

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 0000816 del 17/06/2022

<b>STRUTTURA PROPONENTE:</b> U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e trasporti sanitari
<b>OGGETTO:</b> PROGRAMMAZIONE DEI TRASPORTI SANITARI RELATIVA ALL'ANNO 2022, CONFORME ALLA DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE 14 APRILE 2020, N. 502 - ADOZIONE
L' Estensore Lucaroni Elisabetta
Il Dirigente e il Responsabile del Procedimento, con la sottoscrizione della proposta di delibera, di pari oggetto n. 0000907 del 09/06/2022 <i>Hash pdf (SHA256): 8c9b4d6f45e552de79827690544ff00fff0daa87a89486090f4524a740ecf9f4</i> attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed utile per il servizio pubblico. Il presente provvedimento contiene un trattamento di categorie particolari di dati personali: No <b>Il Responsabile del Procedimento:</b> Lucaroni Elisabetta <b>Il Dirigente:</b> Lucaroni Elisabetta <b>Ulteriori firmatari della proposta:</b>
Il Funzionario addetto al controllo di budget, Lucaroni Elisabetta con il visto della proposta di delibera di pari oggetto n. 0000907 del 09/06/2022 <i>Hash pdf (SHA256): 8c9b4d6f45e552de79827690544ff00fff0daa87a89486090f4524a740ecf9f4</i> attesta che la spesa prevista di euro 22904811.00 viene imputata al conto economico n° 80200850 e trova copertura nel Budget trasversale assegnato.
<b>Il Direttore Amministrativo - Dott. Francesco Ghelardi</b> <span style="float: right;">Firmato digitalmente in data 17/06/2022</span>
<b>Il Direttore Sanitario - Dott.ssa Simona Dei</b> <span style="float: right;">Firmato digitalmente in data 17/06/2022</span>
<b>Il Direttore dei Servizi Sociali</b>
<b>Il Direttore Generale (Dr. Antonio D'Urso)</b> <span style="float: right;">Firmato digitalmente in data 17/06/2022</span>

**STRUTTURE ASSEGNATARIE DEL PRESENTE ATTO:**

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE, PRIVATE  
ACCREDITATE E TRASPORTI SANITARI**

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 Ottobre 1992, n. 421” e smi;

**RICHIAMATA** la Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n.40 “Disciplina del Servizio Sanitario Regionale” e smi, ed in particolare il Capo II bis della Legge Regionale 24 Febbraio 2005, n.40, relativo al sistema sanitario di emergenza-urgenza;

**RICHIAMATO** il Regolamento di attuazione previsto dall'art. 76 undecies della Legge regionale 40/2005, in tema di riorganizzazione del sistema sanitario di emergenza urgenza, emanato con Decreto del Presidente della Giunta regionale 4 gennaio 2012, n. 1/R, così come modificato dal Decreto del Presidente della Giunta regionale 27 aprile 2012, n. 15/R;

**RILEVATO** che, in conformità a quanto stabilito dalla Legge regionale 40/2005, le associazioni di volontariato iscritte nell'Elenco di cui all'art. 76 quinquies, i comitati della CRI, gli organismi rappresentativi delle associazioni di volontariato ed il Comitato regionale della CRI sono parti integranti del SSR, in quanto soggetti facenti parte del sistema territoriale di soccorso;

**RICHIAMATO** il Decreto dirigenziale n. 22206 del 17 dicembre 2021 con il quale si è provveduto, in attuazione dell'art. 7, co. 1 del DPGR n. 1/R/2012, alla pubblicazione sul BURT, per l'anno 2021, dell'Elenco regionale aggiornato di cui all'art. 76 quinquies della Legge regionale 40/2005, relativo alle associazioni di volontariato e ai comitati della Croce Rossa Italiana facenti effettivamente parte del sistema territoriale di soccorso, tra i quali figurano tutti gli organismi operanti nel territorio di competenza di AUSL TSE;

**DATO ATTO** che l'art. 76 quater, comma 1 della Legge regionale 40/2005 stabilisce le attività che possono essere svolte dai soggetti iscritti nell'elenco di cui all'articolo 76 quinquies, secondo la seguente articolazione:

- servizi di trasporto di emergenza-urgenza gestiti dalla centrale operativa territoriale;
- servizi di trasporto previsti nei livelli essenziali di assistenza, effettuati tramite ambulanza;
- servizi di trasporti nei quali le condizioni cliniche dl paziente richiedono esclusivamente l'utilizzo di un'ambulanza, la necessità dell'assistenza “in itinere” con personale sanitario e/o altro personale adeguatamente formato ai sensi della normativa vigente nonché l'esigenza di

garantire la continuità delle cure al fine di non interrompere il percorso assistenziale già intrapreso;

**RICHIAMATA** la Deliberazione Giunta regionale 14 aprile 2020, n. 502 “Attività di trasporto sanitario di emergenza-urgenza - Determinazione del budget anno 2020”, con la quale, tra l’altro, si assegnano le risorse alle Aziende sanitarie per il finanziamento dei servizi di trasporto sanitario come sopra descritti, riferita all’anno 2020, prevedendo per AUSL TSE un importo annuo di € 22.904.811;

**RICHIAMATA** la Deliberazione Giunta regionale 8 novembre 2021, n. 1149 “Attività di trasporto sanitario di emergenza-urgenza - Determinazione del budget anno 2021”, con la quale si è provveduto a definire il budget complessivo annuale di livello regionale valido solo per l’anno 2021, incrementato rispetto all’anno 2020, in modo da sostenere, oltre i costi ordinari degli stand by e dei trasporti di emergenza-urgenza, i maggiori costi dovuti all’emergenza pandemica da Sars Cov 2, riservando ad AUSL TSE un importo pari a € 23.974.811, con un incremento di € 1.070.000, espressamente riferiti al solo esercizio 2021;

**CONSIDERATO** che alla data odierna la Giunta regionale deve ancora adottare l’atto di programmazione delle attività di trasporto sanitario di emergenza-urgenza per l’anno 2022 e pertanto, in attesa delle nuove indicazioni regionali, AUSL TSE intende definire la propria programmazione, rifacendosi al budget annuo riconosciuto con la citata Deliberazione Giunta regionale 14 aprile 2020, n. 502, pari a € 22.904.811, come comunicato, in sede di monitoraggio ai sensi dell’art. 121 bis Legge regionale, n. 40/2005, tramite il Verbale n. 1 del 27 maggio 2022, trasmesso alla Direzione Sanità, welfare e coesione sociale - Settore Bilanci e monitoraggi economici del S.S.R;

**VISTA** pertanto il documento denominato Budget Trasporti Sanitari – Anno 2022, di cui al prospetto riepilogativo allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, (**Allegato 1**), il quale, per ciascuna area provinciale, Siena, Arezzo, Grosseto, provvede ad articolare il volume complessivo di spesa riferito all’anno 2022, a partire dall’andamento rilevato nel 2020, per le varie tipologie di trasporto sanitario, individuando per ciascuna di essa il Titolare di Budget, gli obiettivi ed il volume di attività in termini economici richiesto per ogni Associazione di Volontariato/CRI;

**DATO ATTO** che i Titolari del Budget per Trasporti Sanitari, risultano dall’elenco di seguito riportato, attribuendo a ciascuno di essi funzioni di monitoraggio e controllo per tipologie di trasporto afferenti alla loro responsabilità, come attestato anche dagli Obiettivi di Budget 2022, collegati al conferimento del salario di risultato, per il tramite della U.O.C. Controllo di gestione, performance aziendale e flussi informativi:

## **Direttore Dipartimento di Emergenza Urgenza**

EMERGENZA STAND BY

EMERGENZA – TRASPORTO E TRASFERIMENTI D'EMERGENZA DA PO

### **Direttori di Presidio Ospedaliero**

TRASPORTO D'URGENZA - DIMISSIONE DA REPARTO

TRASPORTO D'URGENZA - DIMISSIONE DA PRONTO SOCCORSO

TRASPORTO D'URGENZA - TRASFERIMENTO DA PO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

TRASPORTO D'URGENZA - RADIO/ CHEMIO

TRASPORTO D'URGENZA - TERAPIA RIABILITATIVA

TRASPORTO D'URGENZA - DIALISI

### **Direttori di Zona-Distretto**

TRASPORTO D'URGENZA - DAL TERRITORIO

**DATO ATTO** che una quota del trasporto sanitario d'urgenza è richiesta dall'Azienda Ospedaliero Universitaria Senese e che pertanto, anch'essa è individuata quale Titolare di Budget del Trasporto sanitario, per le seguenti tipologie di servizi:

TRASPORTO D'URGENZA - DIMISSIONE DA REPARTO

TRASPORTO D'URGENZA - DIMISSIONE DA PRONTO SOCCORSO

TRASPORTO D'URGENZA - TRASFERIMENTO DA PO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

TRASPORTO D'URGENZA - RADIO/ CHEMIO

TRASPORTO D'URGENZA - DIALISI

**DATO ATTO** che la U.O.C. Strutture Sanitarie Pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari fornirà, con cadenza mensile, a partire dal 1 luglio 2022, un Report di Monitoraggio dei Costi, ai Titolari di Budget, come da Modello allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 2**), dove per ciascuna tipologia di trasporto sanitario sarà ricordato il Budget annuale e comunicato il Budget consumato ed il Budget residuo, alla data di emissione del Report;

**DATO ATTO** altresì, che in caso di scostamento negativo dei consumi rispetto al Budget annuale, i Titolari di Budget, in particolare del trasporto sanitario d'urgenza, saranno tenuti a convocare i Medici prescrittori afferenti al proprio ambito di competenza, per illustrare l'andamento dei costi e ricordare le norme della corretta ed appropriata prescrizione, con riferimento in particolare alla seguente declinazione:

### **Direttori di Presidio Ospedaliero**

Medici specialisti di reparto per dimissioni

Medici specialisti di pronto soccorso per dimissioni

Medici specialisti di reparto per trasferimenti da PO e accertamenti diagnostici

Medici specialisti per trasporti ricorrenti (dialisi, radio/chemioterapia, terapia riabilitativa)

#### **Direttori di Zona-Distretto**

Medici di Medicina Generale tramite le Aggregazioni Funzionali Territoriali per trasporti sanitari dal territorio verso le strutture sanitarie per ricovero, eseguire visite ed esami diagnostici

#### **Azienda Ospedaliero Universitaria Senese**

Medici specialisti di reparto per dimissioni

Medici specialisti di pronto soccorso per dimissioni

Medici specialisti di reparto per trasferimenti da PO e accertamenti diagnostici

Medici specialisti per trasporti ricorrenti (dialisi, radio/chemioterapia)

**DATO ATTO** che al fine di rinnovare le indicazioni per la corretta ed appropriata prescrizione, si allegano le norme poste alla base delle modalità di richiesta del trasporto sanitario d'urgenza, nel documento denominato *Istruzioni per l'appropriatezza prescrittiva dei Trasporti sanitari*, allegato al presente atto, a costituirne parte integrante e sostanziale (**Allegato 3**);

**VISTA** la nota allegata al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 3**), con la quale la Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale, nonostante le numerose richieste formulate dalla Direzione di AUSL TSE per l'introduzione di una nuova tempistica di fatturazione e rimborso dei servizi alle AA.VV./CRI che abbia cadenza mensile per rendere più efficace il monitoraggio dell'andamento della spesa, ha confermato le modalità e la tempistica dei rimborsi dei servizi di trasporto sanitario di emergenza urgenza effettuati nell'anno 2022, tramite il sistema di acconti e saldi trimestrali;

**ATTESTATA** la legittimità e la regolarità formale e sostanziale della presente proposta;

### **PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

**DI ADOTTARE**, in attesa dell'atto di programmazione regionale relativo al corrente anno, la Programmazione dei Trasporti Sanitari - Anno 2022, descritta nel prospetto denominato Budget Trasporti Sanitari 2022, allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 1**), per un importo complessivo pari a € 22.904.811, conforme alla Deliberazione Giunta regionale 14 aprile 2020, n. 502, come comunicato, in sede di monitoraggio ai sensi dell'art. 121 bis Legge regionale, n. 40/2005, tramite il Verbale n. 1 del 27 maggio 2022, trasmesso alla Direzione Sanità, welfare e coesione sociale - Settore Bilanci e monitoraggi economici del S.S.R;

**DI ADOTTARE** lo schema di Report di Monitoraggio dei Costi, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 2**), che, con cadenza mensile, a partire del 1 luglio 2022, la U.O.C. Strutture Sanitarie Pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari fornirà ai Titolari di Budget del Trasporto Sanitario, dove per ciascuna tipologia di trasporto afferente alla rispettiva competenza, sarà ricordato il Budget annuale e comunicato il Budget consumato ed il Budget residuo, alla data di emissione del Report;

**DI DARE ATTO** altresì, che in caso di scostamento negativo dei consumi rispetto al Budget annuale, i Titolari di Budget, in particolare del trasporto sanitario d'urgenza, saranno tenuti a convocare i Medici prescrittori afferenti al proprio ambito di competenza, per illustrare l'andamento dei costi e ricordare le norme della corretta ed appropriata prescrizione, come meglio descritto nelle premesse al presente atto;

**DI ADOTTARE** nuovamente il documento denominato *Istruzioni per l'appropriatezza prescrittiva dei Trasporti sanitari*, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, (**Allegato 3**), quale supporto per la messa in atto di azioni di miglioramento e correttive che i Titolari di Budget saranno tenuti a porre in essere in caso di scostamento negativo rispetto al Budget annuale, eventualmente rilevato in sede di emissione del Report di Monitoraggio mensile dei Costi;

**DI DARE ATTO** delle modalità e della tempistica dei rimborsi alle associazioni di volontariato/comitati CRI dei servizi di trasporto sanitario di emergenza urgenza effettuati nell'anno 2022, tramite il sistema di acconti e saldi trimestrali, di cui alla nota della Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale allegata al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 4**);

**DI TRASMETTERE** il presente atto ai Titolari di budget individuati, inclusa Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, per la dovuta informativa;

**DI TRASMETTERE** il presente atto al Comitato di Coordinamento del Trasporto sanitario, istituito con Deliberazione del Direttore Generale n. 468 del 24 maggio 2017, per la dovuta informativa;

**DI DARE ATTO** che l'importo aggiuntivo della Programmazione locale per trasposti sanitari, pari a € 22.904.811, derivante dall'adozione del presente atto sarà registrato ai seguenti conti del bilancio aziendale 2022:

- C.E. 80200850 Costi per trasporti in urgenza: € 12.778.359;
- C.E. 80200851 Costi per trasporti in emergenza: € 3.568.694;
- C.E. 80200852 Costi per emergenza stand by: € 6.559.757;

**DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 42 comma 4, della Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i, al fine di consentire la regolare disposizione dei rimborsi dovuti alle Associazioni di Volontariato/CRI, facenti parte del sistema di emergenza-urgenza;

**DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 6 della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Elisabetta Lucaroni, Direttore della U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari;

Il Direttore U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari;  
(Dr.ssa Elisabetta Lucaroni)

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTO** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 73 del 29 Aprile 2022, con cui si nomina il Dott. Antonio D'Urso Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est;

**RICHIAMATA** la propria Deliberazione n. 700 del 20 maggio 2022 di presa d'atto del contratto di prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale di Azienda Sanitaria Regionale e conseguente insediamento del Dott. Antonio D'Urso nelle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Sud Est a decorrere dal 20 Maggio 2022;

**LETTA E VALUTATA** la sopra esposta proposta di deliberazione presentata dal Direttore U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari avente ad oggetto "*Programmazione transitoria dei Trasporti Sanitari relativa all'anno 2022, conforme alla Deliberazione Giunta regionale 14 aprile 2020, n. 502 - Adozione*";

**PRESO ATTO** dell'attestazione della legittimità nonché della regolarità formale e sostanziale, espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

**VISTO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

## DELIBERA

**per quanto sopra premesso, da intendersi qui integralmente trascritto e riportato:**

**DI ADOTTARE**, in attesa dell'atto di programmazione regionale relativo al corrente anno, la Programmazione dei Trasporti Sanitari - Anno 2022, descritta nel prospetto denominato Budget Trasporti Sanitari 2022, allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 1**), per un importo complessivo pari a € 22.904.811, conforme alla Deliberazione Giunta regionale 14 aprile 2020, n. 502, come comunicato, in sede di monitoraggio ai sensi dell'art. 121 bis Legge regionale, n. 40/2005, tramite il Verbale n. 1 del 27 maggio 2022, trasmesso alla Direzione Sanità, welfare e coesione sociale - Settore Bilanci e monitoraggi economici del S.S.R;

**DI ADOTTARE** lo schema di Report di Monitoraggio dei Costi, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 2**), che, con cadenza mensile, a partire del 1 luglio 2022, la U.O.C. Strutture Sanitarie Pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari fornirà ai Titolari di Budget del Trasporto Sanitario, dove per ciascuna tipologia di trasporto afferente alla rispettiva competenza, sarà ricordato il Budget annuale e comunicato il Budget consumato ed il Budget residuo, alla data di emissione del Report;

**DI DARE ATTO** altresì, che in caso di scostamento negativo dei consumi rispetto al Budget annuale, i Titolari di Budget, in particolare del trasporto sanitario d'urgenza, saranno tenuti a convocare i Medici prescrittori afferenti al proprio ambito di competenza, per illustrare l'andamento dei costi e ricordare le norme della corretta ed appropriata prescrizione, come meglio descritto nelle premesse al presente atto;

**DI ADOTTARE** nuovamente il documento denominato *Istruzioni per l'appropriatezza prescrittiva dei Trasporti sanitari*, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, (**Allegato 3**), quale supporto per la messa in atto di azioni di miglioramento e correttive che i Titolari di Budget saranno tenuti a porre in essere in caso di scostamento negativo rispetto al Budget annuale, eventualmente rilevato in sede di emissione del Report di Monitoraggio mensile dei Costi;

**DI DARE ATTO** delle modalità e della tempistica dei rimborsi alle associazioni di volontariato/comitati CRI dei servizi di trasporto sanitario di emergenza urgenza effettuati nell'anno 2022, tramite il sistema di acconti e saldi trimestrali, di cui alla nota della Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale allegata al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (**Allegato 4**);

**DI TRASMETTERE** il presente atto ai Titolari di budget individuati, inclusa Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, per la dovuta informativa;

**DI TRASMETTERE** il presente atto al Comitato di Coordinamento del Trasporto sanitario, istituito con Deliberazione del Direttore Generale n. 468 del 24 maggio 2017, per la dovuta informativa;

**DI DARE ATTO** che l'importo aggiuntivo della Programmazione locale per trasposti sanitari, pari a € 22.904.811, derivante dall'adozione del presente atto sarà registrato ai seguenti conti del bilancio aziendale 2022:

- C.E. 80200850 Costi per trasporti in urgenza: € 12.778.359;
- C.E. 80200851 Costi per trasporti in emergenza: € 3.568.694;
- C.E. 80200852 Costi per emergenza stand by: € 6.559.757;

**DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 42 comma 4, della Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i, al fine di consentire la regolare disposizione dei rimborsi dovuti alle Associazioni di Volontariato/CRI, facenti parte del sistema di emergenza-urgenza;

**DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 6 della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., il responsabile del procedimento è la Dr.ssa Elisabetta Lucaroni, Direttore della U.O.C. Strutture sanitarie pubbliche, Private accreditate e Trasporti sanitari;

**DI INCARICARE** la U.O.C. Affari Generali di:

- provvedere alla pubblicazione del presente atto all'Albo on line, ai sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18 giugno 2009, n. 69, consultabile sul sito WEB istituzionale;
- trasmettere il presente atto, contestualmente alla sua pubblicazione, al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 42, comma 2, Legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 e s.m.i..

Il Direttore Generale  
(Dott. Antonio D'Urso)

# BUDGET TRASPORTI SANITARI

## ANNO 2022

Azienda USL Toscana sud est



SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Curtatone, 54  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Curtatone, 54 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

BUDGET GESTIONALE TRASPORTO SANITARIO 2022 - TETTO DI SPESA AZIENDALE EURO 22.904.811			TITOLARI BUGEY GESTIONALE AREA PROVINCIALE SENESE													TOTALE		
			DIRETTORE DEU		DIRETTORE PRESIDIO OSPEDALIERO						DIRETTORE ZONA-DISTRETTO	AOUS						
ZONA-DISTRETTO	COMUNI AFFERENTI	ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO	STAND BY	TRASPORTO DI URGENZA - TRASFERIMENTI D'EMERGENZA	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA REPARTO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA PRONTO SOCCORSO	TRASPORTO DI URGENZA - TRASFERIMENTI e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	TRASPORTO DI URGENZA - RADIO/ CHEMIO	TRASPORTO DI URGENZA - TERAPIA RIABILITATIVA	TRASPORTO DI URGENZA - DIALISI	TRASPORTO DI URGENZA - DAL TERRITORIO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA REPARTO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DAPRONTO SOCCORSO	TRASPORTO DI URGENZA - TRASFERIMENTO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	TRASPORTO DI URGENZA - RADIO/ CHEMIO	TRASPORTO DI URGENZA - DIALISI		
			CE 80200852	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850							
			Obiettivo: Mantenimento	Obiettivo: Mantenimento della risposta secondo fabbisogno, entro tempi normativi	Obiettivo: Mantenimento livello di prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020												
ALTA VAL D'ELSA Presidio Ospedaliero Campostaggia	Casole d'Elsa, Colle Val D'Elsa, Poggibonsi, Radicondoli, Gimignano	MISERICORDIA POGGIBONSI	46.859,68	52.744,06	9.229,40	9.997,52	1.245,86	9.564,84	10.096,43	13.572,23	14.708,07	11.607,59	10.714,56	1.349,68	18.565,14	10.970,69	221.225,75	
		MISERICORDIA COLLE VAL D'ELSA	44.100,00	41.284,65	2.527,64	2.737,28	2.823,97	12.139,56	8.869,99	14.319,13	33.338,54	3.379,88	3.119,00	3.059,30	23.564,64	11.574,41	206.837,99	
		MISERICORDIA CASOLE D'ELSA	0,00	0,00	652,74	706,16	1.194,79	1.589,29	2.402,93	18.724,59	14.105,20	439,31	405,12	1.294,36	3.084,18	15.135,42	59.734,09	
		MISERICORDIA SAN GIMIGNANO	90.575,88	35.908,84	5.690,31	6.163,56	635,97	7.820,00	9.423,14	8.421,42	7.507,95	6.485,13	5.986,00	688,96	15.180,00	6.807,19	207.294,35	
		P.A. COLLE VAL D'ELSA	46.390,40	50.306,73	8.473,34	9.178,52	7.061,20	9.010,00	4.550,00	19.742,10	83.361,44	4.491,90	4.146,24	7.649,64	17.490,00	15.957,90	287.809,41	
		P.A. POGGIBONSI	47.084,16	38.602,10	6.334,49	6.861,92	2.498,64	3.433,77	5.765,43	11.524,94	29.497,82	5.271,87	4.866,24	2.706,86	6.665,34	4.660,30	175.773,88	
		P.A. RADICONDOLI	14.546,84	13.296,56	2.200,59	2.383,16	2.505,97	1.805,18	5.667,61	2.015,88	32.090,36	1.610,19	1.486,00	2.714,80	3.503,94	1.629,48	87.456,56	
		P.A. MONTAGNOLA SENESE	14.779,60	26.451,53	6.657,29	7.211,36	3.090,48	4.651,07	11.503,99	19.405,48	36.484,79	6.560,86	6.056,16	3.348,01	9.027,48	15.685,80	170.913,90	
		<b>TOTALE ZONA-DISTRETTO</b>	<b>304.336,56</b>	<b>258.594,47</b>	<b>41.765,80</b>	<b>45.239,48</b>	<b>21.056,88</b>	<b>50.013,71</b>	<b>64.039,03</b>	<b>101.966,26</b>	<b>251.094,17</b>	<b>39.846,73</b>	<b>36.779,32</b>	<b>22.811,61</b>	<b>97.080,72</b>	<b>82.421,19</b>	<b>1.417.045,93</b>	
AMIATA SENESE VAL D'ORCIA - VAL DI CHIARA SENESE Presidio Ospedaliero Nottola, Presidio Ospedaliero Abbadia San Salvatore	Abbadia San Salvatore, Castiglione d'Orcia, Piancastagnaio, Radicofani, San Quirico d'Orcia, Cetona, Chianciano Terme, Chiusi, Montepulciano, Pienza, San Casciano dei Bagni, Sarteano, Sinatunga, Torrita di Siena, Trequanda	MISERICORDIA SINALUNGA	118.553,40	40.378,44	3.012,40	3.263,00	6.601,38	12.846,84	7.214,70	33.587,50	77.932,90	3.167,76	2.923,68	7.151,49	24.936,12	27.149,39	368.719,00	
		MISERICORDIA MONTEPULCIANO	47.993,68	91.646,62	5.434,82	5.887,44	2.845,06	24.249,21	12.778,38	12.742,71	33.587,55	5.680,41	5.243,00	3.082,15	47.071,86	10.300,16	308.543,05	
		MISERICORDIA ABBADIA S.S.	109.513,83	36.375,93	3.316,91	3.593,20	1.230,59	22.726,82	6.490,26	26.055,61	14.527,76	2.381,54	2.197,92	1.333,13	44.115,06	21.061,23	294.919,79	
		MISERICORDIA DI ACQUAVIVA	3.617,71	13.476,57	3.570,75	3.867,24	7.104,36	12.827,35	6.636,12	7.447,77	83.870,93	7.574,32	6.991,68	7.696,39	24.899,16	6.020,16	195.600,51	
		MISERICORDIA CETONA	13.545,08	12.676,18	2.882,95	3.122,00	5.556,70	5.204,30	6.731,16	12.239,98	65.599,88	6.647,03	6.135,36	6.019,75	10.101,30	9.893,80	166.355,47	
		MISERICORDIA SARTEANO	95.071,20	61.719,16	8.287,55	8.977,00	8.012,99	20.846,79	8.585,77	12.930,84	94.597,80	7.860,23	7.255,20	8.680,74	40.466,58	10.452,23	393.744,08	
		MISERICORDIA PIANCASTAGNAIO	47.861,27	13.820,66	1.694,06	1.835,08	5.831,04	16.150,11	4.571,31	32.652,76	68.838,65	1.441,00	1.330,00	6.316,96	31.348,68	26.393,83	260.085,41	
		MISERICORDIA RADICOFANI	0,00	0,00	1.173,25	1.249,96	581,81	1.325,32	2.143,35	6.659,61	6.868,59	1.544,75	1.425,60	630,30	2.572,68	5.383,08	31.558,30	
		MISERICORDIA TREQUANDA	1.374,24	0,00	0,00	0,00	263,72	0,00	0,00	1.357,29	0,00	0,00	0,00	137,13	0,00	0,00	3.132,38	
		MISERICORDIA CAMPIGLIA D'ORCIA	0,00	0,00	447,82	464,00	248,35	1.474,77	947,50	1.410,38	2.931,94	801,96	740,16	269,05	2.862,42	1.140,04	13.738,39	
		MISERICORDIA CASTIGLIONE E ROCCA D'ORCIA	0,00	0,00	413,52	405,36	211,82	1.306,63	2.000,94	0,00	2.500,72	256,23	235,68	229,48	2.535,72	0,00	10.096,10	
		MISERICORDIA CELLE SUL RIGO	48.108,20	11.718,44	1.883,79	2.050,36	4.007,07	7.797,02	6.232,81	34.928,98	47.305,74	3.177,76	2.932,80	4.341,00	15.135,12	28.233,73	217.852,82	
		MISERICORDIA SAN QUIRICO D'ORCIA	0,00	11.404,03	918,35	992,20	2.719,86	6.018,58	2.055,03	23.034,24	32.109,46	3.100,47	2.861,28	2.946,51	11.682,66	18.619,00	118.461,67	
		P.A. CHIUSI	3.193,47	27.399,39	6.912,51	5.029,32	3.690,24	12.661,75	14.726,22	19.004,24	43.565,29	5.063,24	4.673,76	3.997,75	24.577,08	15.361,48	189.855,74	
		P.A. CROCE VERDE CHIANCIANO	46.161,36	42.777,19	4.233,24	4.584,20	5.084,08	9.289,87	15.350,49	17.293,35	60.020,34	4.397,24	4.058,88	5.507,75	18.031,86	13.978,53	250.768,38	
		P.A. PIENZA	3.836,42	29.285,40	1.507,11	1.631,76	1.671,97	6.180,11	10.955,95	12.420,99	19.738,55	4.271,67	3.942,24	1.811,30	11.994,84	10.040,12	119.288,43	
		P.A. TORRITA DI SIENA	47.944,68	44.193,72	3.314,52	3.346,72	3.226,20	9.018,63	15.096,94	19.307,90	38.087,09	8.321,11	7.680,48	3.495,05	17.505,18	15.606,92	236.145,14	
		CRI MONTEPULCIANO	0,00	6.324,00	2.502,03	2.709,72	91,72	3.145,00	1.800,00	10.464,58	1.082,86	12.943,98	11.948,16	99,37	6.105,00	8.458,71	67.675,13	
		<b>TOTALE ZONA-DISTRETTO</b>	<b>586.774,54</b>	<b>443.195,73</b>	<b>51.505,58</b>	<b>53.008,56</b>	<b>58.978,96</b>	<b>173.069,10</b>	<b>124.316,93</b>	<b>282.181,44</b>	<b>694.523,34</b>	<b>78.630,70</b>	<b>72.575,88</b>	<b>63.745,30</b>	<b>335.941,32</b>	<b>228.092,41</b>	<b>3.246.539,79</b>	
		SENESE	Asciano, Buonconvento, Castellina in Chianti, Castelnuovo Berardenga, Chiusdino, Gaiole in Chianti, Montalcino, Monteriggioni, Monteroni d'Arbia, Monticiano, Murlo, Radda in Chianti, Rapolano Terme, Siena, Sovicille	MISERICORDIA SIENA	127.259,72	108.536,18	1.104,23	1.196,00	1.709,14	6.688,30	14.902,82	35.932,65	20.177,32	3.546,19	3.272,64	1.851,56	12.982,20	29.045,01
MISERICORDIA ASCIANO	12.603,79			15.548,95	544,65	589,68	4.563,70	3.985,88	4.953,58	24.036,27	53.877,03	3.233,65	2.984,64	4.944,01	7.737,18	19.428,96	159.031,97	
MISERICORDIA BUONCONVENTO	0,00			6.956,92	1.581,13	1.711,84	2.299,75	2.718,23	10.390,14	22.643,03	27.149,79	3.786,38	3.494,88	2.491,39	5.276,04	18.302,78	108.802,30	
MISERICORDIA CASTELLINA CHIANTI	12.603,72			4.495,60	165,58	0,00	277,99	1.530,00	207,17	3.281,84	812,29	2.000,00	812,29	749,28	301,16	2.970,00	167,46	29.562,09
MISERICORDIA MONTALCINO	113.400,00			33.748,26	1.418,93	1.536,60	7.828,92	11.079,70	4.903,07	38.950,29	92.420,01	10.986,59	10.141,44	8.480,49	21.506,76	31.484,23	387.885,29	
MISERICORDIA D.S. MONTICIANO	116.304,44			20.001,75	514,44	550,80	5.129,27	3.366,07	2.798,59	64.013,76	60.553,91	968,58	893,28	5.556,71	6.534,00	51.743,49	338.929,09	
MISERICORDIA GAIOLE	27.383,44			7.960,66	763,62	826,28	4.121,65	1.235,19	3.009,68	7.384,87	48.658,34	2.379,01	2.196,00	4.465,12	2.395,80	5.969,32	118.748,98	
MISERICORDIA RADDA	50.397,48			14.909,05	0,00	198,25	1.562,49	3.427,33	537,23	0,00	18.446,00	316,84	292,32	1.692,69	6.652,80	0,00	98.432,48	
MISERICORDIA RAPOLANO	114.544,92			41.779,76	611,35	661,44	4.081,08	5.375,22	3.417,46	30.217,95	48.179,34	5.670,71	5.233,92	4.421,17	10.433,94	24.425,72	299.053,98	
MISERICORDIA MONTERONI	0,00			0,00	216,42	186,20	527,78	944,16	8.057,12	9.239,77	6.230,78	872,94	804,96	571,77	1.832,16	7.468,67	36.952,73	
MISERICORDIA TORRENIERI	2.725,58			34.153,34	834,20	882,32	4.357,65	3.665,84	4.662,39	21.298,26	51.444,41	4.749,00	4.383,00	4.720,78	7.114,14	17.215,78	162.206,69	
MISERICORDIA CASTELLINA SCALO	0,00			0,00	627,25	678,60	1.172,47	1.158,91	1.504,75	632,17	13.841,61	2.095,72	1.933,92	1.270,17	2.249,28	510,99	27.675,84	
P.A. CASTELNUOVO B.GA	1.832,32			6.735,23	2.497,13	2.496,36	204,80	2.814,58	3.230,68	4.837,58	2.417,81	2.724,72	2.514,24	221,87	5.462,82	3.910,30	41.900,44	
P.A. CASTELLINA SCALO	14.696,09			24.337,44	1.844,64	1.997,84	5.121,77	2.686,72	11.164,63	20.123,42	60.465,39	2.087,43	1.926,72	5.548,59	5.214,66	16.266,13	173.481,47	
P.A. CHIUSDINO	2.061,36			7.403,02	2.792,06	3.023,80	3.442,40	2.411,41	5.025,02	3.807,81	36.910,13	2.053,48	1.895,52	3.729,26	4.680,72	3.077,92	82.313,91	
P.A. SIENA	103.388,15			93.567,75	994,96	1.077,44	3.165,72	4.455,28	4.550,00	3.732,75	37.373,11	4.106,28	3.788,12	3.429,53	8.646,66	3.017,25	275.293,00	
P.A. TAVERNE D'ARBIA	14.665,08			22.202,10	5.661,96	6.132,88	3.556,90	3.468,00	9.200,00	7.410,20	41.991,13	6.656,00	6.144,00	3.853,30	6.732,00	5.989,80	143.663,35	
P.A. VAL D'ARBIA "Monteroni"	14.188,00			31.143,21	3.584,29	3.882,84	6.055,19	2.781,88	7.532,16	8.280,02	71.484,86	4.082,13	3.767,54	6.559,78	5.400,12	6.692,90	175.434,92	
P.A. CRETE SENESI	0,00			0,00	824,20	892,32	2.326,88	1.712,79	3.513,71	8.257,42	27.470,09	3.2						

BUDGET GESTIONALE TRASPORTO SANITARIO 2022 - TETTO DI SPESA AZIENDALE EURO 22.904.811			TITOLARI BUEGET GESTIONALE AREA PROVINCIALE ARETINA													TOTALE	
			DIRETTORE DEU		DIRETTORE PRESIDIO OSPEDALIERO						DIRETTORE ZONA-DISTRETTO	AOUS					
ZONA-DISTRETTO	COMUNI AFFERENTI	ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO	STAND BY	TRASPORTO DI URGENZA - TRASFERIMENTI D'EMERGENZA	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA REPARTO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA PRONTO SOCCORSO	TRASPORTO DI URGENZA - TRASFERIMENTO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	TRASPORTO DI URGENZA - RADIO/ CHEMIO	TRASPORTO DI URGENZA - TERAPIA RIABILITATIVA	TRASPORTO DI URGENZA - DIALISI	TRASPORTO DI URGENZA - DAL TERRITORIO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA REPARTO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DAPPRONTO SOCCORSO	TRASPORTO DI URGENZA - TRASFERIMENTO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	TRASPORTO DI URGENZA - RADIO/ CHEMIO	TRASPORTO DI URGENZA - DIALISI	
			CE 80200852	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200850
			Obiettivo: Mantenimento	Obiettivo: Mantenimento della risposta secondo fabbisogno, entro tempi normativi	Obiettivo: Mantenimento livello di prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	
ARETINA - Presidio Ospedaliero San Donato	Arezzo, Capolona, Castiglione Fibocchi, Civitella della Chiana, Monte San Savino e Subbiano.	MISERICORDIA AREZZO	145.693,46	166.450,69	67.458,49	63.079,24	4.393,95	20.166,75	18.655,82	67.231,54	26.599,05	865,87	799,20	300,00	517,07	0,00	582.211,13
		C.B. AREZZO	215.859,59	210.596,48	58.816,80	63.718,19	21.902,78	57.691,28	67.505,12	141.661,95	126.090,95	1.338,12	1.235,17	401,47	956,25	0,00	967.774,15
		CRI AREZZO	48.123,04	53.335,17	23.763,97	25.744,30	4.037,99	6.009,58	16.449,26	105.076,12	23.648,55	708,57	653,76	135,16	0,00	0,00	307.685,47
		CRI MONTE S. SAVINO	0,00	100,15	2.158,73	2.338,62	1.816,20	237,43	4.942,79	28.280,62	10.292,02	173,96	159,00	0,00	0,00	0,00	50.499,52
		C.B. RIGUTINO	63.511,62	50.186,71	6.854,91	7.426,00	5.015,54	11.948,74	16.801,67	70.687,75	29.165,47	235,94	0,00	131,26	1.125,56	0,00	263.091,17
		MISERICORDIA M- S- SAVINO	68.348,32	35.496,77	3.456,89	3.200,00	8.871,00	30.268,74	16.113,21	28.258,25	50.269,80	243,04	224,00	0,00	1.356,28	0,00	246.106,30
		P.A. CASTIGLIONE FIBOCCHI	0,00	7.676,70	8.129,08	8.806,52	2.102,25	5.038,88	4.063,00	4.405,44	11.913,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.135,42
		MISERICORDIA DI SUBBIANO	113.400,00	35.630,19	6.297,93	6.822,40	10.366,05	5.750,00	12.572,60	44.057,93	59.817,91	259,46	0,00	189,90	0,00	0,00	295.164,37
		<b>TOTALE ZONA-DISTRETTO</b>	<b>654.936,03</b>	<b>559.472,86</b>	<b>176.936,80</b>	<b>181.135,27</b>	<b>58.505,76</b>	<b>137.111,40</b>	<b>157.103,47</b>	<b>489.659,60</b>	<b>337.797,30</b>	<b>3.824,96</b>	<b>3.071,13</b>	<b>1.157,79</b>	<b>3.955,16</b>	<b>0,00</b>	<b>2.764.667,53</b>
CASENTINO - Presidio Ospedaliero Bibbiena	Bibbiena, Poppi, Ortignano Raggiolo, Talla, Castel Focognano, Chitignano, Chiusi della Verna, Stia, Pratovecchio, Castel S.Niccolò, Montemignai.	MISERICORDIA BADIA PRATAGLIA	20.570,40	9.630,76	6.619,65	7.171,28	5.139,15	1.192,41	5.565,47	0,00	29.122,82	0,00	0,00	0,00	0,00	85.011,94	
		MISERICORDIA BIBBIENA	46.386,90	14.526,46	2.222,99	2.408,12	5.747,13	3.128,74	4.046,43	12.225,49	33.900,60	0,00	0,00	235,32	0,00	124.828,18	
		MISERICORDIA CASTEL S. NICCOLO'	8.521,10	3.835,11	4.016,00	4.350,32	1.267,00	6.500,00	2.132,11	1.102,68	7.180,11	0,00	0,00	0,00	0,00	38.904,43	
		MISERICORDIA CHITIGNANO	9.673,65	3.167,77	3.927,56	3.706,00	1.958,00	2.934,16	3.636,34	13.433,73	10.844,99	0,00	0,00	256,45	0,00	53.538,65	
		MISERICORDIA MONTEMIGNAIO	2.279,20	5.148,52	3.490,43	3.781,44	1.645,50	131,78	0,00	9.325,45	235,94	0,00	0,00	0,00	0,00	27.003,53	
		MISERICORDIA POPPI	14.349,05	19.057,96	1.361,56	1.475,00	834,60	13.937,53	4.152,81	6.005,48	4.729,82	263,08	242,40	0,00	1.385,25	0,00	67.794,54
		MISERICORDIA PRATOVECCHIO	10.450,65	5.028,24	1.542,64	1.670,79	943,95	2.953,73	2.056,82	0,00	5.351,38	0,00	259,46	0,00	0,00	0,00	30.257,66
		MISERICORDIA SOCI	2.900,80	1.711,56	2.381,66	2.580,13	200,70	10.389,63	5.847,14	5.728,46	3.939,92	0,00	0,00	0,00	1.652,25	0,00	37.332,25
		MISERICORDIA STIA	85.984,60	20.441,96	703,06	761,63	2.408,00	5.935,79	4.269,64	1.996,75	13.646,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.148,10
		MISERICORDIA TALLA	9.945,60	9.122,14	2.428,28	2.630,63	688,10	5.901,48	3.140,86	0,00	3.766,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.623,26
		CRI CHIUSI VERNA	129,50	1.251,90	1.563,22	1.693,48	60,70	0,00	0,00	0,00	345,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.044,04
		P.A. CASENTINO	18.534,41	8.515,27	3.173,90	2.815,72	1.284,75	3.188,21	4.451,77	5.336,14	6.982,43	173,96	159,00	298,56	0,00	0,00	54.914,12
		CRI BIBBIENA	10.489,50	4.815,05	2.702,82	2.927,60	376,50	7.026,55	5.915,43	21.076,31	2.133,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.463,68
		CRI STIA	15.565,90	4.185,43	555,77	599,56	80,25	3.861,14	348,95	26.996,95	455,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.649,08
<b>TOTALE ZONA-DISTRETTO</b>	<b>255.781,26</b>	<b>110.438,13</b>	<b>36.689,54</b>	<b>38.571,70</b>	<b>22.634,33</b>	<b>67.081,15</b>	<b>46.529,04</b>	<b>93.901,99</b>	<b>131.724,65</b>	<b>672,98</b>	<b>660,86</b>	<b>790,33</b>	<b>3.037,50</b>	<b>0,00</b>	<b>808.513,46</b>		
VALTIBERINA - Presidio Ospedaliero Sansepolcro	Sansepolcro, Anghiari, Monterchi, Pieve S. Stefano, Sestino, Badia Tedalda, Caprese Michelangelo	MISERICORDIA ANGIARI	68.829,25	17.644,28	1.192,12	1.290,64	1.308,60	11.531,98	4.685,96	2.688,21	8.751,45	0,00	0,00	235,65	945,25	0,00	119.103,39
		MISERICORDIA BADIA TEDALDA	48.484,80	5.890,17	1.333,71	1.444,85	310,95	6.019,17	117,00	12.710,31	1.762,53	362,44	334,56	0,00	0,00	78.770,49	
		MISERICORDIA CAPRESE	0,00	0,00	1.258,24	1.362,92	1.167,75	2.821,52	2.005,22	0,00	6.617,98	0,00	0,00	0,00	0,00	15.233,63	
		MISERICORDIA MONTERCHI	0,00	0,00	790,90	856,72	228,00	461,79	5.047,13	11.370,02	1.292,44	1.678,18	1.548,48	0,00	0,00	0,00	23.273,66
		MISERICORDIA PIEVE S. STEFANO	38.319,05	12.427,94	3.920,11	4.246,00	2.693,95	153,94	390,02	4.438,94	24.888,19	495,86	456,96	426,25	0,00	0,00	92.857,21
		MISERICORDIA SANSEPOLCRO	58.585,80	18.160,93	5.850,98	6.337,76	3.022,00	19.400,39	8.890,40	30.055,68	35.941,18	318,76	294,24	636,25	1.654,25	0,00	189.148,62
		MISERICORDIA SESTINO	7.761,40	8.093,64	3.735,58	4.046,12	2.269,40	0,00	0,00	0,00	14.455,72	225,39	207,86	281,50	0,00	0,00	41.076,61
		CRI SANSEPOLCRO	70.163,10	22.086,88	4.445,61	4.815,72	2.978,25	3.207,05	2.665,27	10.524,97	36.220,30	346,92	319,00	0,00	0,00	0,00	157.773,07
		<b>TOTALE ZONA-DISTRETTO</b>	<b>292.143,40</b>	<b>84.303,84</b>	<b>22.527,25</b>	<b>24.400,73</b>	<b>13.978,90</b>	<b>43.595,84</b>	<b>23.801,00</b>	<b>71.788,13</b>	<b>129.929,79</b>	<b>3.427,55</b>	<b>3.161,10</b>	<b>1.579,65</b>	<b>2.599,50</b>	<b>0,00</b>	<b>717.236,68</b>
		VALDARNO - Presidio Ospedaliero Valdarno	Montevarchi, San V.no, Bucine, Cavriglia, Pieve S. Stefano, Sestino, Badia Tedalda, Caprese Michelangelo	MISERICORDIA MONTEVARCHI	26.066,89	37.923,95	12.056,99	13.061,36	11.494,94	50.186,40	36.637,24	51.653,28	68.060,40	606,16	559,20	325,26	1.325,25
MISERICORDIA CASTELFRANCO	40.125,14			27.001,55	7.668,27	8.306,48	2.175,24	1.681,04	980,47	3.722,85	13.562,20	346,72	319,20	212,76	0,00	106.101,92	
MISERICORDIA FAELLA	18.120,53			7.066,46	2.986,29	3.233,00	1.451,55	5.798,62	2.723,63	0,00	8.225,65	0,00	0,00	0,00	0,00	49.605,73	
MISERICORDIA LORO CIUFFENNA	31.387,80			20.119,69	6.978,41	7.559,76	2.137,90	1.901,33	2.930,52	8.687,81	13.014,47	173,96	159,00	158,60	0,00	95.209,25	
MISERICORDIA PIAN DI SCO'	36.943,08			24.425,82	6.611,17	7.161,96	1.019,40	7.257,81	685,27	0,00	5.777,43	433,04	399,36	0,00	0,00	90.714,34	
MISERICORDIA SAN GIOVANNI	93.237,76			60.137,69	10.684,17	11.578,60	14.084,35	21.728,06	21.905,44	51.718,66	82.132,25	1.385,44	1.278,24	408,90	1.896,32	0,00	372.175,88
MISERICORDIA SAN GIUSTINO	46.556,04			33.855,51	4.107,12	4.440,00	223,65	6.208,56	1.500,00	4.028,96	1.267,51	0,00	0,00	0,00	0,00	102.187,35	
MISERICORDIA TERRANUOVA	47.790,42			26.425,24	6.125,84	1.013,00	6.635,00	17.280,58	19.282,24	30.936,92	5.743,06	818,64	1.678,56	0,00	0,00	0,00	163.729,50
MISERICORDIA VALDAMBRA	44.464,40			29.844,81	5.003,68	5.420,48	2.650,34	26.002,80	17.409,55	23.132,82	16.856,16	173,96	159,00	245,86	0,00	0,00	171.363,86
<b>TOTALE ZONA-DISTRETTO</b>	<b>384.692,06</b>			<b>266.800,72</b>	<b>62.221,94</b>	<b>67.396,64</b>	<b>36.250,37</b>	<b>138.045,20</b>	<b>104.054,36</b>	<b>173.881,30</b>	<b>214.639,13</b>	<b>3.937,92</b>	<b>4.552,56</b>	<b>1.351,38</b>	<b>3.221,57</b>	<b>0,00</b>	<b>1.461.045,15</b>
VAL DI CHIANA ARETINA - Presidio Ospedaliero La Fratta - Cortona	Cortona, Castiglione Fiorentino, Foiano, Lucignano, Marciano	MISERICORDIA DI CORTONA	125.521,14	50.041,45	9.936,52	10.764,00	3.205,25	5.265,25	10.490,05	100.763,80	21.057,03	952,40	878,88	435,25	0,00	0,00	339.311,02
		MISERICORDIA CAMUCIA	0,00	79,72	2.257,35	2.445,00	2.672,55	34.648,82	27.534,41	64.570,02	17.333,52	0,00	0,00	385,65	1.256,96	0,00	153.184,00
		MISERICORDIA CASTIGLIONE F.NO	125.521,20	49.506,86	9.258,60	10.029,00	1.498,05	15.065,04	20.304,60	34.593,44	11.489,94	173,60	159,36	0,00	0,00	0,00	277.599,69
		MISERICORDIA LUCIGNANO	54.283,74	20.537,13	19.249,98	20.853,00	6.827,65	19.588,62	35.865,56	29.144,86	41.769,06	732,57	675,84	425,65	0,00	0,00	249.953,66
		AVIS FOIANO	125.210,40	50.815,51	14.668,25	15.889,64	7.959,67	39.395,22	27.932,32	62.165,64	47.447,41	707,53	652,32	295,65	1.256,20	0,00	394.395,76
		MISERICORDIA TERONTOLA	0,00	0,00	2.3												

BUDGET GESTIONALE TRASPORTO SANITARIO 2022 - TETTO DI SPESA AZIENDALE EURO 22.904.811			TITOLARI BUCET GESTIONALE AREA PROVINCIALE GROSSETANA														TOTALE		
			DIRETTORE DEU		DIRETTORE PRESIDIO OSPEDALIERO						DIRETTORE ZONA-DISTRETTO	AOUS							
ZONA-DISTRETTO	COMUNI AFFERENTI	ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO	STAND BY	TRASPORTO DI EMERGENZA - TRASFERIMENTI D'EMERGENZA	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA REPARTO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA PRONTO SOCCORSO	TRASPORTO DI URGENZA - TRASFERIMENTO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	TRASPORTO DI URGENZA - RADIO/ CHEMIO	TRASPORTO DI URGENZA - TERAPIA RIABILITATIVA	TRASPORTO DI URGENZA - DIALISI	TRASPORTO DI URGENZA - DAL TERRITORIO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA REPARTO	TRASPORTO DI URGENZA - DIMISSIONE DA PRONTO SOCCORSO	TRASPORTO DI URGENZA - TRASFERIMENTO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	TRASPORTO DI URGENZA - RADIO/ CHEMIO	TRASPORTO DI URGENZA - DIALISI			
			CE 80200852	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200851	CE 80200850	CE 80200850	CE 80200850	
			Obiettivo: Mantenimento	Obiettivo: Mantenimento della risposta secondo fabbisogno, entro tempi normativi	Obiettivo: Mantenimento livello di prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020	Obiettivo: Mantenimento livello prestazioni realizzato nel 2020			
COLLINE DELL'ALBEGNA Presidio Ospedaliero Orbetello, Presidio Ospedaliero Pitigliano	Capalbio, Isola del Giglio, Magliano in Toscana, Manciano, Monte Argentario, Orbetello, Pitigliano, Sorano.	MISERICORDIA ISOLA DEL GIGLIO	113.400,00	7.193,00	521,76	565,24	1.067,53	405,12	0,00	0,00	6.049,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129.202,00		
		MISERICORDIA MANCIANO	119.304,60	59.475,00	9.166,56	9.930,44	8.530,45	33.888,83	3.982,15	67.149,46	51.593,32	848,00	440,96	574,25	0,00	0,00	364.884,02		
		MISERICORDIA PORTO SANTO STREFANO	91.545,94	27.235,00	259,00	0,00	1.373,45	28.751,81	2.830,89	228,24	7.782,85	424,00	120,48	0,00	0,00	0,00	160.551,66		
		MISERICORDIA SEGGIANO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,00		
		P.A. CROCE ORO PITIGLIANO	0,00	6.000,00	7.120,80	7.714,20	8.101,19	30.829,00	5.873,09	13.067,23	45.906,72	1.484,00	771,68	0,00	0,00	0,00	126.867,91		
		CRI PITIGLIANO	258.300,00	38.964,00	8.615,04	9.332,96	2.651,84	30.251,62	4.051,45	8.679,60	15.027,09	1.272,00	520,25	0,00	0,00	0,00	377.665,85		
		CRI ORBETELLO "Costa D'Argento"	131.310,00	65.397,00	16.124,16	17.467,84	8.005,55	56.684,34	5.096,29	86.200,10	48.964,56	3.392,00	1.673,84	635,26	0,00	0,00	440.950,94		
		CRI MAGLIANO	56.700,00	23.914,00	2.420,16	2.621,84	2.630,62	16.355,30	8.781,22	3.973,39	14.906,86	636,00	256,23	0,00	0,00	0,00	133.195,62		
		CRI CAPALBIO	88.200,00	23.711,00	18.898,08	20.472,92	3.427,84	10.242,71	0,00	233,85	19.424,45	212,00	110,24	0,00	0,00	0,00	184.933,09		
<b>TOTALE ZONA-DISTRETTO</b>			<b>858.760,54</b>	<b>251.889,00</b>	<b>63.125,56</b>	<b>68.105,44</b>	<b>35.788,47</b>	<b>207.408,73</b>	<b>30.615,09</b>	<b>179.531,87</b>	<b>209.819,20</b>	<b>8.268,00</b>	<b>3.893,68</b>	<b>1.209,51</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.918.415,09</b>		
AMIATA GROSSETANA COLLINE METALLIFERE GROSSETANA Presidio Ospedaliero Castel del Piano, Presidio Ospedaliero Misericordia, Presidio Ospedaliero Massa Marittima	Arcidosso, Castel Del Piano, Castell'Azzara, Cinigiano, Roccalbagna, Santafiora, Seggiano, Semproniano, Follonica, Gavorrano, Massa Marittima, Monterotondo Marittimo, Montieri, Scarlino, Campagnatico, Castiglione Della Pescania, Civitella, Paganico, Grosseto, Roccastrada, Scansano	MISERICORDIA ARCIDOSO	9.119,86	6.493,00	15.297,00	16.571,00	1.052,48	24.587,41	2.134,04	29.637,36	5.964,07	2.120,00	1.102,40	0,00	0,00	0,00	114.078,62		
		MISERICORDIA ALBINIA "SCANSANO"	124.551,74	37.172,00	1.764,00	1.911,00	24.691,90	2.820,70	2.284,10	48.303,29	848,00	430,96	345,00	0,00	0,00	0,00	253.301,80		
		MISERICORDIA PAGANICO	66.635,19	7.700,00	8.222,40	8.907,60	4.401,09	5.658,13	5.806,24	26.833,55	24.939,54	1.696,00	881,92	0,00	0,00	0,00	161.681,66		
		MISERICORDIA CASTEL DEL PIANO	175.189,11	50.672,00	7.652,64	8.290,36	4.410,77	31.807,10	4.565,76	59.021,51	24.994,37	424,00	120,48	0,00	0,00	0,00	367.148,10		
		MISERICORDIA CINIGIANO	56.852,42	12.930,00	435,50	264,50	139,44	2.130,43	2.954,94	9.347,65	790,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.845,07		
		MISERICORDIA "BURIANO"	132.300,00	66.200,00	11.472,00	12.428,00	7.681,12	1.176,17	4.763,78	196.766,56	46.127,09	2.120,00	1.004,92	458,96	0,00	0,00	0,00	482.498,60	
		MISERICORDIA CAMPAGNATICO	0,00	50,00	0,00	0,00	215,45	2.154,71	1.307,10	51.457,05	1.220,91	212,00	105,24	0,00	0,00	0,00	0,00	56.722,46	
		MISERICORDIA GROSSETO	204.519,39	181.622,00	2.779,20	3.010,80	4.055,31	64.664,13	31.659,52	11.176,62	22.980,08	636,00	330,74	0,00	3.400,25	0,00	0,00	530.834,04	
		MISERICORDIA ROCCASTRATA "FOLLONICA"	353.095,60	59.686,00	18.077,28	19.583,72	4.670,03	7.497,40	9.341,50	82.689,93	27.919,18	2.332,00	1.212,64	256,89	0,00	0,00	0,00	586.362,17	
		MISERICORDIA SANTA FIORA	56.700,00	7.860,00	144,88	136,12	2.234,12	9.073,22	97,66	21.789,32	12.660,00	212,00	109,31	0,00	0,00	0,00	0,00	111.016,63	
		MISERICORDIA ROCCATEDERIGHI	0,00	8.825,00	4.010,96	4.116,04	2.293,02	6.406,74	1.420,48	4.700,17	12.993,76	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.978,17	
		MISERICORDIA CIVITELLA MMA	0,00	0,00	0,00	0,00	1.157,29	0,00	0,00	5.481,84	6.557,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.197,12	
		MISERICORDIA CASTELL'AZZARA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,00	
		P.A. ROSELLE	44.891,30	76.352,00	5.473,92	5.930,08	14.292,27	7.240,57	18.441,32	89.601,37	88.674,86	2.544,00	1.223,88	1.356,23	0,00	0,00	0,00	356.021,80	
		P.A. BOCCHEGGIANO	0,00	7.726,00	9.659,52	10.464,48	893,21	5.763,52	0,00	12.867,66	5.061,54	2.120,00	1.102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	55.658,33	
		P.A. MASSA MARITTIMA	135.390,73	37.610,00	524,00	567,00	2.328,56	11.397,16	3.539,11	19.181,15	13.195,17	636,00	330,72	0,00	0,00	0,00	0,00	224.699,60	
		P.A. PRATA	0,00	0,00	0,00	0,00	390,30	137,06	684,94	0,00	2.211,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.424,00	
		P.A. SASSOFORTINO	118.009,85	32.746,00	6.236,00	4.464,00	3.931,97	812,90	0,00	18.832,31	26.213,10	212,00	105,20	0,00	0,00	0,00	0,00	211.563,33	
		P.A. SCARLINO	0,00	1.401,00	6.256,96	6.570,04	1.042,42	7.574,55	0,00	29.073,84	5.907,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.825,84	
		CRI CASTELL'AZZARA	0,00	0,00	3.348,80	3.211,20	154,20	7.041,99	0,00	0,00	873,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.630,00	
		CRI ALBERESE	0,00	0,00	0,00	0,00	2.481,69	0,00	0,00	0,00	14.062,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.544,62	
		CRI BRACCAGNI	0,00	827,00	1.459,36	1.372,64	2.100,11	0,00	4.207,29	0,00	11.900,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.867,00	
		CRI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA	88.200,00	34.138,00	5.733,00	6.001,00	3.822,12	2.882,22	2.646,00	8.228,73	21.658,66	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173.521,73	
		CRI FOLLONICA	142.892,50	132.127,00	11.999,20	12.790,80	22.010,26	40.718,66	5.857,72	101.703,77	134.110,54	1.696,00	881,92	1.656,31	2.057,37	0,00	0,00	610.502,05	
		CRI GAVORRANO	28.350,00	7.259,00	7.332,00	7.943,00	4.598,05	18.708,97	693,38	79.510,05	26.055,60	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180.662,05	
		CRI GROSSETO	138.044,51	110.750,00	22.434,24	24.303,76	23.496,41	10.628,62	5.128,67	62.278,50	133.146,30	4.028,00	2.094,56	0,00	0,00	0,00	0,00	536.333,57	
		CRI MARINA DI GROSSETO	18.900,00	9.468,00	0,00	0,00	1.747,01	0,00	0,00	0,00	9.899,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.014,76	
		CRI MONTE ROTONDO	0,00	2.687,00	1.911,52	1.862,48	3.114,16	3.458,46	0,00	10.361,14	19.264,01	0,00	212,00	285,37	0,00	0,00	0,00	43.156,14	
		CRI MONTIERI	0,00	0,00	0,00	0,00	635,40	0,00	0,00	0,00	3.600,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.236,00	
		CRI SCANSANO	0,00	7.777,00	0,00	0,00	625,31	2.637,49	3.700,00	0,00	3.543,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.283,22	
		CRI SEMPRONIANO	56.700,00	9.720,00	440,08	455,92	746,60	4.536,26	3.531,42	24.691,60	4.230,72	0,00	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105.264,60	
		CRI ROCCALBEGNA	113.400,00	9.468,00	0,00	0,00	1.888,80	0,00	0,00	1.756,00	10.703,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.216,02	
		CRI ROCCASTRADA	0,00	881,00	7.777,92	8.426,08	1.904,31	3.859,62	0,00	0,00	10.791,07	1.696,00	881,92	0,00	0,00	0,00	0,00	36.217,92	
		CRI SCARLINO	0,00	22.774,00	15.219,36	16.487,64	4.708,35	16.219,13	0,00	24.798,61	29.896,09	848,00	440,96	567,43	0,00	0,00	0,00	131.959,57	
		CRI RAVI	0,00	0,00	56,00	0,00	2.104,74	6.066,37	0,00	21.274,37	11.926,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.428,37	
		CRI RIBOLLA	0,00	0,00	45,00	0,00	1.874,09	1.179,09	3.830,99	792,08	10.619,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.341,08	
		<b>TOTALE ZONA-DISTRETTO</b>			<b>2.063.742,20</b>	<b>942.921,00</b>	<b>175.762,74</b>	<b>186.069,26</b>	<b>141.379,57</b>	<b>330.709,98</b>	<b>119.132,56</b>	<b>1.006.136,84</b>	<b>833.330,91</b>	<b>25.016,00</b>	<b>12.784,17</b>	<b>4.926,19</b>	<b>5.457,62</b>	<b>0,00</b>	<b>5.847.369,04</b>
		<b>TOTALE AREA PROVINCIALE GROSSETANA</b>			<b>2.922.502,74</b>	<b>1.194.810,00</b>	<b>238.888,30</b>	<b>254.174,70</b>	<b>177.168,04</b>	<b>538.118,71</b>	<b>149.747,65</b>	<b>1.185.668,71</b>	<b>1.043.150,11</b>	<b>33.284,00</b>	<b>16.677,85</b>	<b>6.135,70</b>	<b>5.457,62</b>	<b>0,00</b>	<b>7.765.784,13</b>
		<b>TOTALE AZIENDA USL SUD EST</b>			<b>6.559.757,16</b>	<b>3.568.694,50</b>	<b>717.678,33</b>	<b>758.050,76</b>	<b>479.285,90</b>	<b>1.348.197,51</b>	<b>913.697,53</b>	<b>3.021.416,57</b>	<b>3.741.062,</b>						

**REPORT MENSILE DI  
MONITORAGGIO DEI COSTI PER  
TRASPORTI SANITARI  
ANNO 2022**

Azienda USL Toscana sud est



SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Curtatone, 54  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Curtatone, 54 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

**MONITORAGGIO BUDGET TRASPORTI SANITARI ANNO 2022 – MESE DI .....****ZONA-DISTRETTO .....**

<b>CONTO ECONOMICO</b>	<b>DESCRIZIONE PROGETTO</b>	<b>BUDGET ANNUALE</b>	<b>BUDGET UTILIZZATO</b>	<b>BUDGET RESIDUO</b>
80201051	ALTRI CONTRIBUTI AA.VV EMERGENZA	0	0	0
80200852	EMERGENZA - STAND BY	0	0	0
80200851	EMERGENZA - TRASPORTO E TRASFERIMENTI DA PO	0	0	0
80200850	TRASP. DI URG. DIMISSIONI DA REPARTO	0	0	0
80200850	TRASP. DI URG. DIMISSIONI DA PRONTO SOCCORSO	0	0	0
80200850	TRASP. DI URG. TRASFERIMENTI DA PO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	0	0	0
80200850	TRASP. DI URG. RADIO/CHEMIO	0	0	0
80200850	TRASP. DI URG. TERAPIA RIABILITATIVA	0	0	0
80200850	TRASP. DI URG. DIALISI	0	0	0
80200850	TRASP. DI URG. DAL TERRITORIO	0	0	0
80200850	AOUS - TRASP. DI URG. DIMISSIONI DA REPARTO	0	0	0
80200850	AOUS - TRASP. DI URG. DIMISSIONI DA PRONTO SOCCORSO	0	0	0
80200850	AOUS - TRASP. DI URG. TRASFERIMENTI DA PO e ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	0	0	0
80200850	AOUS - TRASP. DI URG. RADIO/CHEMIO	0	0	0
80200850	AOUS - TRASP. DI URG. DIALISI	0	0	0
	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

# **ISTRUZIONI**

## **APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA**

### **TRASPORTI SANITARI**

Azienda USL Toscana sud est



SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Curtatone, 54  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Curtatone, 54 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: [www.uslsudest.toscana.it](http://www.uslsudest.toscana.it)  
pec:  
[ausltoscanasudest@postacert.toscana.it](mailto:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it)

## **SCHEDA 1 – TRASPORTO SANITARIO DI URGENZA TRAMITE 118**

I trasporti sanitari di emergenza sono effettuati a favore di soggetti che sono stati coinvolti in incidenti di qualsiasi natura (stradali, domestici, sul lavoro ecc.) o che presentino, comunque, condizione di particolare gravità tali da far ritenere opportuno un intervento sanitario di primo soccorso sul luogo dell'evento e l'assistenza durante l'eventuale trasporto verso il presidio ospedaliero, in modo tale da garantire il mantenimento delle fondamentali funzioni vitali. Tali interventi sono garantiti a tutti i cittadini indipendentemente dalla residenza, nazionalità, tramite il Servizio 118.

## **SCHEDA 2 – TRASPORTO SANITARIO D'URGENZA DA DOMICILIO**

Il servizio di trasporto sanitario di urgenza in partenza dal domicilio dell'utente è garantito, secondo le indicazioni regionali, solo in favore di **CITTADINI RESIDENTI IN REGIONE TOSCANA** (il domicilio sanitario non è condizione sufficiente se la residenza è fuori regione).

La richiesta è redatta su ricettario regionale dal Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta e deve contenere le seguenti indicazioni:

- Nome e Cognome dell'assistito;
- Codice Fiscale;
- Residenza o domicilio sanitario;
- Condizioni cliniche e assistenziali del paziente: il Medico prescrittore è tenuto a certificare espressamente quanto segue:
  - o che il Paziente è barellato, qualora s'intenda richiedere l'Ambulanza;
  - o che il Paziente non è deambulante, qualora s'intenda richiedere il Mezzo attrezzato;
- Tipologia del mezzo richiesto: il Medico di Medicina Generale e il Pediatra di Libera scelta possono richiedere solamente:
  - o “Ambulanza” per Paziente Barellato;
  - o “Mezzo attrezzato” per Paziente non deambulante;
- Motivo del trasporto (visita, medicazione, esame, ricovero, etc.);
- Destinazione esatta (Ospedale pubblico o Struttura Convenzionata, quest'ultima solo nell'ambito della Regione Toscana);
- Data del servizio;
- Timbro e firma del Medico.

Si ricorda che in caso di trasporti per trattamenti ciclici e/o ripetitivi (radioterapia, chemioterapia, riabilitazione, etc.), la richiesta da formulare da parte del Medico di Medicina Generale è solo per il primo accesso, con Ambulanza e/o Mezzo attrezzato, a seconda delle condizioni cliniche dell'assistito. Le richieste cicliche sono invece formulate esclusivamente dal Medico Specialista che redige apposito piano di trattamento. Il Medico di Medicina Generale può effettuare prescrizioni ripetitive solo successive ad accertamenti diagnostici (es. terapia infusione);

### **SERVIZI PARTICOLARI DI TRASPORTO SANITARIO AMMESSI**

Sono ammessi con oneri a carico del S.S.R., con prescrizione del Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta per pazienti residenti in Regione Toscana, i seguenti servizi particolari di trasporto sanitario:

- Trasporto fuori Regione Toscana verso strutture pubbliche (Aziende Unita Sanitarie Locali o Aziende Ospedaliere) e solo per pazienti barellati che necessitano di Ambulanza. Non è previsto il trasporto verso strutture accreditate-convenzionate, anche se il paziente è barellato. La richiesta di trasporto deve essere autorizzata dal Medico del Distretto di Competenza o dal Medico della Centrale del 118.
- Trasporto per soggetti amputati agli arti inferiori per i quali è preferibile il Mezzo attrezzato. La richiesta di trasporto deve essere autorizzata dal Medico del Distretto di Competenza o dal Medico della Centrale del 118.

- Trasporti da RSA-RSD a struttura pubblica o privata convenzionata (quest'ultima solo se ubicata in ambito regionale), per ricovero, visite specialistiche, esami diagnostici e/o trattamenti terapeutici singoli, qualora l'utente abbia acquisito il domicilio sanitario o la residenza presso la struttura;
- Trasporti per ricovero e per dimissione dagli Ospedali di Comunità ed Hospice aziendali o ubicati presso Struttura accreditata- convenzionata ubicata in ambito territoriale aziendale.

**N.B.:** la prescrizione del trasporto sanitario d'urgenza deve essere rilasciata dallo stesso medico che prescrive la prestazione sanitaria. Il medico di medicina generale e pediatra di famiglia non possono rilasciare certificati singoli in sostituzione alla richiesta dello specialista e non possono trascrivere/prescrivere trasporti proposti da altri.

### **SERVIZI DI TRASPORTO NON AMMESSI**

Non sono prescrivibili con oneri a carico del S.S.R. le seguenti richieste di trasporto:

- Trasporti richiesti in ragione di disagi di natura socio-economica;
- Trasporti per cure termali;
- Trasporti per visite medico-legali;
- Trasporti per riconoscimento invalidità civile;
- Trasporti per impianti ed ausili protesici (esclusi gli ausili per arti inferiori);
- Trasporti per ricovero in RSA-RSD;
- Trasporti per trasferimenti tra RSA-RSD;
- Trasporto per visite specialistiche in regime di libera professione e intramoenia;
- Trasporto per tamponi COVID 19;
- Trasporto per vaccini COVID 19;
- Trasporto per terapia antivirale COVID 19;
- Trasporto per terapia monoclonale COVID 19, se non validata dal Medico Specialista Infettivologo.

In virtù di accordi regionali con la Medicina Generale, i Medici si sono resi disponibili ad effettuare il vaccino anti COVID 19 per i relativi mutuati deambulanti presso i propri ambulatori/casa della salute, mentre per i pazienti non deambulanti lo stesso accordo prevede la vaccinazione presso il domicilio del paziente.

### SCHEDA 3 - TRASPORTO SANITARIO D'URGENZA PER E DA OSPEDALE

Il Servizio di trasporto PER e DA Ospedale (struttura sanitaria pubblica o privata convenzionata, quest'ultima solo se ubicata in ambito regionale), è garantito, secondo le indicazioni regionali, solo per i **CITTADINI RESIDENTI IN REGIONE TOSCANA** (il domicilio sanitario non è condizione sufficiente se la residenza è fuori regione). Le dimissioni, possono essere effettuate solo in ambito regionale.

#### **RICOVERO (trasporto dal proprio domicilio all'Ospedale)**

Nel caso in cui il paziente non sia trasportabile con mezzi ordinari dovrà essere in possesso della prescrizione del Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta di:

**Ambulanza:** per soggetti barellati.

**Mezzo attrezzato:** per soggetti in carrozzina portatori di inabilità permanente o temporanea.

Per le modalità di redazione della richiesta, si rinvia alle indicazioni di cui alla **SCHEDA 1**.

#### **DIMISSIONE (trasporto dall'Ospedale verso il proprio domicilio sanitario)**

Il Medico del reparto in cui il paziente è ricoverato/a, nel caso questi non sia trasportabile con mezzi ordinari, dovrà effettuare una richiesta di:

**Ambulanza:** per soggetti barellati.

**Mezzo attrezzato:** per soggetti in carrozzina portatori di inabilità permanente o temporanea.

#### **DIMISSIONE (trasporto dall'Ospedale verso un domicilio diverso dal proprio domicilio sanitario)**

Il servizio di trasporto di pazienti toscani per dimissioni da struttura pubblica o privata convenzionata verso un diverso domicilio, identificato nel domicilio di un *caregiver* che, a causa delle condizioni cliniche del paziente, ne cura l'assistenza, è a carico del SSR qualora il domicilio sia nell'ambito del territorio regionale. Il Medico del reparto in cui il paziente è ricoverato/a, nel caso questi non sia trasportabile con mezzi ordinari, dovrà effettuare una richiesta di:

**Ambulanza:** per soggetti barellati.

**Mezzo attrezzato:** per soggetti in carrozzina portatori di inabilità permanente o temporanea.

**VISITE SPECIALISTICHE POST DIMISSIONE (nel caso in cui si debba tornare in Ospedale per visite o trattamento dopo la dimissione).** Il Medico del reparto in cui il paziente è ricoverato/a, nel caso in cui questi non sia trasportabile con mezzi ordinari, dovrà effettuare una richiesta di:

**Ambulanza:** per soggetti barellati.

**Mezzo attrezzato:** per soggetti in carrozzina portatori di inabilità permanente o temporanea.

#### **DIMISSIONI NON AMMESSE**

Non sono prescrivibili con oneri a carico del S.S.R. le seguenti tipologie di servizio di trasporto in dimissione DA struttura sanitaria pubblica o privata convenzionata ubicata in ambito regionale:

- Trasporti per pazienti autosufficienti;
- Trasporti per pazienti non residenti in Regione Toscana;
- Trasporti per pazienti che si dimettono volontariamente, non per decisione sanitaria;
- Trasporti per pazienti con problemi di natura socio-economica o familiare.

#### **SCHEDA 4 - TRASPORTO SANITARIO D'URGENZA - CICLICO DI SOGGETTI DIALIZZATI**

Il Trasporto sanitario è riconosciuto, secondo indicazioni regionali, solo ed esclusivamente in favore di **CITTADINI RESIDENTI IN REGIONE TOSCANA**, che risultano inseriti in trattamento dialitico, anche se deambulanti (il domicilio sanitario non è condizione sufficiente se la residenza è fuori regione).

La prescrizione è disposta a cura del Medico Specialista, tramite apposito modello aziendale (**MOD. 3**) o su ricettario S.S.R.

#### **TRASPORTI COLLETTIVI**

Le Strutture sanitarie aziendali di Dialisi, nel rispetto delle condizioni cliniche dei pazienti, organizzano i propri servizi in modo da favorire il ricorso al trasporto collettivo di due o più utenti e programmano mensilmente l'organizzazione dei turni per le cure, favorendo il raggruppamento omogeneo di utenti, in ragione della residenza o del domicilio sanitario o dell'opzione espressa dal paziente per un'Associazione di Volontariato/C.R.I. di fiducia, purchè l'opzione non comporti costi aggiuntivi a carico dell'Azienda.

I trasporti collettivi sono organizzati nel rispetto delle seguenti indicazioni:

- Auto: n. 1 autista, n. 1 soccorritore + n. 1/2 pazienti
- Pulmino: n. 1 autista, n. 1 soccorritore + n. ¾ pazienti

**I pazienti durante il trasporto dovranno indossare la mascherina FFP2 e dovranno sanificare le mani prima di entrare in Auto o Pulmino.**

Le Strutture sanitarie aziendali di Dialisi provvedono a richiedere il trasporto collettivo, tramite la compilazione di apposito modello aziendale (**MOD. 4**)

## **SCHEDA 5 - TRASPORTO SANITARIO D'URGENZA - CICLICO PER RADIO E CHEMIOTERAPIA**

Il trasporto sanitario è ammesso, secondo indicazioni regionali, solo ed esclusivamente per **CITTADINI RESIDENTI IN REGIONE TOSCANA**, (il domicilio sanitario non è condizione sufficiente se la residenza è fuori regione), che si trovano nelle seguenti condizioni cliniche:

- Pazienti che presentano una limitazione motoria (barellati o non deambulanti);
- Pazienti che necessitano, per gli effetti dovuti alla terapia, di continuità di assistenza garantita da un soccorritore durante il tragitto.

La destinazione ammessa è solo verso strutture pubbliche o private convenzionate limitatamente, per quest'ultime, se ubicate nell'ambito territoriale della Regione Toscana.

La richiesta può essere disposta esclusivamente dai Medici Specialisti, ospedalieri e ambulatoriali, tramite apposito modello aziendale (**MOD. 3**) o su ricettario S.S.R.

### **TRASPORTI COLLETTIVI**

Le Strutture sanitarie aziendali di Oncologia, nel rispetto delle condizioni cliniche dei pazienti, organizzano i propri servizi in modo da favorire il ricorso al trasporto collettivo di due o più utenti e programmano mensilmente l'organizzazione dei turni per le cure, favorendo il raggruppamento omogeneo di utenti, in ragione della residenza o del domicilio sanitario o dell'opzione espressa dal paziente per un'Associazione di Volontariato/C.R.I. di fiducia purchè l'opzione non comporti costi aggiuntivi a carico dell'Azienda.

I trasporti collettivi sono organizzati nel rispetto delle seguenti indicazioni:

- Auto: n. 1 autista, n. 1 soccorritore + n. 1/2 pazienti
- Pulmino: n. 1 autista, n. 1 soccorritore + n. 3/4 pazienti

**I pazienti durante il trasporto dovranno indossare la mascherina FFP2 e dovranno sanificare le mani prima di entrare in Auto o Pulmino.**

Le Strutture sanitarie aziendali di Oncologia provvedono a richiedere il trasporto collettivo, tramite la compilazione di apposito modello aziendale (**MOD. 4**).

## SCHEDA 6 - TRASPORTO SANITARIO - CICLICO PER PATOLOGIE MOTO-NEUROPATICHE

Il trasporto sanitario è ammesso, secondo indicazioni regionali, solo ed esclusivamente per **CITTADINI RESIDENTI IN REGIONE TOSCANA**, (il domicilio sanitario non è condizione sufficiente se la residenza è fuori regione), che si trovano nelle seguenti condizioni cliniche: barellati o non deambulanti.

La destinazione ammessa è solo verso strutture pubbliche o private convenzionate limitatamente, per quest'ultime, alla Regione Toscana.

La richiesta può essere disposta solo dai Medici Specialisti, ospedalieri e ambulatoriali, tramite apposito modello aziendale (**MOD. 3**) o su ricettario S.S.R., e compilazione della scheda FAC "*Functional Ambulation Classification*" (**MOD. 5**).

Le prescrizioni devono essere effettuate tenendo conto anche delle particolari patologie cui è affetto il soggetto, quali di seguito esemplificate:

- Tetraplegia;
- Paraplegia;
- Emiplegia senza possibilità di deambulare per breve tragitto;
- Protesi d'anca relativamente al primo periodo di riabilitazione per soggetto non deambulante neppure con il supporto di ausili;
- Protesi di ginocchio fino a quando il soggetto non deambula per tragitto sufficiente (valutazione medico specialistica);
- Traumatismo multiplo per soggetto che non deambula, oppure presenza di fissatore esterno ad arto inferiore o bacino.

## **SCHEDA 7 - TRASPORTO SANITARIO D'URGENZA FUORI REGIONE**

Per i trasporti PER altre Regioni, oltre alla richiesta del Medico di medicina generale o Pediatra di libera scelta o del Medico Specialista, idoneamente motivata in ordine alla necessità di ricorso alla struttura pubblica (e non struttura privata convenzionata) fuori Regione e da cui si rilevi la necessità di trasporto in ambulanza, occorre l'autorizzazione da parte del Direttore di Centrale Operativa 118 e/o Medico Zona Distretto.

Per i trasporti DA altra Regione in caso di dimissione occorre la richiesta rilasciata dai sanitari del presidio di degenza pubblico in cui sia chiaramente richiesto il trasporto in ambulanza, oltre all'autorizzazione preventiva rilasciata dalla struttura di cui sopra.

**N.B.** Per le zone di confine con altre Regioni non si prevede autorizzazione dal momento che gli spostamenti da determinati luoghi possono risultare più agevoli e meno costosi tra Regioni diverse anziché all'interno della Regione Toscana.

### **TRASPORTO PER ALBERGO SANITARIO**

L'Albergo sanitario è destinato esclusivamente a soggetti asintomatici, attestati come tali dalle U.S.C.A.

I trasporti verso gli alberghi sanitari sono disposti dalla strutture preposte (U.F. Igiene Pubblica e Nutrizione, Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A), nonché Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta territorialmente competenti), in collaborazione con la U.F. Cure Primarie, competente nel territorio ove è situato l'albergo, la quale rilascia apposita autorizzazione in favore dell'assistito per usufruire dell'albergo sanitario.

Il trasferimento avviene mediante Ambulanza/Mezzo attrezzato/Pulmino, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, con oneri a carico del S.S.R., dal domicilio dell'assistito all'albergo sanitario.

Le strutture preposte o le figure professionali preposte, che dispongono il trasferimento presso l'albergo sanitario, qualora il paziente sia deambulante, possono valutare l'eventualità che il trasporto avvenga mediante automezzo proprio dell'assistito, purché siano rispettate le misure di profilassi ed organizzative seguenti:

- attestazione di asintomaticità del paziente da parte delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale;
- uso di abbigliamento congruo dotato di mascherine e guanti;
- uso esclusivo dell'automezzo privato senza altri passeggeri o autisti a bordo;
- nulla-osta dell'albergo sanitario a ricevere l'ospite e l'autovettura privata con possibilità di lasciare l'automezzo nel parcheggio privato dell'albergo per la durata dell'isolamento;
- qualora l'autovettura dovesse essere utilizzata da altre persone non sottoposte a misure di profilassi devono trascorrere almeno sette giorni oppure essere sottoposta ad adeguata sanificazione, qualora debba essere utilizzata in tempi minori;
- auto-dichiarazione del paziente, che dovrà percorrere il tragitto più breve possibile per giungere all'albergo sanitario, senza effettuare fermate per nessun motivo, compreso il rifornimento, che dovrà essere pianificato all'inizio, prima della partenza (da familiare o altre persone non sottoposte a misure di profilassi, quali isolamento domiciliare e/o quarantena).

Il trasporto con automezzo privato non potrà avvenire qualora ricorrano le seguenti fattispecie:

- se il soggetto non dispone di automezzo privato;
- se il soggetto non è munito di patente di guida o si rifiuta di guidare;
- se l'albergo non dispone di parcheggio privato o non concede il nulla-osta.

### **TRASPORTO DA ALBERGO SANITARIO**

I pazienti che hanno usufruito dell'albergo sanitario e sono destinatari di provvedimento di fine isolamento oppure con referto del test molecolare ad esito negativo, potranno lasciare l'albergo provvedendo al trasferimento in maniera autonoma, senza oneri per il S.S.R..

### **TRASPORTO DA DOMICILIO VERSO LUOGHI DI CURA**

I trasporti sanitari verso luoghi di cura (Ospedali, Strutture di cure intermedie, etc.), aventi sede nell'ambito dell'Area Vasta Sud Est, di pazienti affetti da COVID 19, in provenienza da domicilio (sanitario o temporaneo), è garantito, secondo le indicazioni regionali, in favore di pazienti presenti nell'ambito di competenza territoriale, con attestazione di positività rilasciata dalle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.).

I trasporti in oggetto sono disposti in Ambulanza/Mezzo attrezzato/Pulmino, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, su richiesta redatta dalla strutture preposte (U.S.C.A, Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta territorialmente competenti), su ricettario del S.S.R.

La richiesta di trasporto sanitario contiene le seguenti informazioni:

- Nome e Cognome dell'assistito;
- Codice Fiscale;
- Residenza o domicilio sanitario;
- Cittadinanza;
- Condizioni cliniche;
- Livello di assistenza da garantire in itinere;
- Motivo del trasporto (ricovero, visita, medicazione, esame, trattamenti ciclici e/o ripetitivi, richiesti, in quest'ultimo caso, da Medico specialista, etc.);
- Destinazione esatta (Ospedale, Struttura di cure intermedie, pubblica o convenzionata, quest'ultima in ambito regionale);
- Data del servizio;
- Timbro e firma del Medico.

### **TRASPORTI INTEROSPEDALIERI**

I trasporti sanitari interospedalieri di pazienti affetti da COVID 19 sono garantiti, secondo le indicazioni regionali, in favore di pazienti ricoverati in strutture ospedaliere di AUSL TSE o di AOUS.

I trasporti in oggetto sono disposti in Ambulanza/Mezzo attrezzato/Pulmino, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, su richiesta redatta dal Medico di Reparto, tramite apposito Modulo aziendale, di cui alla Procedura PTS-EUC-CO2-001 (**MOD. 6**).

La richiesta di trasporto sanitario contiene le seguenti informazioni:

- Nome e Cognome dell'assistito;
- Luogo e data di nascita;
- Residenza o domicilio sanitario;
- Cittadinanza;
- Condizioni cliniche del paziente;
- Livello di assistenza da garantire in itinere;
- Motivo del trasporto (ricovero, visita, medicazione, esame, etc.);
- Destinazione esatta (Ospedale di ....)
- Data del servizio;

- Timbro e firma del Medico.

### **TRASPORTI DA OSPEDALE A LUOGO DI CURA DIVERSO**

I trasporti sanitari da ospedale ad altro luogo di cura (es. Strutture di cure intermedie pubbliche o convenzionate), di pazienti affetti da COVID 19 è garantito in favore di pazienti ricoverati in strutture ospedaliere di AUSL TSE o di AOUS.

I trasporti in oggetto sono disposti in Ambulanza/Mezzo attrezzato/Pulmino, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, su richiesta redatta dal Medico di Reparto, tramite apposito Modulo di reparto.

La richiesta di trasporto sanitario contiene le seguenti informazioni:

- Nome e Cognome dell'assistito;
- Luogo e data di nascita;
- Residenza o domicilio sanitario;
- Cittadinanza;
- Condizioni cliniche del paziente;
- Livello di assistenza da garantire in itinere;
- Motivo del trasporto (trasferimento in struttura di cure intermedie pubblica o convenzionata, etc.);
- Destinazione esatta (Struttura di Cure intermedie di ...)
- Data del servizio;
- Timbro e firma del Medico.

### **TRASPORTO DA LUOGO DI CURA A DOMICILIO**

In caso di paziente dimesso dal luogo di cura (Ospedale, Struttura di cure intermedie, pubblica o convenzionata), per disposizione sanitaria, per quanto non in possesso di test molecolare ad esito negativo, il Medico referente delle Struttura effettua richiesta di trasporto sanitario al domicilio in Ambulanza/Mezzo attrezzato/Pulmino, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, tramite apposito Modulo in uso presso il luogo di cura.

In caso di paziente dimesso dal luogo di cura (Ospedale, Struttura di cure intermedie, pubblica o convenzionata), per disposizione sanitaria, in possesso di test molecolare ad esito negativo, ma non trasportabile con i mezzi comuni, il Medico referente delle Struttura effettua richiesta di trasporto sanitario al domicilio, su apposito Modulo in uso presso il luogo di cura, indicando la necessità di:

**Ambulanza:** per soggetti barellati.

**Mezzo attrezzato:** per soggetti in carrozzina portatori di inabilità permanente o temporanea.

In caso di paziente dimesso dal luogo di cura (Ospedale, Struttura di cure intermedie, pubblica o convenzionata), per disposizione sanitaria, in possesso del test molecolare ad esito negativo e trasportabile con i mezzi ordinari, egli provvede al trasferimento dal luogo di cura al domicilio in maniera autonoma, senza oneri a carico del S.S.R..

**MODULI AZIENDALI DI RICHIESTA  
DEL TRASPORTO SANITARIO**

## MOD. 3 RICHIESTA DI TRASPORTO SANITARIO prestazioni singole e/o cicliche P.O.....

PAZIENTE	
COGNOME _____	NOME _____ PESO KG. _____
NATO A _____ IL _____	RESIDENTE A (*) _____
RESIDENTE A:(*)	
LOCALITA' _____	PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ NR. _____
PIANO _____ ASCENSORE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO SANITARIO (ove non corrispondente con la residenza):	
LOCALITA' _____	PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ NR. _____
PIANO _____ ASCENSORE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
PARTENZA	
<input type="checkbox"/> DOMICILIO (coincidente con residenza sopra citata)	
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)(*): _____ LOCALITA' _____ PROV. _____	
VIA/PIAZZA _____ NR. _____	ASCENSORE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO TEL. _____
DESTINAZIONE	
<input type="checkbox"/> P.O. A. Usl Sud Est. _____ U.O./SEZIONE: _____	
<input type="checkbox"/> STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA CONVENZIONATA R.T. _____	
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)(*): _____	
MODALITA' DEL TRASPORTO	
<input type="checkbox"/> TRASPORTO SOLO ANDATA	<input type="checkbox"/> TRASPORTO ANDATA E RITORNO
<input type="checkbox"/> TRASPORTO ANDATA E RITORNO CON SOSTA STIMATA IN NR. _____ ORE	
Il paziente, date le condizioni cliniche in atto, NON E' TRASPORTABILE CON I MEZZI COMUNI e necessita di trasporto sanitario, da attivarsi con la modalit� sotto riportata:	
<input type="checkbox"/>	<b>AMBULANZA</b> , in quanto soggetto barellato
<input type="checkbox"/>	<b>MEZZO ATTREZZATO</b> , in quanto portatore di inabilit� obbligato a muoversi in carrozzina
<input type="checkbox"/>	<b>AUTO/PULMINO</b> , limitatamente alle prestazioni per Pazienti in trattamento dialitico e per i Pazienti in trattamento radio/chemio terapeutico che necessitano di continuit� di assistenza garantita da un soccorritore, durante il tragitto. "In auto Max. n. 2 pazienti – In Pulmino n. 3 o pi�"
MOTIVAZIONE	
<input type="checkbox"/> RICOVERO	
TRASPORTO ANDATA E RITORNO PER:	
<p style="text-align: center;">CICLI DI PRESTAZIONI:</p> <p style="text-align: center;"><b>COME DA PIANO DI TRATTAMENTO ALLEGATO:</b></p> <p><input type="checkbox"/> NR. _____ PRESTAZIONI DIALITICHE</p> <p><input type="checkbox"/> NR. _____ PRESTAZIONI CHEMIO/RADIOTERAPIA</p> <p><input type="checkbox"/> NR. _____ PRESTAZIONI RIABILITAZIONE patologie moto neuropatiche in fase post acuta</p> <p><input type="checkbox"/> NR. _____ PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI RIPETITIVE (previste nei Lea e follow up patologie croniche DM 329/99)</p>	<p style="text-align: center;">PRESTAZIONI SINGOLE</p> <p><input type="checkbox"/> VISITA SPECIALISTICA</p> <p><input type="checkbox"/> ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI</p> <p><input type="checkbox"/> TRATTAMENTI TERAPEUTICI SINGOLI</p>
ULTERIORI NOTIZIE UTILI: _____	

DATA \_\_\_\_\_

IL MEDICO RICHIEDENTE

(TIMBRO E FIRMA )

\_\_\_\_\_

Mese di

anno

**AUTORIZZAZIONE AUTOMEZZO PER PAZIENTI ONCOLOGICI**

Trattamento assistiti Comune di

COGNOME/NOME	Data di nascita	Numero iscrizione SSN	CODICE FISCALE	Numero trattamenti	Ambulanza Barellato	Mezzo Attrezzato	Auto Sing. o coll.	Pulmino 3 o più pers.	

**AUTORIZZAZIONE AUTOMEZZO PER PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA (IRC)**

Trattamento assistiti Comune di

COGNOME/NOME	Data di nascita	Numero iscrizione SSN	CODICE FISCALE	Numero trattamenti	Ambulanza Barellato	Mezzo Attrezzato	Auto Sing. o coll.	Pulmino 3 o più pers.	

Il Responsabile della Nefrologia e Dialisi

\_\_\_\_\_

Il Responsabile Oncologia Radioterapia



**ABILITA' DI CAMMINO PER PAZIENTI OSPEDALIZZATI**  
Functional Ambulation Classification  
(Massachusetts General Hospital Functional Classification)

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

Diagnosi alla dimissione \_\_\_\_\_

**0 – Deambulazione non funzionale**

Il paziente non è in grado di camminare. Vi riesce tra le parallele e richiede una supervisione o assistenza fisica di più di una persona per farlo al di fuori delle parallele.

**1 – Deambulazione dipendente da assistenza fisica (L-II)**

Il paziente richiede il contatto manuale di una persona durante la deambulazione al fine di prevenire la caduta.\*

Il contatto manuale è continuo, è necessario supportare il peso del corpo il bilanciamento e la coordinazione.

**2 - Deambulazione dipendente da assistenza fisica (L-I)**

Il paziente richiede il contatto manuale di una persona durante la deambulazione al fine di prevenire la caduta.

Il contatto manuale consiste in un continuo o intermittente tocco leggero per assistere il bilanciamento e la coordinazione.

**3 - Deambulazione dipendente da supervisore**

Il paziente può deambulare su superfici piane senza contatto manuale di altre persone ma richiede una supervisore a causa di problemi neuropsicologici, cardiaci o sono necessari richiami verbali per completare il compito.

**4 - Deambulazione dipendente dalla superficie**

Il paziente può deambulare su diverse superfici ma richiede supervisione o assistenza fisica per eseguire scale, superfici inclinate o irregolari.

**5 - Deambulazione indipendente**

Il paziente deambula indipendentemente su superfici piane, irregolari e su piani inclinati ed esegue autonomamente le scale.

*\* solo il LIVELLO 0 rappresenta il criterio di selezione per l'autorizzazione al trasporto sanitario*

*\*\* è assimilabile al LIVELLO 0 qualsiasi condizione clinica (descritta in diagnosi) per la quale il medico certifichi in modo esplicito la controindicazione alla deambulazione.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



DIPARTIMENTO EMERGENZA  
URGENZA

U.O.S.D. Centrale Operativa 118  
Siena - Grosseto

PTS-EUC-CO2-001

TRASPORTI SANITARI INTEROSPEDALIERI

17/07/2017

Pag. 14 di 14



TRASFERIMENTI INTEROSPEDALIERI

DATA TRASPORTO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (inviare al FAX 0577367777)



P A Z I E N T E	COGNOME _____ NOME _____										
	NATO A _____ IL _____ CITTADINANZA _____										
	RESIDENZA _____										
<table border="1"> <tr> <th style="width: 50%;">PARTENZA</th> <th style="width: 50%;">DESTINAZIONE</th> </tr> <tr> <td>OSPEDALE _____</td> <td>OSPEDALE _____</td> </tr> <tr> <td>REPARTO _____</td> <td>REPARTO _____</td> </tr> <tr> <td>MED. RICHIEDENTE _____</td> <td>MED. ACCETTANTE _____</td> </tr> <tr> <td>Telefono _____</td> <td>Telefono _____</td> </tr> </table>		PARTENZA	DESTINAZIONE	OSPEDALE _____	OSPEDALE _____	REPARTO _____	REPARTO _____	MED. RICHIEDENTE _____	MED. ACCETTANTE _____	Telefono _____	Telefono _____
PARTENZA	DESTINAZIONE										
OSPEDALE _____	OSPEDALE _____										
REPARTO _____	REPARTO _____										
MED. RICHIEDENTE _____	MED. ACCETTANTE _____										
Telefono _____	Telefono _____										
DIAGNOSI											
SINTESI CONDIZIONI CLINICHE											
<input type="checkbox"/> Respiro spontaneo <input type="checkbox"/> Ossigenoterapia l/min _____ <input type="checkbox"/> Intubazione orotracheale <input type="checkbox"/> Intubazione nasotracheale <input type="checkbox"/> Tracheostomia <input type="checkbox"/> Drenaggio toracico <input type="checkbox"/> Ventilazione assistita <input type="checkbox"/> Ventilazione meccanica	<input type="checkbox"/> Linea venosa periferica n. _____ G _____ <input type="checkbox"/> Linea venosa centrale _____ <input type="checkbox"/> Sondino nasogastrico <input type="checkbox"/> Catetere vescicale <input type="checkbox"/> Collare cervicale <input type="checkbox"/> Tavola spinale <input type="checkbox"/> Emodinamica stabile <input type="checkbox"/> Emodinamica instabile	GCS E: _____ V: _____ M: _____ tot. _____ <input type="checkbox"/> Pupille isocoriche: Miosi <input type="checkbox"/> Pupille isocoriche: Midriasi <input type="checkbox"/> Anisocoria dx>sn <input type="checkbox"/> Anisocoria sn>dx									
F.R. _____ FIO <sub>2</sub> _____ SpO <sub>2</sub> _____ ETCO <sub>2</sub> _____ Ph _____ PaCO <sub>2</sub> _____ F.C. _____ P.A. _____ PVC _____ Altro _____											
LIVELLI DI ASSISTENZA DA GARANTIRE IN ITINERE: CLASSIFICAZIONE DI EHERENWERTH											
<input type="checkbox"/> CLASSE I E II Il paziente: Non richiede o richiede di rado il monitoraggio dei par. vitali Può non avere bisogno di una linea venosa Non richiede la somministrazione continua di O <sub>2</sub> Non deve essere trasferito in Terapia Intensiva	<input type="checkbox"/> CLASSE III Il paziente: Richiede frequente controllo dei parametri vitali Ha bisogno di una linea venosa Non ha bisogno di monitoraggio invasivo Può presentare lieve o moderato distress respiratorio Può presentare lieve compromiss. stato di coscienza (GCS>9)										
<input type="checkbox"/> CLASSE IV Il paziente: Richiede intubazione tracheale Richiede supporto ventilatorio Ha bisogno di due linee venose o di CVC Può presentare distress respiratorio grave Può presentare compromiss. stato di coscienza (GCS>9) Può richiedere somm. farmaci salvavita E' trasferito in Rianimazione e Reparto intensivo	<input type="checkbox"/> CLASSE V Il paziente: Non può essere completamente stabilizzato Richiede monitoraggio e supporto vitale invasivo Richiede terapia salvavita durante il trasporto										
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA: _____											
TERAPIA IN ATTO: _____											
ALLERGIE NOTE: _____											
EVENTUALE PATOLOGIA INFETTIVA IN ATTO O SOSPETTA: _____											
ULTERIORI NOTIZIE UTILI: _____											
TIMBRO E FIRMA MEDICO RICHIEDENTE											



---

OGGETTO: Modalità e tempistica dei rimborsi alle associazioni di volontariato/comitati CRI dei servizi di trasporto sanitario di emergenza urgenza effettuati nell'anno 2022.

Ai Direttori Generali delle Aziende sanitarie

e p.c. Al Legale rappresentante  
della Federazione regionale delle Misericordie della  
Toscana

Al Legale rappresentante  
dell'ANPAS – Comitato regionale toscano ODV

Al Direttore  
del Comitato regionale della CRI

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, con la presente si confermano, anche per l'anno corrente, le modalità ed i termini già adottati negli anni precedenti.

La tempistica di riferimento per il pagamento alle associazioni di volontariato/comitati CRI dei servizi di trasporto sanitario di emergenza urgenza svolti nell'anno 2022, è pertanto quella di seguito indicata:

Anticipo 1° trimestre 2022: 60% del fatturato del 1° trimestre 2021, entro il 15 febbraio 2022  
Saldo 1° trimestre 2022: entro il 30 aprile 2022

Anticipo 2° trimestre 2022: 60% del fatturato del 2° trimestre 2021, entro il 15 maggio 2022  
Saldo 2° trimestre 2022: entro il 31 luglio 2022

Anticipo 3° trimestre 2022: 60% del fatturato del 3° trimestre 2021, entro il 15 agosto 2022  
Saldo 3° trimestre 2022: entro il 31 ottobre 2022

Anticipo 4° trimestre 2022: 60% del fatturato del 4° trimestre 2021, entro il 15 novembre 2022  
Saldo 4° trimestre 2022: entro il 31 gennaio 2023.

Cordiali saluti.

Il Direttore  
Dr. Federico Gelli

REFERENTE PRATICA:

Silvia Montelatici

[www.regione.toscana.it](http://www.regione.toscana.it)

posta certificata: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)  
[federico.gelli@regione.toscana.it](mailto:federico.gelli@regione.toscana.it)

Via T. Alderotti, 26/n  
50139 Firenze,  
Tel 055 4383275