essere previsti idonei sistemi di protezione e sicurezza nelle finestre e vani scale, in considerazione della particolare utenza del servizio	2	Manutenzione straordinaria		Segatti Giorgio	95.000,00		2016 progettaz. 15.000 2017 fine lavori 80.000
	Alta	2	Adeguamento e messa a norma edifici	Edifici territoriali Ospedale di San Vito al T.(padiglione vecchio) corpo di fabbrica ex convitto. Opere di completamento edile impiantistico per le rimanenti superfici da ristrutturare. Recentemente, nella stessa Palazzina (ex convitto), sono stati ristrutturati i locali per il servizio CDA e rifatta impermeabilizzazione tetto.	2	Manutenzione straordinaria		Ortolan Ilario	95.000,00		2016 progettaz. 25.000 2017 fine lavori 70.000
	Alta	2	Messa in sicurezza e ripristino funzionalit� impiantistica	Edifici territoriali Ospedale di San Vito - Padiglione vecchio via Savorgnano - sede distrettuale - Rifacimento serramentistica esterna - rifacimento impianti termoidraulici- manutenzione straordinaria copertura	2	Manutenzione straordinaria		Fraesso Paolo	600.000,00		2016 progettaz. 100.000 2017 fine lavori 500.000

	Media	1	attuazione DGR 2673/2014	Ospedale di Sacile - Realizzazione di un nuovo CSM 24 ore nel distretto ovest (Sacile) ristrutturazione 1° piano padiglione Colonia agricola attualmente al grezzo	3	Ristrutturazione edilizia	Studio di fattibilità 28/12/2015	Fantuz Stefano		1.600.000,00	-	2016 progettaz. 250.000 2017 lavori 650.000 2018 fine lavori 600.000
	Media	2	Migliorare la sicurezza ed adeguamento normativo. Sostituzione quadro generale bassa tensione cabina elettrica padiglione servizi generali	Ospedale di Sacile - Padiglione servizi generali - La sostituzione del quadro generale bassa tensione è necessaria per vetustà della componentistica elettrica e per adeguare la cabina elettrica alle normative vigenti. Tale intervento si rende necessario anche al fine di poter disporre di adeguati sistemi di sezionamento e ripristino di alimentazione in media bassa tensione in modo coordinato con l'impiantistica di alimentazione di tutti i padiglioni del presidio ospedaliero	2	Manutenzione straordinaria		Zorzetto Walter		145.000,00	-	2016 progettaz. 25.000 2017 fine lavori 120.000
	Media	2	Garantire appropriate condizioni microclimatiche in regime estivo e consentire piena accessibilità alla struttura	Edifici territoriali Struttura Residenziale e riabilitativa DSM Villa Jacobelli viale Trento Sacile - Installazione impianto climatizzazione estiva, realizzazione servizi per disabili ed installazione impianto di risalita per superamento barriere architettoniche	2	Manutenzione straordinaria		Ortolan Ilario		80.000,00		2016 progettaz. 10.000 2017 fine lavori 70.000
	Media	2	Realizzazione di spazi adeguati per attività diurna	Edifici territoriali Azzano X via 25 aprile - sede CSM - Ampliamento centro diurno	3	nuova costruzione		Fraesso Paolo		400.000,00		2016 progettaz. 70.000 2017 lavori 130.000 2018 fine lavori 200.000
	Media	2	Garantire appropriate condizioni microclimatiche in regime estivo	Edifici territoriali Sede DSM Spilimbergo via Milaredo - Realizzazione impianto climatizzazione estiva	2	Manutenzione straordinaria		Segatti Giorgio		30.000,00		fine lavori 2016 30.000
			Adeguamento funzionale	Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di adeguamento locali ad uso Fisioterapia presso piano terra corpo A	2	Risanamento conservativo		ing. Lo Monaco		€ 800.000,00		riprogrammazione lavori sala autoptica di San Vito € 350.000 e lavori in piani precedenti 50.000 nel 2016 - 750.000 nel 2017
			Riqualificazione facciate	Ospedale di San Vito al Tagliamento. Lavori di riqualificazione energetica della facciata est.	2	Manutenzione straordinaria		ing. Lo Monaco		€ 300.000,00		fondi statali da ottenere per risparmio energetico 2017

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TECLA DEL DO'

CODICE FISCALE: DLDTCL62T45H816U

DATA FIRMA: 30/12/2015 15:59:34

IMPRONTA: 6A06DC3D2FAF6A46FD9BB3346675AC6767FB9103B7C34C6BAD7140D1F9350F3B
67FB9103B7C34C6BAD7140D1F9350F3B9205531843EA489A870D8ADF8CE1EE3F
9205531843EA489A870D8ADF8CE1EE3FDDC6F9896D1794D0FB3B0EF447C50740
DDC6F9896D1794D0FB3B0EF447C50740BFF33F45363D0909FB7F9C3ACC8B2928

NOME: ALBERTO GRIZZO

CODICE FISCALE: GRZLRT62L03A516U

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:07:02

IMPRONTA: 0A63775FF26F5E86D8D2FB5DE15DEEF11EC3AB308C3EECEBE8AFA0852F7E4FE8
1EC3AB308C3EECEBE8AFA0852F7E4FE89BA71C7881597F939E6723230C97E425
9BA71C7881597F939E6723230C97E4255B044601EBA1BCC75CD3265195BD9D33
5B044601EBA1BCC75CD3265195BD9D33E32A5B01D889266BA583AD9CCD4C0CF7

NOME: GIUSEPPE SCLIPPA

CODICE FISCALE: SCLGPP52T31I403U

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:16:51

IMPRONTA: 1A1E74AAAF469D6C0E4A399E49AD332F574826100225EB4F181E127FEF61722E
574826100225EB4F181E127FEF61722E13F11D943191652D42E74908E5050247
13F11D943191652D42E74908E505024703E9E630DB55D181C7A64AAE50349065
03E9E630DB55D181C7A64AAE5034906514B54A82F08BB9F014A67AFCEB96C96F9

NOME: PAOLO BORDON

CODICE FISCALE: BRDPLA63H01H620Z

DATA FIRMA: 30/12/2015 17:26:43

IMPRONTA: 7CBD6D9F96F4675B62B2256AD8300407BB23923747E805C8F6B96078460677BB
BB23923747E805C8F6B96078460677BB7AAC61FE1E547FE7FD0E4BB13B35C3F4
7AAC61FE1E547FE7FD0E4BB13B35C3F416E76B81001853834B2E9B338D5B6CB0
16E76B81001853834B2E9B338D5B6CB047BF00AEB2EB41089616593D5F210B18