



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
DIREZIONE GENERALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E DELLE RISORSE UMANE DEL SSN

A

PROTEZIONE CIVILE  
VIA ULPIANO 11 - 00193 ROMA  
Coordinamento.emergenza@protezionecivile.it

MINISTERO ECONOMIA E FINANZE  
Via XX Settembre, 97 - 00187 Roma

MINISTERO SVILUPPO ECONOMICO  
Via Molise 2 - 00187 Roma

MINISTERO INFRASTRUTTURE E TRASPORTI  
Piazzale Porta Pia, 1 - 00198 Roma

MINISTERO DEL LAVORO E POLITICHE SOCIALI  
Via Vittorio Veneto, 56 - 00187 Roma

MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITÀ CULTURALI  
E DEL TURISMO  
Via del Collegio Romano, 27 - 00186 Roma

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E DELLA  
COOPERAZIONE INTERNAZIONALE  
ROMA

MINISTERO DELLA DIFESA ISPettorato  
GENERALE DELLA SANITÀ MILITARE  
ROMA

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
ROMA

MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ROMA

MINISTERO DELL'INTERNO

MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

MINISTERO DELLE POLITICHE AGRICOLE,  
ALIMENTARI E FORESTALI

MINISTERO DELL'AMBIENTE E DELLA TUTELA DEL  
TERRITORIO E DEL MARE

ASSESSORATI ALLA SANITÀ REGIONI  
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE  
LORO SEDI

ASSESSORATI ALLA SANITÀ PROVINCE  
AUTONOME TRENTO E BOLZANO  
LORO SEDI

ASSOCIAZIONE NAZIONALE COMUNI ITALIANI  
(ANCI)  
ROMA

U.S.M.A.F. - S.A.S.N. UFFICI DI SANITÀ MARITTIMA,  
AEREA E DI FRONTIERA  
LORO SEDI

UFFICIO NAZIONALE PER LA PASTORALE DELLA  
SALUTE  
Conferenza Episcopale Italiana  
salute@chiesacattolica.it

Don Massimo Angelelli  
Direttore Ufficio Nazionale per la Pastorale della Salute  
m.angelelli@chiesacattolica.it

FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINE DEI MEDICI  
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

FNOPI FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

FNOPO FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI  
DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA

FOFI FEDERAZIONE ORDINI FARMACISTI ITALIANI  
LORO SEDI

FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI DEI TSRM E  
DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE, DELLA  
RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE  
ROMA

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO  
OSPEDALE LUIGI SACCO  
MILANO

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA SALUTE -  
NAS  
SEDE CENTRALE

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ  
ROMA

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE  
- IRCCS "LAZZARO SPALLANZANI"

CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM)  
ROMA

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE DELLA  
SALUTE DELLE POPOLAZIONI MIGRANTI E PER IL  
CONTRASTO DELLE MALATTIE DELLA  
POVERTA' (INMP)  
ROMA

CONFARTIGIANATO  
presidenza@confartigianato.it

CONFCOMMERCIO  
confcommercio@confcommercio.it

ENTE NAZIONALE PER L'AVIAZIONE CIVILE - ENAC  
protocollo@pec.enac.gov.it

TRENITALIA  
ufficiogruppi@trenitalia.it

ITALO - Nuovo Trasporto Viaggiatori SpA  
Viale del Policlinico 149/b - 00161 Roma

REGIONE VENETO - ASSESSORATO ALLA SANITÀ  
DIREZIONE REGIONALE PREVENZIONE  
COORDINAMENTO INTERREGIONALE DELLA  
PREVENZIONE  
francesca.russo@regione.veneto.it  
coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it  
ROMA

UFFICIO DI GABINETTO MINISTERO DELLE SALUTE  
SEDE

**All.3**

**OGGETTO: Trasmissione Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19.**

Si inviano, in allegato, le Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19, al fine di fornire indicazioni operative in attuazione dell'art. 2 decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE DGPROGS  
\*f.to Dott. Andrea Urbani

IL DIRETTORE GENERALE DGPROF  
\*f.to Dott.ssa Rossana Ugenti

\*"firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993"

## Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19

*(art 2 decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34)*

# Indice

|  |    |
|--|----|
| 1. Introduzione .....  | 3  |
| 2. Finalità.....   | 4  |
| 3. Contenuto del Piano di riorganizzazione.....  | 5  |
| 3.1 Dotazione di posti letto.....  | 5  |
| 3.2 Rete emergenza urgenza ospedaliera.....  | 9  |
| 3.3 Emergenza territoriale .....   | 10 |
| 3.4 Ripartizione regionale delle risorse disponibili .....                             | 10 |
| 3.5 Personale .....  | 11 |
| 4. Modello e percorso organizzativo dell'offerta ospedaliera.....                      | 12 |
| 5. Procedure di approvazione e monitoraggio del Piano di riorganizzazione .....        | 12 |
| 5.1 Relazione di accompagnamento .....   | 12 |
| 5.2 Modalità di trasmissione.....  | 13 |
| 5.3 Modalità e tempi di approvazione.....  | 13 |
| 5.4 Verifica dell'attuazione dei piani di riorganizzazione .....                       | 13 |
| 5.5 Programmi operativi di cui all'art. 18 del decreto-legge 17 marzo 2020 n. 18 ..... | 13 |
| Allegato 1 - Modelli per la redazione del Piano di riorganizzazione .....              | 14 |
| 1. Piano di riorganizzazione dei posti letto .....                                     | 14 |
| 2. Piano dei costi.....  | 14 |
| 3. Rendicontazione delle spese di personale.....                                       | 18 |

## 1. Introduzione

La lettura dei dati di contesto mostra che circa il 50% dei pazienti COVID-19 positivi ha necessitato di ricovero ospedaliero e, di questi ultimi, il 15% circa ha richiesto il ricovero in terapia intensiva o, comunque, assistenza in area ad alta intensità di cure (con l'utilizzo del supporto alla ventilazione con metodiche non invasive NIV - CPAP o invasive con IOT/TRACHEOSTOMIA fino a trattamenti in ECMO) per periodi lunghi anche di tre o più settimane.

Covid-19 si è dimostrata una malattia sistemica che non si limita alla sola funzione respiratoria, talvolta compromessa in modo assai grave (ARDS), ma è in grado di attaccare più sistemi d'organo, direttamente o indirettamente.

Come era già avvenuto in altri eventi epidemici o pandemici (influenza H1N1, influenza Aviaria, SARS, MERS, Ebola) i pazienti possono richiedere il ricovero in terapia intensiva in grado di fornire un adeguato supporto per una o più funzioni d'organo. Il decorso della malattia ha dimostrato una elevata percentuale di ricoveri in terapia intensiva con una mortalità vicina al 50%.

Si rende, pertanto, necessario migliorare la "preparedness" del Servizio Sanitario Nazionale ad affrontare le emergenze epidemiche o pandemiche, ormai con ricorrenza prevedibile intorno ai 5-10 anni. È parte essenziale della programmazione la capacità di rispondere ai picchi di richiesta "emergenziale" con implementazione di trattamenti ad alta intensità di cura.

La prima fase emergenziale di accrescimento della curva del contagio dai casi di infezione SARS-CoV-2, al fine di garantire la necessaria risposta dell'offerta assistenziale, è stata affrontata anche con la sospensione dell'attività ordinaria procrastinabile di ricovero ospedaliero e la contestuale riconversione di molte unità operative, nonché sale operatorie. In particolare, l'attivazione dei posti letto per la gestione dei pazienti COVID-19 è stata organizzata con diverse modalità. Dall'analisi dei piani di gestione dell'emergenza COVID-19 elaborati nella prima fase emergenziale da gran parte delle regioni, sono emersi diversi modelli di riferimento:

- a. definizione di strutture/stabilimenti a destinazione e trattamento esclusivo di patologie COVID-19 connesse;
- b. riconversione parziale di strutture ospedaliere non esclusivamente dedicate e con gestione di patologie COVID-19 e prosecuzione dell'assistenza all'interno della rete dell'emergenza, con separazione dei percorsi;
- c. allestimento di ospedali da campo o di unità mobili, soprattutto ai fini dell'implementazione e diversificazione delle aree di pre-triage e triage;
- d. riconversione di unità operative di degenza o di servizi in reparti COVID-19 a media o alta intensità di cure, terapie semi intensive e terapie intensive attraverso la riattivazione di spazi dismessi.

Risulta ora necessario rendere strutturale la risposta all'aumento significativo della domanda di assistenza legata al prosieguo della situazione infettivologica COVID-19, ai suoi esiti ed a eventuali accrescimenti improvvisi della curva epidemica, nonché per eventuali ed ulteriori emergenze epidemiche. È, altresì, indispensabile il graduale ripristino delle attività ordinarie, riportando a regime la rete ospedaliera sul modello Hub & Spoke, mantenendone il più possibile le funzioni e la flessibilità alla rapida conversione.

L'incremento di posti letto in area critica, oltre a potenziare strutturalmente la rete ospedaliera, si rende necessario per:

- migliorare la capacità di fronteggiare adeguatamente le eventuali emergenze epidemiche;
- rendere effettiva la disponibilità di posti letto per affrontare la presenza protratta nel tempo delle infezioni da SARS-CoV-2, rafforzando la risposta di assistenza nella fase di ripresa delle attività lavorative, nonché per fronteggiare l'impatto di eventuali nuovi focolai;
- l'utilizzo di una quota parte di questi posti letto per il pieno recupero di attività pre e post-operatorie ordinarie di chirurgia maggiore a medio-alta complessità;
- rafforzare la preesistente dotazione di posti letto di terapia intensiva, rendendola adeguata a fronteggiare subitaneamente necessità in emergenza e consolidare idonei percorsi di trattamento sia nella linea della emergenza ordinaria, sia rispetto alla necessaria disponibilità per lo sviluppo delle reti specialistiche;
- favorire la qualità e la sicurezza dell'attività ospedaliera ordinaria; a tal proposito è opportuna una organizzazione delle terapie intensive, incluse quelle pediatriche, per livelli di complessità (dal monitoraggio invasivo fino alla sostituzione di funzione d'organo);
- ottimizzare l'organizzazione di adeguati spazi post-operatori in coerenza con il mantenimento degli standard dei tempi di attesa chirurgici anche oncologici, cardio e neurochirurgici nonché di altre discipline quali il trattamento conservativo dei politraumi, dei pazienti ortopedici, neurologici, affetti da patologie croniche, patologie rare e invalidanti;
- decongestionare le aree critiche dei Pronto Soccorso e della Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, spesso sovraffollate di pazienti critici necessitanti di elevata intensità di cure.

La condizione attuale rappresenta l'opportunità per rendere organiche gran parte delle innovazioni assistenziali attuate nelle condizioni di emergenza e completare il percorso verso l'intensità di cura e la continuità assistenziale multidisciplinare e multiprofessionale.

A tal fine sarà necessario armonizzare tali innovazioni nell'ambito delle ordinarie attività di monitoraggio previste dal Regolamento sugli standard ospedalieri vigente.

## 2. Finalità

La presente circolare è emanata in attuazione dell'articolo 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 e ad integrazione delle indicazioni contenute nei precedenti provvedimenti e in particolare nelle circolari del Ministero della Salute n. 2619 del 29.02.2020, n. 2627 del 01.03.2020, n. 7422 del 16.03.2020 e n. 7865 del 25.03.2020.

Il comma 1 prevede che le regioni e le province autonome, al fine di rafforzare la risposta del Servizio Sanitario Nazionale in ambito ospedaliero, volta a fronteggiare adeguatamente le emergenze epidemiche, come quella da COVID-19 in corso, tramite apposito piano di riorganizzazione garantiscono l'incremento di attività in regime di ricovero in Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure. Viene, pertanto, resa strutturale la risposta emergenziale all'aumento della domanda di assistenza in relazione alle successive fasi di gestione della situazione epidemiologica correlata al virus Sars-CoV-2, ai suoi esiti e ad eventuali accrescimenti improvvisi della curva epidemica.

La revisione dei percorsi organizzativi si inserisce in un più ampio panorama di riorganizzazione complessiva del servizio sanitario, con particolare riferimento ai servizi territoriali. Tale revisione, condizionata anche dalle modalità e dai tempi di ripresa della vita sociale orientate al contenimento del contagio, rende necessario ripensare la presenza delle persone negli ambienti sanitari e, a cascata, le aree di accesso, la concentrazione delle attività, il pieno utilizzo delle risorse e la gestione del personale.

In considerazione dell'evento pandemico e della conseguente implementazione di ulteriori unità di offerta di terapia intensiva e semi-intensiva, si rende necessario un incremento del numero di posti nelle scuole di specializzazione in anestesia e rianimazione, medicina d'urgenza, pneumologia, malattie infettive e loro specialità equipollenti.

Entro trenta giorni dall'entrata in vigore del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, le regioni e le province autonome presentano il piano di cui all'art. 2, comma 1 del predetto decreto al Ministero della salute, che provvede ad approvarlo entro trenta giorni dalla ricezione.

La finalità è quella di fornire indicazioni operative volte a rendere più omogenea la redazione del Piano di riorganizzazione e la successiva valutazione.

### 3. Contenuto del Piano di riorganizzazione

#### 3.1 Dotazione di posti letto

La rete di offerta attivata nella prima fase emergenziale COVID-19, va ridefinita e integrata organicamente con la rete di assistenza ospedaliera regionale hub & spoke, per cui dovranno essere attrezzati i posti letto negli ospedali forniti delle necessarie professionalità, dotazioni strutturali, tecnologiche e di servizi allo scopo di poter affrontare situazioni di accrescimento improvviso della curva epidemica dei casi di COVID-19, anche al fine di ottimizzare l'utilizzo di strutture idonee a riassorbire l'attività ordinaria, prevedendo meccanismi di riconversione tra le due diverse tipologie di attività e garantendo la rigorosa separazione dei percorsi.

Pertanto, è necessario riprogrammare e riorganizzare il fabbisogno e la disponibilità di posti letto di area intensiva e semi intensiva, con la necessaria dotazione impiantistica idonea a supportare le apparecchiature di ausilio alla ventilazione e monitoraggio (impianti di erogazione di ossigeno, aria compressa e vuoto, elettrici e di implementazione tecnologica) in modo che tali letti siano fruibili sia in regime ordinario, sia in regime di trattamento infettivologico per alta intensità di cure, anche prevedendo possibilità di bio-contenimento e/o di isolamento. Particolare attenzione andrà posta agli impianti di condizionamento e ricambio di aria.

Tale potenziamento dovrà essere programmato nell'ambito delle strutture pubbliche della rete ospedaliera regionale sede di DEA I e DEA II livello.

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

I posti letto già attivati, eventualmente eccedenti rispetto al presente piano di riorganizzazione, possono essere mantenuti fino alla conclusione della fase emergenziale, comunque coerentemente con la ripresa delle attività ordinarie e nell'ambito delle risorse disponibili.

*Terapia Intensiva.* Nel rispetto dei principi di separazione e sicurezza dei percorsi, è resa strutturale la dotazione di posti letto di terapia intensiva indicati nella **Tabella 1**. Per ciascuna regione e provincia autonoma, tale incremento strutturale determina una dotazione omogenea sul territorio nazionale pari a 0,14 posti letto per mille abitanti, che comprende l'adeguamento dei posti letto di terapia intensiva nei centri Hub pediatrici.

*Terapia Semintensiva.* Le regioni e le province autonome programmano la disponibilità di posti letto di area semi-intensiva indicati nella **Tabella 1**, con relativa dotazione impiantistica idonea a supportare le apparecchiature di ausilio alla ventilazione, mediante adeguamento e ristrutturazione di unità di area medica per acuzie, prevedendo che tali postazioni siano fruibili, nel rispetto della separazione dei percorsi, sia in regime ordinario, sia in regime di trattamento infettivologico ad alta intensità di cure con assistenza non invasiva anche delle complicanze respiratorie. In relazione all'andamento della curva epidemica, per almeno il 50 per cento dei posti letto, deve essere prevista la possibilità di immediata conversione delle singole postazioni con la necessaria strumentazione di ventilazione invasiva e monitoraggio e per il restante 50 per cento dotati di ventilatori non invasivi, nonché con la necessaria capacità di ottenere forme di collaborazione interdisciplinare adeguate alla criticità e complessità del paziente, anche in ambito pediatrico.

Il numero di posti letto complessivi da riconvertire è stato quantificato per ciascuna regione e provincia autonoma prevedendo una dotazione di posti letto nella misura pari allo 0,007%, calcolato sulla popolazione residente.

Nella gestione dei pazienti critici dovrà essere garantita la multidisciplinarietà e collegialità come approccio assistenziale in aree critiche ad alta complessità e con elevate dotazioni tecnologiche.

Pertanto, l'organizzazione delle unità di terapia semi-intensiva dovrà prevedere la riqualificazione di un notevole numero di posti letto diversamente modulati per intensità e tipologie di cure, implementando attrezzature e professionalità diverse, che possano rispondere a qualunque tipologia di paziente critico, con necessità di assistenza respiratoria non invasiva, ma anche a pazienti chirurgici critici o con necessità di trattamenti continui e complessi riconducibili a situazioni pluri-patologiche.

Si sottolinea, pertanto, la necessità del mantenimento di una quota di personale medico e infermieristico, altrimenti impegnato per altri tipi di assistenza, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici di terapia intensiva o semintensiva. A questo fine corsi a cadenza periodica e di aggiornamento sul campo in terapia intensiva permetteranno di mantenere nel tempo le competenze intensivologiche di base del personale dedito di norma ad altre attività.

*Area Medica.* Al fine di fronteggiare l'accresciuta domanda assistenziale, una quota parte di posti letto di area medica, di acuzie e postacuzie, devono essere resi disponibili per la gestione dei pazienti COVID-19, nel rispetto della separazione dei percorsi sia ordinari, sia in regime di trattamento infettivologico per assistenza comprendente le diverse metodiche non invasive di somministrazione di ossigeno. È opportuno che questo avvenga, con criteri simili, anche per i posti letto di Pediatria. Visti i primi esiti dei pazienti dimessi dalle aree critiche, si rende necessario prevedere l'utilizzo di una parte di questi posti letto per un adeguato percorso riabilitativo.



*Strutture mobili.* Allo scopo di fronteggiare eventuali e ulteriori picchi temporanei di fabbisogno di posti letto in area critica in specifiche aree territoriali, saranno, inoltre, resi disponibili ulteriori 300 posti letto, suddivisi in quattro strutture movimentabili, ciascuna delle quali dotata di 75 posti letto, che in caso di necessità potranno essere allocate in aree preventivamente individuate da parte di ciascuna regione e provincia autonoma.

Si riporta di seguito la **Tabella 1** con il dettaglio dei posti letto da attivare (colonna b) e da riconvertire (colonna d) per ciascuna Regione.

Tabella 1 - Fabbisogno Posti letto

| Cod. regione   | Regione               | TERAPIA INTENSIVA               | TERAPIA INTENSIVA   | TERAPIA INTENSIVA  | TERAPIA SEMINTENSIVA             |
|----------------|-----------------------|---------------------------------|---|--------------------|----------------------------------|
|                |                       | Posti letto pre emergenza (HSP) | Incremento posti letto per fabbisogno aggiuntivo (PL da attivare) | Totale posti letto | POSTI LETTO (PL da riconvertire) |
|                |                       | <i>a</i>                        | <i>b</i>  | <i>c=a+b</i>       | <i>d</i>                         |
| 010            | Piemonte              | 327                             | 299   | 626                | 305                              |
| 020            | Valle d'Aosta         | 10                              | 8   | 18                 | 9                                |
| 030            | Lombardia             | 861                             | 585   | 1.446              | 704                              |
| 041            | PA di Bolzano         | 37                              | 40  | 77                 | 37                               |
| 042            | PA di Trento          | 32                              | 46  | 78                 | 38                               |
| 050            | Veneto                | 494                             | 211   | 705                | 343                              |
| 060            | Friuli Venezia Giulia | 120                             | 55  | 175                | 85                               |
| 070            | Liguria               | 180                             | 43  | 223                | 109                              |
| 080            | Emilia Romagna        | 449                             | 192   | 641                | 312                              |
| 090            | Toscana               | 374                             | 162   | 536                | 261                              |
| 100            | Umbria                | 70                              | 57  | 127                | 62                               |
| 110            | Marche                | 115                             | 105   | 220                | 107                              |
| 120            | Lazio                 | 571                             | 274   | 845                | 412                              |
| 130            | Abruzzo               | 123                             | 66  | 189                | 92                               |
| 140            | Molise                | 30                              | 14  | 44                 | 21                               |
| 150            | Campania              | 335                             | 499   | 834                | 406                              |
| 160            | Puglia                | 304                             | 275   | 579                | 282                              |
| 170            | Basilicata            | 49                              | 32  | 81                 | 39                               |
| 180            | Calabria              | 146                             | 134   | 280                | 136                              |
| 190            | Sicilia               | 418                             | 301   | 719                | 350                              |
| 200            | Sardegna              | 134                             | 102   | 236                | 115                              |
| <b>TO TALE</b> |                       | <b>5.179</b>                    | <b>3.500</b>  | <b>8.679</b>       | <b>4.225</b>                     |

Si riportano di seguito per i criteri specifici per la programmazione del potenziamento dei posti letto di terapia intensiva e della riconversione dei posti letto di terapia semi-intensiva.

#### TERAPIA INTENSIVA – CRITERI SPECIFICI POTENZIAMENTO POSTI LETTO

I posti letto di terapia intensiva aggiuntivi devono rispettare i requisiti strutturali delle terapie intensive attualmente vigenti.

**Tipologia di posti letto da incrementare:**

- posti letto aggiuntivi in terapie intensive già strutturate e che implicano quindi prevalentemente interventi relativi all'acquisto della dotazione strumentale;
- posti letto da attivare ex novo (es in padiglioni che comprendano anche posti letto di semi intensiva e malattie infettive) che implicano quindi interventi strutturali e dotazione strumentale. I posti letto devono essere implementati con moduli di minimo 6 posti letto.

I posti letto di terapia intensiva vanno prioritariamente individuati secondo i seguenti criteri:

1. implementazione in ospedali Hub che garantiscano:
  - a. Dea di II livello con percorsi separati;
  - b. diagnostica;
  - c. unità operative di pneumologia e malattie infettive.
2. implementazione in ospedali che abbiano la presenza di:
  - a. attività di chirurgia specialistica;
  - b. Dea di I livello con percorsi separati;
3. implementazione di posti letto di terapia intensiva già attivati in fase emergenziale;
4. implementazione di posti letto in terapie intensive esistenti in ospedali che possono essere interamente dedicati alla gestione del paziente affetto da SARS-CoV-2.

I posti letto di terapia intensiva devono comunque essere implementati in ospedali che dispongano di posti letto di terapia intensiva e attività chirurgica, al fine di poter garantire presenza di personale già formato.

Si ritiene che gli interventi per la dotazione di posti letto aggiuntivi di terapia intensiva debbano essere individuati in un numero limitato di ospedali.

**TERAPIA SEMI-INTENSIVA – CRITERI SPECIFICI RICONVERSIONE POSTI LETTO**

I posti letto di semi intensiva si intendono convertibili in posti letto dotati della necessaria strumentazione di ventilazione invasiva e di monitoraggio (posti letto di terapia intensiva per quanto riguarda l'allestimento di apparecchiature e non per i requisiti strutturali).

I posti letto di semi intensiva vengono individuati prioritariamente:

- per una quota dei posti letto convertibili in posti letto che garantiscono assistenza ventilatoria invasiva, in una percentuale dei posti letto di pneumologia degli ospedali Hub sede di Dea di II livello, dotati di strumentazione diagnostica e di unità di malattie infettive;
- per una quota dei posti letto convertibili in posti letto che garantiscono assistenza ventilatoria invasiva, in una percentuale di posti letto di area medica inseriti in un percorso di gestione di pazienti urgenti;
- la quota di posti letto non convertibili immediatamente in posti letto che garantiscono assistenza ventilatoria invasiva devono essere individuati in unità operative di area medica in:
  - ospedali sede di Dea di I livello e con presenza di specialisti in pneumologia;

- o ospedali che possono essere interamente dedicati alla gestione del paziente affetto da SARS-CoV-2.

I posti letto di semi intensiva vanno previsti in ospedali dotati di posti letto di terapia intensiva.

La programmazione dei posti letto deve essere inserita nella piattaforma NSIS "Programmazione posti letto Emergenza Covid-19" **descritta nella Tabella 1 di cui all'Allegato 1.**

La descrizione degli interventi previsti per le singole strutture ospedaliere e il relativo quadro economico deve essere inserita nella **Tabella 2 del Piano dei costi di cui all'Allegato 1.**

### 3.2 *Rete emergenza urgenza ospedaliera*

Durante le fasi acute dell'emergenza i Pronto Soccorso, con particolare riferimento ai DEA di II e I livello, hanno subito un importante afflusso di accessi, non adeguatamente differenziati. A tal fine per far fronte alle successive fasi dell'emergenza, dovranno essere riorganizzati e ristrutturati i Pronto Soccorso con l'obiettivo prioritario di separare i percorsi e creare aree di permanenza dei pazienti in attesa di diagnosi che garantiscano i criteri di separazione e sicurezza.

Il tempo di permanenza in attesa di ricovero deve essere ridotto al minimo, anche in considerazione alle esigenze di distanziamento tra i pazienti durante le procedure diagnostico-terapeutiche, al fine di evitare il sovraffollamento e di non provocare rallentamento o ritardi della gestione della fase pre-ospedaliera del soccorso sanitario.

In analogia a quanto previsto per la terapia intensiva e semintensiva, si ribadisce l'opportunità del mantenimento di una quota di personale medico e infermieristico, altrimenti impegnato per altri tipi di assistenza, prontamente impiegabile per rafforzare la dotazione degli organici in particolari situazioni emergenziali. A questo fine, corsi a cadenza periodica e di aggiornamento sul campo permetteranno di mantenere nel tempo le competenze di base del personale dedicato di norma ad altre attività.

Pertanto, le regioni e le province autonome nell'ambito delle strutture ospedaliere devono provvedere a consolidare la separazione dei percorsi rendendola definitiva. In Pronto Soccorso devono essere previsti ambienti per l'isolamento e il biocontenimento dei pazienti, con sale appositamente dedicate, anche in ambito pediatrico.

Si riportano di seguito i criteri specifici per la programmazione degli interventi di ristrutturazione e ammodernamento.

#### **RETE DI EMERGENZA-URGENZA – CRITERI SPECIFICI PER INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE E AMMODERNAMENTO**

Le risorse destinate alla ristrutturazione devono poter prevedere nel maggior numero possibile di ospedali:

- aree di pre-triage distinte;
- area di attesa dedicata a sospetti COVID-19 o potenzialmente contagiosi in attesa di diagnosi;

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

A tal fine le regioni e province autonome provvedono ad identificare i Pronto soccorso delle strutture ospedaliere oggetto di ristrutturazione compilando **la Tabella 3 del Piano dei costi di cui all'Allegato 1.**

### 3.3 *Emergenza territoriale*

In relazione all'emergenza territoriale risulta necessaria l'implementazione di mezzi dedicati o dedicabili ai trasferimenti secondari tra strutture COVID-19, alle dimissioni protette, ai trasporti inter-ospedalieri no COVID-19. Pertanto, le regioni e le province autonome sono autorizzate a implementare i mezzi di trasporto nel servizio di emergenza territoriale, nel limite massimo delle risorse disponibili indicate nella **Tabella 5 di cui all'allegato 1.**

Si riportano di seguito i criteri specifici per la programmazione degli interventi di potenziamento dell'emergenza territoriale.

#### **RETE DI EMERGENZA TERRITORIALE – CRITERI SPECIFICI PER INTERVENTI DI POTENZIAMENTO**

Gli interventi di potenziamento della rete di emergenza territoriale devono essere orientati a garantire anche il trasporto intraospedaliero con personale strutturato.

La programmazione degli acquisti dei mezzi di trasporto deve essere riportata nella **Tabella 4 del Piano dei costi di cui all'allegato 1.**

### 3.4 *Ripartizione regionale delle risorse disponibili*

Il dettaglio della quota di ripartizione regionale delle risorse disponibili complessive, al netto delle spese di personale, da destinare alle strutture pubbliche della rete ospedaliera regionale, è riportato nella **Tabella 5 del Piano dei costi di cui all'allegato 1.**

L'ammontare complessivo dell'importo destinato a tali misure è suddiviso nelle 4 azioni sopra richiamate come riportato **nelle colonne a, b, c e d della Tabella 5.** Le Regioni e le Province autonome, in ragione delle proprie esigenze di programmazione e al fine di garantire interventi coerenti e coordinati di ristrutturazione e potenziamento della rete ospedaliera, possono effettuare limitate compensazioni tra le diverse voci di costo, nel rispetto dei limiti massimi complessivi indicati **nella colonna e della Tabella 5.**

### 3.5 Personale

Al fine di consentire il rafforzamento della risposta del Servizio Sanitario Nazionale in ambito ospedaliero, volta a fronteggiare adeguatamente le emergenze epidemiche, come quella da COVID-19, in attuazione dell'art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, la disposizione individua tre diverse misure per l'incremento delle risorse in materia di personale di seguito dettagliate:

2. ai sensi del comma 5, per la dotazione di personale dei mezzi di soccorso dedicati ai trasferimenti secondari per i pazienti COVID-19, per le dimissioni protette e per i trasporti inter-ospedalieri per pazienti non affetti da COVID-19, le regioni e le province autonome possono assumere, per l'anno 2020, personale dipendente medico, infermiere e operatore tecnico, destinando allo scopo risorse fino ad un limite di spesa indicato nella *colonna 6* della **Tabella 6 di cui all'allegato 1**, che non concorre al rispetto dei vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa di personale;
3. ai sensi del comma 6, le regioni e le province autonome possono riconoscere incentivi a tutto il personale operante nei servizi dedicati alla gestione del COVID-19, destinando le risorse allo scopo riservate, per la remunerazione delle prestazioni correlate alle particolari condizioni di lavoro del personale dipendente delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Nazionale, nel rispetto delle scelte organizzative e gestionali di ciascuna azienda sanitaria. In particolare, è prevista la possibilità di incrementare i fondi per la remunerazione delle ore di lavoro straordinario e delle specifiche indennità contrattuali, ivi incluse le indennità previste per i servizi di malattie infettive, prima corrisposte solo al personale assegnato a specifiche unità operative ed ora da corrispondere a tutto il personale sanitario operante nei servizi dedicati alla gestione del COVID-19, nonché i fondi incentivanti che remunerano la produttività e il risultato. Tali importi, ivi incluse le indennità previste dall'articolo 86, comma 6, del CCNL 2016-2018 del 21 maggio 2018, possono essere incrementati, fino al doppio degli stessi, dalle regioni e dalle province autonome, con proprie risorse disponibili a legislazione vigente, fermo restando il rispetto dell'equilibrio economico del sistema sanitario della regione e della provincia autonoma, per la remunerazione delle prestazioni e delle attività aggiuntive legate al potenziamento dei ricoveri in terapia intensiva ed in aree di assistenza ad alta intensità di cure. Il riconoscimento delle indennità può essere effettuato fino ad un limite di spesa indicato nella *colonna 3* della **Tabella 6 di cui all'allegato 1**, che non concorre al rispetto dei vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa di personale;
4. ai sensi del comma 7, per le attività di Terapia Intensiva è riconosciuta, per l'anno 2020, la possibilità di incrementare gli incarichi di lavoro autonomo e di collaborazione coordinata e continuativa, nonché le assunzioni di personale dipendente con contratti a tempo determinato, per far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione di SARS-CoV-2, ai sensi dell'articolo 2-bis, commi 1, lettera a) e 5, e all'art 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, destinando allo scopo risorse fino ad un limite di spesa indicato nella *colonna 5* della **Tabella 6 di cui all'allegato 1**, che non concorre al rispetto dei vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa di personale.

## 4. Modello e percorso organizzativo dell'offerta ospedaliera

La riorganizzazione della rete di offerta COVID-19 prevista nella presente circolare dovrà essere articolata secondo il seguente impianto:

- ripristino graduale della rete ospedaliera Hub & Spoke organizzata per livelli di complessità crescente, per garantire l'attività ordinaria a regime, mantenendo il più possibile l'elasticità delle funzioni;
- integrazione di ulteriori nodi di offerta dedicati a mantenere strutturale il supporto alla epidemia ovvero:
  - A. *strutture della rete ospedaliera regionale Hub & Spoke temporaneamente dedicati al COVID-19;*
  - B. *aree/padiglioni specificamente dedicati all'interno degli ospedali della rete Hub & Spoke, con analoghe capacità assistenziali, con percorsi e spazi nettamente separati, laddove non sia possibile attivare ospedali di cui al punto precedente;*
  - C. *aree idonee alla allocazione delle strutture movimentabili descritte nel paragrafo 2.1, preferibilmente limitrofe alle strutture ospedaliere, da attivare per dare risposta ad eventuali ulteriori picchi di domanda ospedaliera a seguito di incremento della curva epidemica.*

Il percorso del paziente sospetto COVID-19 deve essere gestito da personale dedicato ed adeguatamente formato attraverso specifici percorsi formativi coerenti con le scelte organizzative, all'interno di spazi strutturalmente distinti. L'organizzazione dei medesimi, quindi, deve consentire l'individuazione di servizi di diagnostica dedicati e, solo qualora ciò non fosse possibile, garantire la sanificazione costante, eventualmente programmando adeguatamente gli accessi.

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

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

## 5. Procedure di approvazione e monitoraggio del Piano di riorganizzazione

### 5.1 Relazione di accompagnamento

Il piano di riorganizzazione, approvato tramite formale atto regionale, dovrà essere corredato di una relazione sintetica che illustri la metodologia che ha condotto all'articolazione della rete di offerta, il programma di attuazione, nonché le motivazioni che determinano eventuali scostamenti rispetto ai criteri definiti nella presente circolare.

L'articolazione dei posti letto, definita sulla base dei criteri contenuti nella presente circolare, dovrà essere inserita nella piattaforma NSIS "Programmazione posti letto Emergenza Covid-19" descritta nella **Tabella 1 di cui all'allegato 1.**

La definizione del Piano dei costi deve essere riportata nelle tabelle di cui all'**Allegato 1.**

## 5.2 Modalità di trasmissione

Il Piano di riorganizzazione, approvato tramite apposito atto regionale, dovrà essere trasmesso al Ministero della salute entro il 17/06/2020 attraverso il sistema documentale SiVeAS da parte dei referenti che dovranno essere indicati da ciascuna Regione, già abilitati o da abilitarsi all'utilizzo del suddetto sistema. Le tabelle dovranno essere trasmesse anche in formato excel, compilate unicamente nei campi prestabiliti.

Le Regioni Friuli Venezia Giulia, Sardegna e Valle d'Aosta e le Province Autonome di Bolzano e di Trento dovranno trasmettere la documentazione attraverso la Posta Certificata all'indirizzo [dgprog@postacert.sanita.it](mailto:dgprog@postacert.sanita.it).

## 5.3 Modalità e tempi di approvazione

Il Ministero della salute provvede ad approvare il Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera entro trenta giorni dalla ricezione. È ammessa per una sola volta la richiesta di chiarimenti o integrazioni da parte del Ministero, cui la regione o la provincia autonoma dà riscontro entro i successivi dieci giorni, durante i quali il termine di approvazione è sospeso. Decorso l'ultimo termine previsto, senza l'adozione di un provvedimento negativo espresso da parte del Ministero, il Piano si intende approvato. Nel caso di mancata presentazione del piano da parte della regione o della provincia autonoma oppure nel caso di adozione di un provvedimento negativo espresso da parte del Ministero, il Piano è adottato dal Ministero della salute nel successivo termine di trenta giorni, sentita la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome.

Si rappresenta che i termini sopra indicati, coerenti con l'art. 2 del dl 34/2020, rappresentano una tempistica massima di adempimento. Si invitano le regioni a velocizzare quanto possibile la presentazione del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera.

## 5.4 Verifica dell'attuazione dei piani di riorganizzazione

Nel fare riferimento dell'art. 2, comma 11 del citato decreto-legge n. 34/2020, il Commissario Straordinario, nell'ambito dei poteri conferitogli dall'art. 122 del decreto-legge 17 marzo 2010, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla Legge 24 aprile 2020, n. 27, procederà a fornire le indicazioni operative per l'attuazione degli interventi previsti nei Piani di riorganizzazione.

## 5.5 Programmi operativi di cui all'art. 18 del decreto-legge 17 marzo 2020 n. 18

Il Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera viene recepito nei programmi operativi di cui all'art. 18 comma 1 del decreto-legge 17 marzo 2020 n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n.27.

# Allegato 1 - Modelli per la redazione del Piano di riorganizzazione

## 1. Piano di riorganizzazione dei posti letto

Per l'articolazione della dotazione dei posti letto è disponibile l'applicazione "Programmazione Posti Letto Emergenza Covid-19" nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario – NSIS. La procedura per l'accesso all'NSIS e le specifiche per l'abilitazione all'inserimento dei dati sono contenute nel "Manuale utente", trasmesso unitamente alla presente Circolare. Di seguito si riporta la Tabella relativa alla sezione "Dotazione Posti Letto".

**Tabella 1 – Dashboard NSIS – Sezione Dotazione Posti letto**

## 2. Piano dei costi

### Descrizione degli interventi e quadro economico

La descrizione dei singoli interventi previsti per ciascuna struttura ospedaliera e il relativo quadro economico dovranno essere riportate nelle seguenti tabelle.

#### a) Terapia intensiva e semintensiva

**Tabella 2**

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         |                  |                            |                     |                             |        |           |   | DESCRIZIONE INTERVENTO                                  |  |   |   |                                  |                             |                             | QUADRO ECONOMICO  |                                       |           |        | ANALISI COSTI   |  |                  |                       |                       |
|-----------------|---------|----------------|---------|------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------------|--------|-----------|---|---|--|---|---|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------------------------|-----------|--------|---|--|------------------|-----------------------|-----------------------|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | CODICE STRUTTURA | DETERMINAZIONE STRUTTURALE | CODICE STABILIMENTO | DETERMINAZIONE STABILIMENTO | COMUNE | PROVINCIA | Classificazione struttura (Base/OSA/USC II) | Tipologia Lavori  | Posti letto da realizzare (terapia intensiva) NS | Posti letto da realizzare (terapia semintensiva) NS | Tipologia di intervento   | Argomento posti letto esistenti? | Superficie complessiva (mq) | Descrizione intervento      | Importo posti [C] | Importo attrezzature elettroniche [C] | Altro [C] | I.V.A. | Importo complessivo da quadro economico IVA inclusa [C] | Importo sistemato (applicazione art. 2 comma 14 D.L. n. 24 del 28 maggio 2020) | €/mq [C]         | €/al. [C]             | mq/AL [mq]            |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)              | (6)                        | (7)                 | (8)                         | (9)    | (10)      | (11)  | (12)  | (13)   | (14)  | (15)  | (16)                             | (17)                        | (18)                        | (19)              | (20)                                  | (21)      | (22)   | (23) = 19+20+21+22                                      | (24)   | (25) = (23)/(17) | (26) = (23)/(15 o 94) | (27) = (18)/(13 o 14) |
|                 |         |                |         |                  |                            |                     |                             |        |           |   | (Nuova costruzione / Intervento su struttura esistente) |  |   | di aggiuntivi posti letto 1) di aggiuntivi da confermare in base 2) di interventi da aggiungere in base 2 | [S/NO]                           |                             | Intervento di potenziamento |                   |                                       |           |        |   | €  | €                | €                     | €                     |
|                 |         |                |         |                  |                            |                     |                             |        |           |   |   |  |   |   |                                  |                             |                             |                   |                                       |           |        | €   | €  | €                | €                     |                       |



**Note per la compilazione della tabella 2:**

- COLONNE da (1) a (11): dovranno essere riportati i dati identificativi della struttura in cui è previsto l'intervento.
- COLONNA (12): indicare se l'intervento interessa una nuova struttura o una struttura esistente.
- COLONNA (13): indicare il numero di posti di terapia intensiva che si intendono realizzare.
- COLONNA (14): indicare il numero di posti di terapia semi-intensiva che si intendono realizzare.
- COLONNA (15): indicare la tipologia di intervento tra (i) Posti letto aggiunti in fase 1, (ii) Posti letto aggiuntivi da confermare in fase 2, (iii) Posti letto ulteriori da aggiungere in fase 2.
- COLONNA (16): indicare con SI/NO se l'intervento riguarda l'adeguamento di posti letto esistenti.
- COLONNA (17): indicare la superficie complessiva espressa in metri quadrati (mq) oggetto di intervento.
- COLONNA (18): riportare una descrizione tecnica sintetica ed esaustiva dell'intervento che si intende realizzare.
- COLONNA (19): indicare il costo IVA esclusa dei lavori necessari alla realizzazione dell'intervento.
- COLONNA (20): indicare il costo IVA esclusa delle apparecchiature elettromedicali previste nell'intervento.
- COLONNA (21): indicare eventuali ulteriori costi, IVA esclusa, necessari a rendere l'intervento funzionale e funzionante (a titolo esemplificativo, ma non esaustivo: arredi, forniture, spese tecniche, indagini, etc...).
- COLONNA (22): indicare il totale dell'IVA.
- COLONNA (23): indicare l'importo complessivo dell'intervento IVA inclusa.
- COLONNA (24): indicare eventuali costi sostenuti per la realizzazione di opere anteriormente al decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, come previsto dall'art 2 comma 14 del medesimo decreto-legge.

L' "importo sostenuto" ai sensi dell'art. 2 comma 14 del D.L. del 19 maggio 2020, n. 34 è da riferito a opere realizzate, anteriormente al decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, come previsto dall'art 2 comma 14 del medesimo decreto-legge, nell'ambito di strutture pubbliche della rete ospedaliera regionale sede di pronto soccorso, DEA I e DEA II, coerenti con il modello organizzativo definito con la presente circolare.

**b) Pronto Soccorso**

**Tabella 3**

| DATI ANAGRAFICI |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    | DESCRIZIONE INTERVENTO |    |    | TIPOLOGIA INTERVENTO E RESTITUZIONI |    |    |    |    |    |    |    | QUADRO ECONOMICO |    |    |                  |    | ANALISI COSTI  |  |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|------------------------|----|----|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|------------------|----|----|------------------|----|----------------|--|
| 1               | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12                     | 13 | 14 | 15                                  | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23               | 24 | 25 | 26 - 22+23+24+25 | 27 | 28 = (22)/(13) |  |
|                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |                        |    |    |                                     |    |    |    |    |    |    |    |                  |    |    |                  |    |                |  |
|                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |                        |    |    |                                     |    |    |    |    |    |    |    |                  |    |    |                  |    |                |  |
|                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |                        |    |    |                                     |    |    |    |    |    |    |    |                  |    |    |                  |    |                |  |

**Note per la compilazione della tabella 3:**

- COLONNE da (1) a (11): dovranno essere riportati i dati identificativi della struttura in cui è previsto l'intervento.
- COLONNA (12): indicare se l'intervento interessa una nuova struttura o una struttura esistente.
- COLONNA (13): indicare la superficie complessiva espressa in metri quadrati (mq) oggetto di intervento.
- COLONNA (14): riportare una descrizione tecnica sintetica ed esaustiva dell'intervento che si intende realizzare.
- COLONNE da (15) a (21): indicare con SI/NO per le diverse tipologie cui si riferisce l'intervento.
- COLONNA (22): indicare il costo IVA esclusa dei lavori necessari alla realizzazione dell'intervento.
- COLONNA (23): indicare il costo IVA esclusa delle apparecchiature elettromedicali previste nell'intervento.
- COLONNA (24): indicare eventuali ulteriori costi, IVA esclusa, necessari a rendere l'intervento funzionale e funzionante (a titolo esemplificativo, ma non esaustivo: arredi, forniture, spese tecniche, indagini, etc...).
- COLONNA (25): indicare il totale dell'IVA.
- COLONNA (26): indicare l'importo complessivo dell'intervento IVA inclusa.
- COLONNA (27): indicare eventuali costi sostenuti per la realizzazione di opere anteriormente al decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, come previsto dall'art 2 comma 14 del medesimo decreto-legge.

L' "importo sostenuto" ai sensi dell'art. 2 comma 14 del D.L. del 19 maggio 2020, n. 34 è da riferito a opere realizzate, anteriormente al decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, come previsto dall'art 2 comma 14 del medesimo decreto-legge, nell'ambito di strutture pubbliche della rete ospedaliera regionale sede di pronto soccorso, DEA I e DEA II, coerenti con il modello organizzativo definito con la presente circolare.

c) *Mezzi di trasporto*

La descrizione degli interventi previsti per l'implementazione dei mezzi da dedicare ai trasferimenti secondari tra strutture COVID-19, alle dimissioni protette, ai trasporti inter-ospedalieri no COVID-19 dovranno essere riportati nella seguente tabella.

**Tabella 4**

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         |                            | ACQUISTO AMBULANZE           |                                      |                |                       |
|-----------------|---------|----------------|---------|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------|-----------------------|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | SEDE DEL MEZZO DI SOCCORSO | Ambulanze da acquistare [n°] | Indicare tipologia allestimento      | Costo cad. [€] | Costo complessivo [€] |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)                        | (6)                          | (7)                                  | (8)            | (9)=(6)*(8)           |
|                 |         |                |         |                            |                              | [inserire tipologia di allestimento] |                | - €                   |
|                 |         |                |         |                            |                              |                                      |                |                       |
|                 |         |                |         |                            |                              |                                      |                |                       |

Note per la compilazione della tabella 4:

- COLONNE da (1) a (5): Dati anagrafici: dovranno essere riportati i dati identificativi dell'Azienda che procederà all'acquisto di ambulanze e la sede (coordinate) del mezzo di soccorso.
- COLONNA (6): indicare il numero delle ambulanze da acquistare per ciascuna tipologia di allestimento.
- COLONNA (7): descrivere la tipologia di allestimento.
- COLONNA (8): indicare il costo unitario, IVA inclusa, di ciascun mezzo.
- COLONNA (9): indicare il costo complessivo IVA inclusa.

d) *Quota di ripartizione regionale per gli interventi di riordino della rete ospedaliera*

La spesa complessiva degli interventi di cui ai punti a) e b), al netto delle spese di personale, dovrà essere coerente con le risorse disponibili complessive, a livello regionale, come riportato nella seguente tabella.

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

| Cod. regione | Regione               | Risorse per fabbisogno posti letto Terapia Intensiva | Risorse per fabbisogno posti letto terapia semi-intensiva | Risorse per fabbisogno aggiuntivo emergenza-urgenza (DEA+PS) | Risorse per fabbisogno aggiuntivo emergenza territoriale (DEA II LIVELLO) | e = a+b+c+d          | Risorse per fabbisogno Ospedali campo | TOTALE<br>g=e+f      |
|--------------|-----------------------|--|---|--|---|----------------------|---------------------------------------|----------------------|
|              |                       | a  | b   | c  | d   |                      | f                                     |                      |
| 010          | Piemonte              | 51.798.760   | 43.422.254  | 15.096.313   | 905.389   | 111.222.717          |                                       |                      |
| 020          | Valle d'Aosta         | 1.385.920  | 1.281.312   | 296.006  | 75.449  | 3.038.688            |                                       |                      |
| 030          | Lombardia             | 101.345.400  | 100.227.105   | 22.792.473   | 980.838   | 225.345.817          |                                       |                      |
| 041          | PA di Bolzano         | 6.929.600  | 5.267.618   | 2.072.043  | 75.449  | 14.344.710           |                                       |                      |
| 042          | PA di Trento          | 7.969.040  | 5.409.986   | 2.664.055  | 226.347   | 16.269.428           |                                       |                      |
| 050          | Veneto                | 36.553.640   | 48.832.240  | 14.800.307   | 1.358.084   | 101.544.271          |                                       |                      |
| 060          | Friuli Venezia Giulia | 9.528.200  | 12.101.284  | 3.848.080  | 226.347   | 25.703.911           |                                       |                      |
| 070          | Liguria               | 7.449.320  | 15.518.117  | 5.624.117  | 301.796   | 28.893.350           |                                       |                      |
| 080          | Emilia Romagna        | 33.262.080   | 44.418.831  | 15.096.313   | 2.263.473   | 95.040.697           |                                       |                      |
| 090          | Toscana               | 28.064.880   | 37.158.060  | 13.616.283   | 528.144   | 79.367.367           |                                       |                      |
| 100          | Umbria                | 9.874.680  | 8.826.819   | 5.328.111  | 150.898   | 24.180.508           |                                       |                      |
| 110          | Marche                | 18.190.200   | 15.233.381  | 6.216.129  | 150.898   | 39.790.608           |                                       |                      |
| 120          | Lazio                 | 47.467.760   | 58.655.636  | 12.136.252   | 301.796   | 118.561.444          |                                       |                      |
| 130          | Abruzzo               | 11.433.840   | 13.097.860  | 4.440.092  | 75.449  | 29.047.242           |                                       |                      |
| 140          | Molise                | 2.425.360  | 2.989.729   | 1.480.031  | 75.449  | 6.970.569            |                                       |                      |
| 150          | Campania              | 86.446.760   | 57.801.427  | 18.056.375   | 1.508.982   | 163.813.544          |                                       |                      |
| 160          | Puglia                | 47.641.000   | 40.147.789  | 11.248.233   | 829.940   | 99.866.963           |                                       |                      |
| 170          | Basilicata            | 5.543.680  | 5.552.354   | 2.072.043  | 377.246   | 13.545.322           |                                       |                      |
| 180          | Calabria              | 23.214.160   | 19.362.054  | 7.992.166  | 603.593   | 51.171.973           |                                       |                      |
| 190          | Sicilia               | 52.145.240   | 49.828.817  | 20.128.418   | 1.207.186   | 123.309.660          |                                       |                      |
| 200          | Sardegna              | 17.670.480   | 16.372.325  | 7.696.160  | 377.246   | 42.116.211           |                                       |                      |
|              | <b>TOTALE</b>         | <b>606.340.000</b>                                   | <b>601.505.000</b>  | <b>192.700.000</b>   | <b>12.600.000</b>   | <b>1.413.145.000</b> | <b>54.346.667</b>                     | <b>1.467.491.667</b> |

e) Ripartizione regionale spesa di personale anno 2020

La Tabella 6 riporta il riparto, per regione e provincia autonoma, delle misure previste per il personale ospedaliero (incentivi e ulteriori assunzioni).

Tabella 6

| RIPARTIZIONE SOMME PER NORME OSPEDALIERA - SPESA PERSONALE ANNO 2020 |                       |   |                       |                                       |                                   |                                |
|--|-----------------------|---|-----------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Regione  | Quota di accesso 2020 | Riparto risorse sulla base della quota di accesso | Anno 2020             |                                       |                                   |                                |
|  |                       |   | COMMA 6 lettera a)    |                                       | COMMA 7 E COMMA 5 SECONDO PERIODO |                                |
|  |                       |   | Incentivi personale   | Ulteriori assunzioni area ospedaliera | DI CUI COMMA 7                    | DI CUI COMMA 5 SECONDO PERIODO |
| (1)  | (2)=3+4               | (3)   | (4)=5+6               | (5)                                   | (6)                               |                                |
| Piemonte   | 7,36%                 | 31.740.355  | 13.993.079,40         | 17.747.275,31                         | 13.919.431,62                     | 3.827.843,69                   |
| Valle d'Aosta  | 0,21%                 | 905.241   | 399.085,52            | 506.155,96                            | 396.985,07                        | 109.170,89                     |
| Lombardia  | 16,64%                | 71.732.455  | 31.624.030,41         | 40.108.424,89                         | 31.457.588,15                     | 8.650.836,74                   |
| PA di Bolzano  | 0,86%                 | 3.698.649   | 1.630.589,33          | 2.068.059,28                          | 1.622.007,28                      | 446.052,00                     |
| PA di Trento   | 0,89%                 | 3.836.677   | 1.691.440,60          | 2.145.236,30                          | 1.682.538,28                      | 462.698,03                     |
| Veneto   | 8,14%                 | 35.089.194  | 15.469.451,66         | 19.619.742,70                         | 15.388.033,49                     | 4.231.709,21                   |
| Friuli Venezia Giulia  | 2,06%                 | 8.897.192   | 3.922.423,54          | 4.974.768,49                          | 3.901.779,20                      | 1.072.989,28                   |
| Liguria  | 2,68%                 | 11.553.448  | 5.093.462,79          | 6.459.985,24                          | 5.066.655,09                      | 1.393.330,15                   |
| Emilia Romagna   | 7,46%                 | 32.141.793  | 14.170.057,90         | 17.971.735,27                         | 14.095.478,64                     | 3.876.256,63                   |
| Toscana  | 6,30%                 | 27.147.178  | 11.968.127,51         | 15.179.050,14                         | 11.905.137,36                     | 3.273.912,77                   |
| Umbria   | 1,49%                 | 6.421.644   | 2.831.051,43          | 3.590.592,72                          | 2.816.151,16                      | 774.441,57                     |
| Marche   | 2,56%                 | 11.047.380  | 4.870.357,41          | 6.177.023,04                          | 4.844.723,95                      | 1.332.299,09                   |
| Lazio  | 9,68%                 | 41.711.341  | 18.388.896,86         | 23.322.444,32                         | 18.292.113,20                     | 5.030.331,13                   |
| Abruzzo  | 2,19%                 | 9.437.503   | 4.160.625,27          | 5.276.877,23                          | 4.138.727,24                      | 1.138.149,99                   |
| Molise   | 0,51%                 | 2.211.741   | 975.070,15            | 1.236.671,21                          | 969.938,20                        | 266.733,01                     |
| Campania   | 9,30%                 | 40.088.507  | 17.673.452,67         | 22.415.053,99                         | 17.580.434,50                     | 4.834.619,49                   |
| Puglia   | 6,62%                 | 28.538.103  | 12.581.331,94         | 15.956.770,87                         | 12.515.114,41                     | 3.441.656,46                   |
| Basilicata   | 0,93%                 | 4.026.924   | 1.775.313,00          | 2.251.610,80                          | 1.765.969,25                      | 485.641,54                     |
| Calabria   | 3,19%                 | 13.750.310  | 6.061.973,29          | 7.688.336,91                          | 6.030.068,16                      | 1.658.268,75                   |
| Sicilia  | 8,16%                 | 35.173.684  | 15.506.699,66         | 19.666.983,95                         | 15.425.085,45                     | 4.241.898,50                   |
| Sardegna   | 2,74%                 | 11.825.681  | 5.213.479,65          | 6.612.201,36                          | 5.186.040,28                      | 1.426.161,08                   |
| <b>Totale</b>  | <b>100,00%</b>        | <b>430.975.000,00</b>                             | <b>190.000.000,00</b> | <b>240.975.000,00</b>                 | <b>189.000.000,00</b>             | <b>51.975.000,00</b>           |

### 3. Rendicontazione delle spese di personale

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

**TABELLA 7a – costo personale dipendente terapie intensive**

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         |                  |                         | PERSONALE DIPENDENTE - TERAPIE INTENSIVE |                        |                              |                                 |                    |                       |                          |   |
|-----------------|---------|----------------|---------|------------------|-------------------------|--|------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|---|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | CODICE STRUTTURA | DENOMINAZIONE STRUTTURA | NR PERSONALE MEDICO                      | COSTO PERSONALE MEDICO | NR PERSONALE INFERMIERISTICO | COSTO PERSONALE INFERMIERISTICO | NR ALTRO PERSONALE | COSTO ALTRO PERSONALE | ALTRO PERSONALE NOTE     | TIPO RUOLO  |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)              | (6)                     | (7)                                      | (8)                    | (9)                          | (10)                            | (11)               | (12)                  | (13)                     | (14)  |
|                 |         |                |         |                  |                         |  |                        |                              |                                 |                    |                       | SPECIFICARE LA TIPOLOGIA | INDICARE SANITARIO - PROFESSIONALE - TECNICO - AMMINISTRATIVO |
|                 |         |                |         |                  |                         |  |                        |                              |                                 |                    |                       |                          |   |

Note per la compilazione della tabella 7a: si richiede di compilare la tabella riportando per ciascuna struttura le informazioni relative al numero di personale e relativo costo sostenuto per l'anno 2020, a valere sulle risorse di cui al comma 7 dell'art 2 del decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34, classificando per profili professionali, nonché selezionando nella colonna 14 il ruolo di appartenenza.

**TABELLA 7b – costo personale dipendente mezzi di soccorso**

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         | PERSONALE DIPENDENTE - AMBULANZE |                        |                              |                                 |                      |                         |                                 |                                    |                    |                       |                          |   |
|-----------------|---------|----------------|---------|----------------------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|---|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | NR PERSONALE MEDICO              | COSTO PERSONALE MEDICO | NR PERSONALE INFERMIERISTICO | COSTO PERSONALE INFERMIERISTICO | NR PERSONALE OTA/OSS | COSTO PERSONALE OTA/OSS | NR PERSONALE ALTAUTA BARELLIERE | COSTO PERSONALE ALTAUTA BARELLIERE | NR ALTRO PERSONALE | COSTO ALTRO PERSONALE | ALTRO PERSONALE NOTE     | TIPO RUOLO  |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)                              | (6)                    | (7)                          | (8)                             | (9)                  | (10)                    | (11)                            | (12)                               | (13)               | (14)                  | (15)                     | (16)  |
|                 |         |                |         |                                  |                        |                              |                                 |                      |                         |                                 |                                    |                    |                       | SPECIFICARE LA TIPOLOGIA | INDICARE SANITARIO - PROFESSIONALE - TECNICO - AMMINISTRATIVO |
|                 |         |                |         |                                  |                        |                              |                                 |                      |                         |                                 |                                    |                    |                       |                          |   |

Note per la compilazione della tabella 7b: si richiede di compilare la tabella riportando per ciascuna azienda le informazioni relative al numero di personale e relativo costo sostenuto per l'anno 2020, a valere sulle risorse di cui al comma 5, secondo periodo, dell'art 2 del decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34, classificando per profili professionali, nonché selezionando nella colonna 16 il ruolo di appartenenza.

**TABELLA 7c – costo per incentivi di personale**

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         |                  |                         | COSTO INCENTIVI RUOLO SANITARIO |          | COSTO INCENTIVI RUOLO PROFESSIONALE |          | COSTO INCENTIVI RUOLO TECNICO |          | COSTO INCENTIVI RUOLO AMMINISTRATIVO |          |
|-----------------|---------|----------------|---------|------------------|-------------------------|---------------------------------|----------|-------------------------------------|----------|-------------------------------|----------|--------------------------------------|----------|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | CODICE STRUTTURA | DENOMINAZIONE STRUTTURA | DIRIGENTE                       | COMPARTO | DIRIGENTE                           | COMPARTO | DIRIGENTE                     | COMPARTO | DIRIGENTE                            | COMPARTO |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)              | (6)                     | (7)                             | (8)      | (9)                                 | (10)     | (11)                          | (12)     | (13)                                 | (14)     |
|                 |         |                |         |                  |                         |                                 |          |                                     |          |                               |          |                                      |          |
|                 |         |                |         |                  |                         |                                 |          |                                     |          |                               |          |                                      |          |

Note per la compilazione della tabella 7c: si richiede di compilare la tabella riportando per ciascuna struttura le informazioni relative al costo per incentivi sostenuto per l'anno 2020, a valere sulle risorse di cui al comma 6 lettera a, dell'art 2 del decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34, distinto per la dirigenza e per il comparto in base al ruolo di appartenenza.

TABELLA 2  
TERAPIA INTENSIVA E SEMI-INTENSIVA

| DATI ANAGRAFICI |     |     |     |     |     |     |     |     |      | DESCRIZIONE INTERVENTO |                  |   |  |                              |   |                                  | QUADRO ECONOMICO            |                         |   |                |          |  | ANALISI COSTI   |                     |                            |                             |  |  |  |
|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------------------------|------------------|---|--|------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------|---|----------------|----------|--|---|---------------------|----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| (1)             | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11)                   | Tipologia Lavori | (13) Posti letto da realizzare [terapia intensiva] NR | (14) Posti letto da realizzare [terapia semi-intensiva] NR | (15) Tipologia di intervento | (16) Adeguatezza posti letto esistenti? | (17) Superficie complessiva [mq] | (18) Descrizione intervento | (19) Importo lavori [€] | (20) Importo attrezzature elettromedicali [€] | (21) Altro [€] | (22) IVA | (23) Importo complessivo da quadro economico IVA inclusa [€] | (24) Importo sostenuto (applicazione art. 2 comma 14 D.L. n. 34 del 19 maggio 2020) | (25) €/mq (23)/(17) | (26) €/p.l. (26)/(13 o 14) | (27) mq/p.l. (27)/(13 o 14) |  |  |  |
|                 |     |     |     |     |     |     |     |     |      |                        |                  |   |  |                              |   |                                  |                             |                         |   |                |          |  |   |                     |                            |                             |  |  |  |
|                 |     |     |     |     |     |     |     |     |      |                        |                  |   |  |                              |   |                                  |                             |                         |   |                |          |  |   |                     |                            |                             |  |  |  |
|                 |     |     |     |     |     |     |     |     |      |                        |                  |   |  |                              |   |                                  |                             |                         |   |                |          |  |   |                     |                            |                             |  |  |  |

campi da selezionare  
campo calcolato

| DESCRIZIONE   |                                  | QUADRO ECONOMICO   |  |           |      |   |
|---|----------------------------------|--------------------|--|-----------|------|---|
| accesso diretto e percorsi dedicati di mezzi di soccorso a spazi di attesa sospetti barellati | diagnostica radiologica dedicata | Importo lavori [€] | Importo attrezzature elettromedicali [€] | Altro [€] | IVA  | Importo complessivo da quadro economico IVA inclusa [€] |
| (20)  | (21)                             | (22)               | (23)                                     | (24)      | (25) | (26)= 22+23+24+25                                       |
|   |                                  |                    |  |           |      | - €   |
|   |                                  |                    |  |           |      | - €   |
|   |                                  |                    |  |           |      | - €   |

**TABELLA 3**  
**PRONTO SOCCORSO**

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         |                  |                         |                     |                            |        |           |   |
|-----------------|---------|----------------|---------|------------------|-------------------------|---------------------|----------------------------|--------|-----------|---|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | CODICE STRUTTURA | DENOMINAZIONE STRUTTURA | CODICE STABILIMENTO | DENOMINAZIONE STABILIMENTO | COMUNE | PROVINCIA | Classificazione struttura [Base/ DEA I/ DEA II] |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)              | (6)                     | (7)                 | (8)                        | (9)    | (10)      | (11)  |
|                 |         |                |         |                  |                         |                     |                            |        |           |   |
|                 |         |                |         |                  |                         |                     |                            |        |           |   |
|                 |         |                |         |                  |                         |                     |                            |        |           |   |

campi da selezionare

campi da calcolare

| DESCRIZIONE INTERVENTO |                             |                        | TIPOLOGIA INTEVENTI DI RISTRUTTURAZ |                                  |                               |   |   |
|------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---|---|
| Tipologia Lavori       | Superficie complessiva [mq] | Descrizione intervento | aree di pre-triage distinte         | area di attesa dedicata covid-19 | ambulatorio dedicato covid-19 | area dedicata per soggetti in attesa di esito tampone | percorso specificatamente individuato per paziente COVID-19 |
| (12)                   | (13)                        | (14)                   | (15)                                | (16)                             | (17)                          | (18)  | (19)  |
|                        |                             |                        |                                     |                                  |                               |   |   |
|                        |                             |                        |                                     |                                  |                               |   |   |
|                        |                             |                        |                                     |                                  |                               |   |   |



|   | ANALISI COSTI      |
|---|--------------------|
| <b>Importo sostenuto</b><br><i>(applicazione art. 2<br/>           comma 14 D.L. n. 34<br/>           del 19 maggio 2020)</i> | €/mq<br>[€]        |
| (27)  | (28)=<br>(26)/(13) |
|   | - €                |
|   | - €                |
|   | - €                |

**TABELLA 4**  
**MEZZI DI TRASPORTO**

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         |                            | ACQUISTO AMBULANZE            |                                 |                |                       |
|-----------------|---------|----------------|---------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | SEDE DEL MEZZO DI SOCCORSO | Ambulanzze da acquistare [n°] | Indicare tipologia allestimento | Costo cad. [€] | Costo complessivo [€] |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)                        | (6)                           | (7)                             | (8)            | (9)=(6)*(8)           |
|                 |         |                |         |                            |                               |                                 |                | - €                   |
|                 |         |                |         |                            |                               |                                 |                | - €                   |
|                 |         |                |         |                            |                               |                                 |                | - €                   |

campo calcolato

TABELLA 7a  
COSTO PERSONALE DIPENDENTE TERAPIE INTENSIVE

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         | PERSONALE DIPENDENTE - TERAPIE INTENSIVE |                         |                     |                        |                              |                                 |                    |                       |                          |            |
|-----------------|---------|----------------|---------|--|-------------------------|---------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|------------|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | CODICE STRUTTURA                         | DENOMINAZIONE STRUTTURA | NR PERSONALE MEDICO | COSTO PERSONALE MEDICO | NR PERSONALE INFERMIERISTICO | COSTO PERSONALE INFERMIERISTICO | NR ALTRO PERSONALE | COSTO ALTRO PERSONALE | ALTRO PERSONALE NOTE     | TIPO RUOLO |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)                                      | (6)                     | (7)                 | (8)                    | (9)                          | (10)                            | (11)               | (12)                  | (13)                     | (14)       |
|                 |         |                |         |  |                         |                     |                        |                              |                                 |                    |                       | SPECIFICARE LA TIPOLOGIA |            |
|                 |         |                |         |  |                         |                     |                        |                              |                                 |                    |                       |                          |            |
|                 |         |                |         |  |                         |                     |                        |                              |                                 |                    |                       |                          |            |

campi da selezionare

TABELLA 7b  
COSTO PERSONALE DIPENDENTE MEZZI DI SOCCORSO

| DATI ANAGRAFICI |         |                | PERSONALE DIPENDENTE - MEZZI DI SOCCORSO (AMBULANZE) |                     |                        |                              |                                 |                      |                         |                                 |                                    |                    | ALTRO PERSONALE       |                          |
|-----------------|---------|----------------|--|---------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA  | NR PERSONALE MEDICO | COSTO PERSONALE MEDICO | NR PERSONALE INFERMIERISTICO | COSTO PERSONALE INFERMIERISTICO | NR PERSONALE OTA/OSS | COSTO PERSONALE OTA/OSS | NR PERSONALE AUTISTA-BARELLIERE | COSTO PERSONALE AUTISTA-BARELLIERE | NR ALTRO PERSONALE | COSTO ALTRO PERSONALE | ALTRO PERSONALE NOTE     |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)  | (5)                 | (6)                    | (7)                          | (8)                             | (9)                  | (10)                    | (11)                            | (12)                               | (13)               | (14)                  | (15)                     |
|                 |         |                |  |                     |                        |                              |                                 |                      |                         |                                 |                                    |                    |                       | SPECIFICARE LA TIPOLOGIA |
|                 |         |                |  |                     |                        |                              |                                 |                      |                         |                                 |                                    |                    |                       |                          |
|                 |         |                |  |                     |                        |                              |                                 |                      |                         |                                 |                                    |                    |                       |                          |

TABELLA 7c  
COSTO PER INCENTIVI DI PERSONALE

| DATI ANAGRAFICI |         |                |         |                  |                         | COSTO INCENTIVI<br>RUOLO SANITARIO |          | COSTO INCENTIVI<br>RUOLO PROFESSIONALE |          | COSTO INCENTIVI<br>RUOLO TECNICO |          | COSTO INCENTIVI<br>RUOLO AMMINISTRATIVO |          |
|-----------------|---------|----------------|---------|------------------|-------------------------|------------------------------------|----------|--|----------|----------------------------------|----------|---|----------|
| CODICE REGIONE  | REGIONE | CODICE AZIENDA | AZIENDA | CODICE STRUTTURA | DENOMINAZIONE STRUTTURA | DIRIGENTE                          | COMPARTO | DIRIGENTE                              | COMPARTO | DIRIGENTE                        | COMPARTO | DIRIGENTE                               | COMPARTO |
| (1)             | (2)     | (3)            | (4)     | (5)              | (6)                     | (7)                                | (8)      | (9)                                    | (10)     | (11)                             | (12)     | (13)                                    | (14)     |
|                 |         |                |         |                  |                         |                                    |          |  |          |                                  |          |   |          |
|                 |         |                |         |                  |                         |                                    |          |  |          |                                  |          |   |          |
|                 |         |                |         |                  |                         |                                    |          |  |          |                                  |          |   |          |
|                 |         |                |         |                  |                         |                                    |          |  |          |                                  |          |   |          |



# Riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 - Dotazione posti letto

Manuale Utente  
Profilo  
"Regione"



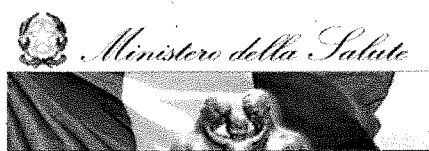
**Scheda informativa del documento**

| Versione | Data Creazione | Stato     |
|----------|----------------|-----------|
| 1.0      | 16/05/2020     | Approvato |

| Preparato/Modificato da | Data ultimo aggiornamento | Firma |
|-------------------------|---------------------------|-------|
|                         |                           |       |

**Storia del documento**

| Versione | Data       | Cambiamenti rispetto alla versione precedente |
|----------|------------|---|
| 1.0      | 16/05/2020 | Prima versione del documento                  |



## Indice

|          |   |          |
|----------|---|----------|
| <b>1</b> | <b>Introduzione .....</b>                                       | <b>4</b> |
| 1.1      | Definizioni e Glossario .....                                   | 4        |
| <b>2</b> | <b>Informazioni relative al prodotto e al suo utilizzo.....</b> | <b>5</b> |
| 2.1      | Accesso al sistema .....  | 5        |
| 2.2      | Contatti e assistenza .....                                     | 7        |
| <b>3</b> | <b>Guida all'uso delle funzioni .....</b>                       | <b>8</b> |
| 3.1      | Area Ricerca ed Inserimento.....                                | 8        |
| 3.1.1    | Ricerca.....  | 8        |
| 3.1.2    | Download.....   | 8        |
| 3.1.3    | Inserimento/Aggiornamento.....                                  | 8        |
| 3.1.3.1  | Modifica rete EMUR/PS .....                                     | 10       |
| 3.1.3.2  | Modifica Posti Letto.....                                       | 10       |
| 3.1.3.3  | Inserimento nuova disciplina.....                               | 10       |
| 3.2      | Area Inserimento Struttura.....                                 | 12       |
| 3.3      | Area Validazione Programmazione.....                            | 14       |





## 1 Introduzione

Il documento riporta la descrizione delle funzionalità messe a disposizione del Ministero della Salute ed agli utenti Regionali abilitati ad accedere all'applicativo "Riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 – Dotazione posti letto"

### 1.1 Definizioni e Glossario

Nella tabella riportata di seguito sono elencati tutti gli acronimi e le definizioni adottate nel presente documento.

| Termine |         | Definizione                                 |
|---------|---------|---|
| 1       | DGPROGS | Direzione generale programmazione sanitaria |
| 2       | NSIS    | Nuovo Sistema Informatico Sanitario         |
| 3       | MdS     | Ministero Della Salute                      |
| 4       |         |   |
| 5       |         |   |
| 6       |         |   |
| 7       |         |   |



## 2 Informazioni relative al prodotto e al suo utilizzo

L'applicativo *Riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 – Dotazione posti letto*, quale elemento del Nuovo Sistema Informativo Sanitario, è integrato con il sistema di sicurezza e di profilatura degli utenti adottato dal Ministero della Salute, pertanto ai fini dell'autorizzazione all'accesso è necessario procedere in accordo con le procedure di sicurezza del NSIS, illustrate di seguito.

Il presente manuale fa riferimento alle funzionalità messe a disposizione dall'applicativo alle utenze di tipo "Regione".

### 2.1 Accesso al sistema

L'accesso all'applicativo avviene tramite il punto unico d'accesso del NSIS all'indirizzo <https://nsis.sanita.it/accessportal/>



Questa è la pagina di autenticazione che permette l'accesso alle applicazioni del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) e del Ministero della Salute, integrate nella piattaforma NSIS.

Nome utente: \_\_\_\_\_  
Password: \_\_\_\_\_

Figura 1

Occorre digitare utenza e password, dopodiché, per accedere al menu delle funzioni è sufficiente selezionare il pulsante "Login".

Il Sistema NSIS prospetta l'elenco delle applicazioni alle quali l'utente è abilitato. Da questo elenco occorre selezionare la voce "Covid19 – Dotazione posti letto" per accedere alla stessa (cfr. Figura 2).

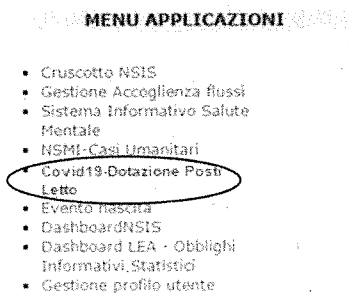


Figura 2

home dell'Applicazione



Manuale Utente Riordino  
della rete ospedaliera in  
emergenza COVID-19 -  
Dotazione posti letto  
Utente Regionale

COVID-19 - Dotazione posti letto

Info

Riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 - Dotazione posti letto

Insediamento struttura

Bozza



## 2.2 Contatti e assistenza

del Ministero della Salute attraverso i seguenti canali attivi 24 ore su 24 e 7 giorni su 7.

- Telefono: numero verde 800178178
- E-mail: indirizzo [service desk.salute@smi-cons.it](mailto:service desk.salute@smi-cons.it)



### 3 Guida all'uso delle funzioni

In questo paragrafo verranno spiegate le varie funzionalità messe a disposizione all'utente "Regione"

#### 3.1 Area Ricerca ed Inserimento

Per accedere a questa sezione dal menu di sinistra cliccare su "Ricerca"

**COVID-19 - Dotazione posti letto**

Inserimento Struttura

Ricerca

L'Area "Ricerca ed Inserimento" permette di accedere alle funzionalità di visualizzazione di quanto inserito ed entrare nel dettaglio per inserire e/o modificare il numero dei posti letto programmati.

| Ricerca         |       |                        |                        |
|-----------------|-------|------------------------|------------------------|
| Codice Azienda  | Tutte | Denominazione Istituto | Preselezione rete EMUR |
| Codice Istituto | Tutte | Pronto soccorso        | Tutte                  |
| Tipo Istituto   | Tutte | Livello DEA            | Tutte                  |

| Risultati |         |                 |                     |                        |               |                 |                           |        |
|-----------|---------|-----------------|---------------------|------------------------|---------------|-----------------|---------------------------|--------|
| Regione   | Azienda | Codice Istituto | Codice Stabilimento | Denominazione Istituto | Tipo Istituto | Pronto soccorso | Classificazione rete EMUR | Azioni |

##### 3.1.1 Ricerca

Dopo aver impostato i parametri di ricerca, cliccando sul tasto  è possibile effettuare una ricerca, verranno visualizzati tutti i dati presenti a sistema per i parametri selezionati.

##### 3.1.2 Download

Dopo aver impostato i parametri di ricerca, cliccando sul tasto  è possibile scaricare in formato Excel il dettaglio dei posti letto corrispondenti ai parametri della ricerca, nel caso in cui non venga specificato nessun parametro, lo scarico del dettaglio sarà completo.

##### 3.1.3 Inserimento/Aggiornamento



Manuale Utente Riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 - Dotazione posti letto Utente Regionale

Dopo aver effettuato la ricerca, verranno visualizzati tutti i record che rispettano i parametri della ricerca

Risultati

| Regione  | Azienda                             | Codice Istituto | Codice Stabilimento | Denominazione Istituto                   | Tipo Istituto                               | Pronto soccorso | Classificazione rete EMUR | Azioni |
|----------|-------------------------------------|-----------------|---------------------|--|---|-----------------|---------------------------|--------|
| CALABRIA | 914 - A.O.U. MATER DOMINI CATANZARO | 180914          |                     | A.O.U. MATER DOMINI CATANZARO            | Azienda Ospedaliera                         | No              |                           |        |
| CALABRIA | 203 - A.S.P. CATANZARO              | 180923          |                     | PRESIDIO OSPEDALIERO LAHEZIA TERME       | Ospedale a gestione diretta presidio A.S.L. | Si              |                           |        |
| CALABRIA | 203 - A.S.P. CATANZARO              | 180943          |                     | OSPEDALE DI SOVERIA MARELLI              | Ospedale a gestione diretta presidio A.S.L. | No              |                           |        |
| CALABRIA | 203 - A.S.P. CATANZARO              | 180943          |                     | CASA DI CURA VILLA DEL SOLE              | Casa di cura privata accreditata            | No              |                           |        |
| CALABRIA | 203 - A.S.P. CATANZARO              | 180950          |                     | CASA DI CURA VILLA SERENA                | Casa di cura privata accreditata            | No              |                           |        |
| CALABRIA | 203 - A.S.P. CATANZARO              | 180951          |                     | CASA DI CURA VILLA MICHELINO SRL         | Casa di cura privata accreditata            | No              |                           |        |
| CALABRIA | 203 - A.S.P. CATANZARO              | 180953          |                     | CASA DI CURA SANT' ANNA HOSPITAL         | Casa di cura privata accreditata            | No              | PRIMO LIVELLO             |        |
| CALABRIA | 203 - A.S.P. CATANZARO              | 180955          |                     | OSPEDALE BASSO IONIO                     | Ospedale a gestione diretta presidio A.S.L. | Si              |                           |        |
| CALABRIA | 201 - A.S.P. COSENZA                | 180901          |                     | IGRECO OSPEDALI RIUNITI EX LA MADONNINA  | Casa di cura privata accreditata            | No              |                           |        |
| CALABRIA | 201 - A.S.P. COSENZA                | 180902          |                     | IGRECO OSP. RIUNITI MADONNA DELLA CATENA | Casa di cura privata accreditata            | No              |                           |        |

Nel caso la programmazione non sia ancora stata validata, accanto ad ogni record verrà visualizzata l'icona , cliccando si potrà accedere alle funzionalità di inserimento e modifica.

Dettagli Istituto

|                               |                                     |  |                    |              |
|-------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------|--------------|
| <b>Codice Azienda</b>         | 914 - A.O.U. MATER DOMINI CATANZARO | <b>Classificazione Rete EMUR</b>       | <b>Presenza PS</b> | <b>Covid</b> |
| <b>Codice Istituto</b>        | 180914                              |  | No                 |              |
| <b>Codice Stabilimento</b>    | Codice Stabilimento                 | Visualizzazione da 1 a 1 di 1 elementi |                    |              |
| <b>Denominazione Istituto</b> | A.O.U. MATER DOMINI CATANZARO       |  |                    |              |
| <b>Tipo Istituto</b>          | Azienda Ospedaliera                 |  |                    |              |

Discipline

| Area Disciplina | Disciplina         | Divisione | Posti Letto       |              |             |               |        | Posti Letto Programmati |              |             |               |        | Azioni |                  |
|-----------------|--------------------|-----------|-------------------|--------------|-------------|---------------|--------|-------------------------|--------------|-------------|---------------|--------|--------|------------------|
|                 |                    |           | Degenza Ordinaria | Day Hospital | Day Surgery | Reparto Covid | Totale | Degenza Ordinaria       | Day Hospital | Day Surgery | Reparto Covid | Totale |        | Ristrutturazione |
| Area Chirurgica | CHIRURGIA GENERALE | 01        | 6                 | 0            | 2           |               | 8      | 6                       | 0            | 2           |               | 8      | 0      |                  |
| Area Emergenza  | TERAPIA INTENSIVA  | 03        | 0                 | 0            | 0           |               | 0      | 0                       | 0            | 0           |               | 33     | 0      |                  |
| Area Emergenza  | TERAPIA INTENSIVA  |           | 0                 | 0            | 0           | C             | 0      | 15                      | 0            | 0           |               | 15     | 0      |                  |
| Area Emergenza  | TERAPIA INTENSIVA  |           | 0                 | 0            | 0           | C             | 0      | 15                      | 0            | 0           |               | 15     | 0      |                  |
| Area Emergenza  | TERAPIA INTENSIVA  | 03        | 0                 | 0            | 0           |               | 0      | 33                      | 0            | 0           |               | 33     | 0      |                  |

Visualizzazione da 1 a 5 di 5 elementi

Area Disciplina


Indietro

Avanti

In questa sezione è riportato un riepilogo anagrafico dell'istituto del quale si intende agire sulla programmazione, una sezione sulla rete EMUR e la presenza del pronto soccorso, e una sezione contenente la lista delle discipline e i relativi posti letto.



### 3.1.3.1 Modifica rete EMUR/PS

In questa sezione è possibile modificare la rete EMUR inserendo il Livello DEA, la presenza del pronto soccorso e un eventuale percorso dedicato COVID  Covid, una volta modificato almeno uno dei tre elementi, si abilita il tasto  con il quale si può confermare la modifica effettuata.

### 3.1.3.2 Modifica Posti Letto

In questa sezione è possibile modificare i posti letto in discipline già esistenti e inserire nuove discipline non presenti, la tabella è divisa in due sezioni


**Posti Letto** dove sono presenti i posti letto reali ad una data predefinita,  
**Posti Letto Programmati** Dove sono presenti i posti letto programmati, al primo accesso saranno riportati i numeri dei posti letto reali, questa sezione è modificabile da parte dell'utente.

| Posti Letto Programmati        |              |             |                                     |        |                  |
|--------------------------------|--------------|-------------|-------------------------------------|--------|------------------|
| Degenza Ordinaria              | Day Hospital | Day Surgery | Reparto Covid                       | Totale | Ristrutturazione |
| <input type="text" value="0"/> | 0            | 2           | <input checked="" type="checkbox"/> | 8      | 0                |

I campi della sezione "Posti Letto Programmati" su cui sarà possibile agire sono:

- **Degenza Ordinaria**
- **Day Hospital**
- **Day Surgery**
- **Reparto Covid** – identifica che i posti letto sono dedicati Covid-19
- **Ristrutturazione**

Il campo "Totale" si auto compila.

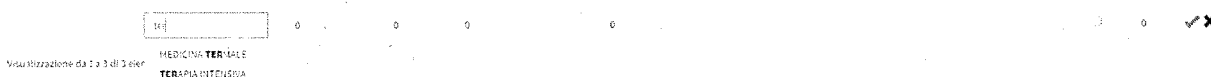
Terminate tutte le modifiche necessarie, cliccare  per confermare.

### 3.1.3.3 Inserimento nuova disciplina

In questa sezione è possibile inserire una nuova disciplina per impostare i posti letto, nel caso non sia già presente, sia su un'altra divisione nel caso di istituti pubblici, sia con reparto Covid nel caso degli istituti privati/accreditati.

Cliccando su  verrà visualizzata una riga vuota.



Inserire la nuova disciplina, come dalla seguente immagine





Inserire i valori dei posti letto programmati (gli altri rimarranno a 0)

Area Emergenza    TERAPIA INTENSIVA    0    0    0    0    32    0    0    ✕

Al termine dell'inserimento per confermare cliccare su , in caso di errore per eliminare la riga cliccare su 

Una volta inserite e confermate le nuove discipline, cliccare su

Salva

per





### 3.2 Area Inserimento Struttura

Per accedere a questa sezione dal menu di sinistra cliccare su “Inserimento Struttura”

#### COVID-19 - Dotazione posti letto

[Inserimento Struttura](#)

[Ricerca](#)

In questa sezione è possibile inserire una nuova struttura prevista per la programmazione e attualmente non censita nei flussi gestionali del Ministero della Salute.

#### INSERIMENTO NUOVA STRUTTURA

Inserimento nuova struttura

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Codice Regione             | 180   |
| Codice Azienda             | Nessuna selezione   |
| Tipo Istituto              | <input checked="" type="radio"/> Pubblica <input type="radio"/> Privata |
| Codice Struttura           | 999   |
| Denominazione Struttura    | Denominazione Struttura   |
| Codice Stabilimento        | Codice Stabilimento   |
| Denominazione Stabilimento | Denominazione Stabilimento  |

Salva

Annulla



Dettaglio dei campi:

- Codice Regione – non modificabile e riporta il codice della regione dell’utente che sta effettuando l’inserimento
- Codice Azienda – Selezionabile dal menu a tendina e riporta tutte le aziende della regione
- Tipo Istituto – check che identifica se il nuovo inserimento è relativo ad una struttura pubblica o privata/accreditata
- Codice Struttura – Campo fisso a 999 che verrà poi modificato d’ufficio con il codice assegnato alla struttura una volta censita nei flussi gestionali del Ministero della Salute.
- Denominazione Struttura – Campo a testo libero per identificare la struttura
- Codice Stabilimento – Identifica l’eventuale stabilimento della struttura solo nel caso di strutture pubbliche, nel caso che la struttura non prevede stabilimenti viene impostato a “00” di default
- Denominazione Stabilimento -campo a testo libero per identificare lo stabilimento della struttura solo nel caso di strutture pubblica

Compilati i campi per confermare l’inserimento cliccare





### 3.3 Area Validazione Programmazione

Con questa funzionalità, al termine delle operazioni di aggiornamento dei posti letto, è possibile validare quanto inserito

Valida Programmazione

Al momento della validazione, il sistema esegue i seguenti controlli:

1. Totale dei posti letto programmati in terapia intensiva  $\geq$  ai valori di soglia definiti dalla circolare del Ministero della Salute e con almeno un reparto dedicato Covid-19.
2. Totale dei posti letto programmati in terapia semi intensiva  $\geq$  ai valori di soglia definiti dalla circolare del Ministero della Salute e con almeno un reparto dedicato Covid-19.

Esito validazione

- ⚠ **Attenzione!** Validazione Terapia intensiva fallita - i ppli programmati sono inferiori rispetto al valore previsto.
- ⚠ **Attenzione!** Validazione Terapia semi-intensiva fallita - i ppli programmati sono inferiori rispetto al valore previsto.

Se uno di questi due controlli non è verificato non è possibile proseguire con la Validazione.

3. Controllo che i posti letto di area medica (escluso Nido) programmati non superino il numero di posti letto di area medica (escluso Nido) alla data del decreto.  
*Questo controllo non è bloccante, produce semplicemente una segnalazione.*

⚠ Il numero di ppli programmati di area medica è eccedente rispetto alla dotazione attuale.

È previsto inoltre un riepilogo di quanto inserito

| Terapia Intensiva |                   |               | Terapia Semi-Intensiva |                   |               | Area Medica |                   |                |
|-------------------|-------------------|---------------|------------------------|-------------------|---------------|-------------|-------------------|----------------|
| Programmati       | Programmati covid | Soglia Minima | Programmati            | Programmati covid | Soglia Minima | Programmati | Programmati covid | Soglia Massima |
| 277               | 10                | 280           | 26                     | 26                | 126           | 4424        | 31                | 4587           |

Una volta confermata la validazione della programmazione, non sarà possibile apportare ulteriori modifiche fino ad una riapertura del sistema da parte del Ministero della Salute, sarà invece possibile consultare quanto inserito.