

CENTRO DI RESPONSABILITÀ DEL PROGETTO:

ASL GALLURA

**POTENZIAMENTO UVT
RAFFORZAMENTO DEL PERSONALE PUA
ASL GALLURA**

PROJECT MANAGER:

Direttore Dipartimento Direzionale Ospedale Territorio Dr.ssa Anna Maria Sanna

Direttore Distretto S.S. Olbia Dr. Guido Sari

Delegato alla Redazione del Progetto Dr. Maria Luisa Arras – Dirig. Medico Distretto S.S. Olbia

CODICE DEL PROGETTO: _____

Olbia,

ASL GALLURA
SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE SANITARIO

ASL GALLURA
Il Direttore Sanitario
Dr. Raffaele De Fazio

Numerazione progressiva Archivio PMO:

N° _____/202X

Sezione 1 – a cura del Project Manager (PM) e del Project Management Office (PMO)

1. DESCRIZIONE DEL PROBLEMA SU CUI SI PROPONE DI INTERVENIRE

La presa in carico socio-sanitaria delle non-autosufficienze fisiche e/o psichiche/neuropsichiche comporta il rilevamento e la valutazione dei bisogni assistenziali ad opera di professionisti del Punto Unico d'Accesso(PUA) e della Unità di valutazione Territoriale (UVT) dei Distretti Socio Sanitari di competenza.

Le strutture operative PUA e UVT dei Distretti S.S di Olbia, Tempio, La Maddalena, presentano problematiche relative ad insufficiente dotazione di alcune risorse professionali. Più in particolare:

- a. In sede di front-office di 1° e 2° Livello (PUA e UVT) la figura professionale dell'**Assistente Sociale** non può garantire nei tre distretti tutte le risposte secondo modalità e tempistiche adeguate al carico di richieste da parte dell'utenza portatrice di non autosufficienze con bisogni socio-assistenziali
- b. Le patologie croniche associate a non-autosufficienza possono presentare bisogni assistenziali spesso rilevanti di natura psicologia, psichiatrica, neuropsichiatrica. È in tali casi necessario disporre di professionalità specialistiche in grado di valutare i diversi bisogni psicodiagnostici e psicoterapeutici e supportare l'UVT nelle fasi di programmazione di una adeguata gestione del caso
- c. L'aumento di incidenza delle patologie con non-autosufficienza motoria/neuromotoria richiede la disponibilità di professionalità specialistiche di ambito fisiatrico. L'insufficiente dotazione di **Medici Fisiatri** non consente una adeguata programmazione e gestione (già dal Front office di 1° e 2° livello) dei bisogni di salute di competenza del Medico Fisiatra e può influire negativamente sui tempi di recupero funzionale, sulla evoluzione dello stato di salute e di autonomia globale del paziente e del contesto familiare
- d. L'invecchiamento della popolazione e l'aumentare di patologie cronico degenerative invalidanti con implicazioni anche sul funzionamento dell'apparato gastroenterico e quindi sulla sfera nutrizionale (es. Sindromi Parkinsoniane, M. di Alzheimer o altre patologie neurologiche, patologie dell'app. digerente nelle diverse fasce di età ecc..), richiede la disponibilità di un **Medico Nutrizionista Clinico** secondo tempi e modalità coerenti con la domanda assistenziale in crescita.

Di seguito lo Schema dei bisogni assistenziali e delle attività specialistiche carenti da potenziare, con particolare riferimento ai PUA-UVT dei Distretti della ASL Gallura

Tab.1 Bisogni assistenziali e relativo Personale PUA-UVT da rafforzare

Bisogno clinico-assistenziale o socio-assistenziale	Competenza specialistica	Potenziamento In ore / settim.
a. Non-autosufficienza in paziente con bisogni socioassistenziali	Assistente sociale	+ 36 ore x2 /settim. PUA (2 unità)
b. Non-autosufficienza con bisogni di tipo psicologico/neuropsicologico/neuropsichiatrico	Psicologo/Psichiatra Psicoterapeuta	+ 20 ore /settim (1 unità)
c. Non-autosufficienza da patologia con deficit motori	Medico Fisiatra	+ 38 ore /settim (1 unità)
d. Non-autosufficienza in paziente con deficit della sfera nutrizionale	Medico spec. in Scienza dell'alimentazione Nutriz. Clinica	+ 20 ore /settim (1 unità)

2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Il Punto Unico di Accesso (**PUA**) svolge attività di accoglienza, valutazione e definizione dei bisogni sociosanitari di pazienti e familiari; informa il cittadino sull'offerta dei servizi sociosanitari territoriali; regola l'accesso alle Cure Domiciliari Integrate (ADI), alle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) e alle Comunità Integrate (CI) nonché alle Strutture di Riabilitazione e Rieducazione Funzionale (RRF) per mezzo della **Unità di Valutazione Territoriale (UVT)**; quest'ultima esamina la tipologia del bisogno complesso per garantire una presa in carico appropriata e un'assistenza personalizzata anche avvalendosi di **supporti specialistici del caso**.

Per il corretto svolgimento di tali attività è fondamentale la presenza e interattività di professionalità specialistiche che cooperino, ognuna per propria competenza, alla realizzazione di risposte appropriate ai bisogni dell'utenza.

Il presente progetto definisce le azioni di potenziamento di alcune risorse professionali al fine di fornire risposte adeguate, in tempi congrui, ai bisogni sanitari e socio assistenziali connessi alle non autosufficienze delle utenze di pertinenza della ASL Gallura.

Le figure professionali che il progetto intende potenziare affinché sia possibile rispondere adeguatamente alle domande dell'utenza portatrice di specifiche non-autosufficienze sono le seguenti:

- Assistente sociale
- Psicologo / Neuropsichiatra Psicoterapeuta
- Medico Fisiatra
- Medico Nutrizionista

3. OBIETTIVI DEL PROGETTO**REGIONALI**

È tra gli obiettivi di priorità regionale¹ : *“garantire l'autonomia delle persone con disabilità ovvero una qualità di vita dignitosa e indipendente incentrata sulla deistituzionalizzazione e sulla protezione sociale. La regione nell'ambito della programmazione degli interventi considera elementi fondamentali: a. Riconoscimento della condizione di disabilità: art. 3 comma 1 L. 104/1992 b. Riconoscimento dell'ambito territoriale quale luogo di programmazione e attuazione delle politiche sociosanitarie, in un quadro regionale di indirizzo, monitoraggio, valutazione e controllo che tenga conto delle varie componenti di spesa nonché degli indirizzi dei diversi ministeri a vario titolo coinvolti nelle politiche per la disabilità. c. Punti Unici di Accesso (P.U.A.): quali “luoghi” per canalizzare tutte le varie necessità sociali, socio-assistenziali, sociosanitarie e sanitarie delle persone con disabilità e procedere con una valutazione multidimensionale unitaria finalizzata all'avvio di una progettazione personalizzata. d. Valutazione multidimensionale: quale metodologia finalizzata ad indagare, con modalità pluridimensionale ed interdisciplinare, lo stato di salute fisica, psichica e sociale della persona, conoscerne le potenzialità, i bisogni e le aspettative così da poter programmare una serie coordinata ed integrata di interventi finalizzati all'avvio di un progetto di vita personalizzato. Valutazione Multidimensionale attuata da un'équipe multidisciplinare che comprende le figure sanitarie dell'Azienda Sanitaria, l'assistente sociale comunale e/o dell'Ambito territoriale e (laddove presenti) le figure professionali dei servizi di riferimento, soprattutto per quanto riguarda le situazioni ad alta complessità di sostegno”*. ...

AZIENDALI

Tra gli **obiettivi generali** aziendali si identifica una presa in carico completa ed efficiente, da parte del Distretto di competenza, di tutte le richieste per bisogni di salute e socio-assistenziali dei soggetti con non-autosufficienza

Obiettivi particolari del progetto sono:

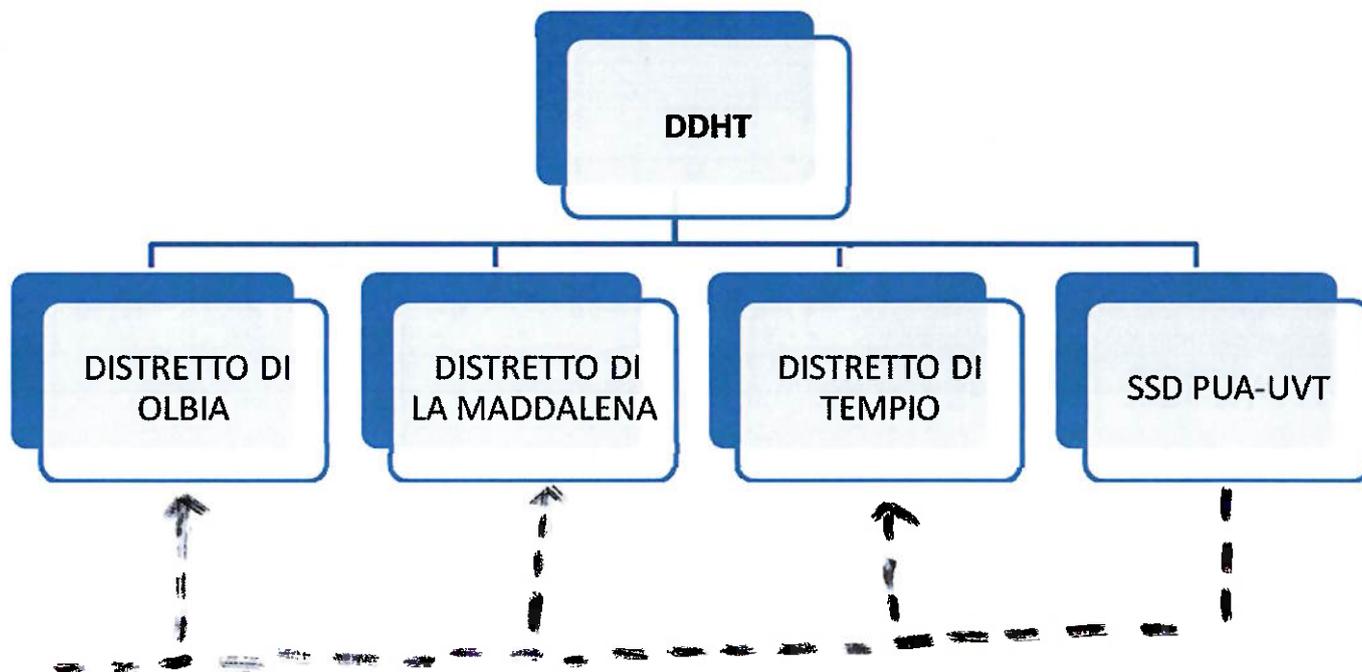
- a. l'aumento del numero di pazienti inseribili e gestibili positivamente a domicilio con diminuzione dei tempi di valutazione in PUA/UVT
- b. una miglior programmazione e dunque una miglior gestione dei processi socio-assistenziali e assistenziali di ambito:fisiatrico, nutrizionale, neuropsichiatrico/psicologico per contribuire alla riduzione del tasso di istituzionalizzazione e di ospedalizzazione per complicanze evitabili legate alla patologia di base e alla non autosufficienza

¹ V. Allegato alla Delib.G.R. n. 5/39 del 16.2.2022,

<https://delibere.regione.sardegna.it/protected/59045/0/def/ref/DBR58992/>

4. BENEFICI E RISULTATI ATTESI				
Condizione clinica/socio-assistenziale		BENEFICI E RISULTATI ATTESI		
a. Non-autosufficienza con bisogni socio-assistenziali		Miglior programmazione e organizzazione assistenziale che consenta un miglioramento della qualità di vita del paziente e dei Caregivers a domicilio Riduzione tassi di istituzionalizzazione		
b. Non-autosufficienza con componenti/implicazioni nella sfera psicologica/neuropsicologica / neuropsichiatrica		Miglior programmazione / gestione a domicilio del paziente, adulto o in età dello sviluppo, con problematiche Psiciche/psichiatriche/neuropsichiatriche; miglioramento del livello di autonomia e di controllo della patologia, della sua evoluzione e dei rischi di complic. evitabili; maggior compliance da parte di paziente e familiari Riduzione tassi di istituzionalizzazione		
c. Non-autosufficienza con deficit o rischi di deficit motori/neuromotori		Miglior programmazione e organizzazione assistenziale con riduzione tempi di recupero funzionale e miglioramento del livello di autonomia e di controllo della patologia o della sua evoluzione Riduzione tassi di istituzionalizzazione		
d. Non-autosufficienza con patologie o implicazioni nella sfera nutrizionale		Miglior programmazione e organizzazione assistenziale Miglioramento del livello di autonomia e di controllo della patologia o della sua evoluzione a domicilio; riduzione rischi complicanze evitabili; Riduzione tassi di istituzionalizzazione		
5. WORK BREAKDOWN STRUCTURE (WBS) "Cosa si deve fare"				
UTENTE: Condizione/bisogno clinico/ socio-assistenziale	Attività PUA	Attività UVT	Attività Specialista	Potenziamento Attività specialistica
a. Non-autosufficienza in paziente con bisogni socio-assistenziali	Accoglienza utente, ascolto, prima decodifica, orientamento ai servizi (Front Office 1° liv)	Partecipaz. alla valutaz. multidimensionale del problema di salute e alla presa in carico (apertura scheda Front office 2)	Individuazione dei bisogni socio-assistenziali di paziente/famiglia e programmazione della gestione (completamento scheda valutazione)	Assistente sociale
b. Non-autosufficienza con componenti / implicazioni nella sfera psicologica/neuropsicologica/neuropsichiatrica	Accoglienza utente, ascolto, prima decodifica, orientamento ai servizi(Front Office 1° liv)	1A valutazione per individuazione bisogno specialistico con coinvolgimento dello specialista per la programmazione della gestione del caso (apertura scheda Front office 2)	Valutazione specialistica necessaria per la programmazione di una gestione clinica adeguata (completamento scheda valutazione)	Psicologo (o neuropsichiatra psicoterapeuta)
c. Non-autosufficienza con deficit Motori/neuromotori da patologie varie	Accoglienza utente, ascolto, prima decodifica, orientamento ai servizi(Front Office 1° liv)	1A valutazione per individuazione bisogno specialistico con coinvolgimento dello specialista per la programmazione della gestione del caso (apertura scheda Front office 2)	Valutazione specialistica necessaria per la programmazione di una gestione clinica adeguata (completamento scheda valutazione)	Medico Fisiatra
d. Non-autosufficienza in paziente con patologie nutrizionali	Accoglienza utente, ascolto, prima decodifica, orientamento ai servizi(Front Office 1° liv)	1A valutazione per individuazione bisogno specialistico con coinvolgimento dello specialista per la programmazione della gestione del caso (apertura scheda Front office 2)	Valutazione specialistica necessaria per la programmazione di una gestione clinica adeguata (completamento scheda valutazione)	Medico spec. Scienza dell' alimentazione/ Nutrizione clinica

6. ORGANIZATIONAL BREAKDOWN STRUCTURE (OBS) "Chi sono i responsabili"



7. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ (RAM) "Assegnazioni responsabilità"

FASI/ATTIVITÀ	PUA		UVT		CURE PRIMARIE E AMBUL. POLISPECL	
	Dirig. Medico	Assist. Soc.	Dirig. Medico	Assist. Soc.	MMG, PLS,	SPECIALISTI (PSICOLOGO, NEUROPSICHIATR FISIATRA, Med.NUTRIZIONIST A, ALTRO...)
Front-office di 1° livello e avvio al secondo livello (1° ascolto utente/familiari o altro)	R	C	R	C	C	I
Valutazione multidimensionale della richiesta e della documentazione clinica	R	C	R	C	C	C
Valutazione : SPECIALISTICA / MULTI SPECIALISTICA della documentazione e del paziente	R	C	R	C	C	R
Presa in carico globale del paziente e coordinamento delle attiv. Assist. Extraospedal.	I	C	C	C	R	C

8. FASI E TEMPI IN CUI È UTILE/OPPORTUNO ARTICOLARE IL PROGETTO

PIANO OPERATIVO					
Fase	Attività	Responsabile	Risultato	Data inizio	Data fine
1	<i>Rilievo problema con definizione delle carenze e delle attività da potenziare</i>	Direz. Distretto Dirig. Med.	Rilevata necessità di potenziamento del personale		
2	<i>Individuazione disponibilità risorse per potenziamento delle attività (figure professionali)</i>	Direz. S. Contab. e Bilancio	Rilievo e comunicazione disponibilità risorse (come riportato alle pg: 10,11,12)		
3	<i>Definizione progetto</i>	Direz. Distretto Dirig. Medica	Invio proposta progetto alla Direzione Sanitaria	24/09/2023	
4	<i>Verifica congruità progetto</i>	Direzione Sanitaria	-	12/12/2023	
5	Se proj. congruo: reclutamento delle figure professionali disponibili	Programmaz. Controllo, Committ. Dip. Risorse Umane	Deliberaz. Assunz. Di spesa	31.12.2023/ 31.01.2024	
6	Attribuzione incarichi, assunzione, attribuzione e inserimento del personale nelle posizioni funzionali carenti. Implementazione e monitoraggio attività potenziate	Aff. Gen.e Capit. Um. Direzione Distretto	Integrazione risorse umane PUA-UVT Implementazione, monitoraggio delle attività potenziate		
7	Rendicontazione di fine progetto	S. Programm. Controllo, Committ.	Monitoraggio, controllo, registrazione dei risultati		Dicembre 2024

8a. DIAGRAMMA DI GANTT (TEMPIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ)

N	ATTIVITÀ	2023					2024							
		Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Dicembre
1.	Rilievo problema e individuazione delle attività da potenziare													
2.	Individuazione disponibilità risorse per potenziamento delle attività													
3.	Invio Proposta Proj. a Direz. Sanitaria													
4.	Verifica congruità progetto													
5.	Se proj. congruo: reclutam.figure professionali													
6.	Attribuzione incarichi e inserimento del personale nelle posizioni funzionali carenti													
7.	Implementazione attività potenziate, monitoraggio e registrazione risultati													
8.	Rendicontazione di fine progetto													
ATTIVITÀ DI VALUTAZIONE (milestones)														
	Valutazione tecnica in progress													
	Valutazione amministrativa in progress													

9. INDICATORI DI RISULTATO delle attività da potenziare

Attività	Descrizione obiettivo	Descrizione Indicatore	Peso	Target di riferimento	Valore atteso (% prestazioni effettuate rispetto al n° domande)	Valore minimo
Analisi e definizione dei bisogni Socio-Assistenziali	Realizzazione in tempi coerenti con i bisogni dell'utente di: accoglienza, ascolto, prima decodifica, orientamento ai servizi, Front Office di 1° e 2° livello, pianificaz. e risposte S. Assistenziali	n°risposte (ai bisogni socio assistenziali) / n° richieste (n° schede completate)%			100%	100%
Inquadramento, pianific. gestione bisogni di natura Psicica / neuropsichica	Valutazioni specialistiche necessarie alla gestione clinica	n°risposte (ai bisogni assistenziali) / n° richieste (n° schede completate)%			100%	100%
Inquadramento, pianific. gestione bisogni riabilitativi	Valutazioni specialistiche e visite necessarie alla gestione clinica del caso	n°risposte (ai bisogni assistenziali) / n° richieste (n° schede completate)%			100%	100%
Inquadramento, pianific. gestione bisogni Nutrizionali	Valutazioni specialistiche necessarie alla gestione clinica del caso	n°risposte (ai bisogni assistenziali) / n° richieste (n° schede completate)%			100%	100%

10. PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO (1)
Fonte di finanziamento: Regionale
Ente finanziatore : Regione Sardegna; PROVVEDIMENTO: Potenziamento PUA
Det. Imp. N 817. Prot. Ras 17.04.2023. determ. Liquidaz. N. 1437 del 05.07.2023
IMPORTO DEL FINANZIAMENTO: Euro 59.347,41
ANNUALITÀ 2023

TIPOLOGIA DI SPESA	DETTAGLIO SPESA	CONTI CO.GE.	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
FORMAZIONE	Corsi di formazione e aggiornamento professionale			€
	Totale formazione			€
PERSONALE Potenziamento PUA 2023 Det. Imp. N 817. Prot. Ras 17.04.2023. determ. Liquidaz. N. 1437 del 05.07.2023 € 59.347,41	Co.co.co. – area Sanitaria			€
	Co.co.co. – area non Sanitaria- Ruolo Tecnico			€
	Co.co.co. Area non Sanitaria- Ruolo Amministrativo			€
	T. Det. – area Sanitaria			€
	T. Det. -area socio-sanitaria			€ 59.347,41
	N° 2 assistenti sociali: Ore settimanali 36 x 2 ; costo 18,55 euro/ora			
	Straordinario – area sanitaria			€
	Straordinario – area non sanitaria			€
	Prestazioni aggiuntive - Area sanitaria			€
	Prestazioni aggiuntive - Area non sanitaria			€
TOTALE RISORSE UMANE			€	

9. PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO (2)
FONTI DI FINANZIAMENTO: Regionale

Fornitore : Regione Sardegna; **PROVVEDIMENTO:** Rafforzamento del personale UVT. Det. Di impegno n. 612 del 10/10/2022 (Potenziamento UVT) importo Euro 49.456,18 per la ASL Gallura, Det. di Liquidazione n. 817 del 17.03.2023

IMPORTO DEL FINANZIAMENTO: EURO 49.456,18 ANNUALITÀ 2023

TIPOLOGIA DI SPESA	DETTAGLIO SPESA	CONTI CO.GE.	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
FORMAZIONE	Corsi di formazione e aggiornamento professionale			€
	Totale formazione			€
PERSONALE Potenziamento UVT Det. N. 612 del 10.10.2022. Det. Liquidaz. N. 817 del 17.03.2023 Importo € 49.456,18	Co.co.co. – area Sanitaria			€
	Co.co.co. – area non Sanitaria- Ruolo Tecnico			€
	Co.co.co. Area non Sanitaria- Ruolo Amministrativo			€
	T. Det. – area Sanitaria Dirigenza M. n.1 Dirig. Medico di Fisiatria per x euro 38,43/ora per 38 ore settimanali			€ 49.456,18
	T. Det. -area non sanitaria			€
	Straordinario – area sanitaria			€
	Straordinario – area non sanitaria			€
	Prestazioni aggiuntive - Area sanitaria			€
	Prestazioni aggiuntive - Area non sanitaria			€
	TOTALE RISORSE UMANE			€
Totale investimenti			€	

10. PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO (3)
FONTI DI FINANZIAMENTO: regionale
Fornitore: Regione Sardegna; PROVVEDIMENTO: Potenziamento UVT ASL Gallura Det. n. 919 prot. n.16788 del 13.10.2022
IMPORTO DEL FINANZIAMENTO: 49.456,18 ANNUALITÀ 2022

TIPOLOGIA DI SPESA	DETTAGLIO SPESA	CONTI CO.GE.	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
FORMAZIONE	Corsi di formazione e aggiornamento professionale			€
	Totale formazione			€
PERSONALE Potenziament UVT 2022 ASL Gallura Det. n. 919 prot.uscita n.16788 del13.10.2022 potenziamento UVT2022 ASL Gallura: 24.10.2022 49.456,18	Co.co.co. – area Sanitaria			€
	Co.co.co. – area non Sanitaria- Ruolo Tecnico			€
	Co.co.co. Area non Sanitaria- Ruolo Amministrativo			€
	T. Det. – area Sanitaria – Dirigenza M. n. 1 Dirig. Medico Nutrizionista x 20 ore settimanali x euro 38,43/ora			€49.456,18
	n°1 Dirigente Psicologo/Neuropsichiatra- Psicoterapeuta : x 20 ore settimanali euro 32,30/ora			
	T. Det. -area non sanitaria			€
	Straordinario – area sanitaria			€
	Straordinario – area non sanitaria			€
	Prestazioni aggiuntive - Area sanitaria			€
	Prestazioni aggiuntive - Area non sanitaria			€
	TOTALE RISORSE UMANE			€
	Totale investimenti			€

Sezione 2 – a cura del Project Management Office (PMO)- Programmazione e Controllo
1 MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE PROGETTO - RIEPILOGO INDICATORI E RISULTATI

RENDICONTAZIONE ANNO _____								
Obiettivo	Indicatore	Peso	Fonte dei dati	Valore Atteso	Valore Minimo	Valore raggiunto al 30/06	Valore Raggiunto al 31/12	% raggiungimento obiettivi al 31.12

RENDICONTAZIONE DI FINE PROGETTO							
Obiettivo	Indicatore	Peso	Fonte dei dati	Valore Atteso	Valore Minimo	Valore Raggiunto	% raggiungimento obiettivi

2 MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE PROGETTO – RIEPILOGO COSTI
RENDICONTAZIONE ANNO

MACRO-VOCE DI SPESA		Codice Conto CO.GE.	Descrizione Conto CO.GE.	Importo iniziale	Importo assestato al 30.06	Importo utilizzato al 30.06	Importo disponibile al 30.06.	Importo assestato al 31.12	Importo utilizzato al 31.12	Importo disponibile al 31.12	Importo ribaltabile anno n+1
Formazione	Formazione										
	Totale Formazione										
Risorse Umane	Co.Co.Co. – Area Sanitaria										
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria- Ruolo tecnico										
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria- Ruolo Amministrativo										
	T. Det. – Area Sanitaria										
	T. Det. – Area non Sanitaria										
	Straordinario – Area Sanitaria										
	Straordinario – Area non Sanitaria										
	Totale risorse umane										
Beni	Sanitari										
	Non sanitari										
	Totale fornitura di beni										
Servizi	Sanitari										
	Non Sanitari										
	Totale fornitura di servizi										
Investimenti	Attrezzature sanitarie										
	Mobili e arredi										
	ICT										
	Edilizia Sanitaria										
	Totale investimenti										
Totale											

RENDICONTAZIONE DI FINE PROGETTO

MACRO-VOCE DI SPESA		Codice Conto CO.GE.	Descrizione Conto CO.GE.	Importo iniziale	Importo assestato al 30.06	Importo utilizzato al 30.06	Importo disponibile al 30.06.	Importo assestato al 31.12	Importo utilizzato al 31.12	Importo disponibile al 31.12	Importo da rendicontare all'ente finanziatore	
Formazione	Formazione											
	Totale Formazione											
Risorse Umane	Co.Co.Co. – Area Sanitaria											
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria- Ruolo tecnico											
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria- Ruolo Amministrativo											
	T. Det. – Area Sanitaria											
	T. Det. – Area non Sanitaria											
	Straordinario – Area Sanitaria											
	Straordinario – Area non Sanitaria											
	Totale risorse umane											
	Beni	Sanitari										
		Non sanitari										
Totale fornitura di beni												
Servizi	Sanitari											
	Non Sanitari											
	Totale fornitura di servizi											
Investimenti	Attrezzature sanitarie											
	Mobili e arredi											
	ICT											
	Edilizia Sanitaria											
	Totale investimenti											
Totale												