

**DECRETO
DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 751 DEL 30/12/2016

OGGETTO

**Adozione del Piano Attuativo Locale e del Bilancio preventivo per l'anno
2017**

IL DIRETTORE GENERALE

**Dott. Giorgio Simon
nominato con D.G.R. 779 del 04.05.2016,**

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. ssa Livia Pitton	Dott.ssa Livia Pitton
Data 29 dicembre 2016	Data 29 dicembre 2016

e coadiuvato da:

Direttore Sanitario f.f.	Direttore Amministrativo	Coordinatore Sociosanitario
Dott. Giorgio Carniello	Dott.ssa Basso Lorena	Dott. Roberto Orlich

per l'espressione dei pareri di competenza;

ADOTTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO

Decreto n. 751 del 30/12/2016 pag. 2

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamate le disposizioni:

della Legge Regionale n. 49/1996 e s.m.i., in particolare quelle contenute nel Titolo III, disciplinanti il processo e le modalità di programmazione annuale delle Aziende del Servizio Sanitario del Friuli Venezia Giulia;

della Legge Regionale n. 23/2004, e specificatamente di quelle relative al Capo II ed al Capo III in merito alla programmazione sanitaria, sociale e sociosanitaria nonché alle modalità di partecipazione degli enti locali a tale funzione;

della Legge Regionale n.26/2015, in particolare art. 41 ai sensi del quale la programmazione economica degli enti del SSR viene predisposta annualmente in coerenza con la pianificazione e la programmazione della Regione.

Preso atto del documento di programmazione "Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017" approvato in via preliminare con deliberazione di Giunta Regionale n.2275/2016 e in via definitiva con DGR n.2550/2016 con il quale sono stati definiti gli obiettivi annuali aziendali, le progettualità 2017, le risorse disponibili ed i criteri di finanziamento alle Aziende;

Avuto riguardo alle indicazioni regionali per la predisposizione degli atti di programmazione della gestione delle Aziende, e per la redazione dei documenti contabili preventivi 2017, di cui alla nota prot. 20996/P del 27.12.2016 , nella quale si precisa fra l'altro che le Aziende che hanno la delega alla gestione del sociale da parte dei Comuni, fatta salva l'unicità del bilancio, devono tenere un'apposita gestione contabile e quindi adottare il bilancio economico preventivo annuale composto da una gestione sanitaria, una gestione sociale ed un consolidato delle due gestioni;

Rilevato che in detti documenti si stabilisce l'iter per la predisposizione dei documenti di programmazione per l'anno 2016, prevedendo:

- entro il 15.12.2015 la predisposizione della proposta di PAL per la negoziazione;
- entro il 31.12.20105 l'adozione del Piano Attuativo Locale (PAL) ed il successivo invio alla Conferenza dei Sindaci ed al Collegio Sindacale;

Precisato che l'Azienda ha provveduto all'elaborazione di obiettivi, azioni e interventi, risultati attesi relativi alle linee programmatiche aziendali per il 2017 per la gestione dei servizi sanitari, socioassistenziali e che tale proposta è stata inviata con nota PEC prot. n. 82396/DG del 15.12.2016 alla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria, Politiche Sociali e Famiglia;

Considerato che in data 23.12.2016 si è tenuta presso la Direzione Centrale Salute la negoziazione prevista dall'art. 20 della L.R. n.49/96 e dato atto che sono state recepite le indicazioni per la modifica della proposta del PAL 2017, in relazione alla programmazione socio-sanitaria e ai documenti contabili, comunicate con note n. 20906/P del 23.12.2016 e n. 20989/P del 27.12.2016 della Direzione Centrale Salute;

Precisato che la proposta di Piano Attuativo Locale 2017 è stata oggetto di presentazione e di confronto con:

- al Collegio di Direzione dell'Azienda in data 19 dicembre;

Decreto n. 751 del 30/12/2016 pag. 3

- alle Organizzazioni Sindacali del comparto, della dirigenza e del personale convenzionato in data 21 dicembre;
- Conferenza dei Sindaci in data 30 dicembre e che la stessa ha espresso all'unanimità parere favorevole;

Richiamata la nota della DCS prot. n. 0019507/P del 2.12.2016 in base alla quale le Aziende del SSR devono adottare il Programma Preliminare degli Investimenti 2017 entro il 31.12.2016, ai sensi dell'art. 33, co.6, LR 26/2015;

Dato atto che con proprio decreto nr. 731 di data 27.12.2016 è stato adottato il programma preliminare degli investimenti di cui al punto precedente;

Precisato che il bilancio economico preventivo per il 2017 delle attività in delega, di cui all'elaborato allegato, dovrà essere presentato e approvato da parte della Conferenza dei Sindaci dei Comuni della Provincia di Pordenone entro il prossimo 28 febbraio 2017;

Rilevato che il provvedimento di adozione del PAL deve essere sottoposto alle procedure di controllo previste e che quindi sarà inviato, entro tre giorni della data di adozione, alla Conferenza dei Sindaci, al Collegio Sindacale e alla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria, Politiche sociali e Famiglia per il successivo consolidamento;

Considerato che:

- il presente decreto è conforme alla proposta formulata dalla Struttura Gestione Economico Finanziaria e Fiscale;
- il Dirigente della Struttura proponente ha verificato la regolarità amministrativa della stessa in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione nazionale e regionale, nonché la copertura delle spese previste nel documento di previsione per l'anno 2017;
- Il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario f.f. e il Coordinatore Sociosanitario, per quanto di rispettiva competenza, hanno espresso parere favorevole;

D E C R E T A

- 1) di adottare gli atti di programmazione aziendale per l'anno 2017, composti dal documento allegato, che costituisce parte integrante del presente provvedimento e si articola in:
 - a) programma annuale delle attività (Piano Attuativo Locale 2017);
 - b) bilancio preventivo economico annuale 2017 composto da:
 - conto economico preventivo gestione sanitaria;
 - conto economico preventivo gestione servizi sociali in delega;
 - conto economico preventivo consolidato delle due gestioni;
 - piano dei flussi di cassa prospettici (rendiconto finanziario solo gestione sanitaria) ;
 - c) nota illustrativa;
 - d) il conto economico preventivo dei Presidi ospedalieri;
 - e) la programmazione del personale.
 - f) tabelle LEA;
- 2) di trasmettere il presente Decreto e gli atti con esso adottati ed approvati, alla Conferenza dei Sindaci, al Collegio Sindacale ed alla Direzione Centrale Salute, Integrazione sociosanitaria, Politiche sociali e Famiglia;

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

Decreto n. 751 del 30/12/2016 pag. 4

- 3) di dare atto che il programma degli investimenti è stato approvato con decreto n. 731 di data 27.12.2016;
- 4) di dare atto che non si rilevano conflitti di interesse con riferimento al presente provvedimento.

Letto, approvato e sottoscritto.

Direttore Sanitario f.f.
Dott. Giorgio Carniello

Direttore Amministrativo
Dott.ssa Basso Lorena

Coordinatore Sociosanitario
Dott. Roberto Orlich

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giorgio Simon

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: LORENA BASSO

CODICE FISCALE: BSSLRN70L63I403Q

DATA FIRMA: 30/12/2016 15:02:13

IMPRONTA: 4EE0FEA6CA0EA3E8BC33C444ADC703605B2A4D18F566384A89CE9E76BAFF65EB
5B2A4D18F566384A89CE9E76BAFF65EB1F06CBF321AC9D49C39D4B22FA07F27D
1F06CBF321AC9D49C39D4B22FA07F27D4F79BC1B2FCF0BD467C61FB3B51607F8
4F79BC1B2FCF0BD467C61FB3B51607F8B5125BB7A090DE49FFF7177586C1B944

NOME: ROBERTO ORLICH

CODICE FISCALE: RLCRRT59H24L424T

DATA FIRMA: 30/12/2016 15:10:02

IMPRONTA: 209A79A61594AFDF51A3A4CA70332DAB3F9DDB9917FFAEA5B344D039DD137BF7
3F9DDB9917FFAEA5B344D039DD137BF7A19043900C0EC8993B4394FCD90E1883
A19043900C0EC8993B4394FCD90E188398DBC5EB1A6563DCF95342709E7EDC25
98DBC5EB1A6563DCF95342709E7EDC2533A16575663936A00D8C46D11F4EA84A

NOME: GIORGIO CARNIELLO

CODICE FISCALE: CRNGRG49S18H657A

DATA FIRMA: 30/12/2016 15:18:43

IMPRONTA: 60FB001E27699A4B2D872D692D8E0F2F9E801881E4DCB39C2007EE5A61C4591D
9E801881E4DCB39C2007EE5A61C4591D2C1E36D488FF9D1F4CAB6129B9A2FE50
2C1E36D488FF9D1F4CAB6129B9A2FE50578774A2B5B0A4E22337BB5D9979A727
578774A2B5B0A4E22337BB5D9979A7272F92A455A66F28E42F2783EA05F33C29

NOME: GIORGIO SIMON

CODICE FISCALE: SMNGRG55D25I403Y

DATA FIRMA: 30/12/2016 15:26:40

IMPRONTA: C18B0076D60C1348D44168595271F2A31AC5C36D525DBDAE5AD6125EABA517EF
1AC5C36D525DBDAE5AD6125EABA517EF8F154615B7027B999970A985C5C448C9
8F154615B7027B999970A985C5C448C94BAAC7AF83F83107F8E2745EDA63FD20
4BAAC7AF83F83107F8E2745EDA63FD20EB57F3AC943AA58EE1666E5AE49E5C20

6 PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2017

PREMESSA GENERALE

- Con decreto del Direttore Generale n. 486 del 15.09.2016 è stato approvato l'aggiornamento annuale 2017 del programma preliminare degli investimenti di questa Azienda, ai sensi dell'art. 33, comma 6, della L.R. n. 26/2015, così come previsto dalla DGR n. 2559/2015 "L.R. 49/1996, art. 12 - Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2016: approvazione definitiva";
- Con DGR n. 2275 del 24.11.2016; sono state approvate le linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e socio sanitario regionale per il 2017;
- A questa Azienda sono state assegnate risorse in conto capitale per l'anno 2017 per un ammontare complessivo di € 3.000.000,00;
- sulla base delle suddette indicazioni, questo Ente ha predisposto il Piano degli Investimenti, 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 degli investimenti l'elenco degli interventi in programma, sempre suddiviso nelle suddette due sezioni.

A) PROGRAMMA TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI 2017 – 2019

A1) INVESTIMENTI EDILI IMPIANTISTICI OSPEDALI DI PORDENONE, SAN VITO AL TAGLIAMENTO E SPILIMBERGO

Il valore del patrimonio immobiliare (incluse immobilizzazioni) degli ospedali di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo al 31.12.2015 risulta così quantificato:

Ospedale di Pordenone	Ospedale di San Vito al Tagliamento	Ospedale di Spilimbergo	Totale
€ 82.366.766,93	€ 29.564.147,86	€ 16.207.290,13	€ 128.138.204,92

Gli edifici dei tre presidi ospedalieri si possono sostanzialmente raggruppare in 3 fasce:

- Edifici in laterocemento antecedenti agli anni '60
- Edifici in cemento armato realizzate prima degli anni '80
- Edifici in cemento armato e/o carpenteria metallica realizzati dopo gli anni '80

Nelle fasce 2 e 3 sono quasi completamente contenute tutte le funzioni di diagnosi e cura.

Gli elementi edilizi costitutivi sono svariati e presentano caratteristiche con diversi tempi di ammortamento, che in molti casi sono stati ampiamente superati senza che avvenisse una reale sostituzione conservativa.

Per l'ospedale di Pordenone, lo studio di fattibilità denominato "Documento di analisi degli aspetti strutturali, logistici e di attività dell'ospedale di Pordenone finalizzato al riordino dell'attività ospedaliera", approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 308 del 22.12.2005, commissionato per valutare gli interventi necessari al riordino dell'attività dell'ospedale di Pordenone, aveva evidenziato una situazione critica sotto vari profili impiantistici e strutturali, che hanno determinato la scelta di costruire un nuovo ospedale.

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.

Il contratto di progettazione esecutiva e di costruzione del nuovo ospedale di Pordenone è stato sottoscritto in data 4 ottobre 2016. Attualmente è in fase di redazione il progetto esecutivo e sono in corso le opere propedeutiche necessarie per trasferire i servizi presenti nel padiglione N che sarà demolito per far

posto ai nuovi edifici, nonché le opere di realizzazione di parcheggi per l'utenza da utilizzare nel periodo dei lavori.

Permane, però, la necessità di mantenere in efficienza l'attuale struttura, nel periodo transitorio di costruzione ed attivazione dei nuovi corpi di fabbrica, che mantiene buona parte delle criticità evidenziate nel suddetto studio di fattibilità; pertanto, gli interventi che verranno programmati consisteranno, come da indicazioni regionali, nella messa a norma e messa in sicurezza dell'ospedale, prevalentemente mediante opere di manutenzione straordinaria come quelle finanziate a fine 2016.

Per l'ospedale di San Vito al Tagliamento è in fase di ultimazione l'intervento di ristrutturazione del corpo A, I stralcio, per una spesa complessiva per lavori di € 9.365.832,49, oltre ad € 175.680,00, per la fornitura ed installazione dei testateo nelle stanze di degenza, nell'ambito di un piano coordinato di interventi di adeguamento della struttura trasferiti dai piani investimento dell'A.S.S. n. 6 "Friuli Occidentale", riprogrammati con deliberazione dell'Azienda Ospedaliera "S. Maria degli Angeli" n. 309 del 30.12.2011, successivamente approvati con deliberazione della Giunta Regionale n. 582 del 13.04.2012 e confermati con D.G.R. n. 775/2013.

Va evidenziato, che 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 succitato progetto ha prescritto l'obbligo per questa Azienda di definire fasi e tempi esecutivi certi per il 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 la costruzione di ulteriori torri "dissipative", ad integrazione del progetto del corpo A - 1° stralcio. Per la realizzazione di tale intervento è stato assegnato dalla Direzione Centrale Infrastrutture e Territorio a seguito dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 171 del 19 giugno 2014, un contributo di € 2.869.935,31 a titolo di contributo per interventi di rafforzamento locale o miglioramento sismico o, eventualmente, di demolizione e ricostruzione su edifici ed infrastrutture di interesse strategico e/o rilevante.

Per proseguire l'intervento relativo all'accreditamento dell'ospedale di San Vito al Tagliamento è necessario eseguire i lavori rientranti nella III fase, II stralcio, relativo al completamento del corpo A, con una previsione di spesa di 3,9 mln di euro. Per garantire, poi, il collegamento orizzontale e verticale del corpo B ai piani dell'ospedale di San Vito al Tagliamento, è necessario eseguire una serie di lavori edili e impiantistici con una previsione di spesa di 1,5 mln di euro. Questi ultimi lavori verranno appaltati congiuntamente a quelli di completamento dell'adeguamento sismico sopra menzionati data la loro stretta interconnessione dal punto di vista strutturale ed impiantistico.

Per il presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento e Spilimbergo è in programma un intervento di adeguamento alla normativa di prevenzione incendi con una spesa prevista di € 472.556,80, così finanziata:

- Per € 445.684,07 con specifico contributo statale destinato alla prevenzione incendi di cui alla DGR 2184 del 18.11.2016;
- per € 26.872,73 con fondi regionali.

Ciò premesso, di seguito si riporta il programma triennale degli investimenti edili impiantistici per i presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo, comprendente interventi inseriti nel programma preliminare per il 2017 da ultimo approvato con decreto del Direttore Generale n. 731 del 27.12.2016.

1) **Lavori di accreditamento, III fase, II stralcio, corpo A dell'ospedale di San Vito al Tagliamento.** Spesa prevista € 140.000 nel piano 2017; € 1.560.000 nel piano 2018, € 2.200.000 nel piano 2019.

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, comprendente:

- 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, spesa prevista di € 3.900.000, comprendente:

- 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;
- piano terzo aree lasciate al grezzo nel corso del I stralcio.

Questo intervento è stato inserito nel programma preliminare 2016 a seguito di approvazione dello studio di fattibilità con decreto del Direttore Generale n. 697 del 30.12.2015.

La previsione di spesa complessiva indicata nel suddetto programma preliminare 2016 in € 3.600.000, è stata successivamente rivalutata in € 3.900.000, anche per l'effetto dell'aggiunta dei lavori al piano terzo.

Il cronoprogramma previsto per l'esecuzione dei suddetti interventi prevede la progettazione nel corso del 2017 e l'esecuzione dell'opera nel 2018 e 2019.

Il cronoprogramma finanziario presunto del II stralcio previsto da questa Azienda è il seguente:

2017	2018	2019
€ 140.000	€ 1.560.000	€ 2.200.000

- 2) **Lavori di collegamento orizzontale e verticale del corpo B ai piani dell'ospedale di San Vito al Tagliamento.** Spesa prevista € 60.000 nel piano 2017; € 640.000 nel piano 2018, € 800.000 nel piano 2019.

L'intervento in esame prevede le opere di collegamento orizzontale e verticale del corpo B ai piani dell'ospedale che, dopo l'ultimazione dei lavori nel corpo A, consentirà di rendere funzionante il nuovo sistema distributivo generale che dal nuovo ingresso unirà le aree funzionali dell'ospedale. Il nuovo ingresso insieme allo spazio creato dalla corte coperta di progetto costituirà l'area smistamento maxi emergenze come previsto dal piano d'emergenza interno per massiccio afflusso di feriti (P.E.I.M.A.F.). Il piano infatti prevede che il presidio ospedaliero sia dotato in caso di massiccio afflusso di feriti (ad esempio a causa di eventi calamitosi) di un'area per accettare i feriti, differenziare gli ambulatori per codice rosso/giallo e bianco/verde, stabilire percorsi di entrata e uscita dei feriti dal Pronto Soccorso, pertanto si individua in quest'area che sarà baricentrica al sistema distributivo e facilmente accessibile. La nuova HALL si svilupperà a doppia altezza: piano terra e piano ammezzato, l'intervento è compatibile con l'attuale organizzazione funzionale che prevede lungo il perimetro dell'attuale chiostro prevalentemente corridoi di distribuzione. Sia dal punto di vista impiantistico che di prevenzione incendi il progetto si pone in continuità rispetto alle scelte effettuate con le progettazioni precedenti.

Il cronoprogramma previsto per l'esecuzione dei suddetti interventi prevede la progettazione nel corso del 2017 e l'esecuzione dell'opera nel 2018 e 2019.

Il cronoprogramma finanziario presunto dell'intervento previsto da questa Azienda è il seguente:

2017	2018	2019
€ 60.000	€ 640.000	€ 800.000

- 3) **Lavori di adeguamento a normativa di prevenzione incendi presso il presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento e Spilimbergo.** Spesa prevista € 472.556,80.

Rispetto alla previsione di spesa relativa agli interventi di prevenzione incendi del presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento e Spilimbergo contenuta nel programma preliminare di € 1,5 milioni è stata finanziata una spesa di € 472.556,80, che verrà destinata a opere di adeguamento alla normativa in materia di prevenzione incendi che saranno definite in accordo con il Responsabile aziendale sulla base di una valutazione dei rischi.

La spesa prevista di € 472.556,80 è così finanziata:

- Per € 445.684,07 con specifico contributo statale destinato alla prevenzione incendi di cui alla DGR 2184 del 18.11.2016;
- per € 26.872,73 con fondi regionali.

4) Lavori di adeguamento antisismico di elementi strutturali dell'edificio principale ospedale di San Vito al Tagliamento. Spesa prevista € 2.869.935,31.

Il 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", prevede la costruzione di ulteriori tre torri "dissipative", ad integrazione del progetto del corpo A - 1° stralcio. Per la realizzazione di tale intervento è stato assegnato dalla Direzione Centrale Infrastrutture e Territorio a seguito dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 171 del 19 giugno 2014, un finanziamento di € 2.869.935,31 a titolo di contributo per interventi di rafforzamento locale o miglioramento sismico o, eventualmente, di demolizione e ricostruzione su edifici ed infrastrutture di interesse strategico e/o rilevante. Il finanziamento è stato assegnato a fine 2016 con prenotazione prevista per il 2017.

5) Nuovo Ospedale di Pordenone

Per quanto riguarda l'intervento di realizzazione del nuovo ospedale e della cittadella della salute, di seguito si riassumono la situazione attuale e le attività previste per l'anno 2017.

Nel corso del 2016 si è svolta la procedura di affidamento della progettazione esecutiva ed esecuzione dei lavori: La scadenza per la presentazione delle offerte era fissata in data 01.04.2016; la verifica e la successiva valutazione delle sedici offerte pervenute si è svolta secondo le modalità previste dal DLgs n. 163/2006 e dal DPR 207/2010 a partire dal 05.04.2016 (prima seduta pubblica di apertura dei plichi e delle buste amministrative) fino al 12.07.2016 (ultima seduta pubblica di apertura delle buste economiche e di aggiudicazione provvisoria).

La procedura è stata aggiudicata in via definitiva con decreto DG AAS5 n. 404/2016 di data 20.07.2016.

In data 04.10.2016 è stato firmato il contratto relativo alla progettazione esecutiva ed esecuzione (rep. n. 12).

A partire da ottobre 2016 sono iniziati i lavori e i servizi propedeutici all'avvio del cantiere di realizzazione dell'opera, previsto per gennaio 2017.

Nel corso dell'anno 2017 si prevede la realizzazione della prima parte delle opere in appalto riguardanti la costruzione di un posteggio a due livelli (interrato e terra), attivato il quale si potrà procedere alla costruzione del nuovo edificio ospedaliero e del nuovo polo tecnologico finanziato nell'ambito del programma comunitario POR FESR 2014-2020, alla fine dell'anno 2017.

A2) INVESTIMENTI EDILI IMPIANTISTICI STRUTTURE TERRITORIALI

RSA di Roveredo in Piano - Pordenone

Nell'ambito degli interventi di adeguamento della normativa antincendio per gli edifici territoriali per un importo complessivo di € 600.000,00, voce ricompresa nel programma preliminare degli investimenti 2016, approvato dal NVISS con parere n. PP2017 – AAS5 e non finanziato, si ritiene urgente procedere ad un intervento per una quota parte come di seguito descritto.

Al fine di riportare il numero di posti letto del servizio di RSA di Roveredo in Piano (PN), dagli attuali 24 ai precedenti 36, si chiede un finanziamento di € 360.000 in quanto sono assolutamente necessari lavori di adeguamento impiantistico e normativo/funzionale di prevenzione incendi per rendere l'edificio idoneo, secondo le norme antincendio, per RSA con più di 25 posti letto. Essendo l'edificio stesso di proprietà dell'Amministrazione Comunale di Roveredo in Piano è in fase di elaborazione una convenzione tra le due Amministrazioni che prevederà, tra l'altro, l'utilizzo per RSA da parte dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria di Pordenone per almeno 12 anni. Le opere antincendio da realizzare sono già state definite e quantificate dall'Amministrazione Comunale di Roveredo in Piano, nell'ambito di un progetto preliminare-studio di fattibilità tecnica ed economica, che prevede anche altri Interventi, di riqualificazione energetica e confort ambientale, per un importo complessivo di € 695.000,00

INTERVENTI NON FINANZIATI

Tra gli interventi inseriti nel programma preliminare degli investimenti di questa Azienda che al momento non rientrano tra quelli finanziati e che potranno in futuro essere realizzati nella misura in cui saranno resi disponibili finanziamenti in conto capitale, si segnalano i seguenti lavori:

- **Presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento e Spilimbergo. Lavori di adeguamento a normativa antincendio.** Parte non finanziata della spesa complessiva prevista di € 1.500.000.

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.

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

Interventi in materia di sicurezza presso i presidi ospedalieri di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo in ambiti che presentano particolari criticità. . Spesa prevista € 200.000,00.

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.

- **REALIZZAZIONE CENTRO CSM 24 ORE, HOUSING SOCIALE E "GRAVI GRAVISSIMI" PRESIDIO OSPEDALIERO DI SACILE**

Nell'ambito del Presidio ospedaliero di Sacile, al fine di riorganizzarne le funzioni, è stata redatto un piano generale per il Comprensorio di Sacile, così come richiesto dal NVISS, denominato Sacile 2.0. Tale piano rivedeva anche la collocazione del Centro CSM 24, la ricollocazione del centro delle disabilità per "gravi e gravissimi" e la ristrutturazione del Padiglione S. Camillo per attivare i servizi per la salute mentale e l'housing sociale. Per tale intervento riorganizzativo è stato richiesto un finanziamento di euro 3.600.000,00.

B) PROGRAMMA ANNUALE DEGLI INVESTIMENTI BENI MOBILI E TECNOLOGICI

INTRODUZIONE

Il Programma annuale degli investimenti 2017 è stato redatto a partire dal piano preliminare 2016 integrato dai nuovi fabbisogni emersi in corso d'anno. Tale lista tiene conto in via prevalente degli aspetti relativi all'obsolescenza delle apparecchiature e delle dotazioni già in uso, degli aspetti manutentivi (es. dichiarazioni di fuori supporto da parte del Produttore, unicità delle dotazioni il cui guasto provoca potenzialmente interruzioni dell'attività clinica di reparto) nonché delle necessità di adeguare le metodiche cliniche alle nuove tecnologie presenti sul mercato.

Si rileva inoltre che tutte le acquisizioni presentate saranno utilizzate nel Nuovo Ospedale di prossima realizzazione.

Si riporta in allegato il Programma annuale degli Investimenti 2017 e il Programma triennale dei beni mobili e tecnologici 2017/2019.

Nella relazione che segue si riportano i numeri progressivi già indicati nei piani preliminari 2016 e 2017 e approvati dal Nucleo:

- **Voce 4/16 Apparecchiature per anestesia**
viene fissata una quota di € 100.000,00, per procedere urgentemente con la sostituzione di apparecchi per anestesia destinati alle sale operatorie, in quanto ulteriori unità sono state dichiarate "end of service" dal Produttore.
- **Voce 23/16 Apparecchiature per la riduzione del rischio MMC**
viene riservata una quota di € 80.000,00, per la riduzione dei rischi di sovraccarico degli operatori durante la movimentazione dei pazienti (letti elettrici, trasportatori per letti, carrozzine, ecc.).
- **Voce 25/16 Defibrillatori per reparti diversi**
viene assegnata una quota di € 75.000,00, per la sostituzione di macchine obsolete.
- **Voce 26/16 Elettrobisturi per reparti diversi**
viene attribuita una quota di € 100.000,00 per la sostituzione di attrezzature obsolete.
- **Voce 27/16 Apparecchiature per lavaggio e disinfezione**
viene conferita una quota di € 50.000,00 per acquisto di autoclavi, lavastumenti e lavapadelle obsolete per i presidi di Pordenone e San Vito di cui risulta difficile il reperimento di parti di ricambio.
- **Voce 28/16 Ecografi per reparti diversi**
viene assegnata una quota di € 100.000,00 per l'acquisto di ecografi di fascia media per reparti diversi degli ospedali aziendali.

- **Voce 29/16 Colonna laparoscopica**
viene attribuita una quota di € 100.000,00 per il Dipartimento di Chirurgia Generale, a Integrazione della dotazione esistente, al fine di garantire la continuità di servizio e il back up.
- **Voce 30/16 Portatili di radioscopia**
viene riservata una quota di € 160.000,00 per la sostituzione di sistemi obsoleti presenti nei gruppi operatori.
- **Voce 31/16 Attrezzature sanitarie per ospedali**
viene conferita una quota di € 283.127,00. Un tanto al fine di procedere all'acquisto di apparecchiature di basso importo economico, ma che possono presentare, nel corso dell'anno, criticità manutentive. Tale integrazione trova la sua principale motivazione in una diffusa presenza di attrezzature obsolete, con elevati costi manutentivi che non ne giustificano la continuità d'uso per la loro sostanziale anti economicità e/o per l'assenza di parti di ricambio. Con tali previsioni di spesa, è possibile assicurare la flessibilità necessaria a soddisfare le esigenze che si presentano in corso d'anno.
- **Voce 32/16 Attrezzature economali per ospedali**
viene assegnata una quota di € 100.000,00 per procedere all'acquisto di arredi (armadi, sedie, carrelli e arredi vari) per reparti ospedalieri diversi.
- **Voce 38/16 e voce 39/16 Elettrocardiografi per ospedali e per distretti**
viene riservata una quota di € 25.000,00 per ospedali e di € 25.000,00 per i distretti, in quanto non sufficienti le quote disponibili richieste nel 2016, da destinarsi alla sostituzione degli elettrocardiografi obsoleti.
- **Voce 40/16 Ausili per invalidità civile**
viene fissata una quota di € 50.000,00 per fare fronte all'acquisto di ausili per invalidità civile.
- **Voce 50/16 Adeguamenti postazioni di lavoro**
Viene destinata una quota di € 115.000,00 per l'aggiornamento delle postazioni di lavoro ai requisiti di sicurezza informatica.
- **Voce 57/16 Sistema centralizzato dei servizi di gestione delle code**
viene attribuita una quota di € 50.000,00 per una prima fase di sostituzione di impianti obsoleti, con soluzioni moderne informatizzate e centralizzate.
- **voce 2/17 TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO**
viene conferita una quota di € 300.000,00 per l'acquisto di un nuovo sistema di Tomografia Assiale Computerizzata per la sostituzione dell'attuale TAC obsoleto e frequentemente soggetto a fermi macchina.
- **Voce 4/17 FLUORANGIOGRAFO**

viene assegnata una quota di € 120.000,00 per l'acquisto di un nuovo fluorangiografo di ultima generazione da destinarsi al reparto di Oculistica di PN in sostituzione a quello attualmente in uso obsoleto.

- **Voce 5/17 TELECOMADATO DIGITALE**

Viene attribuita una quota di € 300.000,00 per la sostituzione del sistema telecomandato specialistico Polystar acquisito nel 1995. Tale sistema è obsoleto e non risponde alle necessità del reparto, oltre a non essere più supportato dal costruttore. In caso di guasto è difficile reperire parti di ricambio con il conseguente rischio di elevati tempi di fermo macchina.

- **Voce 6/17 Ottiche rigide e flessibili**

Viene allocata una quota pari a €. 100.000,00 da destinarsi al rinnovo di ottiche rigide e flessibili che presentano un elevato tasso di usura nella normale routine e quindi necessitano di sostituzioni frequenti.

- **Voce 7/17 Strumentazione UHPLC**

Viene destinata una quota di € 120.000,00 per l'acquisto di un gascromatografo/spettrometro di massa dedicato al settore della tossicologia per eseguire analisi di conferma su droghe d'abuso nei casi previsti dalla Legge (codice della strada) o richiesti dalla Procura della Repubblica. L'apparecchiatura in dotazione al reparto è stata dismessa in quanto obsoleta e non in grado di permettere di raggiungere la qualità analitica necessaria a soddisfare il livello di prestazione richiesto dalle attuali normative e linee guida in ambito medico-legale.

- **Voce 11/17 Laser ad eccimeri**

Viene riservata una quota di € 60.000,00 per l'introduzione di una nuova tecnologia laser ad eccimeri dedicata all'esecuzione di esami di angioplastica coronarica periferica ed elettrofisiologia. Tale tecnologia è da considerarsi aggiuntiva rispetto a quanto già in dotazione al reparto di emodinamica e consentirebbe di trattare casistiche non trattabili con la tecnica tradizionale.

- **Acquisizioni in service/noleggio**

Relativamente ad alcune tipologie di attrezzature, considerata la loro peculiarità in relazione alla destinazione d'uso, si intende procedere con acquisizioni tramite contratti di service/noleggio. In particolare trattasi delle seguenti previsioni:

- Apparecchiature per dialisi (Consip) per un controvalore stimato in c/c di € 100.000,00
- Casse riscuotitrici (Egas) per un controvalore stimato in c/c di € 200.000,00
- Apparecchiatura portatile per flussi laminari per un controvalore stimato in c/c di € 80.000,00

v. all. 7 Tabelle Piano Investimenti

Allegato 7 – TABELLE INVESTIMENTI

N. progressi	area	priorità assegnata con DRG 486 del 15.09.16	dipartimento	reparto	finalità	Descrizione acquisizione	Tipologia (beni economici, informatici, tecnologie biomedicali)	livello (sostituzione, nuova acquisizione, aggiornamento)	importo esigibile 2017
4/16	osp	alta	Emergenza e Cure Intensive	Blocco operatorio vari ospedali	diverse apparecchiature di anestesia sono obsolete, le sostituzioni riguardano il Day Surgery di Sacile e il P.O. di Pordenone indicazione da SPP per diminuire il rischio da sovraccarico degli operatori durante le movimentazioni del paziente (letti elettrici, letti bianca, trasportatori per letti, carrozine etc.)	apparecchiature per anestesia per Sale Operatore di Sacile e Pordenone	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00
23/16	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	apparecchiature per la riduzione del rischio MIMC	beni economici	nuova acquisizione	80.000,00
25/16	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	tecnologie biomedicali	sostituzione	75.000,00
26/16	osp	media	ospedali	vari	sistemi obsoleti END-OF-SERVICE quali lavastumenti, 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 lavastumenti, sono stimati nel numero di 4 per il P.O. di Pr e n. 3 per il P.O. di S. Vito. Inoltre necessario sostituire la sterilizzatrice a bassa temperatura (vecchia macchina Steris)	elettrobisturi per reparti diversi	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00
27/16	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.	app. per lavaggio e disinfezione	tecnologie biomedicali	sostituzione	50.000,00
28/16	osp	media	ospedali	vari	integrazione della dotazione esistente per garantire la continuità di servizio e backup	ecografi per reparti diversi	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00
29/16	osp	media	Chirurgia Generale	chirurgia	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.	colonna laparoscopica	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00
30/16	osp	alta	Diagnostica per Immagini	radiologia		apparecchiature portatili radiologiche	tecnologie biomedicali	sostituzione/nuova acquisizione	150.000,00

31/16	osp	alta	ospedali	vari	sostituzione apparecchiature obsolete; dichiarate END OF SERVICE, o con mancanza pezzi di ricambio, quali colonne video, ottiche etc....	attrezzature sanitarie per ospedali	tecnologie biomedicali	sostituzione	283.127,00
					richieste per arretrati per riparati ospedalieri per quanto non compreso nelle specifiche voci legate a lavori edili/impiantistici per la realizzazione/ristrutturazione di nuove sedi			sostituzione/ nuova acquisizione	
32/16	osp	alta	ospedali	vari		attrezzature economiche per ospedali	beni economici	acquisizione	100.000,00
					sostituzione di elettrocardiografi end of service collegati al progetto di trasmissione, archiviazione e referenziazione ecg presso reparto ospedalieri		tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	25.000,00
38/16	osp	media	ospedali	vari	referenziazione ecg presso reparto ospedalieri	elettrocardiografo	tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	25.000,00
39/16	dis	media	distretti	vari	avvio nuovo progetto trasmissione ecg per referenziazione remota	elettrocardiografo (20)	tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	25.000,00
40/16	dis	vincolo	distretti	vari	forniture previste dalla normativa vigente sull'invalidità civile	ausili per invalidi	tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	50.000,00
						postazioni di lavoro per sostituire quelle che hanno ancora winXP (1300)			
50/16	gen	alta	Direzione Generale	Ingegneria clinica e Informatica	Adeguamenti postazioni di lavoro ai requisiti di sicurezza informatica (carenza investimenti in passato)		informatico	sostituzione	115.000,00
57/16	gen	alta	Direzione Generale	Ufficio Tecnico	è necessario procedere ad una sistematizzazione di tutti i sistemi di gestione delle code presenti in AASS	sistema centralizzata dei servizi di gestione delle code	informatico	nuova acquisizione	50.000,00
2/17	osp	alta	Diagnostica per Immagini	Radiologia	sostituzione apparecchiatura obsoleta	Tomografo Assiale Computerizzato	tecnologie biomedicali	sostituzione	300.000,00
4/17	osp	alta	Chirurgia Specialistica	Oculistica	sostituzione apparecchiatura obsoleta	Fuorangiografo	tecnologie biomedicali	sostituzione	120.000,00
5/17	osp	alta	Diagnostica per Immagini	Radiologia	sostituzione apparecchiatura obsoleta	telecomandato digitale	tecnologie biomedicali	sostituzione	300.000,00
6/17	osp	alta	Diversi	Reparti Vari	sostituzione apparecchiature obsolete e fuori uso	Ottiche rigide e flessibili	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00
7/17	osp	alta	Medicina Laboratorio	Tossicologia	sostituzione per fuori uso apparecchiatura obsoleta	Strumentazione UHP/PLC Laser ad eccimeri per angioplastica coronarica	tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	120.000,00
11/17	osp	alta	Cardiologico	Cardiologia	nuova introduzione		tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	60.000,00

2.413.127,00

PROGRAMMA TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI IN BENI MOBILI E TECNOLOGIE

29/12/2016

N. progressivo	area	priorità assegnata con DnG 486 del 15.09.16	dipartimento	reparto	finalità	Descrizione acquisizione	Tecnologia (beni informatici, tecnologici, biomedicali)	livello (sostituzione, nuova acquisizione, aggiornamento)	importo esigibile 2017	importo esigibile 2018	importo esigibile 2019
4/16	osp	alta	Emergenza e Cure Intensive	Blocco operatorio vari ospedali	diverse apparecchiature di anestesia sono obsolete, le sostituzioni riguardano il Day Surgery di Sacle e il P.O. di Pordenone	apparecchiature per anestesia per Sale Operatorie di Sacle e Pordenone	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00		
26/16	osp	media	ospedali	vari	diverse apparecchiature risultano EMD 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	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00		
28/16	osp	media	ospedali	vari	diverse apparecchiature risultano EMD 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	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00		
29/16	osp	media	Chirurgia Generale	Chirurgia	integrazione della dotazione esistente per garantire la continuità di servizio e backup sostituzione e di sistemi obsoleti EMD OF SERVICE e ripristino di dotazione già posta in stato di fuori uso. Attualmente sono in uso dei muletti.	colonna laparoscopica	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00		
30/16	osp	alta	Diagnostica per Immagini	radiologia	sostituzione apparecchiature obsolete, dichiarate EMD OF SERVICE, o con mancanza pezzi di ricambio, quali apparecchiature per autometria, sistemi hotter, colonne video, ottiche etc....	apparecchiature portatili radiologiche	tecnologie biomedicali	sostituzione/nuova acquisizione	160.000,00		
31/16	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 sale	attrezzature sanitarie per ospedali	tecnologie biomedicali	sostituzione	283.127,00		
32/16	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 sale	attrezzature economiche per ospedali	beni economici	sostituzione/nuova acquisizione	100.000,00		
50/16	gen	alta	Direzione Generale	Servizio Ingegneria clinica e Informatica	Adeguamenti postazioni di lavoro ai requisiti di sicurezza informatica (carezza investimenti in passato)	postazioni di lavoro per sostituire quelle che hanno ancora winXP (1300)	informatico	sostituzione	115.000,00		
2/17	osp	alta	Diagnostica per Immagini	Radiologia Spinalitergo	sostituzione apparecchiatura obsoleta	Tomografo Assiale Computerizzato	tecnologie biomedicali	sostituzione	300.000,00		
4/17	osp	alta	Chirurgia Specialistica	Pordenone	sostituzione apparecchiatura obsoleta	Fluorografo	tecnologie biomedicali	sostituzione	120.000,00		
5/17	osp	alta	Diagnostica per Immagini	Radiologia Pordenone	sostituzione apparecchiatura obsoleta	telecomandato digitale	tecnologie biomedicali	sostituzione	300.000,00		
6/17	osp	alta	Diversi	Reparti Vari	sostituzione apparecchiature obsolete e fuori uso	Occhie rigide e flessibili	tecnologie biomedicali	sostituzione	100.000,00		
7/17	osp	alta	Medicina Laboratorio	Tossicologia	sostituzione per fuori uso apparecchiatura obsoleta	Strumentazione UHPLC	tecnologie biomedicali	nuova acquisizione	120.000,00		

N. progetto	attività	descrizione lavori	Spesa complessiva prevista	Finanziamento fondi regionali	Finanziamento fondi statali	scoperto programma (esigibilità su base annua su intero periodo di attuazione)
1	1111	Lavori di accreditamento, il faso, il straccio, corpo A dell'ospedale di San Vito al Tagliamento.	€ 3.900.000,00	€ 3.900.000,00		€ 140.000 nel piano 2017, € 1.560.000 nel piano 2018, € 2.200.000 nel piano 2019
2	1111	Lavori di collegamento oncozorale e vertebrale del corpo B al piano dell'ospedale di San Vito al Tagliamento	€ 1.500.000,00	€ 1.500.000,00		€ 60.000 nel piano 2017, € 640.000 nel piano 2018, € 800.000 nel piano 2019
3	1111	Lavori di adeguamento a normativa di prevenzione incendi della struttura RSA di Rovereto in Piano	€ 360.000,00	€ 360.000,00		2017
4	1111	Lavori di adeguamento a normativa di prevenzione incendi presso ospedale di Spilimbergo	€ 472.556,80	€ 26.872,73	€ 445.684,07	€ 30.000 nel piano 2017, € 442.656,80 nel piano 2018
5	1111	Lavori di adeguamento ambascio di elettricità abilitati dell'edificio principale ospedale di San Vito al Tagliamento	€ 2.869.935,31		€ 2.869.935,31	

Nota: Per gli interventi elencati ai numeri 1 e 2 le quote di finanziamento regionale per gli anni 2018 e 2019 sono formalmente da definire. L'attuazione dell'intervento n. 3 è subordinata al completamento delle procedure e alla formalizzazione dell'accordo con il Comune di Rovereto in Piano.

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: LORENA BASSO

CODICE FISCALE: BSSLRN70L63I403Q

DATA FIRMA: 30/12/2016 15:01:56

IMPRONTA: 421641CDD2B2C564E44A10923F869A66ACA62ADBCA680D582B8AF3BA6EE1B2FD
ACA62ADBCA680D582B8AF3BA6EE1B2FD77CBC68471C6635164C22C19276A1D4D
77CBC68471C6635164C22C19276A1D4D9904602802892C0DDC2606164C746142
9904602802892C0DDC2606164C746142CBB2D03C136CD3B14C2B298DCB7FC79C

NOME: ROBERTO ORLICH

CODICE FISCALE: RLCRRT59H24L424T

DATA FIRMA: 30/12/2016 15:09:45

IMPRONTA: 1A38CF4D82498C968F17576E5288FE5685C9A652A48E8130B88472A08F0DEC8F
85C9A652A48E8130B88472A08F0DEC8FC0207EFCB470D07006EB5B1B8E554806
C0207EFCB470D07006EB5B1B8E554806025949C96DE7BED7735E07649B0FBBBE
025949C96DE7BED7735E07649B0FBBBE255C9B3FA7D1BF9F4FC8C2067ABB9170

NOME: GIORGIO CARNIELLO

CODICE FISCALE: CRNGRG49S18H657A

DATA FIRMA: 30/12/2016 15:18:26

IMPRONTA: A110C740CF4BA117E0F21A9D1A603293C0242D2D7F753881435A37B5345AE55A
C0242D2D7F753881435A37B5345AE55ADFF04C9977DFC032F6C59C7F88B6B1D9
DFF04C9977DFC032F6C59C7F88B6B1D9FA32F75E7DFB80EE16848D7FF2387C10
FA32F75E7DFB80EE16848D7FF2387C100F826BD2022D6B39E669E7845EFB8DE2

NOME: GIORGIO SIMON

CODICE FISCALE: SMNGRG55D25I403Y

DATA FIRMA: 30/12/2016 15:26:23

IMPRONTA: 658E7D734D7EE86F179150001DE1B546F0AEE5EB2D7A6F61F0250B1FC106962C
F0AEE5EB2D7A6F61F0250B1FC106962C1753B603D368A05A2E7A9098F952E0B3
1753B603D368A05A2E7A9098F952E0B3E476B60CE7BAAA699813C093FDE046B2
E476B60CE7BAAA699813C093FDE046B2238B845974D981F4301400BFCA8D42DE