



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO 2013/00263

DEL 07/05/2013

Collegio Sindacale il

07/05/2013

Controllo preventivo regionale il

OGGETTO

Piano degli investimenti dell'ASP - anno 2013.

Struttura Proponente

Direzione Amministrativa

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
scheda n.2	4	scheda n. 3	4
scheda n. 5	4	scheda n. 6	6
scheda n. 7	5	scheda n. 8	5
scheda 9/10	5		

Uffici a cui notificare

Attività Tecniche - (LAG)	Attività Tecniche - (LAG)
Attività Tecniche - (VEN)	D.I.R.E.S.
Economato - Provveditorato	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 07/05/2013

La presente diviene
eseguibile ai sensi
dell'art.44 della L.R.
n.39/2001 e ss.mm.ii

Immediatamente

Dopo 5 gg dalla
pubblicazione all'Albo

Ad avvenuta
approvazione
regionale

Luigi Martorano

Il Funzionario Delegato
Luigi Martorano

PREMESSO che questa Azienda ha redatto e trasmesso alla Regione Basilicata un corposo programma di investimenti infrastrutturali e tecnologici da candidare a finanziamento per il corrente anno;

RICHIAMATA la nota del 20/03/2013 con la quale il Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità della Regione Basilicata ha comunicato il riparto delle risorse regionali disponibili per la programmazione degli investimenti di adeguamento infrastrutturale, tecnologico ed edile – impiantistico, per l'anno in corso;

RICHIAMATA la D.G.R. di Basilicata n. 1190/2008 con la quale sono stati forniti gli indirizzi, le esigenze prioritarie e le procedure per la programmazione degli investimenti nel settore socio – sanitario;

RICHIAMATA altresì la D.G.R. di Basilicata n. 1754 del 18/12/2012 con la quale sono stati già assegnati all'ASP di Potenza i fondi Regionali in conto capitale per l'acquisto di un telecomando digitale per la radiologia di Lauria per €. 181.500,00, e per l'adattamento degli spazi per nucleo alzheimer e palestra di fisiokinesiterapia del P.O. di Venosa per €. 500.000,0;

VERIFICATE con i vari Uffici coinvolti le principali necessità di interventi infrastrutturali e tecnologici per l'anno 2013, per altro in molti casi già segnalate alle Regione Basilicata con apposite note, come di seguito riportato;

PIANO INVESTIMENTI ASP ANNO 2013			
TOTALE RISORSE			
	TOTALE	1.573.860,00	
	DI CUI		Disponibilità a scalare
1	movimento franoso elisuperficie di Chiaromonte	50.000,00	1.523.860,00
2	movimento franoso somma urgenza Lagonegro	450.000,00	1.073.860,00
3	Realizzazione strutture residenziali dedicate alle cure palliative - LAIC in Lauria	50.000,00	1.023.860,00
4	attrezzature per U.O. Ginecologia Territoriale	126.360,00	897.500,00
5	1 mammografo digitali senza tomosintesi per Chiaromonte,	145.200,00	752.300,00
6	1 mammografo digitali senza tomosintesi per VENOSA	145.200,00	607.100,00
7	3 Ecotomografi di fascia alta	363.000,00	244.100,00
8	1 mammografo con tomosintesi per Poliambulatorio Madre Teresa di Calcutta	244.100,00	-

ACQUISITE le schede MEXA per ciascuno degli interventi sopra riportati e di seguito elencate:

N	INTERVENTO	IMPORTO	Numero scheda
1	movimento franoso elisuperficie di Chiaromonte	50.000,00	Scheda 2
2	movimento franoso somma urgenza Lagonegro	450.000,00	Scheda 3
3	Realizzazione strutture residenziali dedicate alle cure palliative - LAIC in Lauria	50.000,00	Scheda 5
4	attrezzature per U.O. Ginecologia Territoriale	126.360,00	Scheda 6
5	1 mammografo digitale senza tomosintesi per Chiaromonte,	145.200,00	Scheda 7
6	1 mammografo digitale senza tomosintesi per VENOSA	145.200,00	Scheda 8
7	3 Ecotomografi di fascia alta	363.000,00	Scheda 9-10
8	1 mammografo con tomosintesi per Poliambulatorio Madre Teresa di Calcutta	244.100,00	Scheda 9 - 10

RICHIAMATE integralmente le motivazioni riportate nelle schede MEXA ed evidenziato altresì che:

- L'intervento sull'eliperficie di Chiaromonte è finalizzato a rimuovere le criticità che allo stato impediscono di utilizzare tale pista come base di atterraggio per il sistema di elisoccorso dell'emergenza urgenza in una zona che, per posizione geografica assume una rilevanza strategica per l'intera area del senese;
- L'intervento sul P.O. di Lagonegro si rende necessario per la messa in sicurezza di un area del Plesso Ospedaliero, divenuto a seguito della riorganizzazione operata con la L.R. n. 17/2001, nodale per la rete aziendale;
- La struttura di Lauria necessita di lavori di adeguamento strutturale ed impiantistico e soprattutto di adeguamento degli spazi esistenti per il progetto di assistenza in lungodegenza ai pazienti ad alta intensità di cura;

CON il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Giusta la premessa in narrativa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento di approvare le schede MEXA di cui ai seguenti interventi da candidare a finanziamento regionale:

N	INTERVENTO	IMPORTO	Numero scheda
1	movimento franoso eliperficie di Chiaromonte	50.000,00	Scheda 2
2	movimento franoso somma urgenza Lagonegro	450.000,00	Scheda 3
3	Realizzazione strutture residenziali dedicate alle cure palliative - LAIC in Lauria	50.000,00	Scheda 5
4	attrezzature per U.O. Ginecologia Territoriale	126.360,00	Scheda 6
5	1 mammografi digitali senza tomosintesi per Chiaromonte,	145.200,00	Scheda 7
6	1 mammografo digitale senza tomosintesi per VENOSA	145.200,00	Scheda 8
7	3 Ecotomografi di fascia alta	363.000,00	Scheda 9-10
8	1 mammografo con tomosintesi per Poliambulatorio Madre Teresa di Calcutta	244.100,00	Scheda 9 - 10

Di dare mandato alla U.O. Segreteria Direzionale per l'inoltro della presente alla Regione Basilicata - Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale per i seguiti di competenza.

Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

L'Istruttore

Cristiana Mecca

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Giuseppe Nicolò Cugno

Mario Marra

Cristiana Mecca

Il Direttore Sanitario
Giuseppe Nicolò Cugno

Il Direttore Generale
Mario Marra

Il Direttore Amministrativo
Cristiana Mecca

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Lavori di somma urgenza movimento franoso presso L'Elisuperficie di Chiaromonte	2	Azienda Sanitaria di Potenza

1 - Dati Identificativi

Soggetto Attuatore:										
Descrizione Intervento:	Lavori di somma urgenza movimento franoso presso l'Elisuperficie di Chiaromonte									
Localizzazione:	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Regione</td> <td style="text-align: center;">Comune</td> <td style="text-align: center;">Provincia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Basilicata</td> <td style="text-align: center;">Chiaromonte</td> <td style="text-align: center;">PZ</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Elisuperficie</td> </tr> </table>	Regione	Comune	Provincia	Basilicata	Chiaromonte	PZ	Elisuperficie		
	Regione	Comune	Provincia							
Basilicata	Chiaromonte	PZ								
Elisuperficie										
Tipo intervento	<input type="checkbox"/> a) nuova costruzione <input type="checkbox"/> b) ristrutturazione <input type="checkbox"/> c) restauro e risanamento conservativo <input checked="" type="checkbox"/> d) manutenzione <input type="checkbox"/> e) completamento <input type="checkbox"/> f) acquisto immobili <input type="checkbox"/> g) acquisto attrezzature									
Categoria	<input type="checkbox"/> A1) prevenzione collettiva - igiene pubblica <input type="checkbox"/> A2) prevenzione collettiva - IZS <input type="checkbox"/> B1) servizi territoriali - distretti <input type="checkbox"/> B2) servizi territoriali - poliambulatori <input checked="" type="checkbox"/> B3) servizi territoriali - altre strutture <input type="checkbox"/> B4) servizi territoriali - tecnologie <input type="checkbox"/> C1) RSA - per anziani <input type="checkbox"/> C2) RSA - per disabili <input type="checkbox"/> D1) ospedali - opere <input type="checkbox"/> D2) ospedali - tecnologie <input type="checkbox"/> E1) servizi generali ospedalieri - messa a norma <input type="checkbox"/> E2) servizi generali ospedalieri - sistema informativo <input type="checkbox"/> E3) servizi generali ospedalieri - umanizzazione confort <input checked="" type="checkbox"/> E4) servizi generali ospedalieri - altro <input type="checkbox"/> F) progetto rilievo nazionale <input type="checkbox"/> G) progetto rilievo regionale <input type="checkbox"/> H) Hospice									
Motivazione	<input type="checkbox"/> 1) nuova funzione <input type="checkbox"/> 2) completamento <input type="checkbox"/> 3) potenziamento <input type="checkbox"/> 4) aggiornamento <input checked="" type="checkbox"/> 5) urgenza per incolumità del personale e dell'utenza <input type="checkbox"/> 6) sostituzione, in tal caso specificare: valore residuo del bene sostituito _____ destinazione del bene sostituito _____									
Responsabile Intervento:	Architetto Franca Cicale									
Recapito:	ASP - U.O. Attività Tecniche sede di Lagonegro									
Note:										

2 - Cronoprogramma dell'intervento

Stato di Avanzamento Procedurale:	<input type="checkbox"/> Studio fattibilità <input type="checkbox"/> Progettazione <input checked="" type="checkbox"/> Attivo <input type="checkbox"/> Sospeso <input type="checkbox"/> Concluso		
PROGETTAZIONE ESECUTIVA	Inizio Fase	Fine Fase	Approvazione
	Data prevista	Data prevista	31/05/2013
	Data effettiva	Data effettiva	
Soggetto Competente:	ASP sede di Lagonegro		

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Lavori di somma urgenza movimento franoso presso L'Elisuperficie di Chiaromonte	2	Azienda Sanitaria di Potenza

Note:

AUT.NE ex DGR 1524/02 No Si – da richiedere Si – acquisita; estremi (nr.-data) _____

**DATI DI
REALIZZAZIONE**

Data Inizio **01/06/2013**

Data Fine **30/10/2013**

1. Aggiudicazione	Prevista:	Effettiva:	Prevista:	Effettiva:
-------------------	-----------	------------	-----------	------------

Note:

2. Collaudo e messa in servizio	Prevista:	Effettiva:	Prevista:	Effettiva:
------------------------------------	-----------	------------	-----------	------------

Note:

Altre note:

3 - Piano economico

SPESA E FONTI			
Cronoprogramma fin.	realizzato (Euro)	da realizzare (Euro)	Totale (Euro)
Anno 2013	€ 00.000,00	€ 50.000,00	€ 50.000,00
Totale (Euro)	€ 00.000,00	€ 50.000,00	€ 50.000,00
	Avanzamento della Spesa:		0%
Fonti	descrizione		Importo
Fonte finanziaria	Regione Basilicata		€ 50.000,00

4 – Principali requisiti tecnici dell'intervento

L'intervento di somma urgenza per il movimento franoso dell' elisuperficie di Chiaromonte consiste nella realizzazione delle opere di inghisaggio del muro di contenimento e di rifacimento di una parte della piazzola di atterraggio. Detto intervento si rende necessario ed improcrastinabile in quanto l'elisuperficie oltre a servire il P.O. di Chiaromonte è un punto di atterraggio per il servizio 118 dell'intera area del senisese. I lavori, più specificatamente, consistono:

- a) Demolizione del massetto di base della piazzola di atterraggio;
- b) Riempimento e compattazione del materiale arido per la formazione del fondo;
- c) Scarificazione del muro di contenimento per consentire l'aggancio dei ferri;
- d) Distribuzione della rete elettrosaldata sulla parte scarificata della piazzola di atterraggio;
- e) Rimozione e ripristino dell'impianto elettrico dei segnalatori di atterraggio e di fine pista;
- f) Rifacimento della cunetta di scolo e dei pozzetti di raccolta delle acque piovane;
- g) Ripristino della serpentina di fondo per il riscaldamento della pista di atterraggio;
- h) Rifacimento del massetto di fondo con cls;
- i) Ripristino della base con malta di rifinitura al fine di consentire il rifacimento della segnaletica orizzontale.

5 – Indicatori di sintesi

Popolazione e domanda di riferimento: **80.000 ABITANTI**

posti letto interessati dall'intervento:

superficie e volume interessati dall'intervento (Mq e Mc): **200 Mq**

prestazioni : - prestazioni ambulatoriali (codici branca):

- quantità conseguenti all'intervento:

-miglioramento cfr prima dell'intervento:

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Lavori di somma urgenza movimento franoso presso L'Elisuperficie di Chiaromonte	2	Azienda Sanitaria di Potenza

numero ore di funzionamento a settimana (a regime)

effetto sulle liste di attesa (tipo prestazione ed effetto atteso):

Altro indicatore:

6. Coerenza programmatica, utilizzo prevalente e priorità

<p>A. Descrizione dell'eventuale collegamento con gli indirizzi e le priorità statali per la programmazione degli investimenti.</p> <p>La realizzazione di opere per la messa in sicurezza del movimento franoso dell'elisuperficie di Chiaromonte depone a favore della salvaguardia della incolumità degli assistiti/utenti nonché dei dipendenti, divenendo necessaria e urgente e strumento di valutazione oggettiva anche della qualità. E' coerente con gli indirizzi programmatici Nazionali in quanto ha come obiettivo la messa in sicurezza di una struttura a servizio di organismi ospedalieri e sanitarie.</p>
<p>B. Descrizione dell'eventuale collegamento con le esigenze prioritarie regionali per la programmazione degli investimenti</p> <p>L'intervento rientra nel programma anno 2013 degli investimenti aziendali. E' coerente con gli indirizzi programmatici regionali e risponde agli obiettivi del Piano Regionale delle Liste di Attesa di cui alla DGR 907/2006, agli obiettivi regionali di accreditamento e a quelli sulla mobilità sanitaria. L'intervento è strettamente collegato agli obiettivi delle DD.GG.RR. 1713/2007 e 329/2008 ed è altresì correlato alle azioni previste dal PSR vigente ed al programma ex art. 20 L. 87/88.</p>
<p>C. specificazione e descrizione dell'utilizzo prevalente (assistenza ovvero ricerca/sperimentazione) e collegamento con gli obiettivi della programmazione regionale ed aziendale, con particolare riferimento alle reti ed agli altri strumenti di coordinamento dei servizi (p.e. rete oncologica regionale, dipartimenti interaziendali, etc.)</p> <p>La messa in sicurezza dell'elisuperficie di Chiaromonte è necessaria e consentirà la giusta continuazione del servizio di emergenza urgenza previsto dal programma aziendale il cui obiettivo primario è quello del potenziamento dell'assistenza sanitaria e ospedaliera. L'intervento risponde altresì agli obiettivi assegnati alle Aziende Sanitarie della Regione soprattutto con riferimento:</p> <p>✓ alla sicurezza nei luoghi di lavoro;</p>
<p>D. grado di priorità, in termini di collegamento con specifici obiettivi e con la tempistica di realizzazione (prossimi 12 mesi, 24 mesi, 36 mesi, oltre)</p> <p>Il grado di priorità è elevato poiché permetterà di mettere in sicurezza la struttura eliportuale. E' coerente con gli obiettivi nazionali che con quelli regionali per gli investimenti. E' coerente con gli "Obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata Anno 2009 - ai sensi della L.R. 12/2008" ed ha un alto grado di priorità. L'intervento di detta somma urgenza, visto la grave pericolosità che incombe sugli assistiti/utenti/dipendenti, dovrà essere realizza in brevissimo tempo ed entro il 30 giugno 2013.</p>
<p>E. Numero di beni immobili e già in uso (strutture/servizi/anno attivazione/stato d'uso /anno d'installazione/stato d'uso)</p> <p>N° 1 struttura elisuperficie.</p>
<p>F. effetti dell'intervento sulle liste d'attesa (specificare l'incremento di produttività) ed effetto sulla qualità delle prestazioni erogate</p> <p>Garantire l'incolumità agli assistiti/utenti/dipendenti</p>
<p>G. Descrizione degli effetti dell'intervento rispetto al contesto regionale dei servizi e delle reti del SSR</p> <p>L' intervento che viene realizzato avrà ricadute positive rispetto al contesto regionale in quanto consentirà il proseguimento delle attività di emergenza urgenza del 118 nell'area del senisese .</p>

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Lavori di somma urgenza movimento franoso presso L'Elisuperficie di Chiaromonte	2	Azienda Sanitaria di Potenza

7. specifiche sulle condizioni di utilizzo:
A. esplicitazione del fabbisogno stimato, dei flussi di domanda per le prestazioni interessate e della domanda non soddisfatta (regionale ed extraregionale), tenendo conto della dotazione strutturale e tecnologica esistente <u>Esplicitazione fabbisogno stimato:</u> si calcola un fabbisogno stimato di tutta la popolazione residente nell'area del Senisese. <u>Flusso di domanda:</u> il flusso di domanda proviene dalla popolazione aziendale residente o domiciliata.
B. indicazione dei pazienti riferiti a percorsi diagnostico-terapeutici che fruiranno dell'apparecchiatura e specificazione degli effetti dell'intervento Il servizio aereo di emergenza urgenza del 118 interessa una vasta area determinata anche dalla pericolosità della strada provinciale sinnica ed a servizio dell'ospedale di Chiaromonte.
C. indicazione della previsione di tipologia e numerosità di prestazioni da eseguire (per le tecnologie: con specificazione delle evidenze scientifiche di riferimento nonché delle modificazioni sulla domanda di prestazioni su base regionale) Le prestazioni da eseguire di emergenza urgenza sia ospedaliere che ambulatoriali.
D. indicazione delle prestazioni sanitarie da erogare nella struttura a seguito dell'intervento, con specificazione di quantità e valore (secondo le tariffe vigenti) con riferimento almeno al primo triennio di esercizio; dovrà essere specificata l'eventuale necessità di istituzione di tariffe da applicare se non previste nel tariffario nazionale o regionale vigente, ed i valori stimati citandone la fonte
E. motivazione della scelta della tipologia di bene immobile/mobile ovvero di tecnologia proposta con le caratteristiche indicate. Trattandosi di somma urgenza viene rispettata la tipologia esistente per caratteristiche costruttive e materiali.
F. specificazione delle fonti utilizzate per la stima del costo di costruzione o d'acquisto Prezzario Regionale della Regione Basilicata in vigore.
G....specificazione dell'implementabilità immediata ovvero delle condizioni necessarie per l'implementazione (anche in termini di costi e di tempi). E' possibile l'immediata implementazione in quanto le risorse umane e professionali sono le stesse oggi utilizzate nonché sono previsti tempi brevissimi di realizzazione dell'opera.
H. specificazione dei costi accessori con riferimento agli interventi straordinari una-tantum (lavori edili, impiantistica, manutenzioni straordinarie, etc.) ed ai costi di esercizio (personale aggiuntivo, farmaci, beni e servizi sanitari e non sanitari, etc.), ecc.
Altre annotazioni su scalabilità dell'investimento
Altre annotazioni su pareri obbligatori (Enti Locali, Comitati Etici, etc.): è stata acquisita la DIA presso il Comune di Chiaromonte.

Data	Timbro	il responsabile dell'intervento Architetto Franca Cicale
------	--------	--

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Lavori di somma urgenza movimento franoso presso il P.O. di Lagonegro	3	Azienda Sanitaria di Potenza

1 - Dati Identificativi

Soggetto Attuatore:										
Descrizione Intervento:	Lavori di somma urgenza movimento franoso P.O. di Lagonegro									
Localizzazione:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Regione</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Comune</td> <td style="width: 34%; text-align: center;">Provincia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Basilicata</td> <td style="text-align: center;">Lagonegro</td> <td style="text-align: center;">PZ</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Presidio Ospedaliero</td> </tr> </table>	Regione	Comune	Provincia	Basilicata	Lagonegro	PZ	Presidio Ospedaliero		
Regione	Comune	Provincia								
Basilicata	Lagonegro	PZ								
Presidio Ospedaliero										
Tipo intervento	<input type="checkbox"/> a) nuova costruzione <input type="checkbox"/> b) ristrutturazione <input type="checkbox"/> c) restauro e risanamento conservativo <input checked="" type="checkbox"/> d) manutenzione <input type="checkbox"/> e) completamento <input type="checkbox"/> f) acquisto immobili <input type="checkbox"/> g) acquisto attrezzature									
Categoria	<input type="checkbox"/> A1) prevenzione collettiva - igiene pubblica <input type="checkbox"/> A2) prevenzione collettiva - IZS <input type="checkbox"/> B1) servizi territoriali - distretti <input type="checkbox"/> B2) servizi territoriali - poliambulatori <input type="checkbox"/> B3) servizi territoriali - altre strutture <input type="checkbox"/> B4) servizi territoriali - tecnologie <input type="checkbox"/> C1) RSA - per anziani <input type="checkbox"/> C2) RSA - per disabili <input checked="" type="checkbox"/> D1) ospedali - opere <input type="checkbox"/> D2) ospedali - tecnologie <input type="checkbox"/> E1) servizi generali ospedalieri - messa a norma <input type="checkbox"/> E2) servizi generali ospedalieri - sistema informativo <input type="checkbox"/> E3) servizi generali ospedalieri - umanizzazione confort <input checked="" type="checkbox"/> E4) servizi generali ospedalieri - altro <input type="checkbox"/> F) progetto rilievo nazionale <input type="checkbox"/> G) progetto rilievo regionale <input type="checkbox"/> H) Hospice									
Motivazione	<input type="checkbox"/> 1) nuova funzione <input type="checkbox"/> 2) completamento <input type="checkbox"/> 3) potenziamento <input type="checkbox"/> 4) aggiornamento <input checked="" type="checkbox"/> 5) urgenza per incolumità del personale e dell'utenza <input type="checkbox"/> 6) sostituzione, in tal caso specificare: valore residuo del bene sostituito _____ destinazione del bene sostituito _____									
Responsabile Intervento:	Architetto Franca Cicale									
Recapito:	ASP - U.O. Attività Tecniche sede di Lagonegro									
Note:										

2 - Cronoprogramma dell'intervento

Stato di Avanzamento Procedurale:	<input type="checkbox"/> Studio fattibilità <input type="checkbox"/> Progettazione <input checked="" type="checkbox"/> Attivo <input type="checkbox"/> Sospeso <input type="checkbox"/> Concluso		
PROGETTAZIONE ESECUTIVA	Inizio Fase	Fine Fase	Approvazione
Data prevista	██████████	██████████	
Data effettiva			
Soggetto Competente:	ASP sede di Lagonegro		
Note:			

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Lavori di somma urgenza movimento franoso presso il P.O. di Lagonegro	3	Azienda Sanitaria di Potenza

AUT.NE ex DGR 1524/02 No Si – da richiedere Si – acquisita; estremi (nr.-data) _____

DATI DI REALIZZAZIONE

Data Inizio **20/09/2012**

Data Fine **30/06/2013**

1. Aggiudicazione Prevista: Effettiva: Prevista: Effettiva:

Note:

2. Collaudo e messa in servizio Prevista: Effettiva: Prevista: Effettiva:

Note:

Altre note:

3 - Piano economico

SPESA E FONTI			
Cronoprogramma fin.	realizzato (Euro)	da realizzare (Euro)	Totale (Euro)
Anno 2013	€ 250.000,00	€ 200.000,00	€ 450.000,00
Totale (Euro)	€ 250.000,00	€ 250.000,00	€ 450.000,00
	Avanzamento della Spesa:		60%
Fonti	descrizione		Importo
Fonte finanziaria	Regione Basilicata		€ 450.000,00

4 – Principali requisiti tecnici dell'intervento

L'intervento di somma urgenza per il movimento franoso del P.O. di Lagonegro consiste nella realizzazione della messa in sicurezza del corridoio tra la sala Morgue e la Centrale Termica, nonché la messa in sicurezza della scala antincendio a servizio delle U.O. di rianimazione, chirurgia e ostetricia, mediante la realizzazione dei seguenti lavori:

- a) Rimozione della scala antincendio esistente
- b) Demolizione della soletta di copertura tra il corridoio Morgue e Centrale Termica;
- c) Rimozione della rete di distribuzione primaria esistente e realizzazione nuova rete di distribuzione dei gas medicinali e del vuoto endocavitario;
- d) Rimozione e realizzazione colonne adduttrici impianti tecnologici
- e) Realizzazione nuova scala antincendio e opere connesse
- f) Realizzazione copertura del corridoio
- g) Rifacimento deposito spogliatoio del servizio di pulizia.
- h) Eliminazione infiltrazioni d'acqua dal soffitto nel corridoio antistante il deposito e lo spogliatoio del servizio di pulizia
- i) Ripristino della vasca di depurazione

5 – Indicatori di sintesi

Popolazione e domanda di riferimento: **80.000 ABITANTI**

posti letto interessati dall'intervento: **n° 96 per ricovero ordinario e n° 11 di D.H.**

superficie e volume interessati dall'intervento (Mq e Mc): **500 Mq e 1700 Mq**

prestazioni : - prestazioni ambulatoriali (codici branca):

- quantità conseguenti all'intervento:

-miglioramento cfr prima dell'intervento:

numero ore di funzionamento a settimana (a regime)

effetto sulle liste di attesa (tipo prestazione ed effetto atteso):

Altro indicatore:

SCHEDA INTERVENTO TITOLO P.O. di Lauria: Realizzazione di strutture residenziali dedicate alle cure palliative.	Num. progressivo scheda 5	Soggetto attuatore Azienda Sanitaria Locale di Potenza
--	--	---

1 - Dati Identificativi

Soggetto Attuatore:	Azienda Sanitaria Locale di Potenza		
Descrizione Intervento:	Realizzazione della LAIC		
Localizzazione:	Regione	Comune	Provincia
	Basilicata	Lauria	PZ
	Via XXV Aprile	Presidio Ospedaliero	
Tipo intervento	<input type="checkbox"/> a) nuova costruzione <input checked="" type="checkbox"/> b) ristrutturazione <input type="checkbox"/> c) restauro e risanamento conservativo <input type="checkbox"/> d) manutenzione <input type="checkbox"/> e) completamento <input type="checkbox"/> f) acquisto immobili <input type="checkbox"/> g) acquisto attrezzature		
Categoria	<input type="checkbox"/> A1) prevenzione collettiva - igiene pubblica <input type="checkbox"/> A2) prevenzione collettiva - IZS <input type="checkbox"/> B1) servizi territoriali - distretti <input type="checkbox"/> B2) servizi territoriali - poliambulatori <input type="checkbox"/> B3) servizi territoriali - altre strutture <input type="checkbox"/> B4) servizi territoriali - tecnologie <input type="checkbox"/> C1) RSA - per anziani <input type="checkbox"/> C2) RSA - per disabili <input checked="" type="checkbox"/> D1) ospedali - opere <input type="checkbox"/> D2) ospedali - tecnologie <input type="checkbox"/> E1) servizi generali ospedalieri - messa a norma <input type="checkbox"/> E2) servizi generali ospedalieri - sistema informativo <input checked="" type="checkbox"/> E3) servizi generali ospedalieri - umanizzazione confort <input checked="" type="checkbox"/> E4) servizi generali ospedalieri - altro <input type="checkbox"/> F) progetto rilievo nazionale <input checked="" type="checkbox"/> G) progetto rilievo regionale <input type="checkbox"/> H) Hospice		
Motivazione	<input type="checkbox"/> 1) nuova funzione <input type="checkbox"/> 2) completamento <input checked="" type="checkbox"/> 3) potenziamento <input type="checkbox"/> 4) aggiornamento <input type="checkbox"/> 5) sostituzione, in tal caso specificare: valore residuo del bene sostituito _____ destinazione del bene sostituito _____		
Responsabile Intervento:	Dirigente Responsabile Attività Tecniche Potenza Lagonegro Economato Lagonegro Arch. Franca Cicale		
Recapito:	Via Piano dei Lippi - Lagonegro		
Note:			

2 - Cronoprogramma dell'intervento

Stato di Avanzamento Procedurale:	<input type="checkbox"/> Studio fattibilità <input checked="" type="checkbox"/> Progettazione <input type="checkbox"/> Attivo <input type="checkbox"/> Sospeso <input type="checkbox"/> Concluso		
PROGETTAZIONE ESECUTIVA	Inizio Fase	Fine Fase	Approvazione
	Data prevista		
	Data effettiva	20.05.2013	30.06.2013
Soggetto Competente:	Dirigente Responsabile Arch. Franca Cicale		
Note:			
AUT.NE ex DGR 1524/02	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si - da richiedere <input type="checkbox"/> Si - acquisita; estremi (nr.-data) _____		

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
P.O. di Lauria: Realizzazione di strutture residenziali dedicate alle cure palliative.	5	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DATI DI

REALIZZAZIONE

	Prevista	Data Inizio	Effettiva:	Prevista:	Data Fine	Effettiva
1. Aggiudicazione	:	30.07.2013	:	:	30.10.2013	:
Note:						
2. Collaudo e messa in servizio	:	:	:	:	31.12.2013	:
Note:						
Altre note:						

3 - Piano economico

SPESA E FONTI			
Cronoprogramma fin.	realizzato (Euro)	da realizzare (Euro)	Totale (Euro)
Anno 2012			
Anno 2013		€ 50.000,00	€ 50.000,00
Anno 2014 e succ.			
Totale (Euro)			
Avanzamento della Spesa:			100%
Fonti	descrizione		Importo
Fonte finanziaria 1:	Regione Basilicata		€ 50.000,00

4 – Principali requisiti tecnici dell'intervento

L'intervento da realizzare presso il P.O. di Lauria prevede lavori di adeguamento antisismico e alla normativa di prevenzione incendi della struttura esistente, la sostituzione degli impianti per i gas medicali, oltre che l'adeguamento funzionale degli spazi, dove è necessario potenziare la lungodegenza di pazienti ad Alta Intensità di cura -LAIC-.

5 – Indicatori di sintesi

Popolazione e domanda di riferimento: Ambito territoriale Lagonegro circa 88.000 abitanti
posti letto interessati dall'intervento 20 pl per lungodegenza e 4 p.l. per LAIC
superficie e volume interessati dall'intervento (Mq e Mc): (Lungodegenza e LAIC) MQ 3997,5 – MC 29802 ; (Attività Territoriali) MQ 1820-MC 7400
prestazioni :
- prestazioni ambulatoriali (codici): Per la lungodegenza e LAIC:56-60;
Per attività distrettuali :005-006-007-008-010-011-0132-018-029;
Per le cure palliative dell'infanzia: V.66.7
-quantità conseguenti all'intervento: Per la lungodegenza e LAIC: tasso di occupazione: ≥ al 75%;
Per attività distrettuali: aumento di attività specialistiche, attivazione da service, medicina territoriale;
Per cure palliative dell'infanzia: giorni di ricovero 1460 annui
-miglioramento cfr prima dell'intervento: Per la lungodegenza e LAIC: Mantenimento della percentuale del tasso occupazione;
Per attività distrettuale: offerta di maggiori e più completi servi sanitari territoriali;
numero ore di funzionamento a settimana (a regime):); (Lungodegenza e LAIC) 72 ORE - 12 h al giorno x 6 gg la settimana; ; (Attività Territoriali) 24 h al giorno x 7 gg la settimana.
effetto sulle liste di attesa (tipo prestazione ed effetto atteso): l'uso più congruo dei locali esistenti e la possibilità di ampliare l'offerta di alcune specialità porterà ad una riduzione -prevista- del 25% dei tempi di attesa e la possibilità di sperimentare un modello assistenziale ad alta intensità di cure.
Altro indicatore : emigrazione sanitaria): l'offerta limiterà il fenomeno della mobilità passiva regionale particolarmente rilevante e consentirà alla Regione di garantire nuovi reparti dedicati alla lungodegenza secondo anche quanto previsto dalla D.G.R. 1300 del 02.08.2010.

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
P.O. di Lauria: Realizzazione di strutture residenziali dedicate alle cure palliative.	5	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

6 Coerenza programmatica, utilizzo prevalente e priorità

A. descrizione dell'eventuale collegamento con gli indirizzi e le priorità statali per la programmazione degli investimenti.

L'intervento di adeguamento del P.O. di Lauria, "Polo del Sollievo", è coerente con gli indirizzi programmatici nazionali in quanto crea le condizioni per l'accreditamento della struttura ospedaliera di Lauria come richiesto dalla DGR 1598/2006.

B. Descrizione dell'eventuale collegamento con le esigenze prioritarie regionali per la programmazione degli investimenti

L'intervento risponde alle esigenze delle DD.GG.RR. n. 670/2004 e n. 2102/2005 nonché la D.G.R. 1300/2010; rientra nel programma triennale degli investimenti aziendali. E' coerente con gli indirizzi programmatici regionali e risponde agli obiettivi del Piano Regionale delle Liste di Attesa di cui alla DGR 907/2006, agli obiettivi regionali di accreditamento e a quelli sulla mobilità sanitaria, alla L.R. 4/2007 "Rete regionale integrata dei servizi di cittadinanza sociale". Inoltre l'intervento è correlato alle azioni previste dalla programmazione regionale.

C. specificazione e descrizione dell'utilizzo prevalente (assistenza ovvero ricerca/sperimentazione) e collegamento con gli obiettivi della programmazione regionale ed aziendale, con particolare riferimento alle reti ed agli altri strumenti di coordinamento dei servizi (p.e. rete oncologica regionale, dipartimenti interaziendali, etc.)

L'intervento rientra nel programma aziendale delle attività e risponde agli obiettivi di potenziamento della rete regionale di riabilitazione e lungodegenza post acuzie e lungodegenza ad alta intensità di cura -LAIC.. Parte dell'intervento è collegato alle reti regionali per le attività delle cure palliative nell'ambito della rete regionale oncologica.

D. grado di priorità, in termini di collegamento con specifici obiettivi e con la tempistica di realizzazione (prossimi 12 mesi, 24 mesi, 36 mesi, oltre)

Il grado di priorità è elevato ed è coerente con gli obiettivi Nazionali e Regionali relativi agli investimenti per la possibilità di realizzare strutture i cui servizi incrementano le rispettive reti Regionali in tempi brevi.

E. Numero di beni immobili e già in uso (strutture/servizi/anno attivazione/stato d'uso /anno d'installazione/stato d'uso)
nessuno.

F. effetti dell'intervento sulle liste d'attesa (specificare l'incremento di produttività) ed effetto sulla qualità delle prestazioni erogate

L'adeguamento del P.O. di Lauria porterà ad una riduzione dei tempi di attesa regionali per le attività di post acuzia e lungodegenza ad alta intensità di cura -LAIC. La qualità degli spazi ristrutturati si rifletterà sulla qualità delle prestazioni erogate i termini di confort ambientale, logistico e di benessere organizzativo.

G. descrizione degli effetti dell'intervento rispetto al contesto regionale dei servizi e delle reti del SSR

L'intervento consentirà di rafforzare il ruolo dell'ospedale di Lauria nella rete Sanitaria Regionale con maggiore attrattività per le regioni limitrofe.

7. specifiche sulle condizioni di utilizzo:

A. esplicitazione del fabbisogno stimato, dei flussi di domanda per le prestazioni interessate e della domanda non soddisfatta (regionale ed extraregionale), tenendo conto della dotazione strutturale e tecnologica esistente:

Per la lungodegenza

Esplicitazione fabbisogno stimato:

si calcola un fabbisogno stimato nell'anno 2012 di 4 pl LAIC per la popolazione afferente dall'ex ASL 3 di Lagonegro e di 20 p.l per la lungodegenza (0,7 p.l. per ogni 1000 abitanti);

Flusso di Domanda:

il flusso di domanda proviene preminentemente dal territorio del Lagonegrese ma si andrà a soddisfare anche la domanda delle aree limitrofe di fuori Regione.

Domanda non soddisfatta:

non si evidenzia domanda insoddisfatta.

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
P.O. di Lauria: Realizzazione di strutture residenziali dedicate alle cure palliative.	5	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

<p>B. indicazione dei pazienti riferiti a percorsi diagnostico-terapeutici che fruiranno dell'apparecchiatura e specificazione degli effetti dell'intervento</p> <p>L'intervento ha come obiettivo la realizzazione della rete regionale di cui alla D.G.R. 1300/2010 per pazienti affetti da gravi disabilità con scarso potenziale di recupero o con potenziale di recupero nullo, ma che richiedono intenso nursing assistenziale, nonché pazienti provenienti dalla terapia intensiva i quali superata la fase iperacuta non sono più idonei per una degenza in tali unità assistenziali.</p>
<p>C. indicazione della previsione di tipologia e numerosità di prestazioni da eseguire (per le tecnologie: con specificazione delle evidenze scientifiche di riferimento nonché delle modificazioni sulla domanda di prestazioni su base regionale)</p> <p>Le prestazioni da effettuare sono ospedaliere, si prevedono n.4 posti letto occupati 360 giorni l'anno per un totale di 1440 giornate di degenza.</p>
<p>D. indicazione delle prestazioni sanitarie da erogare nella struttura a seguito dell'intervento, con specificazione di quantità e valore (secondo le tariffe vigenti) con riferimento almeno al primo triennio di esercizio; dovrà essere specificata l'eventuale necessità di istituzione di tariffe da applicare se non previste nel tariffario nazionale o regionale vigente, ed i valori stimati citandone la fonte</p> <p>Le tariffe sono quelle stabilite dalla D.G.R. 1300/2010.</p>
<p>E. motivazione della scelta della tipologia di bene immobile/mobile ovvero di tecnologia proposta con le caratteristiche indicate.</p> <p>Trattandosi di una ristrutturazione degli spazi con relativo adeguamento alla normativa vigente, verrà rispettata la tipologia esistente per caratteristica costruttiva e di materiali.</p>
<p>F. specificazione delle fonti utilizzate per la stima del costo di costruzione o d'acquisto</p> <p>I prezzi unitari sono stati desunti dal prezzario vigente: Ministero LL. PP. Regione Basilicata Edizione 2010.</p>
<p>G....specificazione dell'implementabilità immediata ovvero delle condizioni necessarie per l'implementazione (anche in termini di costi e di tempi).</p> <p>L' intervento viene realizzato in un territorio limitrofo alla Regione Calabria e Campania, baricentrico rispetto alle altre strutture territoriali aziendali e regionali. Pertanto l'intervento avrà ricadute positive per quanto attiene la mobilità sanitaria</p>
<p>H. specificazione dei costi accessori con riferimento agli interventi straordinari una-tantum (lavori edili, impiantistica, manutenzioni straordinarie, etc.) ed ai costi di esercizio (personale aggiuntivo, farmaci, beni e servizi sanitari e non sanitari, etc.), ecc.</p> <p>I costi accessori sono quantificabili in euro 8.000,00 l'anno per manutenzione, pulizie, servizi e/o imprevisti</p>
Altre annotazioni su scalabilità dell'investimento
Altre annotazioni su pareri obbligatori (Enti Locali, Comitati Etici, etc.)

Data	<i>Timbro</i>	il Responsabile dell'intervento
		Architetto Franca Cicale

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Lavori di somma urgenza movimento franoso presso il P.O. di Lagonegro	3	Azienda Sanitaria di Potenza

6. Coerenza programmatica, utilizzo prevalente e priorità

A.	<p>Descrizione dell'eventuale collegamento con gli indirizzi e le priorità statali per la programmazione degli investimenti.</p> <p>La realizzazione di opere per la messa in sicurezza del movimento franoso del P.O. di Lagonegro depono a favore della salvaguardia della incolumità degli assistiti/utenti nonché dei dipendenti, divenendo necessaria e urgente e strumento di valutazione oggettiva anche della qualità. E' coerente con gli indirizzi programmatici Nazionali in quanto ha come obiettivo la messa in sicurezza delle strutture ospedaliere e sanitarie.</p>
B.	<p>Descrizione dell'eventuale collegamento con le esigenze prioritarie regionali per la programmazione degli investimenti</p> <p>L'intervento rientra nel programma anno 2013 degli investimenti aziendali. E' coerente con gli indirizzi programmatici regionali e risponde agli obiettivi del Piano Regionale delle Liste di Attesa di cui alla DGR 907/2006, agli obiettivi regionali di accreditamento e a quelli sulla mobilità sanitaria. L'intervento è strettamente collegato agli obiettivi delle DD.GG.RR. 1713/2007 e 329/2008 ed è altresì correlato alle azioni previste dal PSR vigente ed al programma ex art. 20 L. 87/88.</p>
C.	<p>specificazione e descrizione dell'utilizzo prevalente (assistenza ovvero ricerca/sperimentazione) e collegamento con gli obiettivi della programmazione regionale ed aziendale, con particolare riferimento alle reti ed agli altri strumenti di coordinamento dei servizi (p.e. rete oncologica regionale, dipartimenti interaziendali, etc.)</p> <p>La messa in sicurezza del P.O. di Lagonegro è necessaria e consentirà la giusta continuazione di tutte le attività previste dal programma aziendale il cui obiettivo primario è quello del potenziamento dell'assistenza ospedaliera. L'intervento risponde altresì agli obiettivi assegnati alle Aziende Sanitarie della Regione soprattutto con riferimento:</p> <p>✓ alla sicurezza nei luoghi di lavoro;</p>
D.	<p>grado di priorità, in termini di collegamento con specifici obiettivi e con la tempistica di realizzazione (prossimi 12 mesi, 24 mesi, 36 mesi, oltre)</p> <p>Il grado di priorità è elevato poiché permetterà di mettere in sicurezza la struttura ospedaliera. E' coerente con gli obiettivi nazionali che con quelli regionali per gli investimenti. E' coerente con gli "Obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata Anno 2009 - ai sensi della L.R. 12/2008" ed ha un alto grado di priorità. L'intervento di detta somma urgenza, visto la grave pericolosità che incombe sugli assistiti/utenti/dipendenti, dovrà essere realizzata in brevissimo tempo ed entro il 30 giugno 2013.</p>
E.	<p>Numero di beni immobili e già in uso (strutture/servizi/anno attivazione/stato d'uso /anno d'installazione/stato d'uso)</p> <p>N° 1 strutture.</p>
F.	<p>effetti dell'intervento sulle liste d'attesa (specificare l'incremento di produttività) ed effetto sulla qualità delle prestazioni erogate</p> <p>Garantire l'incolumità agli assistiti/utenti/dipendenti</p>
G.	<p>Descrizione degli effetti dell'intervento rispetto al contesto regionale dei servizi e delle reti del SSR</p> <p>L'intervento che viene realizzato avrà ricadute positive rispetto al contesto regionale in quanto consentirà il proseguimento delle attività sanitarie del PSA di Lagonegro .</p>

7. specifiche sulle condizioni di utilizzo:

- | | |
|----|---|
| A. | <p>esplicitazione del fabbisogno stimato, dei flussi di domanda per le prestazioni interessate e della domanda non soddisfatta (regionale ed extraregionale), tenendo conto della dotazione strutturale e tecnologica esistente</p> <p>Esplicitazione fabbisogno stimato:
si calcola un fabbisogno stimato di tutta la popolazione residente nell'area del Lagonegrese.
Flusso di domanda:
il flusso di domanda proviene dalla popolazione aziendale residente o domiciliata.</p> |
|----|---|

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Lavori di somma urgenza movimento franoso presso il P.O. di Lagonegro	3	Azienda Sanitaria di Potenza

B. indicazione dei pazienti riferiti a percorsi diagnostico-terapeutici che fruiranno dell'apparecchiatura e specificazione degli effetti dell'intervento I pazienti sono tutti quelli ricoverati nell'ospedale di Lagonegro nonché quelli che usufruiscono delle attività ambulatoriali che si svolgono nel medesimo ospedale.
C. indicazione della previsione di tipologia e numerosità di prestazioni da eseguire (per le tecnologie: con specificazione delle evidenze scientifiche di riferimento nonché delle modificazioni sulla domanda di prestazioni su base regionale) Le prestazioni da eseguire sono ospedaliere ed ambulatoriali.
D. indicazione delle prestazioni sanitarie da erogare nella struttura a seguito dell'intervento, con specificazione di quantità e valore (secondo le tariffe vigenti) con riferimento almeno al primo triennio di esercizio; dovrà essere specificata l'eventuale necessità di istituzione di tariffe da applicare se non previste nel tariffario nazionale o regionale vigente, ed i valori stimati citandone la fonte
E. motivazione della scelta della tipologia di bene immobile/mobile ovvero di tecnologia proposta con le caratteristiche indicate. Trattandosi di somma urgenza viene rispettata la tipologia esistente per caratteristiche costruttive e materiali.
F. specificazione delle fonti utilizzate per la stima del costo di costruzione o d'acquisto Prezzario Regionale della Regione Basilicata in vigore.
G....specificazione dell'implementabilità immediata ovvero delle condizioni necessarie per l'implementazione (anche in termini di costi e di tempi). E' possibile l'immediata implementazione in quanto le risorse umane e professionali sono le stesse oggi utilizzate nonché sono previsti tempi brevissimi di realizzazione dell'opera.
H. specificazione dei costi accessori con riferimento agli interventi straordinari una-tantum (lavori edili, impiantistica, manutenzioni straordinarie, etc.) ed ai costi di esercizio (personale aggiuntivo, farmaci, beni e servizi sanitari e non sanitari, etc.), ecc. I costi accessori sono quantificabili in euro 10.000,00.
Altre annotazioni su scalabilità dell'investimento
Altre annotazioni su pareri obbligatori (Enti Locali, Comitati Etici, etc.): è stata acquisita la DIA presso il Comune di Lagonegro

Data	Timbro	il responsabile dell'intervento
Giugno 2012		Architetto Franca Cicale

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Regione Basilicata Delibera Giunta Regionale n. 1190/2008 Settore Sanitario Innovazione tecnologica	Num. progressivo scheda 6	Soggetto attuatore Azienda Sanitaria Locale di Potenza
---	---	--

1 - Dati Identificativi

Soggetto Attuatore:	Azienda Sanitaria Locale di Potenza		
Descrizione Intervento:	a) Sonda endovaginale ed adattatore per biopsia ecoguidata b) Sistema per isteroscopia operativa c) Sistema di irrigazione ed aspirazione per impiego in laparoscopia d) Sistema per acquisizione immagini e) Elettrobisturi ed accessori f) Densitometro g) Apparecchio per intolleranza al lattosio		
Localizzazione:	Regione	Comune	Provincia
	Basilicata	Chiaromonte	PZ
	Ubicazione	Unità Operativa / Servizio	
	P.O. Chiaromonte		Ostetricia –Ginecologia Territoriale
Tipo intervento	<input type="checkbox"/> a) nuova costruzione <input type="checkbox"/> b) ristrutturazione <input type="checkbox"/> c) restauro e risanamento conservativo <input type="checkbox"/> d) manutenzione <input type="checkbox"/> e) completamento <input type="checkbox"/> f) acquisto immobili <input checked="" type="checkbox"/> g) acquisto attrezzature		
Categoria	<input type="checkbox"/> A1) prevenzione collettiva - igiene pubblica <input type="checkbox"/> A2) prevenzione collettiva - IZS <input type="checkbox"/> B1) servizi territoriali - distretti <input type="checkbox"/> B2) servizi territoriali - poliambulatori <input type="checkbox"/> B3) servizi territoriali – altre strutture <input checked="" type="checkbox"/> B4) servizi territoriali - tecnologie <input type="checkbox"/> C1) RSA – per anziani <input type="checkbox"/> C2) RSA – per disabili <input type="checkbox"/> D1) ospedali - opere <input checked="" type="checkbox"/> D2) ospedali - tecnologie <input type="checkbox"/> E1) servizi generali ospedalieri – messa a norma <input type="checkbox"/> E2) servizi generali ospedalieri – sistema informativo <input checked="" type="checkbox"/> E3) servizi generali ospedalieri – umanizzazione confort <input checked="" type="checkbox"/> E4) servizi generali ospedalieri – attrezzature <input type="checkbox"/> F) progetto rilievo nazionale <input type="checkbox"/> G) progetto rilievo regionale <input type="checkbox"/> H) Hospice		
Motivazione	<input checked="" type="checkbox"/> 1) nuova funzione: b) – c) – d) – f) – g) <input type="checkbox"/> 2) completamento <input type="checkbox"/> 3) potenziamento <input type="checkbox"/> 4) aggiornamento <input checked="" type="checkbox"/> 5) sostituzione: a) –e) in tal caso specificare: valore residuo del bene sostituito _____ destinazione del bene sostituito _____		
Responsabile Intervento:	Dirigente Responsabile Attività Tecniche Potenza Lagonegro Economato Lagonegro Arch. Franca Cicale		
Recapito:	Via Piano dei Lippi, 1 - Lagonegro		
Note:			

2 - Cronoprogramma dell'intervento

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Regione Basilicata Delibera Giunta Regionale n. 1190/2008 Settore Sanitario Innovazione tecnologica	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
	6	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Stato di Avanzamento Procedurale:	Studio fattibilità <input checked="" type="checkbox"/> Progettazione <input type="checkbox"/> Attivo <input type="checkbox"/> Sospeso <input type="checkbox"/> Concluso		
PROGETTAZIONE ESECUTIVA	Inizio Fase	Fine Fase	Approvazione
	Data prevista	30.07.2013	30.11.2013
	Data effettiva		
Soggetto competente:	Dirigente Responsabile Arch. Franca Cicale		
Note:			
AUT.NE ex DGR 1524/02	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si – da richiedere <input type="checkbox"/> Si – acquisita; estremi (nr.-data) _____		
DATI DI REALIZZAZIONE	Data Inizio		Data Fine
1. Aggiudicazione	Prevista: 30.09.2013	Effettiva:	Previst a: Effettiva:
Note:			
2. Collaudo e messa in servizio	Prevista: 30.11.2013	Effettiva:	Previst a: Effettiva:
Note:			
Altre note:			

3 - Piano economico

SPESA E FONTI			
Cronoprogramma fin.	Totale euro	IVA	Totale (Euro IVA incl.)
Anno 2013	104.429,75	21.930,25	126.360,00
Totale (Euro)			€ 130.000,00
	Avanzamento della Spesa:		0%
Fonti	descrizione		Importo
Fonte finanziaria 1:	Regione Basilicata		
Fonte finanziaria 2			
Altre fonti finanziarie__			

4 – Principali requisiti tecnici dell'intervento

Requisiti comuni standard

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Regione Basilicata Delibera Giunta Regionale n. 1190/2008 Settore Sanitario Innovazione tecnologica	6	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

L'intervento concerne l'acquisto di apparecchiatura elettromedicale per l'U.O di Ostetricia-Ginecologia Territoriale del P.O. di Chiaromonte. Trattasi di apparecchiature essenziali per consentire il regolare svolgimento ed il rafforzamento dell'attività ostetrico-ginecologica. In particolare l'investimento delle apparecchiature elettromedicali per l'U.O. di Ostetricia e Ginecologia concerne:

- a) Sonda endovaginale ed adattatore per biopsia ecoguidata: sonda indispensabile nelle procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e seminvasive con dispositivo che consente di adattare e collegare tra loro sistemi o dispositivi dalle caratteristiche diverse.
- b) Sistema per isteroscopia operativa: tubo rigido e sottile dotato di fibre ottiche, attraverso le quali viaggia la luce che viene introdotto all'interno dell'utero, attraverso la vagina. Consente l'esecuzione di interventi chirurgici, utilizzando strumenti miniaturizzati, connessi all'isteroscopio.
- c) Sistema di irrigazione ed aspirazione per impiego in laparoscopia: dispositivo ergonomico e a tenuta stagna utilizzato con elettrodi di aspirazione /irrigazione e può essere usato in combinazione a una pompa per irrigazione a forte flusso, che garantisce un'erogazione costante di liquido di irrigazione pressurizzato. La chirurgia laparoscopica rappresenta una via d'accesso diversa per realizzare interventi chirurgici ben codificati. La laparoscopia tenta di diminuire mortalità e morbilità post-operatorie diminuendo al minimo gli effetti negativi.
- d) Sistema per acquisizione immagini: sistema informativo per l'ecografia che consente l'acquisizione, l'elaborazione ed archiviazione di immagini e filmati e la refertazione assistita, in ambiente WINDOWS. Dotato di moduli specifici in grado di gestire in maniera ottimale tutti gli ambiti clinici delle indagini ecografiche.
- e) Elettrobisturi ed accessori: elettronico e per prestazioni mono e bipolari, taglio puro-coagulante e coagulazione monopolare con dieci correnti, cento programmi di funzionamento memorizzabili, circuito di controllo delle correnti di dispersione in alta frequenza.
- f) Densitometro: misura la quantità delle varie frazioni delle proteine presenti nei liquidi biologici previamente sottoposte ad elettroforesi.
- g) Apparecchio per intolleranza al lattosio: strumento portatile che misura con una cella elettrochimica la percentuale di idrogeno nell'espriato.

5 – Indicatori di sintesi

Popolazione e domanda di riferimento: Distretto di Senise – 25.000 abitanti
posti letto interessati dall'intervento: n. 6 posti DH
superficie e volume interessati dall'intervento (Mq e Mc): mq 600 – mc 1800
tipologie (DRG oppure codice di prestazione ambulatoriale)
prestazioni ambulatoriali: 70.29.1 – 70.33.1- 71.11 – 70.21
quantità conseguenti all'intervento: circa 300 prestazioni annue
miglioramento cfr prima dell'intervento: standards di sicurezza maggiori
numero ore di funzionamento a settimana (a regime): 5 h a settimana
effetto sulle liste di attesa (tipo prestazione ed effetto atteso): riduzione dei tempi di attesa del 50%
Altro indicatore (specificare): Ottimizzazione nella diagnostica della prevenzione oncologica e nello specifico screening regionale
Altro indicatore (specificare)
Altro indicatore (specificare)

1	Coerenza programmatica, utilizzo prevalente e priorità
A.	descrizione dell'eventuale collegamento con gli indirizzi e le priorità statali per la programmazione degli investimenti
	L'acquisto delle apparecchiature da destinare all'U.O di Ostetricia nel P.O. di Chiaromonte è coerente con gli indirizzi programmatici nazionali, in quanto dette apparecchiature sono tecnologicamente innovative e consentono l'innalzamento della qualità del sistema sanitario, potenziano l'attività ostetrico-ginecologica, qualificano la rete ospedaliera e concorrono al processo di accreditamento delle strutture pubbliche. L'investimento rientra nelle priorità nazionali quali la riqualificazione e l'implementazione tecnologica delle attrezzature sanitarie
B.	descrizione dell'eventuale collegamento con le esigenze prioritarie regionali per la programmazione degli investimenti
	L'acquisto delle apparecchiature sanitarie richieste rientra nel programma triennale degli investimenti aziendali. E' coerente con gli indirizzi programmatici regionali e risponde agli obiettivi del Piano Regionale delle Liste di Attesa di cui alla DGR 907/2006, agli obiettivi regionali di accreditamento e a quelli della mobilità sanitaria.

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Regione Basilicata Delibera Giunta Regionale n. 1190/2008 Settore Sanitario Innovazione tecnologica	6	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

- C. specificazione e descrizione dell'utilizzo prevalente (assistenza ovvero ricerca e sperimentazione) e collegamento con gli obiettivi della programmazione regionale ed aziendale, con particolare riferimento alle reti ed agli altri strumenti di coordinamento dei servizi (p.e. rete oncologica regionale, dipartimenti interaziendali, etc.)

L'acquisto delle apparecchiature sanitarie per l'U.O di Ostetricia- Ginecologia Territoriale del P.O. Chiaromonte consentiranno il potenziamento dell'assistenza ospedaliera che è uno degli obiettivi del programma aziendale. Inoltre l'intervento perseguirà gli obiettivi assegnati alle Aziende Sanitarie dalla Regione quali:

- ✓ la qualificazione dell'assistenza ospedaliera;
- ✓ la riduzione del T.O e dell' inappropriatazza dei ricoveri;
- ✓ lo sviluppo delle attività libero professionali;
- ✓ la riduzione dell'emigrazione sanitaria extraregionale;
- ✓ l'attività libero professionale intramuraria.

- D. grado di priorità, in termini di collegamento con specifici obiettivi e con la tempistica di realizzazione (prossimi 12 mesi, 24 mesi, 36 mesi, oltre)

Il grado di priorità è preminente ed è coerente sia con gli obiettivi nazionali che con quelli regionali per gli investimenti. E' conforme agli "Obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata anno 2009 – ai sensi della L.R. 12/2008" ed ha un alto grado di priorità da realizzare nel breve periodo (sei mesi)

E. Numero tecnologie analoghe già in uso (marca, modello, anno d'installazione, stato d'uso)

Non ci sono apparecchi tecnologici qualitativamente identici

- F. effetti dell'intervento sulle liste d'attesa (specificare l'incremento di produttività) ed effetto sulla qualità delle prestazioni erogate

Il potenziamento delle attrezzature porterà alla riduzione del 50% dei tempi di attesa attualmente rilevati. Inoltre consentirà un aumento quali-quantitativo delle prestazioni erogate.

- G. descrizione degli effetti dell'inserimento di tale tecnologia all'interno del contesto regionale dei servizi e delle reti del SSR

L' acquisto si è reso necessario per il prosieguo e il potenziamento dell'attività Ostetrica-Ginologica. Rispetto al contesto regionale è rilevabile che l'U.O di Ostetricia-Ginecologia del P.O. di Chiaromonte serve un'utenza di circa 25.000 abitanti, con un alto indice di dispersione su un territorio orograficamente difficile. Pertanto occorre che la U.O Ostetricia-Ginecologia possa rispondere appieno alla domanda sanitaria della zona di riferimento.

2. Specifiche sulle condizioni di utilizzo:

- A. esplicitazione del fabbisogno stimato, dei flussi di domanda per le prestazioni interessate e della domanda non soddisfatta (regionale ed extra regionale), tenendo conto del parco tecnologico già disponibile a livello regionale (p.e. tra gli impianti installati e quelli in via di installazione, vi sono n.5 RM da 1,5 Tesla più una RM da 1,5 tesla su mezzo mobile)

Flusso di domanda:

il flusso di domanda proviene dalla popolazione aziendale residente o domiciliata.

Domanda non soddisfatta:

Si evidenzia una reale risposta alle richieste della popolazione residenziale ed extra

- B. indicazione dei pazienti riferiti a percorsi diagnostico-terapeutici che fruiranno dell'apparecchiatura e specificazione degli effetti dell'introduzione dell'apparecchiatura stessa

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Regione Basilicata Delibera Giunta Regionale n. 1190/2008 Settore Sanitario Innovazione tecnologica	6	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Le pazienti che usufruiranno degli interventi medici da effettuare con le nuove apparecchiature sono quelle che necessitano di assistenza per patologia varie all'utero. L' apparecchiatura consentirà di ottimizzare sia gli interventi chirurgici- ginecologici che la qualità diagnostica ostetrico-ginecologica.

- C. indicazione della previsione di tipologia e numerosità di esami da eseguire distinta tra routine e sperimentali, con specificazione delle evidenze scientifiche di riferimento

Le prestazioni da eseguire sono ambulatoriali.

- D. indicazione delle prestazioni sanitarie da erogare con l'apparecchiatura, con specificazione di quantità e valore (secondo le tariffe vigenti) con riferimento almeno al primo triennio di esercizio; dovrà essere specificata l'eventuale necessità di istituzione di tariffe da applicare se non previste nel tariffario nazionale o regionale vigente, ed i valori stimati citandone la fonte

Le prestazioni eseguite sono remunerate all'interno del tariffario Regionale vigente per le prestazioni ambulatoriali

motivazione della scelta della tipologia di tecnologia proposta con le caratteristiche indicate

- E. Per la scelta delle apparecchiature da acquistare si è ricorso ai modelli censiti nelle Banca Dati Nazionale delle Tecnologie Biomediche (BDTB) con codifica CIVAB di riferimento, già da tempo utilizzati dal SSN. La codifica CIVAB ed il relativo nomenclatore costituiscono inoltre il riferimento nella Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici – CND, approvata con DM 22/09/05, per la categoria Z “Apparecchiature sanitarie”. I prezzi dei modelli delle attrezzature da acquistare sono censiti dall'osservatorio prezzi (circuito nazionale dell'osservatorio prezzi di OPT – e osservatori regionali)

- F. specificazione del valore di costo stimato per l'acquisto dell'apparecchiatura e delle fonti utilizzate per la stima

La fonte utilizzata per la stima del costo d'acquisto è l'Osservatorio dei Prezzi e delle Tecnologie (OPT) che si pone come uno strumento fondamentale per il contenimento dei costi non disgiunto ad un aumento della qualità del servizio offerto; infatti consente di ridurre al minimo la possibilità di incorrere in errori di scelta della tecnologia da acquistare, permettendo di realizzare acquisti della migliore tecnologia disponibile al minor prezzo possibile. Pertanto l'apparecchiatura acquistata ha un rapporto qualità/prezzo favorevole e si inseriscono in modo coerente nei processi relativi alla razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e servizi.

- G. specificazione dell'implementabilità immediata ovvero delle condizioni necessarie per l'implementazione (anche in termini di costi e di tempi)

Le apparecchiature acquistate hanno caratteristiche tecniche-funzionali semplici e veloci, di facile comprensione e di facile gestione operativa, pertanto l'implementabilità è immediata. I tempi di acquisto previsti sono brevi. I costi sono coerenti a quanto stabilito dalla Regione Basilicata nel piano di finanziamento per l'investimento in attrezzature sanitarie.

- H. specificazione dei costi necessari per la funzionalità dell'apparecchiatura, con riferimento agli interventi straordinari una-tantum (lavori edili, impiantistica, manutenzioni straordinarie, etc.) ed ai costi di esercizio (personale aggiuntivo, farmaci, beni e servizi sanitari e non sanitari, etc.), ecc.

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Regione Basilicata Delibera Giunta Regionale n. 1190/2008 Settore Sanitario Innovazione tecnologica	Num. progressivo scheda 6	Soggetto attuatore Azienda Sanitaria Locale di Potenza
---	---	--

<p>Le apparecchiature da acquistare hanno caratteristiche di affidabilità e requisiti di sicurezza obbligatori così come regolamentati dalle normative CEE , nonché saranno utilizzate in conformità alla destinazione d'uso e assemblate secondo le istruzioni allegate alla documentazione di accompagnamento delle stesse.</p> <p>Al momento dell'installazione sarà effettuato, dai tecnici della ditta erogatrice e dai tecnici della nostra Azienda, il collaudo con le prove e le verifiche di accettazione. Saranno, inoltre, programmate dai tecnici della nostra Azienda, le manutenzioni e verifiche preventive, da eseguirsi ad intervalli predeterminati, volte a ridurre le probabilità di guasto o la degradazione del funzionamento. Le verifiche di funzionamento verranno realizzate giornalmente anche dagli operatori e/o medici che utilizzano l'apparecchiatura mediante la rilevazione di parametri quali il controllo di accensione e il controllo del normale funzionamento. Pertanto i costi necessari per la funzionalità delle apparecchiature informatiche ed i costi di esercizio saranno quelli già previsti per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle stesse.</p>	
I.	<u>specificazione degli eventuali vantaggi di una tecnologia upgradabile</u> N.A.
J.	<u>specificazione della eventuale necessità di approvazione da parte dei comitati etici per le sperimentazioni previste.</u> Non necessaria approvazione da parte di comitati etici in quanto non sono previste sperimentazioni

Data	<i>Timbro</i>	il responsabile dell'intervento Arch. Franca Cicale
------	---------------	---

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Attrezzature P.O. Chiaromonte	7	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

1 - Dati Identificativi

Soggetto Attuatore:	ASP- Ambito Territoriale di Lagonegro		
Descrizione Intervento:	a) n. 1 Mammografo digitale		
Localizzazione:	Regione	Comune	Provincia
	Basilicata	Chiaromonte	PZ
	Ubicazione	Unità Operativa / Servizio	
	Plesso Ospedaliero	Plesso Ospedaliero	
Tipo intervento	<input type="checkbox"/> a) nuova costruzione <input type="checkbox"/> b) ristrutturazione <input type="checkbox"/> c) restauro e risanamento conservativo <input type="checkbox"/> d) manutenzione <input type="checkbox"/> e) completamento <input type="checkbox"/> f) acquisto immobili <input checked="" type="checkbox"/> g) acquisto attrezzature		
Categoria	<input type="checkbox"/> A1) prevenzione collettiva - igiene pubblica <input type="checkbox"/> A2) prevenzione collettiva - IZS <input type="checkbox"/> B1) servizi territoriali - distretti <input checked="" type="checkbox"/> B2) servizi territoriali - poliambulatori <input type="checkbox"/> B3) servizi territoriali - altre strutture <input type="checkbox"/> B4) servizi territoriali - tecnologie <input type="checkbox"/> C1) RSA - per anziani C2) RSA - per disabili <input type="checkbox"/> D1) ospedali - opere <input checked="" type="checkbox"/> 2) ospedali - tecnologie <input type="checkbox"/> E1) servizi generali ospedalieri - messa a norma <input type="checkbox"/> E2) servizi generali ospedalieri - sistema informativo <input type="checkbox"/> E3) servizi generali ospedalieri - umanizzazione confort <input type="checkbox"/> E4) servizi generali ospedalieri - altro <input type="checkbox"/> F) progetto rilievo nazionale <input type="checkbox"/> G) progetto rilievo regionale <input type="checkbox"/> H) Hospice		
Motivazione	<input checked="" type="checkbox"/> 1) nuova funzione: <input type="checkbox"/> 2) completamento <input type="checkbox"/> 3) potenziamento <input type="checkbox"/> 4) aggiornamento 5) sostituzione: in tal caso specificare: valore residuo del bene sostituito _____ destinazione del bene sostituito _____		
Responsabile Intervento:	Dirigente Responsabile Attività Tecniche Potenza Lagonegro Economato Lagonegro Arch. Franca Cicale		
Recapito:	Via Piano dei Lippi - Lagonegro		
Note:			

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Attrezzature P.O. Chiaromonte	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
	7	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

2 - Cronoprogramma dell'intervento

Stato di Avanzamento		<input checked="" type="checkbox"/> Studio fattibilità <input type="checkbox"/> Progettazione <input type="checkbox"/> Attivo <input type="checkbox"/> Sospeso <input type="checkbox"/> Concluso			
Procedurale:					
PROGETTAZIONE ESECUTIVA	Inizio Fase	30.07.2013		Fine Fase	30.11.2013
	Data prevista			Data effettiva	
Soggetto Competente:		Dirigente Responsabile Arch. Franca Cicale			
Note:					
AUT.NE ex DGR 1524/02		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si – da richiedere <input type="checkbox"/> Si – acquisita; estremi (nr.-data) _____			
DATI DI REALIZZAZIONE	Data Inizio		Data Fine		
	1. Aggiudicazione	Prevista: 30.09.2013	Effettiva:	Prevista:	Effettiva:
Note:					
2. Collaudo e messa in servizio	Prevista: 30.11.2013	Effettiva:	Prevista:	Effettiva:	
Note:					
Altre note:					

3 - Piano economico

SPESA E FONTI	realizzato (Euro)	da realizzare (Euro +IVA)	Totale (Euro IVA incl.)
Cronoprogramma fin.			
Anno 2013		120.000,00	145.200,00
Anno 2013 e succ.			
Totale (Euro)			145.200,00
Avanzamento della Spesa:			0%
Fonti	descrizione		Importo
Fonte finanziaria 1:	Regione Basilicata		
Fonte finanziaria 2			
Altre fonti finanziarie			

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Attrezzature P.O. Chiaromonte	7	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

4 – Principali requisiti tecnici dell'intervento

L'intervento consiste nell'acquisto e/o sostituzione di attrezzature obsolescenti con attrezzature che posseggono requisiti più idonei a garanzia di una maggiore sicurezza clinica e di una maggiore qualità diagnostica. L'acquisto e/o sostituzione concerne:

a) **Mammografo digitale:** Strumento diagnostico per identificare tumori e cisti. In mammografia digitale la pellicola radiografica è sostituita da un detettore: questo assorbe i raggi x trasmessi attraverso la mammella e converte la loro energia in segnali elettronici, che vengono digitalizzati e fissati nella memoria del computer. Dall'insieme di questi dati viene quindi ricavata un'immagine, la mammografia digitale, che compare su un monitor ad alta definizione. Da qui, dopo essere stata opportunamente elaborata, può essere impressa su pellicola mediante stampante laser o memorizzata in uno dei vari sistemi di archiviazione oggi a disposizione, incluso il CD-ROM.

La disponibilità di immagini in forma digitale consente la creazione di archivi informatici completi, comprendenti sia tutte le notizie cliniche riguardanti le pazienti sia le relative immagini. Si dovrebbe pertanto ottenere una completa cartella clinica computerizzata, con vantaggi oltre che nella gestione pratica, anche per gli aspetti riguardanti la ricerca e la didattica.

Infine, l'immagine digitale può essere trasmessa a distanza (altre stazioni di lavoro presso ospedali, medici di base, centri di ricerca, qualunque computer collegato tramite rete o linea telefonica) con diverse possibili applicazioni: trasmissione dal luogo di esecuzione al luogo di refertazione, trasmissione a centri di riferimento per consulto.

5 – Indicatori di sintesi

Popolazione e domanda di riferimento: **Ambito territoriale Lagonegro circa 88.000 abitanti**

posti letto interessati dall'intervento: _____

superficie e volume interessati dall'intervento (Mq e Mc): _____

tipologie (DRG oppure codice di prestazione ambulatoriale) _____

prestazioni ambulatoriali: _____

quantità conseguenti all'intervento: **incremento del 20% dei DRGS**

miglioramento cfr prima dell'intervento – **standards di sicurezza maggiori**

numero ore di funzionamento a settimana (a regime): **12 h al giorno x 6 gg = 72 + le urgenze comprese quelle notturne**

effetto sulle liste di attesa (tipo prestazione ed effetto atteso): **si amplia l'offerta medico radiodiagnostica con abbattimenti sulle liste di attesa**

Altro indicatore (specificare) **1) DRGS anno 2012 < anno 2013**

Altro indicatore (specificare) **2) DRGS di maggiore peso economico**

Altro indicatore (specificare) **3) Abbattimento del 20% delle liste di attesa per ricoveri programmati.**

1	Coerenza programmatica, utilizzo prevalente e priorità
A.	Descrizione dell'eventuale collegamento con gli indirizzi e le priorità statali per la programmazione degli investimenti
	L'investimento a favore di nuove attrezzature tiene conto degli indirizzi programmatici nazionali poiché migliora la qualità del sistema sanitario e favorisce l'accreditamento delle strutture pubbliche attraverso l'utilizzo di mezzi diagnostici tecnologicamente innovativi.
B.	Descrizione dell'eventuale collegamento con le esigenze prioritarie regionali per la programmazione degli investimenti
	L'intervento di acquisto e/o sostituzione delle attrezzature rientra nel piano triennale degli investimenti aziendali. E' coerente con gli indirizzi programmatici e regionali e risponde agli obiettivi del Piano Regionale delle Liste di Attesa di cui al DGR 907/2006, agli obiettivi regionali di accreditamento e a quelli sulla mobilità sanitaria.
C.	specificazione e descrizione dell'utilizzo prevalente (assistenza ovvero ricerca e sperimentazione) e collegamento con gli obiettivi della programmazione regionale ed aziendale, con particolare riferimento alle reti ed agli altri strumenti di coordinamento dei servizi (p.e. rete oncologica regionale, dipartimenti interaziendali, etc.)
	L'acquisto e/o sostituzione di attrezzature è necessario per elevare la qualità, la competitività e l'attrattività dei servizi ospedalieri. L'investimento concorre al perseguimento degli obiettivi assegnati alla Aziende Sanitarie dalla Regione quali:
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ la qualificazione dell'assistenza ospedaliera; ✓ la riduzione del T.O e dell' inappropriatezza dei ricoveri; ✓ lo sviluppo delle attività libero professionali; ✓ la riduzione dell'emigrazione sanitaria extraregionale; ✓ l'attività libero professionale intramuraria.

SCHEMA INTERVENTO TITOLO Attrezzature P.O. Chiaromonte	Num. progressivo scheda 7	Soggetto attuatore Azienda Sanitaria Locale di Potenza
---	--	--

D.	grado di priorità, in termini di collegamento con specifici obiettivi e con la tempistica di realizzazione (prossimi 12 mesi, 24 mesi, 36 mesi, oltre)
	Il grado di priorità è elevato sia per la coerenza con gli obiettivi nazionali che con quelli regionali per gli investimenti. E' coerente con gli: "Obbiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata anno 2009 – ai sensi della L.R. 12/2008" ed ha un alto grado di priorità per la possibilità di realizzare gli investimenti nel breve periodo (6 mesi)
E.	Numero tecnologie analoghe già in uso (marca, modello, anno d'installazione, stato d'uso)
	Le attrezzature già in uso sono: Mammografi digitale ormai obsolescenti
F.	effetti dell'intervento sulle liste d'attesa (specificare l'incremento di produttività) ed effetto sulla qualità delle prestazioni erogate
	Il potenziamento delle attrezzature porterà alla riduzione del 25% dei tempi di attesa attualmente rilevati. Inoltre consentirà un aumento quali-quantitativo dei DRGS con innalzamento della qualità della produzione.
G.	Descrizione degli effetti dell'inserimento di tale tecnologia all'interno del contesto regionale dei servizi e delle reti del SSR
	Il servizio sanitario ospedaliero della ex ASL 3 ha una ricaduta positiva rispetto al contesto regionale, poiché serve un'utenza di circa 80.000 abitanti residenti in un territorio orograficamente difficile. Tale servizio necessita di un investimento in strumenti tecnologicamente innovativi a garanzia della qualità e della continuità delle prestazioni sanitarie ospedaliere fino alla realizzazione dell'ospedale unico. L'investimento per attrezzature radiologiche, da destinare all'Ospedale di Chiaromonte, si inserisce nella rete del SSR sia perché le nuove attrezzature consentono una prima e più precisa diagnosi dei casi, utile quando si rende necessario interagire, anche a distanza (teletrasmissione via cavo o Internet), con gli ospedali regionali e con il centro oncologico regionale per una consultazione e discussione di dette diagnosi con esperti, sia perché consentono un intervento di radiodiagnostica utile ai triages che i punti di pronto soccorso e di 118 dovranno realizzare al bisogno.
2	Specifiche sulle condizioni di utilizzo:
A.	esplicitazione del fabbisogno stimato, dei flussi di domanda per le prestazioni interessate e della domanda non soddisfatta (regionale ed extra regionale), tenendo conto del parco tecnologico già disponibile a livello regionale (p.e. tra gli impianti installati e quelli in via di installazione, vi sono n.5 RM da 1,5 Tesla più una RM da 1,5 tesla su mezzo mobile)
	<p>Esplicitazione fabbisogno stimato:</p> <p>si calcola un fabbisogno stimato in base ai dati dell'anno 2012-2013 del 30% della popolazione afferente l'ex ASL 3 di Lagonegro</p> <p>Flusso di domanda:</p> <p>il flusso di domanda proviene dalla popolazione aziendale residente o domiciliata.</p> <p>Domanda non soddisfatta:</p> <p>Si evidenzia una domanda insoddisfatta</p>
B.	indicazione dei pazienti riferiti a percorsi diagnostico-terapeutici che fruiranno dell'apparecchiatura e specificazione degli effetti dell'introduzione dell'apparecchiatura stessa
	<p>I pazienti che fruiranno di dette apparecchiature sono quelli che hanno necessità di acquisire una diagnosi attraverso: immagini radiologiche convenzionali; immagini di "tessuti" non apprezzabili con altre tecnologie radiologiche; la rilevazione di immagini per applicazioni internistiche, radiologiche, interventistiche;</p> <p>I vantaggi derivanti dall' uso dei mammografi digitali richiesti, sono di notevole portata per molteplici motivi, pertanto è importante che in tempi brevi e al bisogno vengano sostituite quelle vetuste ed obsolescenti Tali apparecchiature, infatti, consentono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • di ridurre la dose di esposizione al paziente del 50% senza che venga sacrificata la qualità diagnostica dell'immagine; • di evitare le esposizioni ripetute, poiché la radiografia digitale dà la possibilità di modificare "a posteriori" le caratteristiche iconografiche delle immagini senza dover ripetere l'esame; • di archiviare le immagini rapidamente in un minimo spazio e con un recupero in tempi brevissimi delle stesse; • la teletrasmissione via cavo o Internet in maniera semplice, realizzando consultazioni e discussioni di casi da parte di esperti a distanza. <p>Le apparecchiature inoltre consentono di stabilire una diagnosi più precisa, più rapida, più flessibile sugli eventi morbosi che colpiscono i pazienti affinché possa essere, in breve, elaborata una cura efficace.</p>
C.	Indicazione della previsione di tipologia e numerosità di esami da eseguire distinta tra routine e sperimentali, con specificazione delle evidenze scientifiche di riferimento
	Le prestazioni da eseguire sono ospedaliere ed ambulatoriali.
D.	Indicazione delle prestazioni sanitarie da erogare con l'apparecchiatura, con specificazione di quantità e valore (secondo le tariffe vigenti) con riferimento almeno al primo triennio di esercizio; dovrà essere specificata l'eventuale necessità di istituzione di tariffe da applicare se non previste nel tariffario nazionale o regionale vigente, ed i valori stimati citandone la fonte
	Le prestazioni eseguite sono remunerate all'interno del tariffario Regionale vigente per le prestazioni ambulatoriali

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Attrezzature P.O. Chiaromonte	Num. progressivo scheda 7	Soggetto attuatore Azienda Sanitaria Locale di Potenza
---	--	--

E.	Motivazione della scelta della tipologia di tecnologia proposta con le caratteristiche indicate
	Per la scelta delle apparecchiature da acquistare si è ricorso ai modelli censiti nelle Banca Dati Nazionale delle Tecnologie Biomediche (BDTB) con codifica CIVAB di riferimento, già da tempo utilizzati dal SSN. La codifica CIVAB ed il relativo nomenclatore costituiscono inoltre il riferimento nella Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici – CND, approvata con DM 22/09/05, per la categoria Z “Apparecchiature sanitarie”. I prezzi dei modelli delle attrezzature da acquistare sono censiti dall'osservatorio prezzi (circuito nazionale dell'osservatorio prezzi di OPT – e osservatori regionali)
F.	Specificazione del valore di costo stimato per l'acquisto dell'apparecchiatura e delle fonti utilizzate per la stima
	La fonte utilizzata per la stima del costo d'acquisto è l'Osservatorio dei Prezzi e delle Tecnologie (OPT) che si pone come uno strumento fondamentale per il contenimento dei costi non disgiunto ad un aumento della qualità del servizio offerto; infatti consente di ridurre al minimo la possibilità di incorrere in errori di scelta della tecnologia da acquistare, permettendo di realizzare acquisti della migliore tecnologia disponibile al minor prezzo possibile. Pertanto le apparecchiature richieste hanno un rapporto qualità/prezzo favorevole e si inseriscono in modo coerente nei processi relativi alla razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e servizi.
G.	specificazione dell'implementabilità immediata ovvero delle condizioni necessarie per l'implementazione (anche in termini di costi e di tempi)
	Le apparecchiature richieste hanno caratteristiche tecniche-funzionali semplici e veloci, di facile comprensione e di facile gestione operativa, pertanto l'implementabilità è immediata. I tempi di acquisto previsti sono all'incirca di tre mesi che vanno dalla indizione di gara fino alla conclusione delle operazioni di gara. I costi sono coerenti a quanto stabilito dalla Regione Basilicata nel piano di finanziamento per l'investimento in apparecchiature elettromedicali
H.	specificazione dei costi necessari per la funzionalità dell'apparecchiatura, con riferimento agli interventi straordinari una-tantum (lavori edili, impiantistica, manutenzioni straordinarie, etc.) ed ai costi di esercizio (personale aggiuntivo, farmaci, beni e servizi sanitari e non sanitari, etc.), ecc.
	Le apparecchiature da acquistare avranno caratteristiche di affidabilità garantite dal codice CIVAB marcato sull'apparecchiatura e avranno i requisiti di sicurezza obbligatori così come regolamentati dalle normative CEE, nonché saranno utilizzate in conformità alla destinazione d'uso e assemblate secondo le istruzioni allegate alla documentazione di accompagnamento della stessa. Al momento dell'installazione sarà effettuato, dai tecnici della ditta erogatrice e dai tecnici della nostra azienda, il collaudo con le prove e le verifiche di accettazione. Saranno inoltre programmate, dai tecnici della nostra Azienda, le manutenzioni e verifiche preventive, da eseguire ad intervalli predeterminati, volte a ridurre le probabilità di guasto o la degradazione del funzionamento. Le verifiche di funzionamento verranno realizzate giornalmente anche dal personale infermieristico e/o medico che utilizza l'apparecchiatura mediante la rilevazione di parametri quali il controllo di accensione e il controllo del normale funzionamento. Pertanto i costi necessari per la funzionalità delle apparecchiature elettromedicali ed i costi di esercizio saranno quelli già previsti per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle stesse.
I.	specificazione degli eventuali vantaggi di una tecnologia upgradabile
	N.A.
J.	specificazione della eventuale necessità di approvazione da parte dei comitati etici per le sperimentazioni previste.
	Non necessita approvazione da parte di comitati etici in quanto non sono previste sperimentazioni

Data	<i>Tutto</i>	il responsabile dell'intervento
		Arch. Franca Cicale

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Attrezzature P.O. Melfi	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
	8	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

2 - Cronoprogramma dell'intervento

Stato di Avanzamento Procedurale:	<input checked="" type="checkbox"/> Studio fattibilità <input type="checkbox"/> Progettazione <input type="checkbox"/> Attivo <input type="checkbox"/> Sospeso <input type="checkbox"/> Concluso		
PROGETTAZIONE ESECUTIVA	Inizio Fase	Fine Fase	Approvazione
Data prevista	30.07.2013	30.11.2013	
Data effettiva			
Soggetto Competente:	Dirigente Responsabile Arch. Franca Cicale		
Note:			
AUT.NE ex DGR 1524/02	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si – da richiedere <input type="checkbox"/> Si – acquisita; estremi (nr.-data) _____		
DATI DI REALIZZAZIONE	Data Inizio		Data Fine
1. Aggiudicazione	Prevista: 30.09.2013	Effettiva:	Prevista: Effettiva:
Note:			
2. Collaudo e messa in servizio	Prevista: 30.11.2013	Effettiva:	Prevista: Effettiva:
Note:			
Altre note:			

3 - Piano economico

SPESA E FONTI	realizzato (Euro)	da realizzare (Euro +IVA)	Totale (Euro IVA incl.)
Cronoprogramma fin.			
Anno 2013		120.000,00	145.200,00
Anno 2013 e succ.			
Totale (Euro)			145.200,00
Fonti	Avanzamento della Spesa:		0%
	descrizione		Importo
Fonte finanziaria 1:	Regione Basilicata		
Fonte finanziaria 2			
Altre fonti finanziarie			

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Attrezzature P.O. Melfi	Num. progressivo scheda 8	Soggetto attuatore Azienda Sanitaria Locale di Potenza
---	--	--

4 – Principali requisiti tecnici dell'intervento

L'intervento consiste nell'acquisto e/o sostituzione di attrezzature obsolescenti con attrezzature che posseggono requisiti più idonei a garanzia di una maggiore sicurezza clinica e di una maggiore qualità diagnostica. L'acquisto e/o sostituzione concerne:

a) **Mammografo digitale:** Strumento diagnostico per identificare tumori e cisti. In mammografia digitale la pellicola radiografica è sostituita da un detettore: questo assorbe i raggi x trasmessi attraverso la mammella e converte la loro energia in segnali elettronici, che vengono digitalizzati e fissati nella memoria del computer. Dall'insieme di questi dati viene quindi ricavata un'immagine, la mammografia digitale, che compare su un monitor ad alta definizione. Da qui, dopo essere stata opportunamente elaborata, può essere impressa su pellicola mediante stampante laser o memorizzata in uno dei vari sistemi di archiviazione oggi a disposizione, incluso il CD-ROM. La disponibilità di immagini in forma digitale consente la creazione di archivi informatici completi, comprendenti sia tutte le notizie cliniche riguardanti le pazienti sia le relative immagini. Si dovrebbe pertanto ottenere una completa cartella clinica computerizzata, con vantaggi oltre che nella gestione pratica, anche per gli aspetti riguardanti la ricerca e la didattica. Infine, l'immagine digitale può essere trasmessa a distanza (altre stazioni di lavoro presso ospedali, medici di base, centri di ricerca, qualunque computer collegato tramite rete o linea telefonica) con diverse possibili applicazioni: trasmissione dal luogo di esecuzione al luogo di refertazione, trasmissione a centri di riferimento per consulto.

5 – Indicatori di sintesi

Popolazione e domanda di riferimento: **Ambito territoriale Venosa – circa 97.000 abitanti**

posti letto interessati dall'intervento: _____

superficie e volume interessati dall'intervento (Mq e Mc): _____

tipologie (DRG oppure codice di prestazione ambulatoriale) _____

prestazioni ambulatoriali: _____

quantità conseguenti all'intervento: **incremento del 20% dei DRGS**

miglioramento cfr prima dell'intervento – **standards di sicurezza maggiori**

numero ore di funzionamento a settimana (a regime): **12 h al giorno x 6 gg = 72 + le urgenze comprese quelle notturne**

effetto sulle liste di attesa (tipo prestazione ed effetto atteso): **si amplia l'offerta medico radiodiagnostica con abbattimenti sulle liste di attesa**

Altro indicatore (specificare) **1) DRGS anno 2012< anno 2013**

Altro indicatore (specificare) **2) DRGS di maggiore peso economico**

Altro indicatore (specificare) **3) Abbattimento del 20% delle liste di attesa per ricoveri programmati.**

1	Coerenza programmatica, utilizzo prevalente e priorità
A.	Descrizione dell'eventuale collegamento con gli indirizzi e le priorità statali per la programmazione degli investimenti
	L'investimento a favore di nuove attrezzature tiene conto degli indirizzi programmatici nazionali poiché migliora la qualità del sistema sanitario e favorisce l'accreditamento delle strutture pubbliche attraverso l'utilizzo di mezzi diagnostici tecnologicamente innovativi.
B.	Descrizione dell'eventuale collegamento con le esigenze prioritarie regionali per la programmazione degli investimenti
	L' intervento di acquisto e/o sostituzione delle attrezzature rientra nel piano triennale degli investimenti aziendali. E' coerente con gli indirizzi programmatici e regionali e risponde agli obiettivi del Piano Regionale delle Liste di Attesa di cui al DGR 907/2006, agli obiettivi regionali di accreditamento e a quelli sulla mobilità sanitaria.
C.	specificazione e descrizione dell'utilizzo prevalente (assistenza ovvero ricerca e sperimentazione) e collegamento con gli obiettivi della programmazione regionale ed aziendale, con particolare riferimento alle reti ed agli altri strumenti di coordinamento dei servizi (p.e. rete oncologica regionale, dipartimenti interaziendali, etc.)
	L'acquisto e/o sostituzione di attrezzature è necessario per elevare la qualità, la competitività e l'attrattività dei servizi ospedalieri. L' investimento concorre al perseguimento degli obbiettivi assegnati alla Aziende Sanitarie dalla Regione quali:
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ la qualificazione dell'assistenza ospedaliera; ✓ la riduzione del T.O e dell' inappropriatazza dei ricoveri; ✓ lo sviluppo delle attività libero professionali; ✓ la riduzione dell'emigrazione sanitaria extraregionale; ✓ l'attività libero professionale intramuraria.

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Attrezzature P.O. Melfi	8	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

D.	grado di priorità, in termini di collegamento con specifici obiettivi e con la tempistica di realizzazione (prossimi 12 mesi, 24 mesi, 36 mesi, oltre)
	Il grado di priorità è elevato sia per la coerenza con gli obiettivi nazionali che con quelli regionali per gli investimenti. È coerente con gli: "Obbiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata anno 2009 – ai sensi della L.R. 12/2008" ed ha un alto grado di priorità per la possibilità di realizzare gli investimenti nel breve periodo (6 mesi)
E.	Numero tecnologie analoghe già in uso (marca, modello, anno d'installazione, stato d'uso)
	Le attrezzature già in uso sono: Mammografi ormai obsolescenti
F.	effetti dell'intervento sulle liste d'attesa (specificare l'incremento di produttività) ed effetto sulla qualità delle prestazioni erogate
	Il potenziamento delle attrezzature porterà alla riduzione del 25% dei tempi di attesa attualmente rilevati. Inoltre consentirà un aumento quali-quantitativo dei DRGS con innalzamento della qualità della produzione.
G.	Descrizione degli effetti dell'inserimento di tale tecnologia all'interno del contesto regionale dei servizi e delle reti del SSR
	La attività sanitaria dell'Ospedale di Venosa ha una ricaduta positiva rispetto al contesto regionale, poiché serve un'utenza di circa 97.000 abitanti residenti in un territorio orograficamente difficile. Tale servizio necessita di un investimento in strumenti tecnologicamente innovativi a garanzia della qualità e della continuità delle prestazioni sanitarie ospedaliere. L'investimento per mammografi da destinare all'Ospedale di Venosa, si inserisce nella rete del SSR sia perché le nuove attrezzature consentono una prima e più precisa diagnosi dei casi, utile quando si rende necessario interagire, anche a distanza (teletrasmissione via cavo o Internet), con gli ospedali regionali e con il centro oncologico regionale per una consultazione e discussione di dette diagnosi con esperti, sia perché consentono un intervento di radiodiagnostica utile ai triages che i punti di pronto soccorso e di 118 dovranno realizzare al bisogno.
2	Specifiche sulle condizioni di utilizzo:
A.	esplicitazione del fabbisogno stimato, dei flussi di domanda per le prestazioni interessate e della domanda non soddisfatta (regionale ed extra regionale), tenendo conto del parco tecnologico già disponibile a livello regionale (p.e. tra gli impianti installati e quelli in via di installazione, vi sono n.5 RM da 1,5 Tesla più una RM da 1,5 tesla su mezzo mobile)
	Esplicitazione fabbisogno stimato: si calcola un fabbisogno stimato in base ai dati dell'anno 2012-2013 del 30% della popolazione afferente all'ambito territoriale di riferimento (ex ASL n. 1) Flusso di domanda: il flusso di domanda proviene dalla popolazione aziendale residente o domiciliata. Domanda non soddisfatta: Si evidenzia una domanda insoddisfatta
B.	indicazione dei pazienti riferiti a percorsi diagnostico-terapeutici che fruiranno dell'apparecchiatura e specificazione degli effetti dell'introduzione dell'apparecchiatura stessa
	I pazienti che fruiranno di dette apparecchiature sono quelli che hanno necessità di acquisire una diagnosi attraverso: immagini radiologiche convenzionali; immagini di "tessuti" non apprezzabili con altre tecnologie radiologiche; la rilevazione di immagini per applicazioni internistiche, radiologiche, interventistiche. I vantaggi derivanti dall'uso dei mammografi digitali richiesti, sono di notevole portata per molteplici motivi, pertanto è importante che in tempi brevi e al bisogno vengano sostituite quelle vetuste ed obsolescenti Tali apparecchiature, infatti, consentono: <ul style="list-style-type: none"> • di ridurre la dose di esposizione al paziente del 50% senza che venga sacrificata la qualità diagnostica dell'immagine; • di evitare le esposizioni ripetute, poiché la radiografia digitale dà la possibilità di modificare "a posteriori" le caratteristiche iconografiche delle immagini senza dover ripetere l'esame; • di archiviare le immagini rapidamente in un minimo spazio e con un recupero in tempi brevissimi delle stesse; • la teletrasmissione via cavo o Internet in maniera semplice, realizzando consultazioni e discussioni di casi da parte di esperti a distanza. Le apparecchiature inoltre consentono di stabilire una diagnosi più precisa, più rapida, più flessibile sugli eventi morbosi che colpiscono i pazienti affinché possa essere, in breve, elaborata una cura efficace.
C.	Indicazione della previsione di tipologia e numerosità di esami da eseguire distinta tra routine e sperimentali, con specificazione delle evidenze scientifiche di riferimento
	Le prestazioni da eseguire sono ospedaliere ed ambulatoriali.
D.	Indicazione delle prestazioni sanitarie da erogare con l'apparecchiatura, con specificazione di quantità e valore (secondo le tariffe vigenti) con riferimento almeno al primo triennio di esercizio; dovrà essere specificata l'eventuale necessità di istituzione di tariffe da applicare se non previste nel tariffario nazionale o regionale vigente, ed i valori stimati citandone la fonte
	Le prestazioni eseguite sono remunerate all'interno del tariffario Regionale vigente per le prestazioni ambulatoriali

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Attrezzature P.O. Melfi	Num. progressivo scheda 8	Soggetto attuatore Azienda Sanitaria Locale di Potenza
---	--	--

E.	Motivazione della scelta della tipologia di tecnologia proposta con le caratteristiche indicate
	Per la scelta delle apparecchiature da acquistare si è ricorso ai modelli censiti nelle Banca Dati Nazionale delle Tecnologie Biomediche (BDTB) con codifica CIVAB di riferimento, già da tempo utilizzati dal SSN. La codifica CIVAB ed il relativo nomenclatore costituiscono inoltre il riferimento nella Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici – CND, approvata con DM 22/09/05, per la categoria Z “Apparecchiature sanitarie”. I prezzi dei modelli delle attrezzature da acquistare sono censiti dall'osservatorio prezzi (circuiti nazionali dell'osservatorio prezzi di OPT – e osservatori regionali)
F.	Specificazione del valore di costo stimato per l'acquisto dell'apparecchiatura e delle fonti utilizzate per la stima
	La fonte utilizzata per la stima del costo d'acquisto è l'Osservatorio dei Prezzi e delle Tecnologie (OPT) che si pone come uno strumento fondamentale per il contenimento dei costi non disgiunto ad un aumento della qualità del servizio offerto; infatti consente di ridurre al minimo la possibilità di incorrere in errori di scelta della tecnologia da acquistare, permettendo di realizzare acquisti della migliore tecnologia disponibile al minor prezzo possibile. Pertanto le apparecchiature richieste hanno un rapporto qualità/prezzo favorevole e si inseriscono in modo coerente nei processi relativi alla razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e servizi.
G.	specificazione dell'implementabilità immediata ovvero delle condizioni necessarie per l'implementazione (anche in termini di costi e di tempi)
	Le apparecchiature richieste hanno caratteristiche tecniche-funzionali semplici e veloci, di facile comprensione e di facile gestione operativa, pertanto l'implementabilità è immediata. I tempi di acquisto previsti sono all'incirca di tre mesi che vanno dalla indizione di gara fino alla conclusione delle operazioni di gara. I costi sono coerenti a quanto stabilito dalla Regione Basilicata nel piano di finanziamento per l'investimento in apparecchiature elettromedicali
H.	specificazione dei costi necessari per la funzionalità dell'apparecchiatura, con riferimento agli interventi straordinari una-tantum (lavori edili, impiantistica, manutenzioni straordinarie, etc.) ed ai costi di esercizio (personale aggiuntivo, farmaci, beni e servizi sanitari e non sanitari, etc.), ecc.
	Le apparecchiature da acquistare avranno caratteristiche di affidabilità garantite dal codice CIVAB marcato sull'apparecchiatura e avranno i requisiti di sicurezza obbligatori così come regolamentati dalle normative CEE, nonché saranno utilizzate in conformità alla destinazione d'uso e assemblate secondo le istruzioni allegate alla documentazione di accompagnamento della stessa. Al momento dell'installazione sarà effettuato, dai tecnici della ditta erogatrice e dai tecnici della nostra azienda, il collaudo con le prove e le verifiche di accettazione. Saranno inoltre programmate, dai tecnici della nostra Azienda, le manutenzioni e verifiche preventive, da eseguire ad intervalli predeterminati, volte a ridurre le probabilità di guasto o la degradazione del funzionamento. Le verifiche di funzionamento verranno realizzate giornalmente anche dal personale infermieristico e/o medico che utilizza l'apparecchiatura mediante la rilevazione di parametri quali il controllo di accensione e il controllo del normale funzionamento. Pertanto i costi necessari per la funzionalità delle apparecchiature elettromedicali ed i costi di esercizio saranno quelli già previsti per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle stesse.
I.	specificazione degli eventuali vantaggi di una tecnologia upgradabile
	N.A.
J.	specificazione della eventuale necessità di approvazione da parte dei comitati etici per le sperimentazioni previste.
	Non necessita approvazione da parte di comitati etici in quanto non sono previste sperimentazioni

Data	<i>Timbro</i>	il responsabile dell'intervento Arch. Franca Cicale
------	---------------	---

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Attrezzature per Poliambulatorio di Potenza "Madre Teresa di Calcutta"	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
	9-10	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

1 - Dati Identificativi

Soggetto Attuatore:	Azienda Sanitaria Locale di Potenza		
Descrizione Intervento:	a) n. 3 Ecotomografi di fascia alta b) n.1 Mammografo digitale con tomosintesi		
Localizzazione:	Regione Basilicata	Comune Potenza	Provincia PZ
	Ubicazione Poliambulatorio Potenza		Unità Operativa / Servizio Poliambulatorio Potenza
Tipo intervento	<input type="checkbox"/> a) nuova costruzione <input type="checkbox"/> b) ristrutturazione <input type="checkbox"/> c) restauro e risanamento conservativo <input type="checkbox"/> d) manutenzione <input type="checkbox"/> e) completamento <input type="checkbox"/> f) acquisto immobili <input checked="" type="checkbox"/> g) acquisto attrezzature		
Categoria	<input type="checkbox"/> A1) prevenzione collettiva - igiene pubblica <input type="checkbox"/> A2) prevenzione collettiva - IZS <input type="checkbox"/> B1) servizi territoriali - distretti <input checked="" type="checkbox"/> B2) servizi territoriali - poliambulatori <input type="checkbox"/> B3) servizi territoriali – altre strutture <input type="checkbox"/> B4) servizi territoriali - tecnologie <input type="checkbox"/> C1) RSA – per anziani C2) RSA – per disabili <input type="checkbox"/> D1) ospedali - opere 2) ospedali - tecnologie <input type="checkbox"/> E1) servizi generali ospedalieri – messa a norma <input type="checkbox"/> E2) servizi generali ospedalieri – sistema informativo <input type="checkbox"/> E3) servizi generali ospedalieri – umanizzazione confort <input type="checkbox"/> E4) servizi generali ospedalieri – altro <input type="checkbox"/> F) progetto rilievo nazionale <input type="checkbox"/> G) progetto rilievo regionale <input type="checkbox"/> H) Hospice		
Motivazione	<input checked="" type="checkbox"/> 1) nuova funzione: <input type="checkbox"/> 2) completamento <input type="checkbox"/> 3) potenziamento <input type="checkbox"/> 4) aggiornamento 5) sostituzione: in tal caso specificare: valore residuo del bene sostituito _____ destinazione del bene sostituito _____		
Responsabile Intervento:	Dirigente Responsabile Attività Tecniche Potenza Lagonegro Economato Lagonegro Arch. Franca Cicale		
Recapito:	Via Piano dei Lippi - Lagonegro		
Note:			

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Attrezzature per Poliambulatorio di Potenza "Madre Teresa di Calcutta"	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
	9-10	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

2 - Cronoprogramma dell'intervento

Stato di Avanzamento Procedurale:		<input checked="" type="checkbox"/> Studio fattibilità <input type="checkbox"/> Progettazione <input type="checkbox"/> Attivo <input type="checkbox"/> Sospeso <input type="checkbox"/> Concluso			
PROGETTAZIONE ESECUTIVA		Inizio Fase	Fine Fase		Approvazione
Data prevista		30.07.2013	30.11.2013		
Data effettiva					
Soggetto Competente:		Dirigente Responsabile Arch. Franca Cicale			
Note:					
AUT.NE ex DGR 1524/02		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si - da richiedere <input type="checkbox"/> Si - acquisita; estremi (nr.-data) _____			
DATI DI REALIZZAZIONE		Data Inizio		Data Fine	
1. Aggiudicazione	Prevista:	30.09.2013	Effettiva:	Prevista:	Effettiva:
Note:					
2. Collaudo e messa in servizio	Prevista:	30.11.2013	Effettiva:	Prevista:	Effettiva:
Note:					
Altre note:					

3 - Piano economico

SPESA E FONTI					
Cronoprogramma fin.	realizzato (Euro)	da realizzare (Euro +IVA)		Totale (Euro IVA incl.)	
Anno 2013		a) 300.000,00		a) 363.000,00	
		b) 201.735,53		b) 244.100,00	
Anno 2013 e succ.					
Totale (Euro)				€ 607.100,00	
		Avanzamento della Spesa:			0%
Fonti	descrizione		Importo		
Fonte finanziaria 1:	Regione Basilicata				
Fonte finanziaria 2					

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Attrezzature per Poliambulatorio di Potenza "Madre Teresa di Calcutta"	9-10	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Altre fonti finanziarie

4 – Principali requisiti tecnici dell'intervento

L'intervento consiste nell'acquisto e/o sostituzione di attrezzature obsolescenti con attrezzature che posseggono requisiti più idonei a garanzia di una maggiore sicurezza clinica e di una maggiore qualità diagnostica. L'acquisto e/o sostituzione concerne:

a) **Ecotomografi:** Visualizza con scansioni settoriali, lineari o convex sezioni di strutture anatomiche mediante un fascio pulsato di ultrasuoni trasmessi e ricevuti da trasduttori.

Un ecotomografo sarà prettamente cardiologico gli altri multidisciplinare per consentire la copertura delle necessità del Poliambulatorio.

b) **Mammografo digitale con tomosintesi:** implementazioni necessarie a completare le potenzialità diagnostiche del mammografo anche in considerazione delle necessità legate agli approfondimenti degli screening mammografici.

5 – Indicatori di sintesi

Popolazione e domanda di riferimento: **Ambito territoriale Potenza e Val d'Agri – 220.000 abitanti**

posti letto interessati dall'intervento:

superficie e volume interessati dall'intervento (Mq e Mc):

tipologie (DRG oppure codice di prestazione ambulatoriale)

prestazioni ambulatoriali:

quantità conseguenti all'intervento: **incremento del 20% dei DRGS**

miglioramento cfr prima dell'intervento – **standards di sicurezza maggiori**

numero ore di funzionamento a settimana (a regime): **12 h al giorno x 6 gg = 72 + le urgenze comprese quelle notturne**

effetto sulle liste di attesa (tipo prestazione ed effetto atteso): **si amplia l'offerta medico radiodiagnostica con abbattimenti sulle liste di attesa**

Altro indicatore (specificare) **1) DRGS anno 2009 < anno 2010**

Altro indicatore (specificare) **2) DRGS di maggiore peso economico**

Altro indicatore (specificare) **3) Abbattimento del 20% delle liste di attesa per ricoveri programmati.**

1	Coerenza programmatica, utilizzo prevalente e priorità
A.	Descrizione dell'eventuale collegamento con gli indirizzi e le priorità statali per la programmazione degli investimenti
	L'investimento a favore di nuove attrezzature tiene conto degli indirizzi programmatici nazionali poiché migliora la qualità del sistema sanitario e favorisce l'accreditamento delle strutture pubbliche attraverso l'utilizzo di mezzi diagnostici tecnologicamente innovativi.
B.	Descrizione dell'eventuale collegamento con le esigenze prioritarie regionali per la programmazione degli investimenti
	L' intervento di acquisto e/o sostituzione delle attrezzature rientra nel piano triennale degli investimenti aziendali. E' coerente con gli indirizzi programmatici e regionali e risponde agli obiettivi del Piano Regionale delle Liste di Attesa di cui al DGR 907/2006, agli obiettivi regionali di accreditamento e a quelli sulla mobilità sanitaria.
C.	specificazione e descrizione dell'utilizzo prevalente (assistenza ovvero ricerca e sperimentazione) e collegamento con gli obiettivi della programmazione regionale ed aziendale, con particolare riferimento alle reti ed agli altri strumenti di coordinamento dei servizi (p.e. rete oncologica regionale, dipartimenti interaziendali, etc.)
	L'acquisto e/o sostituzione di attrezzature è necessario per elevare la qualità, la competitività e l'attrattività dei servizi del poliambulatorio. L' investimento concorre al perseguimento degli obbiettivi assegnati alla Aziende Sanitarie dalla Regione quali:
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ la qualificazione dell'assistenza; ✓ la riduzione del T.O e dell' inappropriatazza dei ricoveri; ✓ lo sviluppo delle attività libero professionali; ✓ la riduzione dell'emigrazione sanitaria extraregionale; ✓ l'attività libero professionale intramuraria.

SCHEDA INTERVENTO TITOLO	Num. progressivo scheda	Soggetto attuatore
Attrezzature per Poliambulatorio di Potenza "Madre Teresa di Calcutta"	9-10	Azienda Sanitaria Locale di Potenza

D.	grado di priorità, in termini di collegamento con specifici obiettivi e con la tempistica di realizzazione (prossimi 12 mesi, 24 mesi, 36 mesi, oltre)
	Il grado di priorità è elevato sia per la coerenza con gli obiettivi nazionali che con quelli regionali per gli investimenti. E' coerente con gli: "Obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata anno 2009 - ai sensi della L.R. 12/2008" ed ha un alto grado di priorità per la possibilità di realizzare gli investimenti nel breve periodo (6 mesi)
E.	Numero tecnologie analoghe già in uso (marca, modello, anno d'installazione, stato d'uso)
	Le attrezzature già in uso sono: Ecotomografi, mammografi ormai obsolescenti
F.	effetti dell'intervento sulle liste d'attesa (specificare l'incremento di produttività) ed effetto sulla qualità delle prestazioni erogate
	Il potenziamento delle attrezzature porterà alla riduzione del 25% dei tempi di attesa attualmente rilevati. Inoltre consentirà un aumento quali-quantitativo dei DRGS con innalzamento della qualità della produzione.
G.	Descrizione degli effetti dell'inserimento di tale tecnologia all'interno del contesto regionale dei servizi e delle reti del SSR
	Il Poliambulatorio "Madre Teresa di Calcutta" ha una ricaduta positiva rispetto al contesto regionale, poiché serve un'utenza di circa 220.000 abitanti residenti in un territorio orograficamente difficile. Tale servizio necessita di un investimento in strumenti tecnologicamente innovativi a garanzia della qualità e della continuità delle prestazioni sanitarie. L'investimento per attrezzature da destinare ai servizi del poliambulatorio di Potenza, si inserisce nella rete del SSR sia perché le nuove attrezzature consentono una prima e più precisa diagnosi dei casi, utile quando si rende necessario interagire, anche a distanza (teletrasmissione via cavo o Internet), con gli ospedali regionali e con il centro oncologico regionale per una consultazione e discussione di dette diagnosi con esperti.
2	Specifiche sulle condizioni di utilizzo:
A.	esplicitazione del fabbisogno stimato, dei flussi di domanda per le prestazioni interessate e della domanda non soddisfatta (regionale ed extra regionale), tenendo conto del parco tecnologico già disponibile a livello regionale (p.e. tra gli impianti installati e quelli in via di installazione, vi sono n.5 RM da 1,5 Tesla più una RM da 1,5 tesla su mezzo mobile)
	Esplicitazione fabbisogno stimato: si calcola un fabbisogno stimato in base ai dati dell'anno 2012 -2013 del 70% della popolazione afferente l'ex ASL 2 di Potenza Flusso di domanda: il flusso di domanda proviene dalla popolazione aziendale residente o domiciliata. Domanda non soddisfatta: Si evidenzia una domanda insoddisfatta
B.	indicazione dei pazienti riferiti a percorsi diagnostico-terapeutici che fruiranno dell'apparecchiatura e specificazione degli effetti dell'introduzione dell'apparecchiatura stessa
	I pazienti che fruiranno di dette apparecchiature sono quelli che hanno necessità di acquisire una diagnosi attraverso: immagini radiologiche convenzionali; immagini di "tessuti" non apprezzabili con altre tecnologie radiologiche; la rilevazione di immagini per applicazioni interniste che e screening mammografici. I vantaggi derivanti dall' uso delle apparecchiature richieste, sono di notevole portata per molteplici motivi, pertanto è importante che in tempi brevi e al bisogno vengano sostituite quelle vetuste ed obsolescenti Tali apparecchiature, infatti, consentono: • di archiviare le immagini rapidamente in un minimo spazio e con un recupero in tempi brevissimi delle stesse; • la teletrasmissione via cavo o Internet in maniera semplice, realizzando consultazioni e discussioni di casi da parte di esperti a distanza. Le apparecchiature inoltre consentono di stabilire una diagnosi più precisa, più rapida, più flessibile sugli eventi morbosi che colpiscono i pazienti affinché possa essere, in breve, elaborata una cura efficace.
C.	Indicazione della previsione di tipologia e numerosità di esami da eseguire distinta tra routine e sperimentali, con specificazione delle evidenze scientifiche di riferimento
	Le prestazioni da eseguire sono ambulatoriali.
D.	Indicazione delle prestazioni sanitarie da erogare con l'apparecchiatura, con specificazione di quantità e valore (secondo le tariffe vigenti) con riferimento almeno al primo triennio di esercizio; dovrà essere specificata l'eventuale necessità di istituzione di tariffe da applicare se non previste nel tariffario nazionale o regionale vigente, ed i valori stimati citandone la fonte
	Le prestazioni eseguite sono remunerate all'interno del tariffario Regionale vigente per le prestazioni ambulatoriali
E.	Motivazione della scelta della tipologia di tecnologia proposta con le caratteristiche indicate

SCHEDA INTERVENTO TITOLO Attrezzature per Poliambulatorio di Potenza “Madre Teresa di Calcutta”	Num. progressivo scheda 9-10	Soggetto attuatore Azienda Sanitaria Locale di Potenza
--	---	--

	<p>Per la scelta delle apparecchiature da acquistare si è ricorso ai modelli censiti nelle Banca Dati Nazionale delle Tecnologie Biomediche (BDTB) con codifica CIVAB di riferimento, già da tempo utilizzati dal SSN. La codifica CIVAB ed il relativo nomenclatore costituiscono inoltre il riferimento nella Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici – CND, approvata con DM 22/09/05, per la categoria Z “Apparecchiature sanitarie”. I prezzi dei modelli delle attrezzature da acquistare sono censiti dall'osservatorio prezzi (circuito nazionale dell'osservatorio prezzi di OPT – e osservatori regionali)</p>
F.	<p>Specificazione del valore di costo stimato per l'acquisto dell'apparecchiatura e delle fonti utilizzate per la stima</p> <p>La fonte utilizzata per la stima del costo d'acquisto è l'Osservatorio dei Prezzi e delle Tecnologie (OPT) che si pone come uno strumento fondamentale per il contenimento dei costi non disgiunto ad un aumento della qualità del servizio offerto; infatti consente di ridurre al minimo la possibilità di incorrere in errori di scelta della tecnologia da acquistare, permettendo di realizzare acquisti della migliore tecnologia disponibile al minor prezzo possibile. Pertanto le apparecchiature richieste hanno un rapporto qualità/prezzo favorevole e si inseriscono in modo coerente nei processi relativi alla razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e servizi.</p>
G.	<p>specificazione dell'implementabilità immediata ovvero delle condizioni necessarie per l'implementazione (anche in termini di costi e di tempi)</p> <p>Le apparecchiature richieste hanno caratteristiche tecniche-funzionali semplici e veloci, di facile comprensione e di facile gestione operativa, pertanto l'implementabilità è immediata. I tempi di acquisto previsti sono all'incirca di tre mesi che vanno dalla indizione di gara fino alla conclusione delle operazioni di gara. I costi sono coerenti a quanto stabilito dalla Regione Basilicata nel piano di finanziamento per l'investimento in apparecchiature elettromedicali</p>
H.	<p>specificazione dei costi necessari per la funzionalità dell'apparecchiatura, con riferimento agli interventi straordinari una-tantum (lavori edili, impiantistica, manutenzioni straordinarie, etc.) ed ai costi di esercizio (personale aggiuntivo, farmaci, beni e servizi sanitari e non sanitari, etc.), ecc.</p> <p>Le apparecchiature da acquistare avranno caratteristiche di affidabilità garantite dal codice CIVAB marcato sull'apparecchiatura e avranno i requisiti di sicurezza obbligatori così come regolamentati dalle normative CEE, nonché saranno utilizzate in conformità alla destinazione d'uso e assemblate secondo le istruzioni allegata alla documentazione di accompagnamento della stessa. Al momento dell'installazione sarà effettuato, dai tecnici della ditta erogatrice e dai tecnici della nostra azienda, il collaudo con le prove e le verifiche di accettazione. Saranno inoltre programmate, dai tecnici della nostra Azienda, le manutenzioni e verifiche preventive, da eseguire ad intervalli predeterminati, volte a ridurre le probabilità di guasto o la degradazione del funzionamento. Le verifiche di funzionamento verranno realizzate giornalmente anche dal personale infermieristico e/o medico che utilizza l'apparecchiatura mediante la rilevazione di parametri quali il controllo di accensione e il controllo del normale funzionamento. Pertanto i costi necessari per la funzionalità delle apparecchiature elettromedicali ed i costi di esercizio saranno quelli già previsti per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle stesse.</p>
I.	<p>specificazione degli eventuali vantaggi di una tecnologia upgradabile</p> <p>N.A.</p>
J.	<p>specificazione della eventuale necessità di approvazione da parte dei comitati etici per le sperimentazioni previste.</p> <p>Non necessita approvazione da parte di comitati etici in quanto non sono previste sperimentazioni</p>

Data	<i>Timbro</i>	il responsabile dell'intervento Arch. Franca Cicale
------	---------------	---