

# Regione Umbria

Giunta Regionale

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 1283 DEL 19/11/2013

**OGGETTO:** Accordo di Programma del 05/03/2013 per il settore degli Investimenti sanitari ex art. 20, L.n. 67/1988. Rimodulazione interventi.

		PRESENZE
Marini Catiusia	Presidente della Giunta	Presente
Casciari Carla	Vice Presidente della Giunta	Assente
Bracco Fabrizio Felice	Componente della Giunta	Presente
Cecchini Fernanda	Componente della Giunta	Assente
Paparelli Fabio	Componente della Giunta	Presente
Riommi Vincenzo	Componente della Giunta	Presente
Rometti Silvano	Componente della Giunta	Assente
Tomassoni Franco	Componente della Giunta	Assente
Vinti Stefano	Componente della Giunta	Presente

Presidente: Catiusia Marini

Segretario Verbalizzante: Catia Bertinelli

Efficace dal . 2 DIC. 2013

Il funzionario:

## LA GIUNTA REGIONALE



**Visto** il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta dell'Assessore Franco Tomassoni;

**Preso atto:**

- a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;
- b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal Dirigente competente;
- c) della dichiarazione del Dirigente medesimo che l'atto non comporta oneri a carico del Bilancio regionale;
- d) del parere favorevole del Direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

**Vista** la legge regionale 1 febbraio 2005, n.2 e la normativa attuativa della stessa;

**Visto** l'articolo 17, comma 2 del Regolamento interno di questa Giunta;

**Visto** l'art. 20, comma 1, L.n. 67 del 11/03/1988 e s.m.i. che autorizza l'esecuzione di un programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia e di ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico;

**Visto** l'art. 5 bis, comma 1 del D.Lgs. n. 502 del 30/12/1992 e s.m.i. che dispone "Nell'ambito dei programmi regionali per la realizzazione degli interventi previsti dall'art. 20 della legge 11/03/1988, n. 67, il Ministero della Sanità, può stipulare, di concerto con il Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione economica e d'intesa con la Conferenza permanente dei rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano e nei limiti delle disponibilità finanziarie, iscritte nel bilancio dello Stato e nei bilanci regionali, Accordi di programma con le Regioni...";

**Visto** l'Accordo Stato Regioni sottoscritto in data 19/12/2002 sulla "Semplificazione delle procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in sanità";

**Visto** l'Accordo Stato Regioni sottoscritto in data 28/02/2008 per la "Definizione delle modalità e procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in Sanità a integrazione dell'Accordo del 19/12/2002";

**Vista** la L.R. n. 18 del 12/11/2012 "Ordinamento del Servizio Sanitario Regionale";

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 53 del 28/01/2013 recante ad oggetto *Accordo di programma tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle finanze e la Regione Umbria per il settore degli investimenti sanitari ex art. 20, legge n. 67/1988, di cui alla DGR n.1875/2010. Individuazione degli interventi prioritari*;

**Visto** l'Accordo di programma per il settore degli investimenti sanitari ex art. 20, L.n. 67/1988 sottoscritto in data 05/03/2013 dal Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle finanze e la Regione Umbria;

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 834 del 22/07/2013 di presa d'atto del citato Accordo;

**Preso atto** che le Aziende Sanitarie regionali hanno rappresentato l'esigenza di rimodulare alcuni interventi finanziati con l'Accordo di programma per il settore degli investimenti sanitari, ex art. 20, L.n. 67/1988, sottoscritto in data 05/03/2013, le cui note sono riportate in dettaglio nel documento istruttorio;

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 779 del 03/06/2009, "Azienda USL n. 3, con sede in Foligno-Acquisto di porzione di immobile di proprietà della IPAB Istituzione Sociale Cesare e Mina Micheli, sito nel Comune di Spoleto da destinare a servizi sanitari: autorizzazione regionale, ex art. 5, del D.Lgs. 19/06/1999, n. 229 e ss.mm.;

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 1252 del 15/10/2012 "Autorizzazione all'Azienda USL n. 3 alla stipula di un contratto di mutuo decennale per l'importo di € 2.000.000.00.";

**Visto** l'art. 1, comma 138 della Legge n. 228 del 24/12/2012 (Legge di stabilità 2013);

**Viste** le determinazioni dirigenziali n. 4557/2010 e n. 5274/2013;

**Visto** il D.L. n. 158 del 13/09/2012 convertito in L.n. 189 del 08/11/2012;

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 846 del 22/07/2013, "Agenda digitale dell'Umbria: Preadozione del Piano digitale regionale 2013-2015.";

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 90 del 06/02/2012, "Rete regionale di cablaggio. Approvazione dell'aggiornamento del Piano Telematico per il periodo 2011-2013.";

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 453 del 24/04/2012, "Piano Telematico – Programma delle attività per l'anno 2012.";

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 929 del 29/07/2013, "Piano Telematico 2011-2013 di cui alle DD.G.R. n. 90/2012 e n. 453/2012. Programma delle attività per l'anno 2013.";

**Visto** l'Accordo di programma sottoscritto in data 13/03/2012 tra la Regione Umbria, la ex ASL n. 4 di Terni, la Provincia di Terni, il Comune di Narni ed il Comune di Amelia;

**Visto** l'art. 7 della L. n. 144/1999 che ha Istituito l'Unità tecnica Finanza di progetto;

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 1504 del 12/12/2011, "Ratifica della Convenzione sottoscritta tra il Ministero della Salute e la Regione Umbria per il finanziamento dell'acquisto di apparecchiature e strumenti per il progetto di ricerca denominato Progetto di cooperazione per l'integrazione ed il potenziamento dell'attività di ricerca nel campo delle cellule staminali";

**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 835 del 22/07/2013, "Accordo di programma del 5/03/2013 tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'economia e delle finanze e la Regione Umbria per il settore degli investimenti sanitari ex art. 20, L.n. 67/1988. Azienda Ospedaliera di Terni. Intervento n. 25. Lavori di adeguamento antincendio C.P.I., elevatori impianti elettrici – I Lotto. Importo complessivo di € 3.600.000,00. Richiesta di ammissione a finanziamento al Ministero della Salute.".

**A voti** unanimi espressi nei modi di legge,

#### DELIBERA

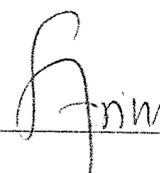
- 1) di fare proprio il documento istruttorio e la conseguente proposta dell'Assessore, corredati dei pareri prescritti dal Regolamento interno della Giunta, che si allegano alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, rinviando alle motivazioni in essi contenute;
- 2) di prendere atto che le Aziende Sanitarie regionali hanno rappresentato l'esigenza di rimodulare alcuni interventi finanziati con l'Accordo di programma per il settore degli investimenti sanitari, ex art. 20, L.n. 67/1988, sottoscritto in data 05/03/2013, come riportato in dettaglio nel Documento istruttorio;
- 3) di approvare l'elenco degli interventi rimodulati a seguito delle richieste delle Aziende Sanitarie regionali, di cui all'Allegato A che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 4) di approvare gli allegati B, C, D, E, F, G, H e I che costituiscono parte integrale e sostanziale del presente atto e che di seguito sono elencati:
  - Allegato B – Intervento n. 9 dell'Azienda USL Umbria n. 1, *Varie Attrezzature*;
  - Allegato C – Intervento n. 6.c dell'Azienda USL Umbria n. 1, *Acquisto di tecnologie ed arredi per l'assistenza ospedaliera dell'area distrettuale del Lago Trasimeno*;
  - Allegato D – Intervento n. 14 dell'Azienda USL Umbria n. 2, *Aggiornamento apparecchiature*;
  - Allegato E – Intervento n. 20 dell'Azienda USL Umbria n. 2, *Digitalizzazione immagini*;
  - Allegato F – Intervento n. 21 dell'Azienda USL Umbria n. 2, *Ospedale Narni Amelia*;
  - Allegato G – Intervento n. 26 dell'Azienda Ospedaliera di Terni, *Attrezzature varie*;
  - Allegato H – Scheda tecnica;
  - Allegato I – Modulo A.
- 5) di dare mandato al Dirigente del Servizio *Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle aziende sanitarie* della Direzione Regionale Salute e Coesione sociale, di trasmettere il presente atto, ai sensi dell'art. 5, comma 4 del citato Accordo di programma, al Ministero della Salute, Dipartimento della Programmazione e dell'ordinamento del servizio sanitario nazionale, Direzione generale della Programmazione sanitaria, per la valutazione di competenza ministeriale sulla

- conformità delle variazioni agli obiettivi generali dell'Accordo stesso, con la precisazione che il presente atto costituisce la prevista relazione esplicativa;
- 6) di dare mandato al Dirigente del Servizio *Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle aziende sanitarie* della Direzione Regionale *Salute e Coesione sociale*, di richiedere alle Aziende Sanitarie regionali, per ciascun intervento, l'inoltro della seguente documentazione:
    - scheda tecnica - Allegato H - aggiornata rispetto a quella dell'Accordo del 05/03/2013;
    - attestazione che tutti gli interventi ricompresi nell'Allegato A sono finanziabili ai sensi della normativa vigente ed, in particolare, dell'art. 3, comma 18 della L.n. 350/2003;
  - 7) di stabilire che, successivamente alla valutazione positiva del Ministero della Salute e alla conseguente adozione formale delle modifiche con atto di Giunta Regionale, ai sensi dell'art. 5, comma 4 dell'Accordo, le Aziende Sanitarie regionali trasmettono al competente Servizio *Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle aziende sanitarie* della Direzione Regionale *Salute e Coesione sociale*, unitamente a ciascun progetto il modulo A - Allegato I - con una nota che attesti:
    - che sono state acquisite tutte le autorizzazioni, validazioni, verifiche, nulla osta, pareri, ecc. necessari;
    - che il progetto è redatto nel rispetto della normativa vigente statale e regionale in materia di opere pubbliche, standard ammissibili, requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici;
    - che il progetto è coerente con la programmazione nazionale e regionale;
  - 8) di stabilire che il sopra citato atto sarà pubblicato nel sito istituzionale della Regione Umbria e nel Bollettino Ufficiale regionale;
  - 9) di dare atto che gli Enti attuatori devono procedere all'aggiudicazione dei lavori di ciascun intervento entro 270 giorni dalla comunicazione dell'avvenuta ammissione a finanziamento da parte del Ministero della Salute ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 19/12/2002;
  - 10) di stabilire, per gli interventi relativi all'acquisizione di attrezzature, che le linee guida che saranno emanate in attuazione dell'art. 47, comma 2, L.R. n.18/2012, dovranno tener conto dello svolgimento delle procedure stabilite dagli Accordi Stato-Regioni del 19/12/2002 e del 28/02/2008, anche al fine di evitare la revoca delle risorse assegnate;
  - 11) di notificare il presente atto al Servizio regionale *Sistema informativo e mobilità sanitaria* che dovrà provvedere alla gestione successiva del progetto *Digitalizzazione immagini* di cui all'intervento n. 20, al fine della sua integrazione con la rete regionale;
  - 12) di prendere atto che l'Azienda USL Umbria n. 1, in attesa delle determinazioni in merito alla realizzazione dell'Ospedale del Lago Trasimeno, ritiene opportuno avviare prioritariamente un processo di riqualificazione degli attuali Ospedali di Castiglione del Lago e di Città della Pieve;
  - 13) di prendere atto che l'Azienda USL Umbria n. 2 ha dichiarato che la relazione relativa all'intervento n. 21 *Ospedale Narni Amelia*, sarà trasmessa all'Unità Tecnica Finanza di Progetto presso il C.I.P.E., organismo che svolge anche attività di consulenza tecnica, legale e finanziaria a favore delle pubbliche amministrazioni interessate all'avvio di progetti di investimento in regime di finanza di progetto;
  - 14) di stabilire che la realizzazione dell'intervento n. 18 *Acquisizione del compendio "San Carlo" in Spoleto* dovrà essere effettuata dall'Azienda USL Umbria n. 2 nel rispetto della normativa vigente in materia ed, in particolare, dell'art. 1, comma 138, L.n. 228/2012.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE



IL PRESIDENTE



## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

**Oggetto: Accordo di Programma del 05/03/2013 per il settore degli Investimenti sanitari ex art. 20, L.n. 67/1988. Rimodulazione interventi.**

Premesso che:

L'art. 20, comma 1, della L. n. 67/1988 e s.m.i. autorizza l'esecuzione di un programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia e di ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico.

L'art. 5 bis, comma 1 del D.Lgs. 30/12/1992, n. 502 e s.m.i. dispone: "Nell'ambito dei programmi regionali per la realizzazione degli interventi previsti dall'art. 20 della legge 11/03/1988, n. 67, il Ministero della Sanità, può stipulare, di concerto con il Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione economica e d'intesa con la Conferenza permanente dei rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e nei limiti delle disponibilità finanziarie, iscritte nel bilancio dello Stato e nei bilanci regionali, Accordi di programma con le Regioni ..."

In data 19/12/2002 è stato sottoscritto l'Accordo Stato-Regioni sulla "Semplificazione delle procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in sanità".

In data 28/02/2008 è stato sottoscritto l'Accordo Stato-Regioni per la "Definizione delle modalità e procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in sanità, a integrazione dell'Accordo del 19/12/2002". Il suddetto Accordo reca le "Modalità e procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in Sanità attraverso gli accordi di programma di cui all'art. 5 bis del D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e s.m.i. e Accordi di programma quadro art. 2 della legge 662/1996"

Con deliberazione n. 53 del 28/01/2013 la Giunta Regionale ha approvato il nuovo schema di Accordo di programma per il settore degli investimenti sanitari, ex art. 20, L.n. 67/1988, ed il relativo addendum da sottoscrivere con il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, comprensivo dell'elenco degli interventi prioritari da finanziare.

Il suddetto Accordo di programma, sottoscritto in data 05/03/2013 contempla, all'art. 3, il seguente piano finanziario:

Stato	Regione	Aziende Sanitarie	Totale
€ 53.179.901,93	€ 3.736.633,31	€ 49.982.095,05	€ 106.898.630,29

Gli interventi prioritari finanziati sono i seguenti:

N.	AZIENDA	TITOLO INTERVENTO	Finanziamento Statale	Finanziamento Regionale	Finanziamento Aziendale	TOTALE
1	Azienda USL Umbria n. 1	Ospedale Città di Castello: antincendio, completamento struttura per libera prof. 2 stralcio, modifica strutturale ed impiantistica parte blocco elevatori (n.3), adeguamento strutturale ed impiantistico edificio ex chiesa lato nord, adeguamento sistema fognario e di scarico e sistemazione viabilità	929.060,18	48.897,90	0,00	977.958,08
2	Azienda USL Umbria n. 1	Ospedale di Umbertide- antincendio	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Azienda USL Umbria n. 1	Città di Castello sede DIP ex INAM: adeguamento strutturale, impiantistico e di prevenzione incendi	258.499,82	13.605,25	0,00	272.105,08
4	Azienda USL Umbria n. 1	Alta Valle del Tevere e Alto Chiascio: adeguamento strutturale ed impiantistico di vari edifici sedi di Centri di Salute, Ambulatori e centri di erogazione servizi	204.820,00	10.780,00	0,00	215.600,00
5	Azienda USL Umbria n. 1	Ospedale Umbertide:Rinnovamento e ristrutturazione Reparto medicina e chirurgia - realizz. 2° e 3° stralcio	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Azienda USL Umbria n. 1	Ospedale Territoriale Lago Trasimeno	8.826.504,88	1.402.243,99	17.983.361,53	28.212.110,40

N.	AZIENDA	TITOLO INTERVENTO	Finanziamento Statale	Finanziamento Regionale	Finanziamento Aziendale	TOTALE
7	Azienda USL Umbria n. 1	RSA S. Margherita: Adeguamento impianti DPR 14.1.97	836.000,00	44.000,00	646.457,00	1.526.457,00
8	Azienda USL Umbria n. 1	RSA Seppilli: Adeguamento impianti DPR 14.1.97	292.600,00	15.400,00	0,00	308.000,00
9	Azienda USL Umbria n. 1	Varie attrezzature	697.400,00	36.705,26	0,00	734.105,26
10	Azienda USL Umbria n. 2	Osp.Spoleto: completamento norme antincendio	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Azienda USL Umbria n. 2	Osp.Cascia: completamento opere antincendio	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Azienda USL Umbria n. 2	Interventi di natura edilizia, impiantistica ed antincendio sede Distretto n. 3 e Unità di convivenza del DSM	220.000,00	11.578,95	0,00	231.578,95
13	Azienda USL Umbria n. 2	Osp. Norcia: interventi di natura edilizia, impiantistica e di compartimentazione	220.000,00	11.578,95	0,00	231.578,95
14	Azienda USL Umbria n. 2	Aggiornamento apparecchiature	1.034.000,00	54.421,05	0,00	1.088.421,05
15	Azienda USL Umbria n. 2	Ospedale Cascia: interventi di natura edilizia	48.400,00	2.547,37	0,00	50.947,37
16	Azienda USL Umbria n. 2	Ospedale e Hospice Spoleto: manutenzione straordinaria	347.600,00	18.294,74	0,00	365.894,74
17	Azienda USL Umbria n. 2	Trevi: interventi di natura edilizia con rifacimento della pavimentazione e dei controsoffitti	88.000,00	4.631,58	0,00	92.631,58
18	Azienda USL Umbria n. 2	Acquisto immobile Foligno da destinare a servizi sanitari	594.000,00	31.263,16	0,00	625.263,16
19	Azienda USL Umbria n. 2	Struttura Residenziale per anziani "Le Grazie": adeguamento CPI	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Azienda USL Umbria n. 2	Digitalizzazioni immagini	921.140,00	48.481,05	0,00	969.621,05
21	Azienda USL Umbria n. 2	Ospedale Narni Amelia	17.650.000,00	928.947,37	31.352.276,52	49.931.223,89
22	Azienda Ospedaliera di Perugia	Adeguamento antisismico	1.760.000,00	92.631,58	0,00	1.852.631,58
23	Azienda Ospedaliera di Perugia	Adeguamento antincendio reparti ospedalieri vecchia struttura	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Azienda Ospedaliera di Perugia	Manutenzione coperture aggetti e facciate	704.000,00	37.052,63	0,00	741.052,63
25	Azienda Ospedaliera di Terni	Ospedale S. Maria: Adeguamento antincendio CPI, elevatori, impianti elettrici	3.420.000,00	180.000,00	0,00	3.600.000,00
26	Azienda Ospedaliera di Terni	Attrezzature varie	4.647.877,05	244.625,11	0,00	4.892.502,16
27	Azienda Ospedaliera di Terni	Ristrutturazione e riqualificazione funzionale logistica dei servizi sanitari	7.980.000,00	420.000,00	0,00	8.400.000,00
28	Regione umbria	Sistema Informativo	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Regione umbria	Centro Genomica Funzionale: attrezzature	1.500.000,00	78.947,37	0,00	1.578.947,37
<b>TOTALE</b>			<b>53.179.901,93</b>	<b>3.736.633,31</b>	<b>49.982.095,05</b>	<b>106.898.630,29</b>

Con nota pec prot.n. 0029787 del 27/02/2013 la Regione Umbria ha specificato alle Aziende Sanitarie il livello di progettazione necessario per l'ammissione a finanziamento dei singoli interventi da parte del Ministero della Salute. Con successiva nota pec prot.n. 0051536 del

segue atto n. del

283 19.11.2013

09/04/2013 ha, altresì, precisato alle stesse Aziende che l'Accordo si intende risolto decorsi 18 mesi dalla data di sottoscrizione (05/03/2013), con conseguente revoca delle somme assegnate, limitatamente alla parte relativa agli interventi per i quali non sia stata presentata al Ministero della Salute la richiesta di finanziamento.

Successivamente, le Aziende Sanitarie regionali, con varie note, hanno rappresentato allo scrivente Servizio l'esigenza di rimodulare alcune delle opere finanziate con il citato Accordo di programma.

Si riporta allegato al presente atto, a costituirne parte integrante e sostanziale, l'elenco (**Allegato A**) degli interventi del programma investimenti in edilizia e tecnologie sanitarie di cui all'Accordo del 05/03/2013, così come risulta modificato a seguito delle richieste di rimodulazione. Con riferimento all'Azienda USL Umbria n. 2, sono stati corretti d'ufficio gli importi parziali (finanziamento Stato e finanziamento Regione) per soddisfare il requisito di cui all'art. 20, comma 1 "...Al finanziamento degli interventi si provvede ... nel limite del 95% della spesa ammissibile risultante dal progetto..."

Di seguito vengono descritte le suddette richieste.

### **AZIENDA USL UMBRIA N. 1**

Con nota prot.n. 51611 del 30/05/2013 acquisita agli atti con prot.n. 0076644 del 31/05/2013, l'Azienda U.S.L. Umbria n. 1, ha richiesto la ridefinizione dei sotto indicati interventi:

**Intervento n. 1 – Ospedale di Città di Castello: antincendio, completamento struttura per libera prof. 2° stralcio, modifica strutturale ed impiantistica parte blocco elevatori (n. 3), adeguamento strutturale ed impiantistico edificio ex chiesa lato nord, adeguamento sistema fognario e di scarico e sistemazione viabilità:**

*"Si ritiene di dover destinare l'intero finanziamento di € 977.958,08 al completamento della Palazzina (2° stralcio) per la libera professione intramoenia, della quale è stato ultimato il primo stralcio...nel corso del 2009. Il progetto, ...prevede l'attivazione del primo piano, già strutturalmente realizzato ed in parte predisposto dal lato impiantistico. I lavori del secondo stralcio, quindi, riguardano il completamento a livello di finiture interne (tramezzi, pavimenti, rivestimenti, tinteggi, infissi interni ed esterni, etc.) e di distribuzione impiantistica (elettrica, idrica, termica, di condizionamento e trasmissione dati), nonché la realizzazione di una scala esterna richiesta dal Comando Provinciale dei VV.F. di Perugia. Il progetto è in possesso di Permesso di Costruire n. 1949/2007 rilasciato dal Comune di Città di Castello.*

*Pertanto gli altri interventi indicati per l'Ospedale di Città di Castello e previsti nelle precedenti richieste, volti essenzialmente all'adeguamento alle norme di sicurezza impiantistica ed antincendio, vengono stralciati e rinviati ad una fase successiva, quando saranno disponibili ulteriori finanziamenti."*

**Intervento n. 3 – Città di Castello sede DIP ex INAM: adeguamento strutturale, impiantistico e di prevenzione incendi:**

*"Considerato che il finanziamento assegnato per l'adeguamento strutturale di tale edificio, impiantistico e di prevenzione incendi per complessivi € 272.105,08 non è ritenuto sufficiente, per completare le previste opere di ristrutturazione, si propone di utilizzare le risorse previste per gli interventi di adeguamento impiantistico dei vari edifici sedi di Centri di Salute, Ambulatori e servizi simili distribuiti nel territorio dell'Alta Valle del Tevere e dell'Alto Chiascio, pari ad € 215.600,00 non ritenuti prioritari..."*

*Infatti, l'adeguamento alle norme di sicurezza dell'edificio ex-INAM, per le caratteristiche dell'immobile e per l'elevato numero di personale ed utenza che vi afferisce, risulta assolutamente prevalente rispetto all'intervento n. 4.*

*Pertanto, per l'adeguamento della struttura in parola, l'investimento complessivo ammonta ad € 487.705,08."*

**Intervento n. 4 – Alta Valle del Tevere e Alto Chiascio: adeguamento strutturale ed impiantistico di vari edifici sedi di Centri di Salute, Ambulatori e centri di erogazione servizi:**

*"Si tratta di numerosi interventi, singolarmente di modesta entità, inizialmente previsti per l'adeguamento impiantistico di strutture sanitarie distribuite sul territorio, alcune delle quali, peraltro, condotte in locazione. La programmazione di tali lavori risulta difficoltosa e necessita di ulteriori approfondimenti, mentre negli altri casi alcuni lavori sono già stati eseguiti con risorse proprie oppure devono essere rivisti sulla base della destinazione*

segue atto n. del

1283 19 11 2013

definitiva dei locali. Pertanto, l'intervento n. 4 non viene ritenuto prioritario e va stralciato dal programma, al fine di recuperare risorse per l'intervento n. 3."

**Intervento n. 7 – RSA S.Margherita: Adeguamento impianti DPR 14.1.97**

"A fronte di un finanziamento statale richiesto di €1.900.000, risultano assegnati € 836.000 e, conseguentemente, per poter dare seguito all'intervento, ancorchè ridimensionato rispetto alle previsioni iniziali, limitato alla riqualificazione ed all'adeguamento normativo del fabbricato esistente, senza alcun ampliamento, è necessario utilizzare le somme stanziato per la RSA Seppilli, pari ad €308.000, per un importo complessivo dell'intervento di € 1.834.457 (comprensivo del cofinanziamento regionale, delle risorse ex-art. 71 L. 448/98, pari ad € 516.457 e di ulteriori risorse proprie USL per € 130.000). ...per l'esecuzione dei lavori sarà necessario trasferire gli ospiti c/o l'ex-padiglione Massari ..., probabilmente un piano alla volta considerate le dimensioni dell'immobile, che dovrà essere oggetto di consistenti interventi di manutenzione, per poterne garantire l'uso in condizioni di sicurezza e che questa USL finanzia con fondi propri."

**Intervento n. 8 – RSA Seppilli: Adeguamento impianti DPR 14.1.97**

"Gli interventi previsti sono stati nel frattempo realizzati dalla USL con fondi propri, attesa l'urgenza di procedere all'attivazione della intera struttura. Pertanto l'intervento va stralciato dal programma, destinando il relativo finanziamento all'intervento di cui al punto precedente."

**Intervento n. 9 – Varie attrezzature:**

"La riduzione del finanziamento rende necessario anche l'aggiornamento dell'elenco delle tecnologie da acquistare con carattere di priorità e, pertanto si allega il nuovo elenco, che sostituisce integralmente il precedente."

Si allega al presente atto, a costituirne parte integrante e sostanziale, il nuovo elenco (**Allegato B**) delle tecnologie che l'Azienda USL Umbria n. 1 ha trasmesso con la citata nota prot.n. 51611 del 30/05/2013 acquisita agli atti con prot. n. 0076644 del 31/05/2013.

**Intervento n. 6 - Ospedale Territoriale Lago Trasimeno**

Con nota pec prot.n. 85135 del 28/08/2013 acquisita agli atti con prot.n. 0115252 del 28/08/2013, l'Azienda USL Umbria n. 1 ha richiesto la rimodulazione di tale opera in quanto, "...a fronte di un finanziamento statale richiesto di € 17.650.000, risultano assegnati €8.826.504, somma che risulta ampiamente insufficiente per la realizzazione dell'intervento. Ad oggi, pertanto, è disponibile la sola progettazione definitiva, che ha consentito lo svolgimento della conferenza di servizi nel marzo 2010, mentre non si può dare seguito alla progettazione esecutiva, dovendo individuare le modalità di finanziamento dell'intera opera, che richiede un investimento complessivo di Euro 37.500.000."

"...si chiede di valutare quanto prima l'opportunità di avviare un processo di riorganizzazione degli attuali ospedali del Trasimeno che, da un lato consenta di facilitare il processo di riordino e dall'altro possa garantire risposte sanitarie appropriate, efficienti ed efficaci alla popolazione di tale ambito territoriale."

"... si informa che relativamente all'attuale stabilimento ospedaliero di Castiglione del Lago, la cui riqualificazione comporta un investimento di circa 5.000.000 di Euro (risultante dalla progettazione di livello preliminare già predisposta) questa Direzione ha già dato avvio ai lavori per la installazione di una TAC, finanziati con fondi propri ed affidato la progettazione dell'intervento di miglioramento sismico, per il quale con DGR n. 367/13 è stato assegnato un contributo di Euro 800.000 (pertanto, l'investimento residuo del finanziamento statale da destinare alla riqualificazione dell'ospedale di C.Lago è pari ad Euro 4.200.000).

Per completezza, si evidenzia che la riqualificazione dell'ospedale di Città della Pieve richiede un investimento di circa Euro 1.500.000 e, pertanto, la somma residua del finanziamento statale, pari ad Euro 3.126.504, potrebbe essere destinata a tecnologie ed arredi per l'assistenza ospedaliera dell'area distrettuale del Lago Trasimeno...

La quota di finanziamento regionale, pari ad euro 1.402.245, potrà essere proporzionalmente ripartita tra i due interventi, per incrementare le somme a disposizione e poter fare fronte ad eventuali imprevisti e/o esigenze derivanti da sopravvenute disposizioni legislative o regolamentari..."

In relazione alle richieste dell'Azienda, si precisa che la quota di finanziamento regionale stabilita dall'Allegato n. 1 alla DGR n.53/2013 e pari ad € 1.402.243,99, è costituita da €464.552,89, relativi alla quota del 5% prevista ai sensi della L.n.67/1988 ed € 937.691,10, destinati alla progettazione del nuovo Ospedale del Lago Trasimeno, la cui erogazione

all'Azienda, effettuata con determinazioni dirigenziali n.4557/2010 e n.5274/2013, ammonta complessivamente ad euro 674.530,52.

In attesa che la Giunta Regionale assuma determinazioni in merito alla realizzazione del citato Ospedale, si rappresenta che la stessa Giunta, con deliberazione n. 53/2013, ha programmato un finanziamento statale pari ad € 8.826.504,88, determinando la riduzione del finanziamento totale da € 37.500.000,00 ad € 28.212.110,40, cifra insufficiente a coprire il costo complessivo.

Inoltre, si sottolinea che, per l'acquisto di tecnologie ed arredi per l'assistenza ospedaliera dell'area distrettuale del Lago Trasimeno, l'Azienda prevede una quota di risorse statali pari ad € 3.126.504,00, mentre dall'elenco allegato, risulta che tale cifra costituisce il costo complessivo. Pertanto, la quota statale sarà € 2.970.178,80 e la quota regionale €156.325,20.

A seguito di tale suddivisione dei fondi, si ritiene opportuno, anche al fine di non perdere le risorse statali già stanziare, ripartire l'importo della quota di € 156.326,08 (risultante dalla differenza tra € 8.826.504,88 destinata all'Ospedale Territoriale del Lago e €8.670.178,80 derivante dalla somma delle quote statali previste per i tre nuovi interventi) in proporzione tra gli interventi di riqualificazione dei due citati ospedali. Quindi,

- per la riqualificazione dell'Ospedale di Castiglione del Lago, per la quale l'Azienda prevede una quota di risorse statali pari ad € 4.200.000,00, si propone di aggiungere la quota di € 115.681,30, per un totale di € 4.315.681,30 (finanziamento statale). Il contributo di € 800.000,00, di cui alla D.G.R. n. 367/2013, si configura come cofinanziamento regionale, ai sensi dell'art. 20 della L.R. n. 67/1988. Pertanto il finanziamento complessivo risulta pari ad € 5.115.681,30;
- per la riqualificazione dell'Ospedale di Città della Pieve, per la quale l'Azienda prevede una quota di risorse statali pari ad € 1.500.000,00, si propone di aggiungere la quota di € 40.644,78, per un totale di € 1.540.644,78 (finanziamento statale). La quota di risorse regionali risulta € 81.086,57, pari al 5% del finanziamento complessivo, ai sensi dell'art. 20 della L.R. n. 67/1988. Pertanto, il finanziamento complessivo risulta pari a € 1.621.731,35.

Si riportano nell'**Allegato A**, ai numeri 6 a), 6 b) e 6 c), gli interventi che l'Azienda propone di realizzare, con la presente programmazione degli investimenti.

Si allega al presente atto, a costituirne parte integrante e sostanziale, l'elenco (**Allegato C**) delle tecnologie che l'Azienda USL Umbria n. 1 ha trasmesso con la citata nota acquisita agli atti con prot. n. 0115252 del 28/08/2013.

Con nota prot.n. 62350 del 01/07/2013 l'Azienda ha trasmesso la proposta di Piano Attuativo Locale, in attuazione della DGR n. 970/2012, in cui specifica in dettaglio il processo di riorganizzazione degli attuali ospedali del Trasimeno.

## **AZIENDA USL UMBRIA N. 2**

Con note pec acquisite agli atti con prot.n. 0086143-2013 del 20/06/2013 e con prot. n. 0090918 del 01/07/2013, l'Azienda U.S.L. Umbria n. 2, ha richiesto la rimodulazione degli interventi finanziati con fondi ex art. 20, L. n.67/1988 adducendo le seguenti motivazioni:

- *“la nuova istituzione della Azienda USL Umbria 2, ai sensi della L.R. n. 18/2012, attraverso l'unione delle Aziende Sanitarie n. 3 e n. 4; comportando ciò un equilibrato inquadramento delle attività sanitarie della nuova Azienda, finalizzato al mantenimento di un sistema sanitario universalistico che garantisca livelli di assistenza di qualità per tutti i cittadini;*
- *il D.L. n. 95 convertito nella L. n. 135/2012, cosiddetta “Spending Review” che ha messo in campo una serie di azioni volte ad arginare un processo di revisione economica, investendo anche il mondo della sanità;*
- *il cosiddetto Decreto Balduzzi convertito in L. 189/2012, nel caso specifico d'interesse per le disposizioni riguardanti l'intramoenia – le aziende sanitarie devono procedere a una definitiva e straordinaria ricognizione degli spazi disponibili per le attività libero-professionali ed eventualmente possono, con un sistema informatico speciale, utilizzare spazi nelle strutture sanitarie esterne, ovvero autorizzare i singoli medici a operare nei propri studi – e la Casa della Salute – realizzazione di un polo unico delle*

*cure primarie nell'ambito territoriale, valorizzando appieno nell'ambito della CDS, la realizzazione di un sistema integrato di cure rivolto a tutti gli assistiti del Nucleo delle Cure Primarie di un Distretto –*

In particolare, l'azienda propone le seguenti modifiche:

**Intervento n. 12 - Interventi di natura edilizia, impiantistica ed antincendio sede Distretto n. 3 e Unità di convivenza del DSM:**

*“Si è ritenuto, vista la somma assegnata ai due interventi, di risolvere in maniera definitiva la ristrutturazione di una sede (Via Palombaro – Foligno) ed eseguire degli interventi funzionali all'abbattimento delle barriere architettoniche – raggiungimento del piano primo con un elevatore ed altri interventi a corollario di una qualificazione della struttura sita in Viale Ancona – Foligno.”*

**Intervento n. 13 – Ospedale di Norcia interventi di natura edilizia, impiantistica e di compartimentazione**

**Intervento n. 15 – Ospedale di Cascia interventi di natura edilizia**

*“Si è reputato, in relazione alle somme stanziare, di trasferire una quota, € 120.000, dall'Ospedale di Norcia all'Ospedale di Cascia, in quanto i singoli importi previsti nell'articolato non sono sufficienti a completare le opere preventivate presso gli Ospedali citati. Quindi si pensa di ultimare il P.O. di Cascia e procedere ad uno stralcio operativo-funzionale presso Norcia.”*

Si precisa che, dalla documentazione pervenuta, risulta che l'importo di € 120.000,00, che l'azienda intende trasferire dall'intervento n. 13 all'intervento n. 15, si riferisce solo alla quota statale e che il costo complessivo da trasferire, indicato successivamente nella documentazione stessa, è pari ad euro 126.578,95 (comprensivo della quota regionale).

**Intervento n. 14 – Aggiornamento apparecchiature:**

L'Azienda ha aggiornato l'elenco delle apparecchiature precedentemente presentato, depurato di ciò che nel frattempo è stato acquistato e ridimensionato in relazione alla somma stanziata.

Si allega al presente atto, a costituirne parte integrante e sostanziale, il nuovo elenco (**Allegato D**) delle apparecchiature che l'Azienda USL Umbria n. 2 ha trasmesso con la citata nota acquisita al prot. n. 0086143 del 20/06/2013.

**Intervento n. 16 - Ospedale e Hospice di Spoleto: manutenzione straordinaria:**

*“si è ritenuto, in considerazione delle riduzioni compiute rispetto agli interventi proposti, di eseguire...: all'interno dell'Ospedale di Spoleto l'area intramoenia in esecuzione alle disposizioni sopraggiunte del Decreto Balduzzi e l'area del Pronto Soccorso in considerazione dei nuovi spazi resi disponibili dal trasferimento della UTIC in altra zona consentendo così attraverso una riorganizzazione degli spazi di qualificare il servizio di emergenza urgenza del medesimo presidio.*

*Altresì la recinzione dell'area di pertinenza dell'Hospice consente un livello di maggiore sicurezza della struttura.”*

**Intervento n. 17 – Trevi: Interventi di natura edilizia con rifacimento della pavimentazione e dei controsoffitti:**

*“Si reputa di convogliare detto importo per la realizzazione della Casa della Salute in Trevi – Palazzo Botta, i cui lavori sono in fase di aggiudicazione, poiché le opere previste all'epoca sono state già eseguite, in adempimento alle norme di sicurezza degli ambienti di lavoro.”*

Si precisa, a tal proposito, che l'aggiudicazione dei lavori deve essere subordinata all'ammissione a finanziamento da parte del Ministero della Salute.

Con nota pec acquisita al prot.n. 0090918 del 01/07/2013 l'Azienda precisa che *“La somma necessaria per la realizzazione della Casa della Salute in Trevi ammonta a complessivi €415.626,86, (l'originaria copertura finanziaria prevedeva fondi propri), che si intende, nell'attualità, finanziare come segue:*

- € 92.631,58 con fondi ex art. 20/98;
- € 322.995,28 con fondi propri.”

**Intervento n. 18 – Acquisto immobile Foligno da destinare a servizi sanitari:**

*“L'acquisto dell'immobile in Foligno non è stato autorizzato dalla Regione Umbria e quindi si ritiene, vista l'attuale contingenza del mercato immobiliare, di indirizzare la somma in argomento per l'acquisizione del compendio “San Carlo” in Spoleto – acquisizione già*

*autorizzata dalla Regione Umbria – a completamento del finanziamento della complessiva operazione immobiliare.”*

Risulta agli atti che, con deliberazione n. 779 del 03/06/2009, pubblicata nel B.U.R. n. 37 del 19/08/2009, la Giunta Regionale ha autorizzato alla ex Azienda USL n. 3 di Foligno, ai sensi dell'art. 5 del D.Lgs. n. 229/1999 e del correlato art. 14 della L.R. n. 9/2003, ad acquistare dalla IPAB "Istituzione Sociale Cesare e Mina Micheli", la porzione di immobile ubicato in Via San Carlo a Spoleto *"analiticamente descritta in narrativa e graficamente riportata nell'Allegato A alla presente deliberazione – con le modalità, alle condizioni e per le finalità riferite nelle premesse, che qui si intendono integralmente richiamate (cfr. punto 2 della citata DGR n.779/2009).* Nel documento istruttorio della suddetta deliberazione n. 779/2009 è descritta la modalità di attribuzione del valore dell'immobile che *"... risulta essere pari a €4.456.481,10 ..."* e la relativa copertura finanziaria così indicata:

- quanto a € 3.009.840,00, con i proventi derivanti da alienazioni di immobili di proprietà e, nello specifico, dei seguenti edifici:
  - ❖ immobile sito in Via Manna – Via Marconi, censito al NCEU del Comune di Spoleto al foglio n. 124 particella n. 944 ...,
  - ❖ immobile sito in Via Martiri della Resistenza, ..., censito al NCEU del Comune di Spoleto al foglio n. 163, particelle n. 360 sub. 1, n. 360 sub. 2...
- quanto a € 1.446.641,10, con la contrazione di un mutuo.

Con deliberazione di Giunta Regionale n. 1252 del 15/10/2012 la Giunta Regionale ha autorizzato la ex Azienda USL n. 3 di Foligno a contrarre un mutuo avente durata decennale per l'importo di € 2.000.000,00 da destinare al finanziamento degli investimenti relativi all'acquisizione di una porzione dell'immobile ubicato in Via San Carlo in Spoleto, nonché all'acquisto di attrezzature sanitarie ed informatiche. Si precisa, come risulta dal documento istruttorio dell'atto n. 1252/2012 che il suddetto mutuo è così articolato:

- € 1.450.000,00 per l'acquisizione di una porzione dell'immobile ubicato in Via San Carlo in Spoleto;
- € 550.000,00 per l'acquisto delle attrezzature sanitarie ed informatiche.

Con nota pec acquisita agli atti con prot.n. 90918 del 01/07/2013, l'Azienda dichiara che il Protocollo preliminare di vendita è stato sottoscritto in data 16/07/2007 e prevede le seguenti modalità di pagamento:

- € 700.000,00 a titolo di caparra, ai sensi dell'art. 1385 CC;
- € 3.346.801,00 contestualmente alla sottoscrizione del rogito notarile; per un totale di € 4.046.801,00, che con le spese accessorie (notaio, imposte di registro e catastali) assomma ad € 4.456.481,10.

*Il finanziamento è stato previsto, da ultimo, come segue:*

- Per € 2.496.000 derivante dall'alienazione di due immobili in Spoleto (Immobile sito in Spoleto, via della Resistenza, censito al N.C.E.U. dello stesso Comune al foglio n.163, particella n. 360 sub 1, 360 sub 2, 360 sub 3, categoria rispettivamente B/2, A/3, A/2 – periziato in € 907.000,00; ed immobile sito in Spoleto, via Marconi, censito al N.C.E.U. del medesimo Comune al foglio n. 124, Particella n. 944, categoria A/10 stimato € 1.589.000,00), di cui si è richiesta autorizzazione regionale;
- Per € 1.450.000 attraverso l'assunzione di un mutuo;
- La residua parte per far fronte alla copertura finanziaria, attraverso l'utilizzo parziale proveniente dalla vendita dei cespiti immobiliari siti in Foligno, Largo Carducci – Piazza Matteotti, ex Legato Piermarini, (anche per questa alienazione si è in attesa della relativa autorizzazione regionale, altrettanto prioritaria).  
*La richiesta di convogliare € 625.263,16 dei fondi ex art 20/98 porterebbe ad abbassare la richiesta di mutuo per tale acquisto.*

Pertanto, da quanto esposto dall'Azienda, il piano finanziario dell'intervento n. 18 risulta il seguente:

- € 594.000,00, finanziamento statale;
- € 31.263,16, finanziamento regionale;
- € 3.831.217,94, finanziamento aziendale.

Si precisa che, in caso di accoglimento da parte della Giunta Regionale della richiesta di rimodulazione del suddetto intervento n. 18, l'Azienda USL Umbria n. 2 dovrà tener conto

della normativa vigente in materia ed, in particolare, dell'art. 1, comma 138 della L. n. 228 del 24/12/2012 (Legge di stabilità 2013).

### **Intervento n. 20 – Digitalizzazione immagini**

L'Azienda ha trasmesso il "Progetto Azienda digitale" relativo alla digitalizzazione delle immagini radiologiche per l'intero territorio della USL Umbria 2 che si allega alla presente a costituirne parte integrante e sostanziale (**Allegato E**).

Tale progetto prevede l'attivazione di una serie di interventi sia a livello infrastrutturale che applicativo per un totale complessivo di € 1.316.107,95, di cui:

- € 921.140,00, finanziamento statale
- € 48.481,05, finanziamento regionale
- € 346.486,90, fondi aziendali.

Dopo un esame del suddetto progetto, il competente ufficio regionale ha formulato alcune osservazioni. Per quanto riguarda il potenziamento dei CED, attualmente, la Regione Umbria è orientata alla realizzazione di un data center unico regionale, anche al fine di garantire la business continuità e il disaster recovery.

Con DGR n. 846/2013 è stata affrontata la tematica relativa al Piano di razionalizzazione dei centri di elaborazione dati della PA (consolidamento data center) e del ruolo strategico del Data center regionale (DCR) quale asset abilitante su cui è in corso un grande processo di consolidamento per raggiungere economie di scala ed una corretta gestione secondo gli standard internazionali. Il percorso di consolidamento è stato avviato dalla Regione Umbria nel 2012 ed è oggi al centro anche delle priorità nazionali fissate dall'Agenzia per l'Italia digitale. Sotto la denominazione "Data center regionale (DCR)" sono ricompresi gli aspetti legati alle infrastrutture digitali per i server e la loro conduzione, la rete SPC, i servizi infrastrutturali (piattaforme abilitanti) per l'identità digitale federata, l'interoperabilità e la cooperazione applicativa, il datawarehousing, nonché la tematica della sicurezza informatica e la continuità operativa/disaster recovery.

Per il potenziamento della rete WAN e l'integrazione della LAN ospedaliera si sottolinea che, con DDGGRR n. 90/2012, n. 453/2012 e n. 929/2013 è stato aggiornato il Piano Telematico per il triennio 2011/2013 ed il Programma delle azioni per l'anno 2012. Inoltre, è stato preadottato un disegno di legge regionale sulle infrastrutture di telecomunicazione, in fase di adozione definitiva.

Per quanto riguarda la rete delle radiologie, il progetto presentato si limita a prevedere la messa in rete delle strutture della USL Umbria n. 2 senza tener conto di un livello regionale a cui si tende da qualche tempo.

Considerate le valutazioni espresse sul progetto di che trattasi e vista l'urgenza dettata dalla tempistica collegata alla procedura di finanziamento degli interventi, sarebbe opportuno che il Servizio regionale *Sistema informativo e mobilità sanitaria* provvedesse alla gestione successiva del progetto *Digitalizzazione immagini* di cui all'intervento n. 20 al fine della sua integrazione con la rete regionale.

### **Intervento n. 21 – Ospedale di Narni – Amelia**

Con nota prot.n. 0069990 del 17/05/2013 è stata richiesta al Ministero della Salute una variazione all'Accordo del 05/03/2013, al fine di adeguarlo all'Accordo di Programma, precedentemente sottoscritto, tra la Regione Umbria, la ex ASL n. 4 di Terni, la Provincia di Terni, il Comune di Narni ed il Comune di Amelia, per la definizione e la realizzazione del nuovo ospedale di Narni – Amelia.

In particolare, nella stessa nota vengono specificati i motivi per cui si è scelto di orientare la struttura prevalentemente alla riabilitazione e le voci che hanno determinato un aumento del costo complessivo.

Inoltre, si precisa che "a seguito della riorganizzazione del SSR effettuata con L.R. n 18/2012 che ha ridefinito l'assetto istituzionale delle aziende territoriali da quattro a due, prevedendo un bacino di utenza più ampio rispetto al passato, sono in corso di rivalutazione le singole voci che alimentano il piano finanziario, fermo restando la quota di finanziamento statale, con particolare riferimento a:

- Apporto strutture ospedaliere da dismettere ai sensi dell'art. 6 della L. n. 189/2012;
- Rideterminazione capacità di indebitamento aziendale;
- Finanziabilità project financing."

Con la citata nota pec acquisita al prot.n. 0086143 del 20/06/2013 l'Azienda USL Umbria n. 2 nel rappresentare la nuova definizione degli interventi da finanziare con fondi ex art. 20 L.n.67/1988, ha rinviato la descrizione dell'intervento di cui trattasi ad una successiva relazione dettagliata.

Con nota pec prot.n. 0091986 acquisita agli atti con prot.n. 0113431 del 23/08/2013 l'Azienda USL Umbria n. 2 ha trasmesso la relazione "Nuovo Ospedale di Narni - Amelia. Costruzione e gestione" nella quale, a seguito di approfondimenti sulle ipotesi di finanziabilità del progetto, ha tracciato gli obiettivi che l'Azienda intende perseguire con l'affidamento in Project Finance del nuovo Ospedale.

"L'orientamento, quindi, è di:

1. Evitare, attraverso l'accensione di un mutuo, un innalzamento del livello di indebitamento dell'ASL, appesantendo la struttura finanziaria e nel contempo incrementando il debito di spesa corrente;
2. Alienare il patrimonio disponibile dell'ASL e quindi non strettamente finalizzato alle attività istituzionali, in esecuzione alle disposizioni normative, da ultimo fortemente indirizzate alle P.A. dal cosiddetto "Decreto Balduzzi";
3. Disporre dell'utilizzo dei fondi per l'edilizia sanitaria ex art. 20 L. n.67/88."

L'Azienda prevede, "...al posto dell'area materno-infantile, la destinazione a Residenza Sanitaria Assistita (n. 20/25 posti) in aderenza alle nuove disposizioni regionali - DGR 970/2012-."

L'Azienda ha definito, per la realizzazione dell'opera, il seguente piano finanziario:

- € 16.970.769,76 – alienazione beni ex ASL n. 4;
- € 18.578.947,37 – fondi ex art. 20 L.n. 67/1988;
- € 19.430.623,64 – project finance

per un totale di € 54.980.340,77.

Con nota pec prot.n. 0126428 del 23/09/2013 è stato richiesto all'Azienda USL Umbria n. 2 "... di integrare la documentazione con un'analisi costi-benefici che consenta di valutare la convenienza economica delle fonti di finanziamento indicate nel nuovo piano finanziario proposto. In particolare, con riferimento alla quota finanziata con il Project Finance, si chiede di indicare le modalità di calcolo del canone a carico del concedente e di assicurarne la sostenibilità finanziaria con riferimento alla durata della concessione. A tale proposito si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 della l.n. 144/1999, nell'ambito del C.I.P.E., è stata istituita l'Unità tecnica Finanza di Progetto (UFP) alla quale, in questa fase della progettazione, può essere richiesto un parere tecnico."

Con nota pec prot.n. 0115865/2013 acquisita agli atti con prot.n. 0142933 del 22/10/2013 e successiva nota pec prot.n. 0145066 del 28/10/2013, l'Azienda ha trasmesso le integrazioni richieste e la nuova relazione denominata "Nuovo Ospedale di Narni-Amelia Costruzione e gestione" che si allega al presente atto (**Allegato F**) a costituirne parte integrante e sostanziale.

Per quanto riguarda l'analisi di costi-benefici l'Azienda sottolinea che il "... vantaggio risiede nella disponibilità di una struttura ospedaliera e di servizi non medicali di qualità predeterminata e costante per tutta la durata della concessione. Ulteriori vantaggi per l'Azienda si riferiscono a una separazione più netta fra i servizi ospedalieri prettamente medicali e i servizi di housing, con possibilità da parte dell'Azienda sanitaria di dedicarsi esclusivamente ai primi, lasciando i secondi alla responsabilità di una gestione imprenditoriale esperta. Inoltre, l'Azienda sanitaria risulta meno coinvolta nella gestione amministrativa dei contratti di appalto di fornitura e servizi, in quanto nel project financing si ha a che fare generalmente con un unico contratto, rispetto ai molti della gestione tradizionale.

Relativamente alla richiesta di un'analisi costi benefici tra l'attuale situazione di erogazione servizi sanitari presso i due Ospedali di Narni ed Amelia ed il Nuovo prospettato Ospedale, appare prioritariamente opportuno sottolineare che la sotto riportata analisi è da considerarsi meramente indicativa, poiché i due contesti non sono confrontabili sia a livello strutturale per dimensioni (oltre ad essere una struttura ad alto contenuto tecnologico; con elevata differenziazione e specializzazione delle prestazioni mediche offerte; con elevato livello qualitativo e di comfort delle prestazioni "alberghiere": standard di 1-2 posti letto per camera;

standard dimensionale di almeno 100-120 mq. di superficie a posto letto; e condizioni di contorno, quali la disponibilità di spazi commerciali, parcheggi, verde urbano), né paragonabili sotto l'aspetto tipologico di servizi sanitari erogati. Tali valutazioni sono state sviluppate nella Relazione allegata alla presente ed in particolare al capitolo: Individuazione delle alternative progettuali; alle quali si rinvia.

Di seguito, comunque, vengono rilevate alcune voci di spesa, concernenti la gestione delle attuali strutture, che comparate con il Nuovo ospedale, mettono, anch'esse, in risalto la positiva valutazione nei confronti della realizzazione del nuovo compendio ospedaliero.

### Attuali Costi di Gestione (riferimento costo storico annualità 2012)

#### Ospedale di Narni: € 940.155,35 (esclusa IVA)

Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria	Consumo combustibile (termico)	Energia elettrica	Fornitura idrica	Pulizie e sanificazione	Lavanolo	Ristorazione
€ 169.801,00	€ 151.320,06	€ 139.594,35	€ 29.812,72	€ 60.142,32	€ 148.509,28	€ 240.975,62

#### Ospedale di Amelia: € 615.802,74 (esclusa IVA)

Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria	Consumo combustibile (termico)	Energia elettrica	Fornitura idrica	Pulizie e sanificazione	Lavanolo	Ristorazione
€ 121.852,30	€ 150.105,37	€ 59.772,72	€ 20.155,46	€ 49.427,88	€ 67.617,157	€ 146.871,86

**Immobilie in Via Ippocrate – Terni – Sede della riabilitazione intensiva (n° 20 posti): € 874.472,72 (costo annuo comprensivo di O.S. e struttura)**

**Totale complessivo € 2.430.430**

Per quanto riguarda le modalità di calcolo del canone a carico del concedente, l'Azienda ha precisato: "Il calcolo del canone è stato costruito su un corrispettivo a favore del partner privato-concessionario legato in parte alla realizzazione ed in parte alla gestione del Nuovo Ospedale, ovvero:

- da un canone annuale in conto lavori (calcolato sul costo dell'investimento, decurtato degli importi dei finanziamenti rivenienti da ex art. 20/1988 e da alienazione patrimonio immobiliare disponibile, su cui dovrà essere applicato il ribasso d'asta offerto dal concessionario).

Contributo in conto capitale erogato da ASL;

- da un canone annuale prestazioni, (costi di gestione, manutenzioni e servizi tecnici di struttura, ed alcuni servizi alberghieri, su cui dovrà essere applicato il ribasso d'asta offerto dal concessionario).

Contributo in conto esercizio erogato da ASL-

Nello specifico si rinvia alla Tabella "Calcolo canone disponibilità investimento e prestazioni" del capitolo "Piano economico finanziario" della Relazione allegata."

Per quanto riguarda la sostenibilità finanziaria, l'Azienda richiama "...quanto riferito al punto n. 1, ove è stato evidenziato che nell'attualità i costi di gestione delle esistenti strutture ospedaliere sono pressoché pari ai costi di gestione della nuova struttura nosocomiale (canone annuale prestazioni). Per quanto concerne, invece, la quota parte del canone annuale in conto lavori si rimanda alla Relazione tecnica, allegata, in particolare alle considerazioni di natura tecnica sugli Ospedali esistenti.

Rispetto alla durata della concessione, ipotizzata per 25 anni, si ritiene che detto arco temporale possa essere corretto a ripagare i costi di costruzione, i costi operativi, il servizio del debito richiesto per la realizzazione attraverso i flussi di ricavo, derivati dalla gestione della struttura.

Ed ancora, per completezza informativa, a sostegno della sostenibilità finanziaria dell'operazione immobiliare trattata, si fa presente che l'Azienda con un valore della

*produzione al netto dei contributi in conto esercizio e costi capitalizzati - € 63.180.301 ha una capacità di indebitamento pari a € 9.477.045 (15%), tale, quindi, da poter sostenere finanziariamente il canone ipotizzato per la costruzione e gestione del nuovo ospedale di Narni Amelia."*

L'Azienda ha dichiarato che la suddetta integrazione, unitamente alla relazione, sarà trasmessa alla Unità Tecnica Finanza di Progetto per eventuali osservazioni di merito.

### **AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA**

Con nota prot.n. 0039870 del 18/03/2013 il Direttore regionale alla *Salute, Coesione sociale e società della conoscenza*, individuato dall'art. 9 dell'Accordo del 05/03/2013 quale soggetto responsabile dell'attuazione dello stesso, ha comunicato all'Azienda Ospedaliera di Perugia che la cifra pari ad € 1.578.947,37, relativa all'intervento n. 29, concernente l'acquisto di attrezzature da destinare al Centro di Genomica Funzionale, si intende assegnata all'Azienda stessa e non alla Regione Umbra.

Ciò in considerazione del fatto che l'Azienda, ai sensi della Convenzione sottoscritta il 12/10/2011 tra la Regione Umbria e il Ministero della Salute e ratificata con D.G.R. n.1504/2011, risulta già assegnataria di un finanziamento di € 1.500.000,00, per l'acquisto di attrezzature da destinare al Centro di Genomica Funzionale di Perugia per la realizzazione del "Progetto di cooperazione per l'integrazione ed il potenziamento dell'attività di ricerca nel campo delle cellule staminali".

Con nota pec prot.n. 25913 del 02/10/2013 acquisita agli atti con prot.n. 0131810 del 02/10/2013 l'Azienda Ospedaliera di Perugia ha richiesto alcune modifiche relative ai propri interventi ricompresi nel citato Accordo. In particolare:

**Intervento n. 22 – Adeguamento antisismico**

**Intervento n. 24 – Manutenzione coperture aggetti e facciate**

**Intervento n. 29 – Centro Genomica Funzionale: attrezzature**

*"Avendo l'Azienda Ospedaliera, provveduto in modo autonomo per le situazioni più critiche riguardanti l'Adeguamento antincendio vecchia struttura e la manutenzione di alcune facciate, aggetti e coperture, si chiede la rimodulazione dei finanziamenti concentrando tutte le risorse disponibili sull'adeguamento antisismico ..."*

L'Azienda, per la realizzazione dell'opera *Adeguamento antisismico*, ha preso in esame due diverse possibili strategie di intervento:

1. *Realizzazione di nuove pareti di taglio – costo ipotizzato € 8.000.000,00*
2. *Installazione di controventi metallici – costo ipotizzato € 6.000.000*

La stessa Azienda afferma che la seconda ipotesi di intervento sarà prescelta solo qualora risultasse impossibile, in sede attuativa, praticare la prima ipotesi. La *realizzazione di nuove pareti di taglio* presenta, infatti, il vantaggio di garantire, durante la loro costruzione, il regolare svolgimento delle attività sanitarie.

L'Azienda riporta, inoltre: *"... l'edificio del vecchio ospedale si articola in vari corpi di fabbrica, tra loro separati. E' del tutto ovvio che, in assenza di un finanziamento complessivo, sia necessario procedere per lotti non solo funzionali ma, in questo caso, che garantiscano almeno il completamento di un intero corpo di fabbrica in modo da garantirne la sicurezza strutturale.*

*E' per questo che sarebbe auspicabile avere il massimo delle risorse possibili per consentire il completamento di almeno una parte sulla quale in futuro non sarebbero necessarie ulteriori azioni.*

*"... si chiede di destinare al progetto di adeguamento antisismico anche i fondi previsti per l'acquisto delle attrezzature per la realizzazione del Centro Genomica Funzionale, rendendo disponibile anche la somma di 1.578.947,36, anche in considerazione del fatto che con altri finanziamenti si sta già procedendo all'acquisizione di alcune apparecchiature per l'attivazione del Centro.*

*Qualora si verificassero ulteriori necessità per l'implementazione delle apparecchiature del Centro Genomica, l'Azienda Ospedaliera provvederà con fondi propri.*

*... si chiede, pertanto, che tutte le risorse disponibili siano concentrate sull'adeguamento antisismico per poter prospettare almeno un intervento funzionale in un ambito definito e che la somma dei tre importi finanziati, e cioè € 4.172.631,57, sia destinato all'adeguamento sismico della vecchia struttura ospedaliera."*

Si precisa che, per l'opera *Centro Genomica funzionale: attrezzature*, con l'Accordo del 05/03/2013 sono stati stanziati € 1.578.947,37 e non € 1.578.947,36, pertanto, la somma dei finanziamenti relativi agli interventi nn. 22, 24 e 29 è € 4.172.631,58 e non € 4.172.631,57, come indica l'Azienda.

### **AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI**

#### **Intervento n. 25 – Ospedale S.Maria: adeguamento antincendio CPI, elevatori, impianti elettrici.**

Con deliberazione n. 835 del 22/07/2013 la Giunta Regionale ha preso atto dell'approvazione del progetto preliminare disposta con Delibere del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Terni n. 406/2013 e n. 298/2013 relativo a tale intervento, per un importo complessivo di € 3.600.000,00, di cui € 3.420.000,00 a carico dello Stato ed €180.000,00 a carico del bilancio regionale.

Con nota pec prot.n. 0106436 del 05/08/2013, lo scrivente Servizio ha trasmesso al Ministero della Salute la suddetta DGR n. 835/2013 ed il relativo Modulo A, ai fini dell'ammissione a finanziamento dell'intervento.

Per quanto riguarda le altre opere, con nota prot.n. 0014096 del 28/06/2013 acquisita agli atti con prot.n. 0092853 del 03/07/2013, l'Azienda ha confermato in generale la configurazione contenuta nell'Accordo sottoscritto. In particolare:

**Intervento n. 26 – Attrezzature varie** Si allega al presente atto, a costituirne parte integrante e sostanziale, il nuovo elenco (**Allegato G**) delle apparecchiature che l'Azienda Ospedaliera di Terni ha trasmesso con la citata nota.

#### **Intervento n. 27 – Ristrutturazione e riqualificazione funzionale logistica dei Servizi Sanitari**

L'Azienda specifica nel dettaglio i singoli interventi:

- *“Diagnostica per Immagini e Radiologia*
- *Medicina Nucleare in continuità con PET-TAC*
- *Risanamento conservativo e messa in sicurezza delle facciate del complesso ospedaliero*
- *Adeguamento agli standard qualitativi di alcuni servizi del Presidio Ospedaliero e dell'area dell'ingresso del Presidio*
- *Costruzione del bunker per nuovo acceleratore lineare”*

Esaminate le richieste delle Aziende Sanitarie, si precisa che, per tutti gli interventi relativi ad acquisto di attrezzature (di cui agli Allegati B, C, D e G), l'art. 47, comma 2 della L.R. n.18/2012 stabilisce: *“Sono soggetti, altresì, al controllo della Giunta regionale i provvedimenti di acquisizione, a qualsiasi titolo, da parte delle aziende sanitarie regionali di attrezzature sanitarie. La Giunta regionale, con proprio atto, emana linee guida per l'individuazione delle tipologie di attrezzature sanitarie soggette al controllo nonché gli ambiti della valutazione di congruità.”*

Premesso che, ad oggi, non risulta adottato alcun ulteriore provvedimento in merito, si auspica che, nell'attuare tale normativa, si tenga conto dei limiti temporali stabiliti con gli Accordi Stato-Regioni del 19/12/2002 e 28/02/2008 e della conseguente revoca delle risorse assegnate in caso di mancato rispetto degli stessi.

Per ciascun intervento incluso nell'Allegato A, le Aziende Sanitarie devono inviare al competente Servizio, la scheda tecnica aggiornata rispetto a quella allegata al citato Accordo di programma, come da **Allegato H**, parte integrante e sostanziale del presente atto.

Inoltre le stesse Aziende devono valutare e certificare che gli interventi sono finanziabili ai sensi della normativa vigente e, in particolare, dell'art. 3, comma 18 della L.n. 350/2003.

Ai sensi dell'art. 5, comma 4 dell'Accordo di programma del 05/03/2013, il presente atto deve essere trasmesso al Ministero della Salute per la valutazione di competenza ministeriale sulla conformità delle variazioni agli obiettivi generali dell'Accordo stesso.

A seguito di valutazione positiva da parte del Ministero della Salute, la Regione Umbria provvederà all'adozione formale delle modifiche dell'Accordo e, successivamente all'invio dei progetti da parte delle Aziende beneficiarie, alla richiesta di ammissione a finanziamento. Si

sottolinea che tale procedura deve essere conclusa entro 18 mesi dalla data di sottoscrizione del citato Accordo.

Si precisa che le Aziende Sanitarie devono trasmettere, unitamente a ciascun progetto, il relativo modulo A (**Allegato I**) con una nota che attesti:

- che sono state acquisite tutte le autorizzazioni, validazioni, verifiche, nulla osta, pareri, ecc. necessari;
- che il progetto è redatto nel rispetto della normativa vigente statale e regionale in materia di opere pubbliche, standard ammissibili, requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici;
- che il progetto è coerente con la programmazione nazionale e regionale.

Si riporta di seguito, per immediata consultazione, l'elenco di documenti che sono stati allegati al presente atto:

- Allegato A – Elenco degli interventi rimodulati;
- Allegato B – Intervento n. 9 - Azienda USL Umbria n. 1, *Varie Attrezzature*;
- Allegato C – Intervento n. 6.c - Azienda USL Umbria n. 1, *Acquisto di tecnologie ed arredi per l'assistenza ospedaliera dell'area distrettuale del Lago Trasimeno*;
- Allegato D – Intervento n. 14 - Azienda USL Umbria n. 2, *Aggiornamento apparecchiature*;
- Allegato E – Intervento n. 20 - Azienda USL Umbria n. 2, *Digitalizzazione immagini*;
- Allegato F – Intervento n. 21 - Azienda USL Umbria n. 2, *Ospedale Narni Amelia*;
- Allegato G – Intervento n. 26 - Azienda Ospedaliera di Terni, *Attrezzature varie*;
- Allegato H – Scheda tecnica;
- Allegato I – Modulo A.

Tutto ciò premesso e considerato, a fronte delle richieste di rimodulazione degli interventi, previsti nell'Accordo di programma del 05/03/2013, avanzate dalle Aziende Sanitarie regionali, si propone alla Giunta Regionale di adottare, ai sensi dell'art. 17, comma 2 del vigente Regolamento interno della Giunta, le determinazioni di competenza.

Perugia, li 30/10/2013

L'istruttore  
Ivana Ranocchia

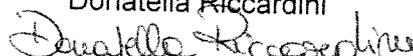


### PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA E AMMINISTRATIVA

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa del procedimento e si trasmette al Dirigente per le determinazioni di competenza.

Perugia, li 31.10.2013

Il responsabile del procedimento  
Donatella Riccardini



---

**PARERE DI LEGITTIMITÀ**

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta;

Visto il documento istruttorio;

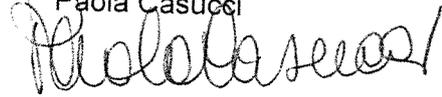
Atteso che sull'atto è stato espresso:

- il parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;

Si esprime parere favorevole in merito alla legittimità dell'atto e si dichiara che l'atto non comporta oneri a carico del Bilancio regionale;

Perugia li 31.10.2013

Il dirigente di Servizio  
Paola Casucci





# Regione Umbria

Giunta Regionale

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E COESIONE SOCIALE

**OGGETTO:** Accordo di Programma del 05/03/2013 per il settore degli Investimenti sanitari ex art. 20, L.n. 67/1988. Rimodulazione interventi.

## PARERE DEL DIRETTORE

Il Direttore, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, l.r. n. 2/2005 e 13 del Regolamento approvato con Deliberazione di G.R., 25 gennaio 2006, n. 108:

- riscontrati i prescritti pareri del vigente Regolamento interno della Giunta,
- verificata la coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione,

esprime parere favorevole alla sua approvazione.

Perugia, li 13/11/2013

IL DIRETTORE  
EMILIO DUCA



# Regione Umbria

Giunta Regionale

Assessorato regionale "Tutela della salute. Programmazione ed organizzazione sanitaria ivi compresa la gestione e valorizzazione del patrimonio sanitario. Sicurezza dei luoghi di lavoro. Sicurezza alimentare."

---

**OGGETTO:** Accordo di Programma del 05/03/2013 per il settore degli Investimenti sanitari ex art. 20, L.n. 67/1988. Rimodulazione interventi.

---

## PROPOSTA ASSESSORE

L'Assessore ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale,

**propone**

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, li 14/11/2013

Assessore Franco Tomassoni

**ALLEGATO A**



**ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 05/03/2013 PER IL  
SETTORE DEGLI INVESTIMENTI SANITARI  
EX ART. 20 LEGGE N. 67/1988**

**ELENCO DEGLI INTERVENTI RIMODULATI**

ALLEGATO A

N.	AZIENDA	TITOLO INTERVENTO	Note	Finanziamento statale	Finanziamento regionale	Finanziamento aziendale	Totale finanziamenti
1	AUSL Umbria n. 1	Ospedale Città di Castello: completamento struttura per libera professione intramoenia (2° stralcio): finiture interne, distribuzione impiantistica e realizzazione scala esterna.	L'intero finanziamento è stato destinato al completamento della palazzina per libera professione intramoenia	€ 929.060,18	€ 48.897,90		€ 977.958,08
2	AUSL Umbria n. 1	Ospedale di Umbertide- antincendio					
3	AUSL Umbria n. 1	Città di Castello sede DIP ex INAM: adeguamento strutturale, impiantistico e di prevenzione incendi	In questo intervento sono confluite le risorse precedentemente destinate all'intervento n. 4	€ 463.319,82	€ 24.385,25		€ 487.705,07
4	AUSL Umbria n. 1	Alta Valle del Tevere e Alto Chiascio: adeguamento strutturale ed impiantistico di vari edifici sedi di Centri di Salute, Ambulatori e centri di erogazione servizi	Le risorse precedentemente destinate a tale intervento sono confluite nell'intervento n. 3				
5	AUSL Umbria n. 1	Ospedale Umbertide:Rinnovamento e ristrutturazione Reparto medicina e chirurgia realiz. 2° e 3° stralcio					
6	AUSL Umbria n. 1	Ospedale Territoriale Lago Trasimeno	Le risorse precedentemente destinate a tale intervento sono confluite negli interventi 6.a, 6.b, 6.c				
6.a	AUSL Umbria n. 1	Riqualificazione Ospedale Castiglione del Lago	Nuovo intervento in cui sono confluite parte delle risorse precedentemente destinate all'intervento n. 6	€ 4.315.681,30	€ 800.000,00		€ 5.115.681,30
6.b	AUSL Umbria n. 1	Riqualificazione Ospedale di Città della Pieve	Nuovo intervento in cui sono confluite parte delle risorse precedentemente destinate all'intervento n. 6	€ 1.540.644,78	€ 81.086,57		€ 1.621.731,35
6.c	AUSL Umbria n. 1	Acquisto di tecnologie ed arredi per l'assistenza ospedaliera dell'area distrettuale del Lago Trasimeno	Nuovo intervento in cui sono confluite parte delle risorse precedentemente destinate all'intervento n. 6 - Allegato C	€ 2.970.178,80	€ 156.325,20		€ 3.126.504,00

ALLEGATO A

N.	AZIENDA	TITOLO INTERVENTO	Note	Finanziamento statale	Finanziamento regionale	Finanziamento aziendale	Totale finanziamento
7	AUSL Umbria n. 1	RSA S. Margherita: Adeguamento impianti DPR 14.1.97	In questo intervento sono confluite le risorse precedentemente destinate all'intervento n. 8. Il finanziamento aziendale comprende € 516.457 relativo al finanziamento statale ex art. 71 L. n.448/1998	€ 1.128.600,00	€ 59.400,00	€ 646.457,00	€ 1.834.457,00
8	AUSL Umbria n. 1	RSA Seppilli: Adeguamento impianti DPR 14.1.97	Le risorse precedentemente destinate a tale intervento sono confluite nell'intervento n. 7				
9	AUSL Umbria n. 1	Varie attrezzature	L'elenco delle attrezzature è stato aggiornato - Allegato B	€ 697.400,00	€ 36.705,26		€ 734.105,26
<b>TOTALE AZIENDA USL UMBRIA N. 1</b>				<b>€ 12.044.884,88</b>	<b>€ 1.206.800,18</b>	<b>€ 646.457,00</b>	<b>€ 13.898.142,06</b>
10	AUSL Umbria n. 2	Osp. Spoleto: completamento norme antincendio					
11	AUSL Umbria n. 2	Osp. Cascia: completamento opere antincendio					
12	AUSL Umbria n. 2	Interventi di ristrutturazione e di abbattimento delle barriere architettoniche sede Distretto n. 3 e Unità di convivenza del DSM	E' stata modificata l'articolazione dell'intervento	€ 220.000,00	€ 11.578,95		€ 231.578,95
13	AUSL Umbria n. 2	Osp. Norcia: interventi di natura edilizia, impiantistica e di compartimentazione	Parte delle risorse precedentemente destinate a questo intervento sono confluite nell'intervento n. 15	€ 99.750,00	€ 5.250,00		€ 105.000,00
14	AUSL Umbria n. 2	Aggiornamento apparecchiature	L'elenco delle attrezzature è stato aggiornato e sono state aggiunte risorse aziendali - Allegato D	€ 1.034.000,00	€ 54.421,05	€ 91.829,95	€ 1.180.251,00

ALLEGATO A

N.	AZIENDA	TITOLO INTERVENTO	Note	Finanziamento statale	Finanziamento regionale	Finanziamento aziendale	Totale finanziamenti
15	AUSL Umbria n. 2	Ospedale Cascia: interventi di natura edilizia	In questo intervento sono confluite parte delle risorse precedentemente destinate all'intervento n. 13	€ 168.650,00	€ 8.876,32		€ 177.526,32
16	AUSL Umbria n. 2	Ospedale e Hospice Spoleto: manutenzione straordinaria	E' stata modificata l'articolazione dell'intervento	€ 347.600,00	€ 18.294,74		€ 365.894,74
17	AUSL Umbria n. 2	Casa della Salute di Trevi: adempimenti alle norme di sicurezza degli ambienti di lavoro	L'intero finanziamento è stato destinato alla realizzazione della Casa della Salute di Trevi e sono state aggiunte risorse aziendali	€ 88.000,00	€ 4.631,58	€ 322.995,28	€ 415.626,86
18	AUSL Umbria n. 2	Acquisizione del compendio "San Carlo" in Spoleto	L'acquisizione dell'immobile di Foligno è stata sostituita con l'acquisizione dell'immobile di Spoleto e sono state aggiunte risorse aziendali	€ 594.000,00	€ 31.263,16	€ 3.831.217,94	€ 4.456.481,10
19	AUSL Umbria n. 2	Struttura Residenziale per anziani "Le Grazie": adeguamento CPI					
20	AUSL Umbria n. 2	Digitalizzazioni immagini	Per questo intervento sono state aggiunte risorse aziendali - Allegato E	€ 921.140,00	€ 48.481,05	€ 346.486,88	€ 1.316.107,93
21	AUSL Umbria n. 2	Ospedale Narni Amelia	L'intervento ha subito alcune modifiche e sono state individuate ulteriori risorse - Allegato F	€ 17.650.000,00	€ 928.947,37	€ 36.401.393,40	€ 54.980.340,77
<b>TOTALE AZIENDA USL UMBRIA N. 2</b>				<b>€ 21.123.140,00</b>	<b>€ 1.111.744,22</b>	<b>€ 40.993.923,45</b>	<b>€ 63.228.807,67</b>
22	A.O. Perugia	Adeguamento antisismico	In questo intervento sono confluite le risorse precedentemente destinate agli interventi n. 24 e n.29	€ 3.964.000,00	€ 208.631,58		€ 4.172.631,58
23	A.O. Perugia	Adeguamento antincendio reparti ospedalieri vecchia struttura					

ALLEGATO A

N.	AZIENDA	TITOLO INTERVENTO	Note	Finanziamento statale	Finanziamento regionale	Finanziamento aziendale	Totale finanziamenti
24	A.O. Perugia	Manutenzione coperture aggetti e facciate	Le risorse precedentemente destinate a tale intervento sono confluite nell'intervento n. 22				
29	A.O. Perugia	Centro Genomica Funzionale: attrezzature	Le risorse precedentemente destinate a tale intervento sono confluite nell'intervento n. 22				
<b>TOTALE AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA</b>							
25	A.O. Terni	Ospedale S. Maria: Adeguamento antincendio CPI, elevatori, impianti elettrici	E' stata richiesta l'ammissione a finanziamento al Ministero della Salute	€ 3.420.000,00	€ 180.000,00		€ 3.600.000,00
26	A.O. Terni	Attrezzature varie	L'elenco delle attrezzature è stato aggiornato - Allegato G	€ 4.647.877,05	€ 244.625,11		€ 4.892.502,16
27	A.O. Terni	Ristrutturazione e riqualificazione funzionale logistica dei servizi sanitari	E' stata modificata l'articolazione dell'intervento	€ 7.980.000,00	€ 420.000,00		€ 8.400.000,00
<b>TOTALE AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI</b>							
28	Regione Umbria	Sistema Informativo		€ 16.047.877,05	€ 844.625,11		€ 16.892.502,16
<b>TOTALE REGIONE UMBRIA</b>							
<b>TOTALE GENERALE</b>				€ 53.179.901,93	€ 3.371.801,09	€ 41.640.380,45	€ 98.192.083,47

**ALLEGATO B**

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive letter 'A' followed by a vertical stroke.

**AZIENDA USL UMBRIA N. 1**  
**INTERVENTO N. 9: "VARIE ATTREZZATURE"**

**AZIENDA UNITA' SANITARIA UMBRIA 1**

**RIMODULAZIONE EX ART. 20 legge 67/88 - DGR 63/2013 -**

<b>Descrizione</b>	<b>Quantità</b>	<b>Sede</b>	<b>Importo stimato</b>
Polifunzionale	1	Ospedale Assisi	€ 200.000,00
Mammografo digitale	1	Ospedale Assisi	€ 140.000,00
Mammografo con tomosintesi	1	Senologia Poliambulatorio Europa (Perugia)	€ 220.000,00
Mammografo digitale	1	Senologia Poliambulatorio Europa (Perugia)	€ 140.000,00
Attrezzature e arredi vari		varie sedi	€ 34.105,26
<b>Totale</b>			<b>€ 734.105,26</b>

**ALLEGATO C**

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive letter 'U' followed by a vertical stroke.

**AZIENDA USL UMBRIA N. 1**  
**INTERVENTO N. 6.c: "ACQUISTO DI TECNOLOGIE ED**  
**ARREDI PER L'ASSISTENZA OSPEDALIERA**  
**DELL'AREA DISTRETTUALE DEL LAGO TRASIMENO"**

OSPEDALI DI CASTIGLIONE DEL LAGO - CITTA' DELLA PIEVE E C.O.R.I. PASSIGNANO

	H C Pieve	H.C. Lago	C.O.R.I. Passignano	Totale
Polifunzionali	2 € 200.000,00	€ 200.000,00		
Tac	1	€ 850.000,00		
ecotomografi	3 € 75.000,00	€ 150.000,00		
Sistema videolaparo	1	€ 120.000,00		
Apparecchiature per urologia		€ 100.000,00		
Criostato	1	€ 20.000,00		
Mammografo digitale	1 € 200.000,00			
Mammografo con tomosintesi	1	€ 220.000,00		
Arredi degenza	€ 40.000,00	€ 130.000,00	€ 35.000,00	
Arredi ambulatori, palestre e aree di attesa	€ 50.000,00	€ 70.000,00	€ 35.000,00	
PS, arredi e attrezzature	€ 40.000,00	€ 90.000,00	€ 10.000,00	
Attrezzature per Monitoraggio		€ 120.000,00		
Attrezzature e ferri per oculistica	€ 80.000,00			
Apparecchiature varie, arredi sanitari ed attrezzature elettrocardiografi	€ 83.504,00	€ 150.000,00	€ 40.000,00	
Holter cardiologico	€ 6.000,00	€ 12.000,00		
Holter pressorio	€ 15.000,00	€ 15.000,00		
defibrillatori reparto	€ 15.000,00	€ 15.000,00		
	€ 10.000,00	€ 20.000,00		
Totale	€ 774.504,00	€ 2.232.000,00	€ 120.000,00	€ 3.126.504,00

ALLEGATO D

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive letter 'A' followed by a vertical stroke.

**AZIENDA USL UMBRIA N. 2**  
**INTERVENTO N. 14: "AGGIORNAMENTO**  
**APPARECCHIATURE"**

<b>Attrezzature Sanitarie ex art 20 Apparecchiature e strumentazione Conto 300400100</b>	<b>Costo compresa IVA</b>	<b>Previsione temporale di acquisto</b>
<b>AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO AREA CHIRURGICA</b>		
Dipartimento Ospedaliero di Area Chirur		
Chirurgia Generale Foligno		
Chirurgia c.com sale operatorie Foligno		
Divaricatore autostatico (per chirurgia vascolare)	24.000,00	2013
n°2 caschetti per visione tridimens.	36.000,00	2013
sonda esofagea interv.di ACALASIA(ernia	12.000,00	2014
apparecchio per crioterapia del retto (T	24.000,00	2014
col.x chemio.intraop.(lav.intraop)	60.000,00	2014
Urologia Foligno		
Urologia Degenza ordinaria		
letto per urodinamica	10.000,00	2014
Otorinolaringoiatria Foligno		
Area Operatoria dedicata Odonto-Otorino		
stroboscopio	6.000,00	2014
App. per videofibrolaringoscopia nasale	70.000,00	2014
videonistagmografia	10.000,00	2014
riunito x visita sp.ori con sist.Acq.imm	20.000,00	2014
otocalorimetro	10.000,00	2014
Oculistica Aziendale		
Oculistica sala operatoria Foligno		
<b>Materiale ortottica:</b>		
TNO per Spoleto.		
ottotipo per Foligno.		
porta lenti adulti per Foligno.		
fresnel da 0 a 40 per Foligno e Spoleto.		
schermo di liss per Foligno.		
stecche di prismi per Spoleto.		
post immagini di hering per Foligno e Spoleto.		
puntatore laser 2.		
doppio cilindro di maddox Foligno e Spoleto.		2013
HRHZ 2 + fluorangiografo x fluorangiograf	132.000,00	2013
Apparecchio anestesia S.O. di Oculistica	35.000,00	2013
microscopio operatorio bioculare	50.000,00	2014
Chirurgia Generale Spoleto		
Chirurgia c.com sale operatorie Spoleto		
Sonda ecografia microconvex intraoperato	18.000,00	2014
Ecografo	60.000,00	2014
Ortopedia e Traumatologia Spoleto		
Ortopedia sala operatoria		
Rieducatore elettronico del ginocchio	5.000,00	2013
Rieducatore elettronico della spalla	5.000,00	2013
Chirurgia Valnerina		
Chirurgia Norcia degenza ordin		
ventilatore polmonare	20.000,00	2014
Laser endovenoso	48.000,00	2014
Dermotomo elettrico	12.000,00	2013
laringoscopio	9.600,00	2013
Ostetricia Foligno		

1 colonna OPT 80	30.000,00	2013
1 piano per la colonna OPT 100 - Foligno	25.000,00	2013
<b>Dipartimenti Transmurali</b>		
Dipartimento Materno Infantile		
Pediatria Aziendale		
Pediatria degenza ordinaria Spoleto		
incubatrice per neonati da trasporto	25.000,00	2013
n.1 aspiratori portatili su ruote	1.200,00	2013
Neonatologia Foligno		
n. 1 incubatrice	10.000,00	2014
n. 1 lampada per fototerapia	6.000,00	2014
n. 1 aspiratore portatile su ruote	933,00	2014
n. 1 lettino rianimazione neonatale	12.000,00	2014
Pediatria foligno		
App.per prove funzionalità respirat.(Spi	3.600,00	2013
aggiornamento Micro-RINT con PC	4.800,00	2013
n. 2 cappette in plexigas per ossigenoterapia		2013
n. 1 otoscopio	1.000,00	2013
Pediatria degenza ordinaria Spoleto		
Area Operat. dedicata Ginecologia		
cardiotocografo	30.000,00	2014
Ostetricia e Ginecologia Spoleto		
Ostetricia-Ginecologia Degenza ordinari		
n. 1 divaricatore add. Di Guarducci	13.200,00	2013
n. 1 cardiotogrocafo con doppio BCF	30.000,00	2013
n. 1 elettrobisturi	12.000,00	2014
n. 1 video laringoscopio (Glide Scope)	12.000,00	2014
Nido Spoleto		
n. 1 apparecchio per fototerapia da lettino	6.000,00	2014
Nefrologia e Dialisi Aziendale		
Dialisi ambulatoriale Spoleto		
Aspiratore elettrico portatile per vie a	1.200,00	2013
Ecobiometro	36.000,00	2014
<b>AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO ATTIVITA' DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>		
Dipartimento di Diagnostica per Immagin		
Radiologia Foligno		
2 ventilatori polmonari TAC Foligno	50.000,00	2013
Radiologia		
Servizio Angiologia		
Angiologia Aziendale Foligno		
bio-microscopio per studio del microcirc	14.500,00	2014
fotopletismografo a 10 canali	24.000,00	2014
Radiologia Spoleto		
2 ventilatori polmonari TAC Spoleto	50.000,00	2013
<b>AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO AREA MEDICA</b>		
Dipartimento Ospedaliero di Area Medica		
Medicina Generale Spoleto		
Medicina Generale degenza ordinaria		
Sistema multimediale per discussione casi clinici	20.000,00	2013
Gastroenterologia ed Endoscopia digesti		
Gastroenterol.endosc.digest. degenza Fo		
Neurofisiopatologia		
Neurofisiopatologia		
Spirometro	3.600,00	2013

n. 1 misuratore Ossido Nitrico portatile	4.800,00	2013
Cicloergometro + 2 ciclette	6.000,00	2013
<b>AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO EMERGENZA URGENZA</b>		
Dipartimenti Ospedalieri		
Dip. Emergenza e Accettazione Foligno		
Anestesia e Rianimazione		
Terapia intensiva		
ecografo port. sonda lineare-cardiologica	36.000,00	2013
Emodinamica Cardiologica		
Emodinamica ed Interventistica		
Centrale Operativa e Sistema Emergenza		
Emerg. Territ. 118 PS ed accett. Valnerina		
n. 1 macchina per ghiaccio	1.818,00	2013
n. 2 lampade scialitiche per ambulatori	12.000,00	2013
Dipart. Emergenza e Accett. - P.O. Spol		
Pronto Soccorso		
Pronto soccorso		
Fotoforo (specchio di Clar)	6.000,00	2013
UTIC		
Cardiologia degenza ordinaria		
Anestesia e Rianimazione		
Terapia intensiva		
n. 1 sollevatore malati	7.000,00	2013

**TOTALE**

**1.180.251**

La differenza di € 91.829,95 rispetto alla somma assegnata di € 1.088.421,05 sarà coperta con finanziamenti a carico dell'Azienda

**ALLEGATO E**

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail, positioned in the upper right quadrant of the page.

**AZIENDA USL UMBRIA N. 2**  
**INTERVENTO N. 20: "DIGITALIZZAZIONE IMMAGINI"**

*U*



**USL Umbria 2**

---

**PROGETTO AZIENDA  
DIGITALE**

---

**Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 2**  
tel. 0744 20 41 / fax 0744 30 36 39

Sede Legale (provvisoria)  
05100 - Terni Viale D. Bramante 37

(l.r. n.18/12.11.2012)  
p.iva / c.f. 01499590550



## Sommario

1	Scopo del documento .....	2
2	Relazione sanitaria .....	2
2.1	Analisi del contesto.....	2
2.2	Il progetto di digitalizzazione dell'Azienda .....	3
3	Il progetto .....	3
3.1	Adeguamento impiantistico ed infrastrutturale CED .....	4
3.1.1	Costi di realizzazione .....	5
3.2	Implementazione rete WAN a larga banda in tecnologia Wi-Fi .....	5
3.2.1	Costi di realizzazione .....	7
3.3	Integrazione delle reti LAN degli Ospedali per la distribuzione delle immagini diagnostiche e per la gestione della cartella clinica informatizzata .....	8
3.3.1	Costi di realizzazione .....	8
3.4	Acquisizione di un sistema di radiologia digitale RIS/PACS.....	9
3.4.1	Costi di realizzazione .....	11
3.5	Implementazione Cartella Clinica Digitale e Sistema Sicuro Identificazione Pazienti .....	13
3.5.1	Costi di realizzazione .....	13
4	Riepilogo costi di realizzazione.....	13



## 1 Scopo del documento

Scopo del documento è la descrizione degli obiettivi attesi dal progetto ed una descrizione dei costi presunti al fine di individuare l'ambito di applicazione del progetto di digitalizzazione delle immagini per il territorio dell'Azienda USL Umbria 2.

## 2 Relazione sanitaria

### 2.1 Analisi del contesto

Il progetto di digitalizzazione dei servizi nella USL Umbria 2 prevede il coinvolgimento di tutto il territorio delle due ex ASL e coinvolge tutti i servizi presenti sul territorio.

L'ICT è lo strumento di maggiore rilievo strategico per ottenere una integrazione dei servizi. Vista la vastità del territorio e la difficoltà che comportano gli spostamenti tra le varie sedi, diventa indispensabile mettere a sistema tutte le nuove modalità di collegamenti a distanza, come ad esempio la videoconferenza, che le nuove tecnologie ci mettono a disposizione.

Il territorio della ex ASL4, a differenza della ex ASL 3, presenta un basso livello di digitalizzazione dei servizi. La digitalizzazione delle radiologie è solo parziale, interessando solo lo screening mammografico con collegamento degli ospedali di Terni, Orvieto e Narni. Nella ex ASL3 la situazione della informatizzazione è completamente differente quindi mettere in rete tutte le strutture ed estendere il sistema del territorio della ex-ASL3 al territorio della ex-ASL4 diventa assolutamente prioritario.

Altro elemento di valore strategico è il collegamento alla rete aziendale di tutti i medici di medicina generale. La condivisione delle informazioni sanitarie relative ai propri pazienti, contenute negli archivi e relative ai ricoveri, laboratori e altre diagnostiche, determinerebbe una maggiore consapevolezza con conseguente maggiore appropriatezza prescrittiva in ambito sia diagnostico che terapeutico.

Tra i due territori confluiti nella nuova USL esiste anche una notevole differenza nella dotazione tecnologica delle strutture ospedaliere. Nel territorio della ex-ASL4 non è stata ancora attivata la digitalizzazione della radiologia e le tecnologie presenti, con esclusione dei mammografi, sono obsolete o non utilizzabili. Negli ospedali di Narni, Amelia ed Orvieto la scarsa presenza di strumentazioni per la chirurgia mini invasiva, o in alcuni casi la dotazione di strumentazioni obsolete non permette di rendere utilizzabili informazioni sulle procedure chirurgiche, con conseguente incompletezza delle informazioni individuali che dovrebbero confluire nella cartella digitale individuale.

Negli ospedali sopracitati non sono presenti sistemi informatici per la cartella farmacologica, non sono presenti sistemi di riconoscimento digitale dei pazienti, procedure che riducono in modo significativo gli errori di somministrazione.

## 2.2 Il progetto di digitalizzazione dell'Azienda

L'obiettivo della Direzione Generale della USL Umbria 2 prevede l'estensione del sistema informatico presente nella ex ASL 3, integrandolo con tutti gli elementi innovativi che l'accorpamento richiede, in particolare sul versante della medicina territoriale. Il progetto prevedrà interventi articolati e complessi che richiedono modifiche sostanziali del modello organizzativo dei servizi.

- A. Adeguamento dei CED (Centro Elaborazione Dati) della Direzione Generale in Via Bramante, presso l'Ospedale di Orvieto, di Narni ed Amelia al fine di dotare l'Azienda di una infrastruttura di erogazione dei servizi sicura ed efficiente.
- B. Implementazione di una rete Wi-Fi che copre tutto il territorio, che si integra con l'esistente della ASL 3 e che utilizza ponti radio. La rete dovrà prevedere una banda larga ad almeno 100 Mbps.
- C. Integrazione delle reti LAN degli Ospedali per la distribuzione delle immagini diagnostiche e per la gestione della cartella clinica informatizzata
- D. Acquisizione di un sistema di radiologia digitale RIS/PACS che consenta di gestire l'intero ciclo di gestione del paziente (integrazione con il CUP per gli esterni e con la Cartella Clinica Digitale per i pazienti interni, accettazione del paziente, refertazione, immagazzinamento delle immagini nel PACS, conservazione digitale a norma). Questo comporterà il superamento della stampa delle pellicole con l'utilizzo della masterizzazione su supporto digitale.
- E. Miglioramento della sicurezza dei pazienti e degli operatori con l'introduzione di una cartella informatica che prevede la gestione informatica degli accessi in ospedale attraverso utilizzo di un sistema digitale di riconoscimento che segue il paziente in ogni sua fase. Introduzione della informatizzazione della scheda terapeutica.

## 3 Il progetto

Il progetto di digitalizzazione delle immagini radiologiche per l'intero territorio della USL Umbria 2 prevede l'attivazione di una serie di interventi sia a livello infrastrutturale che applicativo.

La rete dei presidi ospedalieri del territorio della ex-ASL4 non è infatti dotata né di un'infrastruttura di rete, né di un'infrastruttura applicativa in grado di acquisire, gestire e trasmettere immagini radiologiche tra i diversi siti, né di trasmetterle o riceverle agli/dagli altri presidi (Foligno, Spoleto, Norcia e Cascia) entrati a far parte del territorio grazie all'accorpamento delle Aziende Sanitarie in seguito alla Legge Regionale n.18/2012.

Per questo motivo occorre prevedere una serie di interventi sia di tipo infrastrutturale, anche con opere edili necessarie all'adeguamento delle infrastrutture esistenti, sia di tipo applicativo con l'acquisizione di

sistemi informatizzati che consentano di acquisire le immagini e condividerle con i reparti e con le altre strutture ospedaliere e territoriali.

### 3.1 Adeguamento impiantistico ed infrastrutturale CED

Al fine di rendere sicura ed efficiente l'erogazione dei servizi di digitalizzazione della diagnostica per immagini è necessario prevedere adeguati lavori di ristrutturazione presso i due CED della Direzione Generale sito a Terni in Via Bramante 37 e contenente i principali sistemi informatici aziendali ed il CED dell'Ospedale di Orvieto che, tra l'altro, ha subito negli anni scorsi un incendio che ha danneggiato l'intera struttura. E' opportuno inoltre rendere maggiormente sicure anche le due sale server che attualmente ospitano i servizi presso l'Ospedale di Narni e l'Ospedale di Amelia.

Gli obiettivi di questo task sono:

1. Adeguare da un punto di vista impiantistico il cablaggio dell'intero CED della Direzione Generale consolidando gli apparati all'interno dei rack già disponibili e realizzando un nuovo sistema di erogazione dell'energia elettrica attraverso un completo aggiornamento del cablaggio, l'acquisto di due UPS in grado di alimentare i servizi anche in caso di assenza di energia ed il loro collegamento ad un gruppo elettrogeno installato sul tetto della Direzione Generale.
2. Adeguamento del CED dell'Ospedale di Orvieto attraverso le seguenti azioni:
  - a. Opere edili finalizzate alla suddivisione degli spazi per un migliore controllo degli accessi e un migliore condizionamento dei locali
  - b. Divisione dell'area fonia dall'area dati per consentire un accesso autonomo ai tecnici Telecom per la manutenzione delle centrali telefoniche
  - c. Acquisto di un sistema di controllo degli accessi
  - d. Adeguamento del sistema di climatizzazione ed anti-incendio
  - e. Collegamento del sistema di alimentazione dell'energia elettrica del CED ai Gruppi di Continuità dell'Ospedale
3. Realizzazione/Adeguamento CED Ospedale di Narni
  - a. Realizzazione/Adeguamento di un CED in grado di ospitare in sicurezza i sistemi di gestione della rete e dei server per l'Ospedale necessari a garantire sicurezza ed affidabilità alla rete interna per la distribuzione delle immagini diagnostiche ai reparti
4. Realizzazione/Adeguamento CED Ospedale di Amelia
  - a. Realizzazione/Adeguamento del CED in grado di ospitare in sicurezza i sistemi di gestione della rete e dei server per l'Ospedale necessari a garantire sicurezza ed affidabilità alla rete interna per la distribuzione delle immagini diagnostiche ai reparti



## 3.1.1 Costi di realizzazione

Per questo pacco di lavoro sono previsti i seguenti costi:

	Quantità	Costo Unitario	Costo	IVA	Totale
<b>Adeguamento infrastrutturale CED</b>					
<b>Direzione Generale Terni</b>					
F.P.O. UPS	1	€ 2.900,00	€ 2.900,00	€ 609,00	€ 3.509,00
F.P.O. Commutatore	1	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 315,00	€ 1.815,00
F.P.O. Batteria	1	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 315,00	€ 1.815,00
Adeguamento impiantistico (predisposizione cablaggio, rack, spostamento apparati rete)	1	€ 6.945,00	€ 6.945,00	€ 1.458,45	€ 8.403,45
<b>Adeguamento infrastrutturale CED</b>					
<b>Ospedale Orvieto</b>					
Opere edili (suddivisione locali, porte REI, controllo accessi)	1	€ 10.000,00	€ 10.000,00	€ 2.100,00	€ 12.100,00
Adeguamento impiantistico (predisposizione cablaggio, rack, spostamento apparati rete)	1	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 1.050,00	€ 6.050,00
<b>Adeguamento infrastrutturale</b>					
<b>CED Ospedale Narni</b>					
Opere edili (predisposizione locale)	1	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 1.050,00	€ 6.050,00
Adeguamento impiantistico (predisposizione cablaggio, rack, spostamento apparati rete)	1	€ 3.000,00	€ 3.000,00	€ 630,00	€ 3.630,00
<b>Adeguamento infrastrutturale</b>					
<b>CED Ospedale Amelia</b>					
Opere edili (predisposizione locale)	1	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 1.050,00	€ 6.050,00
Adeguamento impiantistico (predisposizione cablaggio, rack, spostamento apparati rete)	1	€ 3.000,00	€ 3.000,00	€ 630,00	€ 3.630,00
					€ 53.052,45

## 3.2 Implementazione rete WAN a larga banda in tecnologia Wi-Fi

Per quanto riguarda l'infrastruttura di rete (WAN) è necessario prevedere il potenziamento dell'infrastruttura di rete oggi dedicata al collegamento tra i diversi plessi ospedalieri. Per quanto riguarda il territorio della ex-ASL4, il back-bone (cioè il collegamento principale tra i siti) è stato realizzato tramite SPC (Sistema Pubblico di Connettività) con collegamenti in HDSL a 2 Mbps.

Il centro-stella della rete è localizzato nella sede della Direzione Generale in Via Bramante a Terni. Da questa sede si diramano dei collegamenti punto-punto con le sedi di Narni, Amelia ed Orvieto. Questa soluzione architettonica non è più funzionale alle esigenze aziendali, né soprattutto alla trasmissione di immagini radiologiche in quanto non è in grado, per la banda offerta, di garantire un trasporto delle immagini in tempi ragionevoli per il trasferimento e la refertazione da remoto.

Il progetto prevede l'estensione della rete Wi-Fi già realizzata nel territorio della ex-ASL3, sul territorio della ex-ASL4, tramite l'acquisizione di apparati ed infrastrutture necessarie alla realizzazione di collegamenti ad oltre 100 Mbps tra le sedi di Narni, Amelia, Orvieto, Terni (Via Bramante), l'Azienda Ospedaliera S. Maria di



Terni ed il resto della rete già presente in Azienda che collega, fra gli altri, i presidi ospedalieri di Foligno, Spoleto, Norcia e Cascia.

Nell'immagine successiva è rappresentata l'attuale rete della ex-ASL4 basata completamente su tecnologia HDLSL/ADSL/ISDN

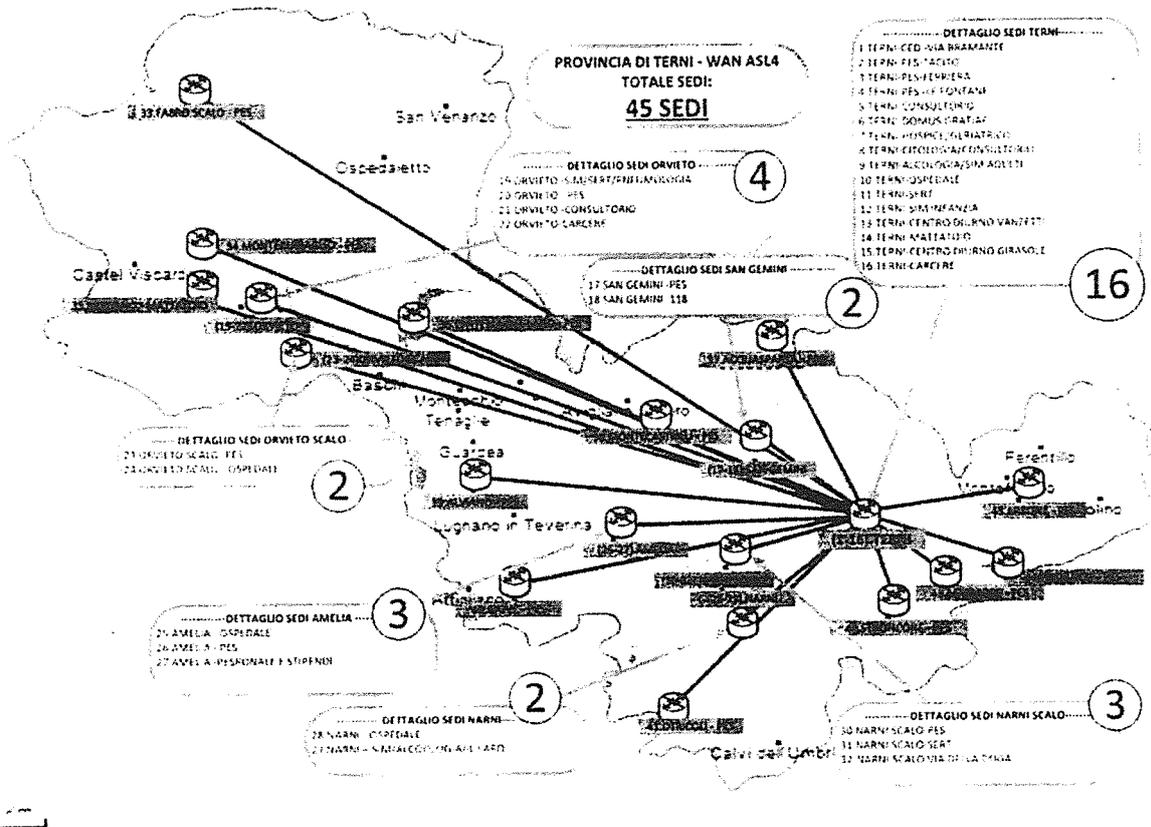


Figura 1 - Attuale architettura di rete della ex-ASL4 di Terni

La nuova architettura di rete prevede la realizzazione di un back-bone basato su ponti-radio in grado di garantire un throughput teorico di 150 Mbps ed una ridondanza dovuta all'utilizzo del protocollo OSPF che consente dinamicamente di reinstradare il traffico verso un altro percorso nel caso in cui si dovessero verificare problemi di connettività verso il link predefinito.

Nella figura successiva viene evidenziata la infrastruttura che sarà realizzata per garantire un collegamento tra gli Ospedali in grado di trasportare anche le immagini radiologiche prodotte e consentirne la refertazione remota.

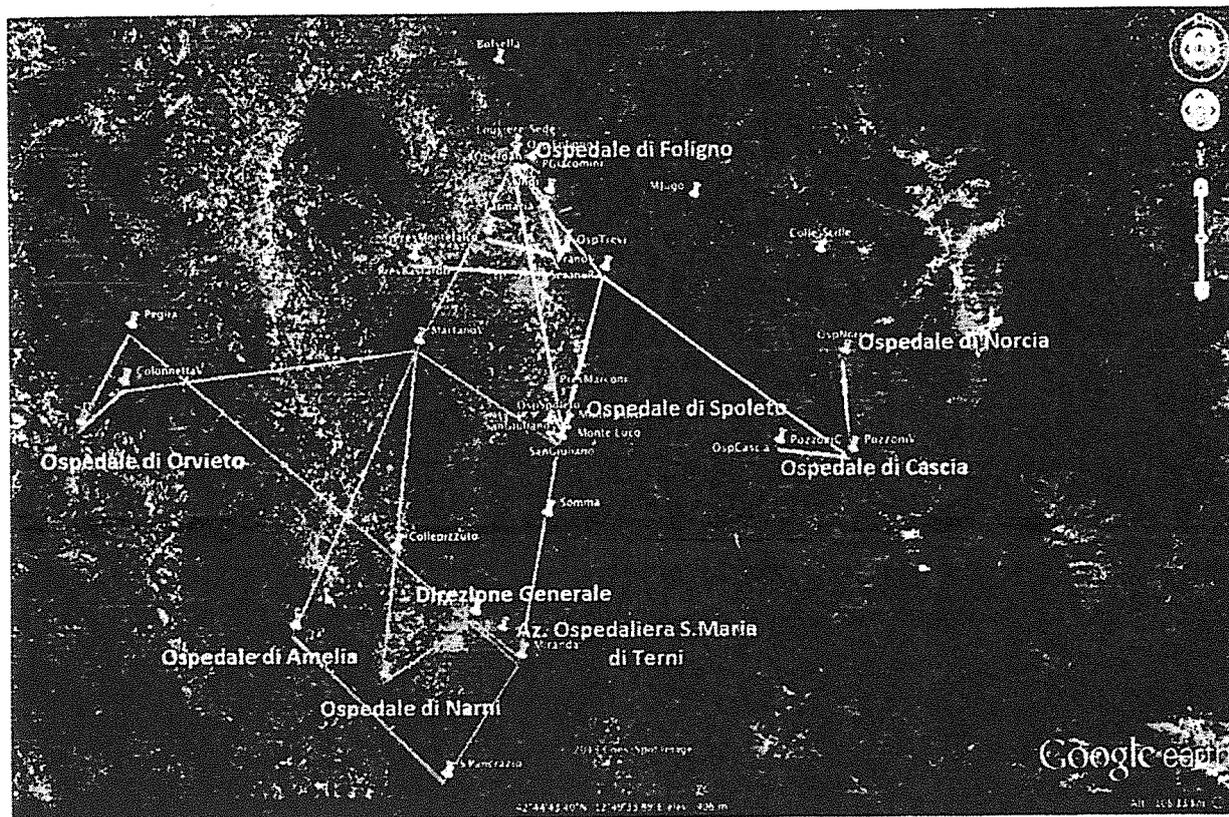


Figura 2 - Nuova architettura di rete della USL Umbria 2

3.2.1 Costi di realizzazione

Per questo pacco di lavoro sono previsti i seguenti costi:

Voce	Quantità	Costo		IVA	Totale
		Unitario	Costo		
<b>Acquisizione apparati</b>					
RocketM5 Ubiquiti	21	€ 78,00	€ 1.638,00	€ 343,98	€ 1.981,98
Parabola 60 Ubiquiti	21	€ 117,00	€ 2.457,00	€ 515,97	€ 2.972,97
PowerBridgeM5 Ubiquiti	11	€ 221,00	€ 2.431,00	€ 510,51	€ 2.941,51
Rack12U	5	€ 338,00	€ 1.690,00	€ 354,90	€ 2.044,90
Armadio Vetroresina GW46005	2	€ 260,00	€ 520,00	€ 109,20	€ 629,20
Alimentatore Toroidale Umbrianet	13	€ 180,00	€ 2.340,00	€ 491,40	€ 2.831,40
BatterieGel 100Ah24V	1	€ 450,00	€ 450,00	€ 94,50	€ 544,50
BatterieLiFePO4 40Ah24V	7	€ 495,00	€ 3.465,00	€ 727,65	€ 4.192,65
BatteriePb 7Ah24V	4	€ 22,50	€ 90,00	€ 18,90	€ 108,90
Router Mikrotik 1100AH	3	€ 338,00	€ 1.014,00	€ 212,94	€ 1.226,94
Router Mikrotik 750UP	9	€ 52,00	€ 468,00	€ 98,28	€ 566,28
Telemetria Umbrianet	12	€ 250,00	€ 3.000,00	€ 630,00	€ 3.630,00
SwitchPOE Ubiquiti	3	€ 91,00	€ 273,00	€ 57,33	€ 330,33
Media Converter MOXA	6	€ 195,00	€ 1.170,00	€ 245,70	€ 1.415,70
Separatore di Rete 600W Umbrianet	11	€ 364,00	€ 4.004,00	€ 840,84	€ 4.844,84
<b>Opere impiantistiche</b>					
Predisposizione antenne Direzione Generale Terni	1	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 315,00	€ 1.815,00
Predisposizione antenne Ospedale di Narni	1	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 315,00	€ 1.815,00
Predisposizione antenne Ospedale di Amelia	1	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 315,00	€ 1.815,00
Predisposizione antenne Ospedale di Orvieto	1	€ 1.500,00	€ 1.500,00	€ 315,00	€ 1.815,00
					€ 37.522,10

### 3.3 Integrazione delle reti LAN degli Ospedali per la distribuzione delle immagini diagnostiche e per la gestione della cartella clinica informatizzata

Per poter distribuire nei reparti ospedalieri in maniera capillare le immagini è necessario integrare la copertura di rete oggi esistente negli Ospedali di Narni, Amelia ed Orvieto con una rete Wi-Fi in grado di garantire una copertura totale dei reparti. Questo consentirà una diffusione completa della cartella clinica, l'informatizzazione della scheda terapeutica (ad esempio tramite utilizzo di tablet o altri dispositivi portatili) e la distribuzione delle immagini diagnostiche ai reparti.

#### 3.3.1 Costi di realizzazione

Per la realizzazione della copertura di rete dei singoli Ospedali sono previsti i seguenti costi:

Quantità	Unità	Prezzo Unitario	Prezzo Totale	IVA (20%)	Totale
15000	€	0,42	€ 6.300,00	€ 1.323,00	€ 7.623,00
1250	€	1,11	€ 1.387,50	€ 291,38	€ 1.678,88
1	€	5.000,00	€ 5.000,00	€ 1.050,00	€ 6.050,00
3	€	1.000,00	€ 3.000,00	€ 630,00	€ 3.630,00
10	€	3.000,00	€ 30.000,00	€ 6.300,00	€ 36.300,00
1	€	5.000,00	€ 5.000,00	€ 1.050,00	€ 6.050,00
1	€	10.000,00	€ 10.000,00	€ 2.100,00	€ 12.100,00
1	€	2.000,00	€ 2.000,00	€ 420,00	€ 2.420,00
90	€	310,00	€ 27.900,00	€ 5.859,00	€ 33.759,00
2	€	7.700,00	€ 15.400,00	€ 3.234,00	€ 18.634,00
1	€	10.000,00	€ 10.000,00	€ 2.100,00	€ 12.100,00
90	€	310,00	€ 27.900,00	€ 5.859,00	€ 33.759,00
					<b>€ 174.103,88</b>

### 3.4 Acquisizione di un sistema di radiologia digitale RIS/PACS

Al fine di implementare un servizio di diagnostica per immagini completamente digitalizzato è necessario acquisire un sistema di radiologia digitale RIS/PACS in grado di

- informatizzare il flusso di gestione del paziente
- integrarsi con gli altri sistemi informativi ospedalieri e territoriali (CUP, Anagrafe, Cartella Clinica)
- consentire la refertazione (anche remota) delle immagini
- consentire la distribuzione delle immagini nei reparti, nelle altre strutture aziendali ed eventualmente ad altre Aziende del territorio (con particolare riferimento all'Azienda Ospedaliera di Terni)
- consentire la memorizzazione delle immagini al fine di consultare i precedenti del paziente
- consentire l'archiviazione sicura ed a norma delle immagini secondo quanto previsto dalla normativa vigente in termini di archivio legale e firma digitale dei referti e delle immagini

La fornitura prevede l'acquisizione di beni e dei servizi correlati all'installazione e posa in opera dei sistemi.

Si riporta di seguito l'elenco delle principali azioni previste:

#### 1. Fornitura dei sistemi Server e Storage

- a. Fornitura di un Cluster per la gestione dei servizi RIS/PACS presso i presidi di Terni e di Orvieto

- b. Fornitura di un Archivio di primo livello per l'archiviazione delle immagini on-line pari a 4 anni di produttività dei presidi di Terni e Amelia, presso il presidio di Terni
  - c. Fornitura di un Archivio di primo livello per l'archiviazione delle immagini on-line pari a 4 anni di produttività dei presidi di Orvieto e Narni, presso il presidio di Orvieto
  - d. Repository clinico per l'archiviazione delle immagini e dei referti prodotti dall'ASL con profondità storica pari a 4 anni di produttività
  - e. Fornitura di sistemi UPS per la gestione di eventuali sbalzi di tensione elettrica e per momentanei assenze di energia elettrica.
2. Licenze applicative RIS e PACS
- a. Licenze RIS per tutte le postazioni previste
  - b. Licenze RIS per la gestione degli ordini dai reparti
  - c. Licenze di integrazione con sistema CUP regionale e con sistema PS
  - d. Licenze PACS per tutte le postazioni previste
  - e. Licenze di Post-Elaborazione per ricostruzioni 3D ed altre elaborazioni avanzate.
  - f. Licenze di distribuzione WEB delle immagini
3. Client PACS su Workstation, accesso per smartcard e Kit per la refertazione vocale;
4. Client RIS su PC;
5. Sistemi di Refertazione Vocale;
6. Sistemi di Masterizzazione;
7. Fornitura delle stampanti su carta per i referti;
8. Attività di installazione e configurazione del nuovo sistema RIS/PACS;
9. Formazione utenti ed Avvio del nuovo sistema RIS/PACS con affiancamento al personale;

L'architettura proposta prevede la fornitura di due sistemi RIS/PACS per i presidi di Terni e di Orvieto e la fornitura di due stazioni di refertazione stand alone per i presidi di Narni e Amelia.

Presso i due presidi principali è prevista l'archiviazione in cache delle immagini prodotte localmente e l'archiviazione degli studi trasmessi via rete geografica dalle stazioni stand alone di Narni ed Amelia. Per il Disaster Recovery di tutte le immagini prodotte dall'ASL è previsto un repository di immagini e referti con profondità storica di 4 anni.

Il repository prevede inoltre un sistema di distribuzione delle immagini e dei referti totalmente WEB. Al repository sarà possibile collegare anche il PACS dei presidi della ex ASL 3 di Foligno per una condivisione dei dati prodotti all'interno dell'ASL.

Presso i due presidi principali (Terni e Orvieto) è comunque previsto un sistema RIS/PACS autonomo ed indipendente dalla rete geografica, in tal modo è possibile garantire la Continuità Operativa delle due strutture, anche in assenza di collegamento della rete geografica. Per i presidi di Narni e Amelia tale autonomia è garantita dalla presenza di stazioni di lavoro stand alone, cioè con capacità di archiviazione locale; per il collegamento al RIS sarà necessario collegarsi ai server centrali di Terni e/o Orvieto

I due server RIS di Terni e Orvieto saranno allineati in tempo reale, così da creare un sistema logicamente unico.

Ogni presidio garantirà tutte le funzionalità peculiari di un sistema RIS/PACS: Accettazione dei pazienti, Gestione delle Worklist verso le diagnostiche, Esecuzione degli esami, Visualizzazione e Refertazione degli esami.

#### 3.4.1 Costi di realizzazione

Il costo indicativo di acquisizione/implementazione del sistema è indicato nella tabella successiva



Comune					
<b>Terni</b>					
Rack 42 U	1	€ 1.000,00	€ 1.000,00	€ 210,00	€ 1.210,00
UPS 1550 VA	1	€ 450,00	€ 450,00	€ 94,50	€ 544,50
Server RIS/PACS Dual Processor 10 TB	1	€ 10.000,00	€ 10.000,00	€ 2.100,00	€ 12.100,00
Licenze Software PACS	1	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 10.500,00	€ 60.500,00
Licenze Software RIS	1	€ 30.000,00	€ 30.000,00	€ 6.300,00	€ 36.300,00
Workstation 3 Mpixel	2	€ 20.000,00	€ 40.000,00	€ 8.400,00	€ 48.400,00
Postazioni RIS	6	€ 2.000,00	€ 12.000,00	€ 2.520,00	€ 14.520,00
Postazioni Masterizzazione	2	€ 2.000,00	€ 4.000,00	€ 840,00	€ 4.840,00
Licenze Refertazione Vocale	2	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 1.260,00	€ 7.260,00
Stampanti laser	4	€ 400,00	€ 1.600,00	€ 336,00	€ 1.936,00
Stampanti etichette	3	€ 400,00	€ 1.200,00	€ 252,00	€ 1.452,00
Lettori Barcode	5	€ 100,00	€ 500,00	€ 105,00	€ 605,00
<b>Orvieto</b>					
Rack 42 U	1	€ 1.000,00	€ 1.000,00	€ 210,00	€ 1.210,00
UPS 1550 VA	1	€ 450,00	€ 450,00	€ 94,50	€ 544,50
Server RIS/PACS Dual Processor 10 TB	1	€ 10.000,00	€ 10.000,00	€ 2.100,00	€ 12.100,00
Licenze Software PACS	1	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 10.500,00	€ 60.500,00
Licenze Software RIS	1	€ 30.000,00	€ 30.000,00	€ 6.300,00	€ 36.300,00
Workstation 4 Mpixel	1	€ 25.000,00	€ 25.000,00	€ 5.250,00	€ 30.250,00
Workstation 3 Mpixel	2	€ 20.000,00	€ 40.000,00	€ 8.400,00	€ 48.400,00
Postazioni RIS	6	€ 2.000,00	€ 12.000,00	€ 2.520,00	€ 14.520,00
Postazioni Masterizzazione	2	€ 2.000,00	€ 4.000,00	€ 840,00	€ 4.840,00
Licenze Refertazione Vocale	2	€ 3.000,00	€ 6.000,00	€ 1.260,00	€ 7.260,00
Stampanti laser	4	€ 400,00	€ 1.600,00	€ 336,00	€ 1.936,00
Stampanti etichette	3	€ 400,00	€ 1.200,00	€ 252,00	€ 1.452,00
Lettori Barcode	5	€ 100,00	€ 500,00	€ 105,00	€ 605,00
<b>Narni</b>					
Licenze client PACS	1	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 1.050,00	€ 6.050,00
Workstation 3 Mpixel	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00	€ 4.200,00	€ 24.200,00
Postazioni Masterizzazione	1	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 420,00	€ 2.420,00
<b>Amelia</b>					
Licenze client PACS	1	€ 5.000,00	€ 5.000,00	€ 1.050,00	€ 6.050,00
Workstation 3 Mpixel	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00	€ 4.200,00	€ 24.200,00
Postazioni Masterizzazione	1	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 420,00	€ 2.420,00
<b>Terni</b>					
Rack 42 U	1	€ 1.000,00	€ 1.000,00	€ 210,00	€ 1.210,00
UPS 1550 VA	1	€ 450,00	€ 450,00	€ 94,50	€ 544,50
Server distribuzione immagini	1	€ 10.000,00	€ 10.000,00	€ 2.100,00	€ 12.100,00
Storage NAS 15 TB	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00	€ 4.200,00	€ 24.200,00
Licenze SW Distribuzione Immagini	1	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 10.500,00	€ 60.500,00
<b>Servizi</b>					
Installazione/Configurazione/Avvia mento	1	€ 100.000,00	€ 100.000,00	€ 21.000,00	€ 121.000,00
					<b>€ 694.479,50</b>



### 3.5 Implementazione Cartella Clinica Digitale e Sistema Sicuro Identificazione Pazienti

La digitalizzazione del percorso clinico del paziente all'interno dell'Ospedale passa anche per la digitalizzazione della cartella clinica. Questa attività si prefigge di realizzare un sistema di gestione informatizzato della cartella clinica integrato con i sistemi di gestione già presenti in Azienda (es: LIS – Laboratorio Analisi) e quelli che saranno realizzati nel corso del presente progetto (RIS/PACS). Il sistema dovrà inoltre essere integrato con il software di gestione del Pronto Soccorso e con l'ADT.

E' prevista anche l'integrazione con un sistema di gestione del paziente (tramite braccialetto) per incrementare la sicurezza dei pazienti e garantire la corretta somministrazione dei farmaci tramite l'informatizzazione della scheda terapeutica.

Infine sarà allestito anche un sistema per la gestione informatizzata delle Sale Operatorie integrato con la Cartella Clinica e che consenta di informatizzare l'intero percorso nel blocco operatorio.

#### 3.5.1 Costi di realizzazione

Voce	Quantità	Unitario	Costo	IVA	Totale
Server Esa Core 48 Gb RAM	1	€ 15.000,00	€ 15.000,00	€ 3.150,00	€ 18.150,00
VmWare ESXi	1	€ -	€ -	€ -	€ -
Storage 15 TB	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00	€ 4.200,00	€ 24.200,00
Licenze OS & Database	2	€ 5.000,00	€ 10.000,00	€ 2.100,00	€ 12.100,00
Integrazioni LIS/RIS/PACS/PS	1	€ 30.000,00	€ 30.000,00	€ 6.300,00	€ 36.300,00
Informatizzazione SW Sala Operatoria	1	€ 70.000,00	€ 70.000,00	€ 14.700,00	€ 84.700,00
Licenze Cartella Clinica	1	€ 100.000,00	€ 100.000,00	€ 21.000,00	€ 121.000,00
Servizi professionali (installazione, configurazione, avviamento)	1	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 10.500,00	€ 60.500,00
					€ 356.950,00

## 4 Riepilogo costi di realizzazione

Il costo complessivo del progetto è pertanto pari a:

Voce	Totale
Rete WAN Wi-Fi	€ 37.522,10
Adeguamento CED	€ 53.052,45
Acquisizione RIS/PACS	€ 694.479,50
Rete LAN Wi-Fi Ospedali	€ 174.103,88
Cartella Clinica	€ 356.950,00
	€ 1.316.107,93

**ALLEGATO F**

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail, positioned to the right of the title.

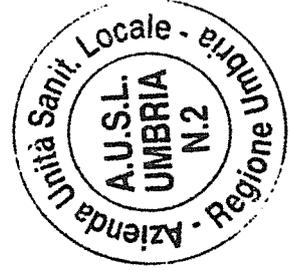
**AZIENDA USL UMBRIA N. 2**  
**INTERVENTO N. 21: "OSPEDALE NARNI AMELIA"**



Servizio Patrimonio  
Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

# NUOVO OSPEDALE DI NARNI - AMELIA "COSTRUZIONE E GESTIONE"

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name.

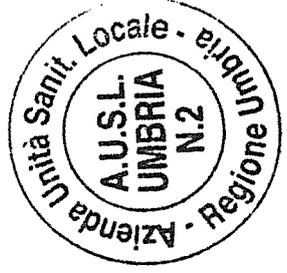




## Servizio Patrimonio

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

- Premessa
- Analisi propedeutiche e alternative di progetto
- Fattibilità tecnica
  - 1. Obiettivi del progetto
  - 2. Localizzazione e Inserimento ambientale
  - 3. Situazione Urbanistica
  - 4. Inquadramento territoriale
  - 5. Lay-out distributivo architettonico
- Compatibilità ambientale
  - 1. Principi guida del progetto
  - 2. Concept progetto architettonico - ambientale
  - 3. Risparmio energetico
  - 4. Sistemazioni esterne
  - 5. Rimodellamento morfologico della ex cava di inerti
  - 6. Sistemi di Produzione dell'Energia
    - o Impianto di cogenerazione
    - o Energia da impianto solare e fotovoltaico
- Individuazione delle alternative progettuali
- Verifica procedurale
- **Sintesi e proposta attualizzata dell'intervento "Nuovo Ospedale Narni - Amelia"**
  - o Vantaggi della scelta del project finance
- Sostenibilità finanziaria
  - 1. PIANO ECONOMICO FINANZIARIO
  - 2. TABELLA INDIVIDUAZIONE COSTI PROGETTAZIONE E COSTRUZIONE
  - 3. COSTI E RICAVI
  - 4. CALCOLO CANONE DISPONIBILITA' INVESTIMENTO E PRESTAZIONI
- Analisi di rischio
- Modello di gestione dell'opera
- Conclusione



## PREMESSA

*Nell'ambito di una generale riorganizzazione del programma sanitario umbro mirato al miglioramento dei servizi e al contenimento della spesa, gli Enti preposti hanno deliberato di sviluppare l'ipotesi di razionalizzare le funzioni sanitarie distrettuali di Narni e Amelia accorpandole in un'unica nuova struttura con vocazione di Ospedale di Territorio.*

*Gli atti programmatici specifici che ne hanno permesso la redazione sono stati:*

- La DGR 514/2002 che individua specificamente la realizzazione di un unico Ospedale nel distretto dell'Amerino-narnese;
- La DGR 1745/2002, successivamente integrata dalla DGR 1796/2002, che istituisce un Comitato interistituzionale composto dai rappresentanti della Regione, della Provincia, dei Comuni interessati e della ASL4 di Terni, con il compito di sovrintendere allo sviluppo del progetto del nuovo presidio, oltre che a provvedere precisamente alla sua localizzazione, dimensionamento e alle fonti di finanziamento.
- Il Documento Annuale di Programmazione della Regione Umbria annesso al Piano Sanitario Regionale 2003-2005, approvato con deliberazione del Consiglio Regionale del 23 Luglio 2003 n.314, che comprende la realizzazione nelle forme e nella natura di Ospedale di Territorio;
- Il Piano Triennale dei LL. PP. dell'ASL n. 4, adottato con atto n. 306 del 30 Settembre 2003, che ne include la presenza nelle opere da realizzare;
- Il Protocollo d'intesa, siglato il 16 Settembre 2003, dal Presidente della Regione Umbria, dal Presidente della Provincia di Terni e dai Sindaci dei Comuni di Narni e Amelia ove viene richiamata la realizzazione del nuovo presidio a scopo di arrivare ad una riqualificazione complessiva dell'area ternana e dell'intera Provincia;
- L'Accordo di Programma tra Assessorato alla Sanità della Regione, Comuni di Narni e Amelia, Provincia di Terni, Azienda Sanitaria Locale n. 4, precedentemente approvato con atto n.1523 del 13 Ottobre 2004 in forma di proposta da parte della Giunta Regionale Umbria, e successivamente siglato in data 20 Dicembre 2004, in cui si richiama esplicitamente la predisposizione dello studio preliminare quale atto di avvio per tutte le attività tecnico-procedurali oltre alla necessità di definire le modalità per il reperimento dei necessari finanziamenti;
- L'integrazione all'Accordo, sopra richiamato, del 18 Aprile 2005 ove si precisano gli impegni specifici dei differenti soggetti firmatari:
  - L'ASL, provvede alla predisposizione dello studio di fattibilità e relativo piano finanziario, alla esecuzione della progettazione definitiva ed esecutiva nonché alla realizzazione dell'opera ed al collaudo della medesima.

**Servizio Patrimonio**

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

- *Il Comune di Narni si impegna a concorrere all'acquisizione dell'area il cui valore sarà decurtato dal valore della struttura citata.*
- *La Provincia di Terni esegue gli studi necessari a valutare l'assetto della viabilità tenendo conto delle necessità di accesso al nuovo ospedale e realizza gli interventi necessari e correlati.*
- *La Regione approva lo studio di fattibilità ed individua l'intervento tra le priorità per l'accesso a finanziamenti statali;*

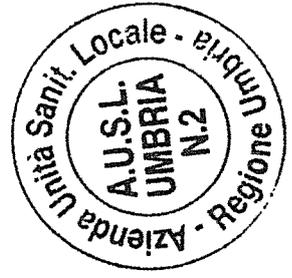
*- Il Prospetto del Piano Finanziario e altri atti deliberativi, da parte dell'Ente, per definire più specificatamente i riferimenti finanziari realizzativi;*

*- Procedura di variante al Piano Regolatore vigente del Comune di Narni per il cambio di destinazione d'uso attualmente in atto e quindi la Procedura di Esproprio;*

*L'ASL n. 4 in esecuzione agli impegni assunti nell'Accordo soprarichiamato ha avviato le seguenti procedure:*

- *In data 3/3/2005 con Deliberazione del Direttore generale n. 370 è stato conferito l'incarico professionale per lo studio di fattibilità al Prof. Arch. Romano Del Nord, a seguito di pubblicazione di un bando per l'istituzione di una sezione di architettura ed ingegneria;*
- *In data 20/9/2005 veniva consegnato lo studio di fattibilità e trasmesso dall' A.S.L. alla Regione con conseguente approvazione dello stesso con D.G.R. 81 del 19/1/2006.*

*A seguito dell'esperimento di gara, per l'affidamento della progettazione preliminare e definitiva dell'opera Nuovo Ospedale di Narni Amelia mediante pubblico incanto, è stato sottoscritto il disciplinare di incarico per la progettazione, in data 17/10/2007, e quindi attivata l'elaborazione del progetto preliminare, consegnato e validato dalla società di controllo, in data 7/8/2009, con esito positivo. Il Comando Prov.le dei VV.FF. - Ufficio Prevenzione incendi ha espresso parere di conformità favorevole alla realizzazione dell'opera.*



Seppur in una fase molto avanzata, ovvero ad elaborazione ultimata del progetto definitivo, riguardante la realizzazione dell'Ospedale Narni-Amelia, di seguito si evidenziano i punti salienti delle fasi operative e propedeutiche alla scelta ormai già assunta e condivisa a livello regionale, provinciale e comunale, rispetto alla realizzazione dell'intervento in argomento, già valutato dagli organi regionali quale opera compatibile con la programmazione della medesima Regione Umbria.

### ***Analisi propedeutiche e alternative di progetto***

Gli elementi conoscitivi di base ovvero: l'inquadramento complessivo dell'opera, la stima ed analisi del fabbisogno (domanda) e della proposta per il suo soddisfacimento (offerta), sono rilevabili dalla Relazione Sanitaria, da ultimo revisionata nel dicembre 2011, a cura della Direzione Sanitaria della ex ASL n. 4.

Le destinazioni originarie hanno subito, coerentemente con la programmazione regionale, una revisione prevedendo una riconversione a Riabilitazione di una parte dei posti letto inizialmente rivolti a degenza ordinaria.

### ***Fattibilità tecnica***

L'ipotesi tecnica del nuovo ospedale identifica le seguenti funzioni da insediare, con le caratteristiche tecnico-funzionali e dimensionali, nonché l'individuazione della localizzazione.

### ***Obiettivi del progetto***

*L'intervento deve necessariamente costituire un momento di riordino e al tempo stesso di potenziamento dell'offerta sanitaria nel distretto di Narni-Amelia.*

*Nei seguenti concetti sono riassunti gli obiettivi che il progetto si pone:*

*Organismo Volumetrico:*

- *impatto architettonico percepito positivamente*
- *design esterno ed interno integrato alle tecnologie*
- *certificazione ambientale (risparmio energetico, basso consumo ambientale, materiali eco-compatibili)*





Servizio Patrimonio  
Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

— *flexibile alle continue innovazioni tecnologiche-organizzative*

#### *Inserimento Ambientale:*

- *l'intervento come occasione di riqualificazione e ricucitura del paesaggio*
- *riconoscibilità esterna*
- *passaggio tra esterno e interno progressivo*
- *accessibilità facile e differenziata*
- *controllabilità degli accessi*
- *vegetazione circostante come valore aggiunto*
- *dotazione autosufficiente di parcheggio mitigato nel paesaggio*

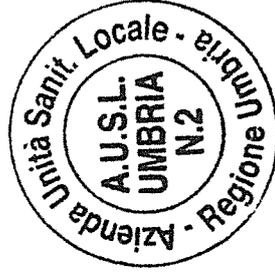
#### *Organizzazione Gestionale e Fruibilità:*

- *gradualità di accessibilità rispetto ai tipi di servizi*
- *facile orientamento nei percorsi*
- *economia di gestione*
- *ergonomia degli spazi e degli arredi e utilizzo delle soft qualities*
- *umanizzazione degli ambienti e dei servizi*
- *facile manutenzione.*

*Gli obiettivi ed il metodo che il Progetto del nuovo Polo ospedaliero si è dato sono in linea con contenuti programmatici e medico-sanitari che il Ministero della Sanità ha individuato con la Commissione di Studio istituita con DD.MM. 20 giugno 2000, 11 luglio 2000 e 26 agosto 2000 e successive integrazioni, cui era affidato il compito della definizione di un nuovo Modello di Ospedale per acuti ad alto contenuto tecnologico e assistenziale.*

#### *Localizzazione e Inserimento ambientale*

*L'area individuata per il nuovo presidio ospedaliero di Narni-Amelia è ubicata nel Comune di Narni, subito a monte della Strada Statale 205, nella zona compresa tra la cava di San Pellegrino e l'abitato di Fornole.*

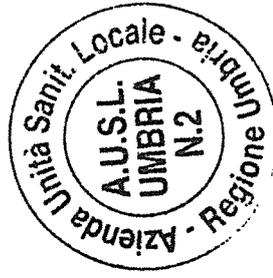


*La localizzazione è stata individuata nella località di Camartana, per la sua baricentricità rispetto ai due bacini di utenza di Narni e Amelia. Gran parte dell'area prescelta (ex cava), verrà donata dalla San Pellegrino Calci. In particolare lo Studio di Fattibilità Ambientale, e il conseguente approfondimento avvenuto con il Progetto Preliminare ha individuato l'area d'intervento dopo aver analizzato quattro ipotetiche aree secondo le seguenti classi di requisiti:*

- Economia di gestione:*
  - disponibilità dell'area*
  - oneri d'impianto insediativo*
  - allacciamento alle reti tecniche*
- Fattibilità procedurale:*
  - congruenza con strumenti urbanistici*
  - congruenza con vincoli idrogeologici, paesaggistici e storico-artistici*
- Sicurezza e incolumità:*
  - rischio idrogeologico*
  - movimenti franosi inerti e aree in erosione*
  - vulnerabilità alle acque sotterranee*
- Salvaguardia ambientale:*
  - sottrazione di suolo agrario*
  - separazione di siti produttivi*
  - contributo alla valorizzazione e riqualificazione del territorio*
  - condizioni favorevoli per lo smaltimento rifiuti*
  - alterazione di unità di paesaggio percepite come omogenee*
  - alterazione di strutture morfologiche ambientali*
  - impoverimento di strutture vegetali*
  - alterazioni di reti idriche*

- alterazione habitat ecologici
- alterazione di corridoi faunistici
- interferenza con sistemi insediativi e infrastrutturali
- Qualità ambientale:
  - disponibilità di irraggiamento solare diretto
  - disponibilità di ventilazione naturale
  - disponibilità di precipitazioni piovose
  - esposizione ai venti stagionali
  - presenza di fonti di inquinamento acustico
  - presenza di fonti d'inquinamento dell'aria
  - presenza di fonti d'inquinamento delle acque
- Fruibilità ed accessibilità:
  - disponibilità di superficie anche per future espansioni
  - accessibilità al sito meccanizzata, pedonale e ciclabile
  - possibilità di diversificazione degli accessi

*A seguito di un successivo approfondimento si è rafforzata l'idea di progettare un ospedale come cura della persona ma anche come ricucitura e riqualificazione del territorio. Si è pensato di far coincidere le movimentazioni di terra e i consolidamenti, comunque necessari nel fronte di cava, con la costruzione del nuovo complesso che in qualche modo ricostituirebbe artificialmente l'antico fronte della collina. Una completa integrazione tra riqualificazione e basso impatto ambientale che si sintetizza nel posizionarsi nell'area già degradata e resa instabile dall'attività estrattiva piuttosto che inserirsi nell'area agricola sovrastante ancora intatta, come precedentemente indicato nello Studio di Fatibilità.*



**Servizio Patrimonio**

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

*Nuovo Ospedale di Territorio (evoluzione dell'Ospedale di Comunità), ha una connotazione spiccatamente territoriale, la cui espressione è rappresentata dalla maggior vicinanza possibile dei Servizi Sanitari alla popolazione, ed una vocazione Riabilitativa.*

*Pertanto non si tratta di un Ospedale destinato all'emergenza-urgenza, ed il Pronto Soccorso effettuerà soltanto interventi di stabilizzazione per poi prestare il servizio di trasporto protetto nelle strutture di elezione.*

*Quindi il presidio ospedaliero di territorio, pensata come struttura complementare a quello per acuti, risponde a incentivare trattamenti in regime programmato, estensivo garantendo l'accessibilità a cicli assistenziali di continuità, che partono dal medico generico fino ad integrarsi e valorizzarsi con le assistenze domiciliari post-riabilitative.*

*In seguito a tali considerazioni l'assetto finale del nuovo polo sanitario per l'accorpamento dei servizi territoriali risulta confermato in 140 posti letto più 14 posti letto di servizio di dialisi con le seguenti macrofunzioni:*

*Servizi Generali per il pubblico:*

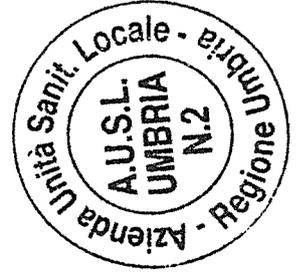
- o Punto accoglienza informazioni*
- o Area commerciale*
- o Bar-mensa*
- o Cup*

*Servizi Generali per l'Ospedale:*

- o Direzione di Presidio*
- o Spogliatoi centrali per il personale*
- o Morgue*
- o Farmacia*
- o Guardaroba*
- o Cucina*

*Servizi di Diagnosi*

- o Prelevi e Raccolta sangue*





**Servizio Patrimonio**  
Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

*o* **Analisi cliniche**  
*o* **Radiologia**  
*o* **Poliambulatori e Studi Medici**

**Servizi di Cura:**

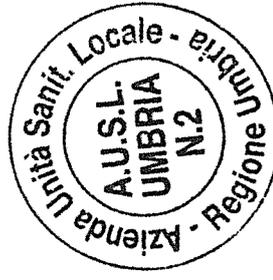
*o* **Pronto soccorso di 1° livello (di stabilizzazione)**  
*o* **Servizio di Dialisi**  
*o* **Gruppo Operatorio con Polo Endoscopico**  
*o* **Day-Hospital**  
*o* **Day-Surgery**  
*o* **Degenze di Riabilitazione con Dipartimento Ambulatoriale di Riabilitazione**  
*o* **Degenze di Chirurgia e Medicina**  
*o* **Dipartimento Materno-infantile con assistenza neonatale non patologica e Area Pediatrica.**

**Le degenze e i numeri di posti letto sono così ridistribuiti:**

- Riabilitazione medica e chirurgica (38 + 36 pl)**
- Medicina e Chirurgia (36 pl)**
- Dipartimento Materno-Infantile (20 pl)**
- Day-Hospital Oncologico (10 letti tecnici)**
- O.B.I. in Pronto Soccorso (4 pl)**
- Servizio di Dialisi (14 letti tecnici)**

#### **Situazione Urbanistica**

*L'Asl di concerto con i Comuni di Narni e Amelia nonché con la Provincia di Terni hanno attivato le procedure di Variante di Prg. Per procedere alla variante urbanistica, la commissione costituita per gestire il processo di elaborazione progettuale, ha individuato come strumento per la proposta ed approvazione di Variante ai sensi della L.R. 13/97 (art. 7), la sottoscrizione di un Accordo di Programma.*



**Servizio Patrimonio**

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

*Con l'inserimento del complesso nell'area di sedime della ex cava, non vengono particolarmente stravolti gli elementi caratterizzanti il sistema Ambientale, ma anzi viene rafforzata la presenza del bosco attraverso il recupero ambientale della cava e viene arricchito il paesaggio con la presenza del sistema Luoghi centrali a scala urbana.*

*In materia di Valutazione Ambientale Strategica), ricade nei casi per i quali la normativa regionale in materia di VAS prevede la verifica di assoggettabilità.*

*Tale verifica è stata effettuata e la realizzazione del nuovo polo sanitario e di conseguenza anche la variante urbanistica è risultata ambientalmente compatibile con la sola procedura di verifica di assoggettabilità a V.A.S. Infatti dall'analisi delle possibili ricadute ambientali dell'intervento è risultato che il futuro assetto dell'area, come derivante dall'attuazione della variante urbanistica, rappresenta un fattore positivo in quanto interessa un'area, ex cava dismessa, sottoposta a forti segni di degrado, che potrà essere valorizzata dalla presenza del nuovo complesso ospedaliero e dal recupero del fronte di cava.*

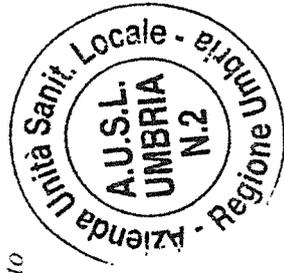
**Inquadramento territoriale**

*Dal punto di vista ambientale, l'area di intervento interessa una superficie caratterizzata da una sostanziale omogeneità morfologica e funzionale e, pertanto, l'intervento non determina ulteriori frammentazioni dell'uso del suolo e non va ad interrompere gli elementi di connessione ecologica. Inoltre la precedente attività estrattiva ha portato in superficie materiale inerte, attualmente visibile, ed eliminato gli stati superficiali di argilla e torba.*

*La posizione sopraelevata rispetto alla SS 205 consente di ridurre notevolmente, infine, i disturbi causati dalla rumorosità emesse dal traffico stradale.*

*La pianificazione sovraordinata, con particolare riferimento al PTCP formalizzato dalla Provincia di Terni, pone particolare attenzione alle tematiche del riassetto paesaggistico, specie entro gli ambiti di rilevanza naturalistico-ambientale. Le carte tematiche e di progetto del PTCP, relativamente alla zona di intervento, pur non segnalando particolari vincoli ostativi all'insediamento ci restituiscono un preciso quadro dell'uso del suolo, del ruolo delle singole componenti paesaggistiche ed ambientali, nonché degli indirizzi di riqualificazione individuati.*

*La zona di intervento viene a trovarsi compresa tra il lembo superiore di un sistema di prati pascolo da riqualificare e il margine inferiore di un corridoio ecologico appartenente ad una Unità di Paesaggio con funzione regolatrice alla macro scala; completano il palinsesto*



*paesaggistico una serie di seminativi arborati con consistenti tracce di oliveti e vigneti. Il progetto del nuovo polo ospedaliero si appropria dell'indirizzo di connettività diffusa delle reti ecologiche indicata nel PTCP, laddove il sottosistema insediativo di nuovo impianto diviene parte integrante e funzionale del sistema di riconnessione a scala territoriale perseguito a livello provinciale.*

**Lay-out distributivo architettonico**

*Il progetto si ripartisce su tre livelli principali attorno ad un giardino interno e un livello seminterrato spostato sulla pendenza del terreno. Le funzioni sono così distribuite ( come rilevasi da planimetria allegata):*

Il livello 0 :

- Servizi generali per il pubblico
- Hall-accoglienza
- Commerciale
- C.U.P. e Direzione di Presidio
- Farmacia
- Bar-Ristoro
- Dipartimenti di Diagnosi
- Poliambulatori
- Diagnostica d'immagine
- Analisi Cliniche
- Dipartimenti di cura
- Pronto Soccorso
- Dialisi (12 + 2 pl)

Livello I:

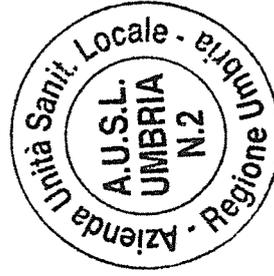
- Servizi generali per il pubblico



- Hall
- Dipartimenti di diagnosi e cura*
- Ambulatori Riabilitativi
- Studi Medici
- Degenze
- Riabilitazione (38 + 36 pl)
  
- Livello 2:
- Servizi generali per il pubblico
- L Hall
- Dipartimenti di cura
- Blocco Operatorio
- Polo Endoscopico
- Degenze
- Medicina e Chirurgia (36 pl)
- Dipartimento Materno-Infantile (20 pl)
- Day-Hospital Oncologico (10 postazioni)

### **Compatibilità ambientale**

La valutazione di compatibilità ambientale di un'opera pubblica dovrebbe assicurare che nei processi di formazione delle decisioni - come peraltro indicato nel DPR 12 aprile 1996 in materia di VIA - non siano compromessi gli obiettivi generali di protezione della salute e della qualità della vita, di mantenimento della biodiversità, di riproduzione degli ecosistemi, di utilizzo razionale e durevole delle risorse naturali e più in generale sia garantita la sostenibilità dell'intervento antropico. Per il nuovo Ospedale di Narni - Amelia la valutazione ambientale è stata elemento fondante dei principi ispiratori del progetto architettonico.



### **Principi guida del progetto**

*Gli studi di fattibilità hanno permesso in sede di fase preliminare, da un confronto di più scenari possibili, di fare la scelta migliore per l'inserzione sul sito del Nuovo Ospedale di Narni e Amelia. In fase Definitiva con l'approfondimento degli studi dell'area e della effettiva situazione geologica è stato verificato che la soluzione proposta permette d'inserire il progetto in una volumetria chiara che si adegua al forte dislivello del sito in terrazze successive, molto aperte sul lato sud e sul bel paesaggio che ci si trova di fronte. Un'occasione eccezionale di restituire il sito fortemente degradato dalle attività estrattive delle cave e di proporre un'organizzazione funzionale dotata di una grande chiarezza che permette di identificare, grazie alla sua morfologia a volte compatta e a volte dilatata, ogni elemento del progetto. Un Ospedale alla scala del suo territorio, perfettamente integrato nel paesaggio umbro e ricco delle tradizioni più profonde del luogo, ma perfettamente moderno e d'attualità grazie alla sua espressione architettonica e delle scelte tecniche in particolare in termini di architettura sostenibile.*

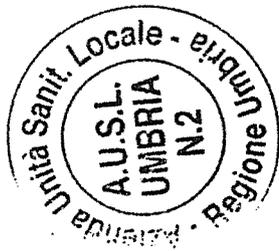
### **Concept progetto architettonico - ambientale**

*Il richiamo alla ricucitura e alla ricostruzione - seppur artificiale - del paesaggio si rilegge nella geometria degli edifici, spesso coperti da tetto giardino, dove le curve di livello dell'area diventano generatrici e prolungamento dei volumi del complesso ospedaliero. Il progetto, infatti, non si fissa su una impostazione semplicemente edificatoria autocelebrativa ma si integra e diventa indissolubile con la progettazione del paesaggio: edificazione come cura del paesaggio e il paesaggio come funzione integrante alla cura della persona. Di fatto, ad aree di rimboschimento e di ricostituzione di corridoi ecologici e di green-ways a livello provinciale si affiancano aree per percorsi terapeutici esterni, giardini e aree per l'ortoterapia.*

*La soluzione è una evoluzione dell'ospedale a padiglioni, che invece di essere separati si incernierano in un edificio centrale che finge da "raccoltore" delle funzioni generali e da "smistatore" delle funzioni ospedaliere. La forte connotazione dei singoli volumi rispecchia anche la funzione che essi assolvono.*

*Tale impostazione è stata anche arricchita dalla possibilità di accedere all'esterno da ogni Polo Dipartimentale in modo indipendente consentito dal terrazzamento dei giardini circostanti.*

  
**USL Umbria 2**



**Servizio Patrimonio**

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno

Dir. Arch. Maria Luisa Morina

Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

### **Risparmio energetico**

*I serramenti dei piani di degenza sono realizzati con un triplo vetro: i primi due costituiscono il vetro camera vero e proprio mentre il terzo è posto a protezione della veneziana integrata. Tale soluzione ha il molteplice vantaggio di soddisfare la nuova normativa energetica sugli oscuramenti che hanno vietato l'allocazione della veneziana all'interno del vetro camera, di permettere una facile manutenzione della veneziana stessa, ma anche di contribuire con il terzo vetro ad un ulteriore abbattimento acustico.*

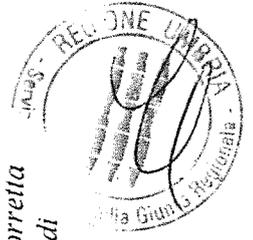
*La porosità dell'edificio, la sua permeabilità alla luce naturale, la protezione passiva della facciata rafforzata dalle sovrastrutture di copertura molto ventilate, formano la base della qualità termica degli spazi di questo nuovo edificio.*

*Nelle coperture in rame è integrato il sistema di pannelli fotovoltaici amorfi. L'inclinazione delle coperture stesse, insieme alla tonalità del verde data dall'ossidazione del rame richiama il preesistente crinale della collina e nello stesso tempo espone i pannelli nella miglior posizione di efficienza.*

### **Sistemazioni esterne**

*Le sistemazioni esterne riferite ai terrazzamenti prospicienti l'edificio, e con esso integrati, fungono da spazi per lo stallo degli autoveicoli sui lati Est ed Ovest (parzialmente ricavati in struttura per aumentarne il numero) mentre nella parte centrale sono organizzati con impianti vegetazionali coerenti con il paesaggio circostante (tuliveti, vigneti, impianti arbustivi, ecc.), ed organizzati in modo tale da poter essere utilizzati per funzioni tipicamente agricole integrate con attività di cura e riabilitazione. La finitura delle aree verdi sarà realizzata con il metodo delle biostuoie costituite da strati di fibre naturali biodegradabili spesso una decina di mm, assemblati in modo da formare una struttura intrecciata, semiaperta e deformabile, capace di adattarsi con facilità al terreno sul quale è stesa. Le biostuoie sono caratterizzate da un'elevata capacità di ritenzione idrica, di protezione del terreno contro i fenomeni erosivi superficiali.*

*Le biostuoie saranno anche preseminate in modo da ottenere una rapida copertura vegetale, di lunga vita e evidenziate che un criterio di intervento inerente la sistemazione delle aree esterne è il "rimboschimento compensativo", ovvero si destina una cospicua superficie naturale ad operazioni di rimboschimento con specie arboree autoctone scelte anche in base al piano ed ai criteri espressi dal PTCP; a questa operazione, che ovviamente comporterà l'allocazione anche di specie arbustive per ottenere una corretta biocenosi vegetale, è associata una pratica di valutazione ambientale che permette di calcolare, attraverso specifici software, la capacità di*



**Servizio Patrimonio**

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

*assorbimento (metabolizzato e rimosso) del carbonio, della CO<sub>2</sub>, e delle acque meteoriche dando un valore all'apporto di questa azione che si configura non solo come "embellissement" ma come una vera e propria operazione di ecologia del paesaggio.*

**Rimodellamento morfologico della ex cava di inerti**

*La realizzazione del nuovo polo ospedaliero è prevista all'interno di un'area che è stata oggetto di attività estrattiva rimasta non completata per quanto attiene gli interventi finalizzati al recupero ambientale e paesaggistico del sito. Tale situazione consente di ottimizzare l'uso/trasformazione del territorio in quanto permette di utilizzare un'area che ha già subito un'alterazione della sua naturalità senza aumentare il consumo di territorio e nello stesso tempo di intervenire per la messa in sicurezza e recupero ambientale dei fronti della ex cava e dei riperti realizzati con il materiale di scarto della cava.*

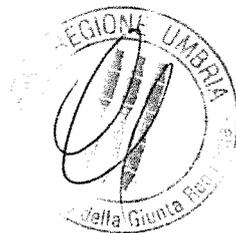
*L'articolazione dei terrazzamenti proposti concorrono a formare dei piani intercomunicanti, soprattutto per pedoni e ciclisti, che qualificano gli spazi aperti (ancorchè con percorribilità gerarchizzata in ragione di regole inerenti la sicurezza) come ambiti di fruizioni per attività para sanitarie (ortoterapia), dedicate al tempo libero (giardini tematici e spazi verdi in affido), ad attività sportive (percorsi salute) e alla fruizione in genere del territorio. Tutto ciò, in una logica connessa al principio di creare le condizioni affinché questa nuova struttura sanitaria sia sempre più un valore aggiunto territoriale (non solo dedicato alla cura) dove il concetto di salute e quello di benessere siano sempre più coincidenti; dove questa importante infrastruttura generi un'attrattiva anche in settori (wellness, fitness, spa, ricettivo), non solo tipicamente ospedalieri e sia al contempo un punto qualificante sia come presidio sanitario (funzione sanitaria) che come vero e proprio "servizio" sovracomunale (sport, tempo libero, cultura).*

*A tal proposito il progetto del Presidio Ospedaliero è parte di un master Plan più ampio che già a livello di Accordo di programma ha individuato le future aree di espansione dell'intero complesso con servizi per il turismo e per il territorio come centri benessere o aree commerciali.*

**Sistemi di Produzione dell'Energia**

**Impianto di cogenerazione**

*Si prevede l'installazione di n. 1 cogeneratore con produzione di 330 kW<sub>e</sub> a cos φ = 1 e 363 kW<sub>t</sub>.*



*L'integrazione dei fabbisogni termico ed elettrico sarà effettuata da rete/caldaie convenzionali. Il gruppo di cogenerazione è stato dimensionato sulla base della stima del fabbisogno termico annuo dell'ospedale. L'immissione di energia in rete è compensata dagli assorbimenti in orario di punta, visto che l'ospedale non si configura come produttore di energia elettrica. La scelta operata, in base alle indicazioni provenienti dall'Amministrazione, consente l'ottenimento di elevati indici caratteristici della cogenerazione.*

#### **Energia da impianto solare e fotovoltaico**

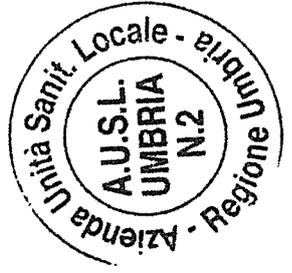
*In relazione alle disposizioni recentemente prese dal Legislatore in materia di risparmio energetico, si è previsto di dotare gli impianti di tutti gli accorgimenti necessari per l'utilizzo di fonti rinnovabili per la produzione di energia termica ed elettrica. Sarà predisposto un impianto a pannelli solari termici in grado di soddisfare oltre il 50% del fabbisogno di acqua calda sanitaria definito secondo UNI 9182.*

*I pannelli solari termici, che presentano in elevato impatto dal punto di vista architettonico, saranno installati sulla copertura della centrale tecnologica, con una superficie di ca. 250 mq.*

*I pannelli fotovoltaici saranno installati sulle coperture rese disponibili, con una superficie complessiva impegnata pari a ca. 900 mq. Per favorire la perfetta integrazione con il progetto architettonico, caratterizzato da coperture con varie inclinazioni, e ridurre l'impatto visivo dell'impianto, si è scelto di impiegare pannelli al silicio amorfo. La potenza complessiva installata di circa 45 kW.*

*Nello spirito della recente normativa europea ( Direttiva 2002/91/CEE) e nazionale (D.Lgs. 29 Dicembre 2006 n°311), ed in accordo con il Piano Energetico Regionale, è stata svolta una progettazione dell'opera proponendo tecnologie, materiali e sistemi costruttivi (sistemi cogenerativi, facciate ventilate, materiali coibentanti, disposizione spaziale degli edifici, tipologia e ubicazione aree verdi e giardini, tetti giardino, sistemi alimentati a energia fotovoltaica) mirato agli abbattimenti dei costi energetici.*

*Tutto il progetto con i suoi componenti edili e soluzioni tecnologico costruttive è finalizzato ad ottenere un buon livello di valutazione della sostenibilità ambientale.*



### *Individuazione delle alternative progettuali*

Essendo stato completato il processo di progettazione (preliminare, definitiva) dell'opera, si reputa siano state valutate, all'epoca della redazione dello Studio di fattibilità, le soluzioni alternative per rispondere alla domanda attuale e/o futura insoddisfatta dei servizi sanitari. E' infatti da considerarsi superato il primo passo del processo decisionale, che deve avere affrontato il problema fondamentale delle alternative progettuali al soddisfacimento del fabbisogno rilevato. Si deduce che il soddisfacimento della domanda si avvera con la realizzazione di un Nuovo Ospedale e non in modo alternativo attraverso:

- il miglioramento del funzionamento delle opere esistenti ovvero con interventi sugli attuali Ospedali di Narni ed Amelia;
- il reperimento sul mercato di servizi della natura di quelli che si erogheranno presso il nuovo ospedale di Narni - Amelia, che minimizzi l'erogazione di risorse pubbliche.

Se si esaminano i profili tecnico-funzionale, localizzativo, gestionale ecc. relativi agli ospedali di Narni ed Amelia si rilevano dei punti di debolezza tali da incidere fortemente sui risultati dell'opera da realizzare in termini di efficienza ed efficacia nel soddisfacimento del fabbisogno. Invero:

1. L'Ospedale Santa Maria dei Laici di Amelia, avente una struttura portante in muratura di pietrame e mattoni è stato realizzato in diverse epoche come si evince dalle differenti linee architettoniche, e comunque le sue origini risalgono al XIV secolo. Il compendio è originato dall'accorpamento di due fabbricati nobiliari preesistenti e destinati successivamente ad ospedale e continuamente modificati ad iniziare dagli anni settanta del secolo scorso, sino all'ampliamento con il nuovo corpo di fabbrica, collegato all'esistente mediante una passerella pedonale all'altezza del secondo piano.
2. Il complesso ospedaliero denominato Ospedale degli Infermi di Narni, detto, anche, in seguito della Santissima Trinità ha struttura portante, in parte in muratura di pietrame e mattoni intonacati ed in parte in struttura di cemento armato. La struttura originaria è stata realizzata intorno al XIII secolo, situata a ridosso dell'esistente chiesa di Santa Agnese; successivamente fu costruita un'altra parte sempre in muratura di pietrame e mattoni ed intorno agli anni settanta del secolo scorso è stata realizzata l'ultima struttura in c.a. collegata all'esistente con camminamenti interni.

Ambedue gli Ospedali siti in Narni ed Amelia, data la vetustà, necessitano di interventi di risanamento, manutenzione straordinaria edile ed impiantistica, oltre che di natura strutturale in quanto edifici di natura strategica. Inoltre, i su richiamati ospedali, secondo il DPR 151/2011,



## Servizio Patrimonio

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morfina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

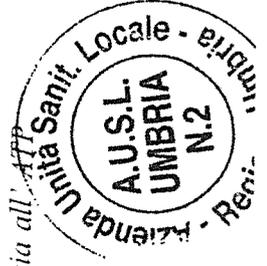
Nuovo Regolamento di semplificazione di Prevenzione Incendi) costituiscono attività sottoposta ai controlli di prevenzione incendi; i sistemi di protezione attiva e passiva presenti presso le strutture ospedaliere in argomento nonché l'attuale sistema di gestione della sicurezza e la destinazione d'uso di alcuni locali non consentono il raggiungimento degli obiettivi di sicurezza relativi alla salvaguardia delle persone e alla tutela dei beni contro i rischi di incendio nelle strutture sanitarie, come previsto dalla norma di tipo prescrittivo ai fini della prevenzione incendi. Quindi, gli attuali ospedali di Narni ed Amelia, ancorchè destinati ad attività sanitaria, abbisognano di interventi massicci (per investimenti finanziari - circa 20.000.000 € per una superficie lorda di mq. 10.000 - e con ricadute sulla continuità dell'attività sanitaria, qualora si procedesse ad una ristrutturazione complessiva degli immobili "de quibus") tali da renderli aderenti ai requisiti strutturali e tecnologici disposti dalla normativa vigente.

Ulteriore punto di debolezza degli attuali Ospedali di Narni ed Amelia è la localizzazione all'interno del tessuto urbano, senza aree di pertinenza dedicate a parcheggio.

## Verifica procedurale

Sono state già verificate le condizioni istituzionali, amministrative, organizzative ed operative necessarie alla realizzazione dell'intervento. Si riepilogano i passaggi procedurali finalizzati alla realizzazione dell'opera in argomento:

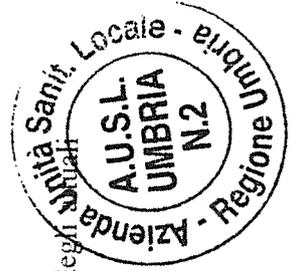
- *Deliberazione n. 1756 del 28 dicembre 2004 con la quale è stato approvato e pubblicato il bando d'informazione dell'istituzione di una sezione di architettura ed ingegneria nell'albo fornitori aziendali;*
- *Deliberazione n. 370 del 3 marzo 2005 con la quale è stato conferito l'incarico professionale per la redazione dello studio di fattibilità del nuovo Presidio Ospedaliero di territorio del comprensorio dei comuni di Narni ed Amelia;*
- *Deliberazione n. 1518 del 30 dicembre 2005 con la quale è stato approvato il Bando, il disciplinare di gara e indetta procedura di gara mediante pubblico incanto secondo le disposizioni di cui al D.Lgs. 17 marzo 1995, n. 157, e s.m.i., alla legge 11 febbraio 1994, n. 109, e al DPR 21 dicembre 1999, n. 554, per "l'affidamento dell'incarico professionale per la progettazione preliminare, definitiva e servizi accessori alla progettazione relativi al Nuovo ospedale di Territorio del comprensorio dei comuni di Narni ed Amelia";*
- *Deliberazione n. 446 del 30.03.2007 con la quale si è preso atto della graduatoria finale e dell'aggiudicazione provvisoria all'APP Lenzi Consulting;*



- *Deliberazione n. 641 del 18.10.2007 con la quale è stato affidato l'incarico professionale all'Associazione Temporanea di Professionisti Lenzi Consulting per la progettazione preliminare e definitiva relativa alla realizzazione del Nuovo Ospedale Comprensoriale di Narni - Amelia;*
- *Deliberazione n. 649 del 20.06.2008 con la quale è stato approvato il progetto preliminare per la realizzazione del Nuovo ospedale di Narni Amelia;*
- *Deliberazione n. 319 del 3.04.2009 con la quale è stato aggiudicato il servizio di verifica finalizzata alla validazione del progetto definitivo ai sensi dell'art. 112, comma 5 lett. a, D.Lgs. 163/2006 e degli artt. 47 e 48 DPR 554/1999 alla Società Qualitalia Controllo Tecnico;*
- *Deliberazione n. 1710 del 5.11.2010 con la quale sono stati affidati i servizi aggiuntivi ai sensi dell'art. 57, comma 5, lettera a) del D.Lgs. 163/2006 all'Associazione Temporanea di Professionisti Lenzi Consulting ed altri per introdurre i correttivi alle originarie previsioni progettuali, a causa di circostanze imprevedibili causate dalle diverse previsioni dei vigenti PSN e PSR, che hanno rimodulato l'organizzazione della rete ospedaliera regionale determinando una ridefinizione della distribuzione interna delle attività e dei posti letto;*
- *Il Progetto definitivo integrato e modificato è stato portato in Conferenza dei Servizi nella seduta del 16.02.2011, con parere favorevole all'approvazione del progetto definitivo dell'opera da parte degli enti convenuti e prescrizioni di competenza:*
  - o *autorizzazione paesaggistica sul progetto dell'opera ai sensi del D. Lgs. 42/2004 con le prescrizioni espresse dalla Soprintendenza e dal Servizio regionale;*
  - o *Parere positivo del Servizio delle Opere Pubbliche della Regione Umbria, prot. n. 23101 del 16.02.2011 con prescrizioni relative alla fase esecutiva;*
  - o *Parere favorevole della Direzione Regionale Sanità n merito all'assetto organizzativo proposto in quanto conforme alla programmazione nazionale e regionale.*

### **Sintesi e proposta attualizzata dell'intervento " Nuovo Ospedale Narni - Amelia "**

Nel 2008 è stato redatto il progetto per la realizzazione del nuovo complesso ospedaliero comprensoriale, in sostituzione degli nosocomi Ospedale degli Infermi in Narni e Ospedale S. Maria dei Laici in Amelia.



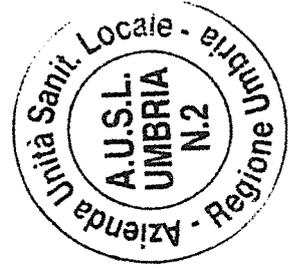
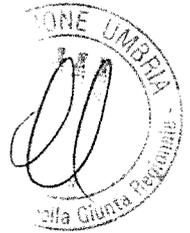
Il Progetto definitivo, validato nell'anno 2009, non è risultato più aderente alle esigenze sanitarie esplicitate nel Programma Sanitario della Regione Umbria 2009- 2011, e si è reso necessario, quindi, un aggiornamento del medesimo progetto in modo da soddisfare gli obiettivi preposti nel citato piano sanitario, che fanno del Nuovo Ospedale di Narni e Amelia un polo di elezione per la Riabilitazione in età adulta e Riabilitazione neuropsicomotoria e sensoriale in età evolutiva, approvato in Conferenza dei Servizi in data 16.02.2011. L'importo complessivo, ultimo, dell'intervento ammontava ad € 54.980.340,77 comprensivo di IVA, ha subito un incremento ( il precedente Quadro economico assommava ad € 49.931.223,89, cifra comunicata al Ministero della salute nell'ambito dell'Accordo di Programma ex art. 20/88 ), principalmente per:

1. l'adeguamento dei calcoli alle direttive regionali - L.R. 3/2010 - , relativi agli oneri ed ai costi della sicurezza e della manodopera nei cantieri edili;
2. l'aumento riguardante l'inserimento delle piscine di riabilitazione, non contemplate in precedenza;
3. gli ulteriori sviluppi delle voci, tra le "Somme a disposizione".

Quest'ultimo progetto è stato approvato nell'Accordo di programma sottoscritto in data 13 marzo 2012, tra Regione Umbria, Comuni di Narni ed Amelia, Provincia di Terni ed ASL n. 4, con contestuale dichiarazione di pubblica utilità dell'opera ai sensi dell'art. 34, comma 6, secondo periodo del D.Lgs. n. 267/2000, ed indicando quale soggetto attuatore l'ASL n. 4, con le funzioni di progettazione, appalto, direzione lavori e di costruzione.

Il piano finanziario originariamente previsto, a copertura dell'operazione riguardante la realizzazione dell' Ospedale di Narni Amelia, era così definito:

- € 11.371.052,63 - mutuo ASL n. 4
- € 2.700.000,00 - alienazione beni ASL n. 4
- € 18.578.947,37 - Fondi ex art 20/88
- € 6.800.000,00 - soggetti privati/apporti mezzi propri
- € 15.490.000,00 - soggetti privati/banche.



Nell'attualità, subentra, senza stravolgimenti di natura tecnica e strutturale, al posto dell'area materno - infantile, la destinazione a Residenza Sanitaria Assistita ( n. 20/25 posti) in aderenza alle nuove disposizioni regionali - DGR 970/2012 -. Tra l'altro detta destinazione sanitaria appare assolutamente coerente con la vocazione riabilitativa del Nuovo ospedale, e non interferisce fisicamente con gli altri servizi in quanto ubicata al secondo piano con collegamenti, anche, autonomi.

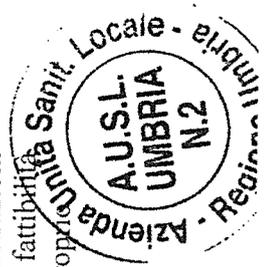
Quindi, fermo restando quanto riassunto nei paragrafi precedenti rispetto alla scelta tecnica, ambientale, ed architettonica del nuovo Ospedale di Narni Amelia e condividendone i principi ispiratori, si rappresentano, a seguito di approfondimento sulle ipotesi di finanziabilità del progetto in argomento, attraverso il presente documento, gli obiettivi che l'Azienda Sanitaria intende perseguire con l'affidamento in Project Finance del nuovo Ospedale di Narni - Amelia.

Al riguardo, merita rilevare come a fronte di un fabbisogno di pubblici servizi sanitari da garantire da parte dell'Azienda, la stessa ha provveduto a verificare il livello dei bisogni strettamente correlati all'opera in esame e le modalità di reperimento delle risorse necessarie per la realizzazione.

Sotto il profilo operativo, una prima forma di impegno finanziario perseguibile, avrebbe potuto essere quella del finanziamento tradizionale in capo all'Azienda. Tale tipologia di copertura, tuttavia, determinerebbe un innalzamento del livello di indebitamento dell'ASL, appesantendo la struttura finanziaria e nel contempo incrementando il debito di spesa corrente. La necessità di contenere e ridurre il livello di indebitamento dell'Azienda, unitamente alla volontà di destinare risorse finanziarie pubbliche ad opere non suscettibili di produrre flussi economici, per le loro caratteristiche, ha indirizzato l'Azienda stessa, a valutare la sostenibilità appunto, per la realizzazione dell'Ospedale di Narni - Amelia, dello strumento della finanza di progetto.

Il previsto affidamento in concessione, mediante Project Finance, di cui all'art. 153 del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 ss.mm.ii., ovvero mediante l'apporto di capitali privati, non stravolge, peraltro, quanto già ipotizzato nel piano finanziario approvato a livello regionale, laddove si faceva riferimento a "soggetti privati / banche e soggetti privati"

Il III decreto correttivo al Codice dei Contratti pubblici introduce l'obbligo di redazione dello studio di fattibilità per le amministrazioni pubbliche che intendano intraprendere operazioni di project finance ex art. 153 del D.Lgs. 163/2006. Non più, quindi, una mera fattibilità tecnica, che le amministrazioni già redigevano ai fini dell'inserimento dell'opera nella propria pianificazione triennale, ma un vero e proprio studio di fattibilità.



“Business case” in grado di verificare anche la fattibilità economica e finanziaria, la creazione di valore e la sostenibilità dell’iniziativa nel medio-lungo termine. Oggi con una progettazione definitiva del Nuovo ospedale di Narni Amelia, ovvero con scelte importanti già assunte, dal

punto di vista progettuale, urbanistico, non appare del tutto coerente parlare di Studio di fattibilità ma piuttosto è necessario analizzare i seguenti aspetti a completamento delle analisi trattate nella prima parte della presente Relazione:

- Vantaggi della scelta del project finance
- Sostenibilità finanziaria
- Piano finanziario
  - o Tabella di individuazione costi di progettazione e realizzazione
  - o Costi e ricavi
  - o Calcolo disponibilità investimento e prestazioni
- Analisi del rischio
- Modello di gestione dell’opera

#### **Vantaggi della scelta del project finance**

I vantaggi sono di ordine:

- Amministrativo contabile, riconducibili alla possibilità di dilazionare nel tempo l’esborso di risorse pubbliche;
- Creazione di valore, riconducibile ad una migliore allocazione dei rischi tra le parti che permetterà di conseguire vantaggi di costo, di tempo o una maggiore qualità del servizio erogato.

L’attenzione e l’interesse volto alla scelta del project finance è dovuto al desiderio di orientare le scelte strategiche ed operative alla creazione di valore, all’efficienza e all’efficacia evitando distorsioni nel processo decisionale dovute alla sopravvalutazione di benefici di carattere esclusivamente amministrativo-contabile.

Le analisi effettuate e l’allocazione dei rischi descritte in questo documento auspicano il fine di:

- Migliorare l’efficienza della scelta operata con la creazione di valore;
- Promuovere un processo di affidamento sempre più equo incoraggiando il privato a presentare offerte sempre più competitive;
- Fornire maggiori garanzie alla collettività e agli altri enti statali circa l’uso del denaro pubblico.

## Sostenibilità finanziaria

### Piano Economico Finanziario

Il presente *piano economico finanziario* è stato elaborato al fine di verificare la sostenibilità economica-finanziaria di una concessione di lavori e servizi pubblici avente ad oggetto:

a) la progettazione esecutiva e la realizzazione del **Nuovo Ospedale Territoriale del Comprensorio di Narni e Amelia**;

b) la prestazione a favore del **Concedente**, nel corso della durata della concessione, dei seguenti servizi di **natura generale**:

- 1) manutenzione ordinaria e straordinaria delle opere edili, delle sistemazioni esterne, degli impianti idrico sanitario e di scarico, degli impianti elettrici di illuminazione;
- 2) conduzione e manutenzione ordinaria e straordinaria degli impianti di climatizzazione, antincendio, gas medicali, elevatori, telefonia, posta pneumatica, trasmissione dati, cancelli, porte e portoni automatici;
- 3) smaltimento rifiuti;
- 4) gestione dell'informatica distribuita;
- 5) lavanolo, rifacimento letti, pulizia e sanificazione dei locali
- 6) pulizia della viabilità e dei parcheggi esterni, innaffiamento, sfalcio e potatura del verde esterno;
- 7) trasporto interno ed esterno, gestione e vigilanza della portineria;
- 8) gestione del CUP; della consegna referti e della cassa;
- c) lo svolgimento a favore del **Concedente**, nel corso della durata della concessione, del servizio di ristorazione degenti, dipendenti ed esterni.
- d) lo svolgimento a favore del **Concedente**, nel corso della durata della concessione, di servizi di **natura biomedica** a avente ad oggetto
  - 1) la RSA;
  - 2) la riabilitazione;

Per verificare l'equilibrio economico-finanziario di una operazione di *finanza di progetto* occorre individuare tutti gli aspetti economici e finanziari dell'iniziativa. A tal fine è necessario determinare l'investimento che si ritiene necessario per la progettazione esecutiva, la realizzazione e la prestazione dei servizi prima indicati e i proventi che si ritengono acquisibili negli anni di durata della concessione. Nel caso in esame la verifica è stata condotta tenendo conto che l'operazione di *finanza di progetto* prevede al suo interno:



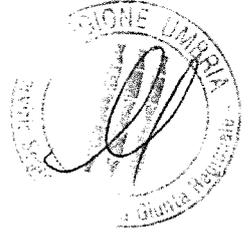
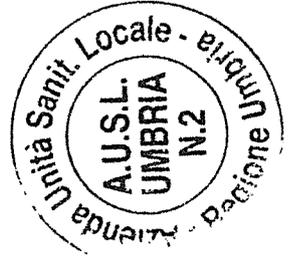
- a) il trasferimento al **Concessionario** di edifici e terreni di proprietà del **Concedente** del valore stimato di **euro 16.970.769,76 (euro sedicimilioni novecentosettantamila settecentosessantamovemila/76)** sui quali il **Concessionario** potrà effettuare operazioni di valorizzazione immobiliare e di sfruttamento economico;
- b) un finanziamento statale ex art. 20 legge n. 67/88, pari ad **euro 18.578.947,37 (euro diciottomilioni cinquecentosettantottomila novecentoquarantasette/37)**

Il presente *piano economico finanziario* è stato redatto tenendo conto che l'appalto per l'affidamento della concessione sarà indetto ai sensi dell'articolo 144 del d.lgs. 12 aprile 2006, n. 163, d'ora in avanti **Codice dei contratti pubblici**, con *procedura aperta*. A base di gara sarà posto un *progetto definitivo* e l'aggiudicazione avverrà con il criterio dell'*offerta economicamente più vantaggiosa*. Gli elementi qualitativi e quantitativi da inserire nei documenti di gara sono determinati in base al presente *piano economico finanziario*.

Il *progetto definitivo* dell'ospedale è stato approvato dalla **Conferenza dei Servizi** come da Delibera del Direttore Generale n 142 del **08/02/2012** e validato da ..... come da determina del **RUP** del .....

Il complesso da realizzare è composto da 140 posti letto e dalle seguenti macro funzioni:

- a) Servizi Generali per il pubblico:
- Punto di accoglienza informazioni;
  - Area commerciale;
  - Bar-mensa;
  - Cup;
- b) Servizi Generali per l'Ospedale
- Direzione di Presidio;
  - Spogliatoi centrali per il personale
  - Morgue;
  - Farmacia; Guardaroba;
  - Cucina;



- c) Servizi di Diagnosi:
- Prelievi e raccolta sangue;
  - Analisi cliniche;
  - Radiologia Poliambulatori ed Studi Medici;
- d) Servizi di cura:
- Pronto soccorso di 1° livello (di stabilizzazione);
  - Servizi di Dialisi;
  - Gruppo Operatorio con Polo Endoscopico;
  - Day-Hospital;
  - Day-Surgery
  - Degenze di Riabilitazione con Dipartimento Ambulatoriale di Riabilitazione;
  - Degenze di Chirurgia e Medicina;
  - Dipartimento Materno-infantile con assistenza neonatale non patologica e Area Pediatrica.

Il presente *piano economico finanziario* tiene conto che le soluzioni migliorative e le integrazioni tecniche che il concorrente può proporre nell'offerta rispetto a quanto previsto nel **progetto definitivo** posto a base di gara - fermo restando che non dovranno comunque snaturare il progetto definitivo e/o alterare la natura e la destinazione delle singole parti dell'opera, fatto salvo la trasformazione del Dipartimento Materno-infantile in RSA, in quanto il lay-out non è modificabile - dovranno essere finalizzate:

- ad ottenere miglioramenti funzionali e/o qualitativi di singole parti dellopera o dell'opera nel suo complesso;
- a migliorare l'efficienza degli impianti sia in termini di rendimento e sia di gestione;
- a migliorare l'estetica, la flessibilità, la manutenzione, la durabilità, la sostituibilità, la compatibilità e la controllabilità delle tubazioni e degli impianti, dei materiali e dei componenti, nel loro ciclo di vita;
- a introdurre negli impianti le più innovative soluzioni in materia di produzione energetica da fonti rinnovabili a servizio di edifici di nuova costruzione;
- a introdurre negli impianti le più innovative soluzioni di specifica vocazione ospedaliera in materia di produzione energetica da fonti rinnovabili a servizio di edifici di nuova costruzione;



## Servizio Patrimonio

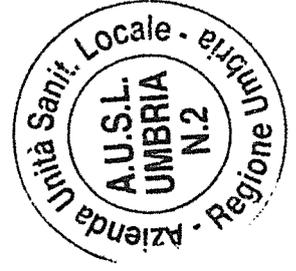
Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

- a migliorare l'estetica, la flessibilità, la manutenzione, la durabilità, la sostituibilità, la compatibilità e la controllabilità delle attrezzature biomedicali, nel loro ciclo di vita;
- ad ottimizzare le modalità esecutive dei lavori, anche con riguardo al complesso delle misure da attuare per garantire la sicurezza dei lavoratori impegnati nelle stesse;
- a consentire il miglior rispetto delle componenti ambientali interessate dalle attività di cantiere con riguardo all'opera nel suo complesso, compreso la bonifica ed il consolidamento del versante di cava;

L'importo complessivo presunto di realizzazione dell'intervento (*comprensivo, dei costi della costruzione e dei costi della sicurezza*) ammonta, al netto dell'IVA, ad **euro 43.216.744,20** (*euro quarantatremilioni duecentosedicimila settecentoquarantaquattro/20*) come specificato nel **progetto definitivo**.

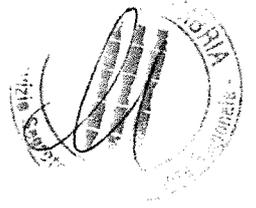
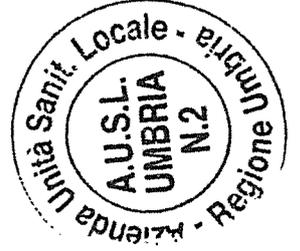
Il costo della progettazione esecutiva dell'intervento, ammonta complessivamente ad **euro 756.419,58** (*euro settecentocinquantaseimila quattrocentodiciannove/58*), oltre rimborso spese, ed è stato determinato ai sensi del d.m. del Ministero Giustizia 04/04/2001 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 26/04/2001, n. 96. I calcoli relativi sono stati determinati suddividendo l'importo complessivo dei lavori, pari ad **euro 43.216.744,20** (*euro quarantatremilioni duecentosedicimila settecentoquarantaquattro/20*), in singoli importi con riferimento alle classi e categorie di progettazione **I.d, I.g, III.a, III.b e III.c** contenute nell'articolo 14 della legge 2 marzo 1949 n. 143 ed in base ai quali importi sono determinati i requisiti che devono possedere i progettisti.

L'importo complessivo presunto di realizzazione dell'intervento, (*comprensivo dei costi della costruzione, dei costi della sicurezza e dei costi della progettazione esecutiva*) ammonta pertanto, al netto dell'IVA, ad **euro 43.973.163,78** (*euro quarantatremilioni novecentosettantatremila centosessantatre/78*) come specificato nella seguente **tabella**.



Costi lavoro, sicurezza propria, mano d'opera e sicurezza lavori	progetto esecutivo	costi progettazione	importi lavori e progettazione	categoria SOA
<b>Opere edili e finiture</b>	I.d	255.582,51	24.775.766,74	OG1
<b>Opere strutturali</b>	I.g	182.982,21		
<b>Impianti elevatori</b>	III.b	8.616,42	19.197.397,04	OG11
<b>Impianti elettrici e speciali</b>	III.c	127.627,99		
<b>Impianti meccanici</b>	III.b	127.627,99		
<b>Impianti idrico sanitari e gas medicali</b>	III.a	65.402,30		
<b>Totale</b>		<b>756.419,58</b>	<b>43.973.163,78</b>	

L'intervento appartiene alle categorie generali e specializzate di cui al dpr n. 207 del 5 ottobre 2010 - d'ora in avanti **Regolamento** - riportate nella precedente **tabella** e meglio specificate nella seguente **tabella**. Gli importi indicati sono comprensivi dei costi della progettazione esecutiva, dei costi della costruzione e dei costi della sicurezza.

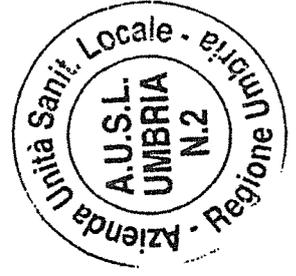
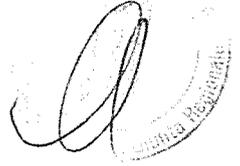


lavorazione	categori a d.p.r. 207/201 0	qualific a-zione ob- bligatori ia(si/no )	importo (euro)	%	indicazioni speciali ai fini della gara	
					prevalente o scorporabi le	subap- paltabi le(si/n o)
Opere edili	OGI	si	24.775.766,74	0,57	prevalente	<30%
Impianti tecnologici	OGII	si	19.197.397,04	0,43	scorporabi le	<30%
<b>totale</b>			<b>43.973.163,78</b>	<b>100,0</b>		<b>0</b>

Il costo della direzione dei lavori dell'intervento, ammonta ad **euro 720.669,39** (euro *settecentoventimila seicentossessantatove/39*), oltre il rimborso spese ed è stato determinato ai sensi del d.m. del Ministero Giustizia 04 aprile 2001. I calcoli relativi sono riportati nell'**allegati** alla presente relazione **2, 3.a, 3.b, 3.c, 3.d, 3.e e 3.f.**

La fornitura e messa in opera delle **attrezzature di natura biomedica**, delle **sale operatorie** e degli **arredi** ammonta, in via presuntiva, ad **euro 3.420.000,00** (euro *tremilioni quattrocentoventimila*) come riportato nella seguente tabella:

Diagnostica RM	850.000,00
Diagnostica TC	550.000,00
Diagnostica radiologica tradizionale	600.000,00
Ecografi	100.000,00
Emodialisi	50.000,00
Attrezzature sale operatorie e arredi (ambulatori, uffici e attese)	1.270.000,00
Totale	<b>3.420.000,00</b>

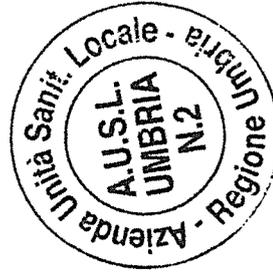


Servizio Patrimonio  
Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

Il costo annuale degli oneri di manutenzione ordinaria e straordinaria e di prestazione di servizi a favore del **Concedente** ammonta, in via presuntiva, ad **euro 2.417.500,00 (euro duemilioni quattrocentocitassettemila/001)** come riportato nella seguente tabella:

Servizi di manutenzione ordinaria e straordinaria e di fornitura di vettori energetici	Ospedale	975.000,00
	RSA	65.000,00
	Riabilitazione	268.000,00
	Mensa, bar, cucina	50.000,00
Pulizia e sanificazione	Area commerciale	10.000,00
	Ospedale	424.000,00
	RSA	30.000,00
	Riabilitazione	187.000,00
Lavano	Mensa, bar, cucina	23.000,00
	Area commerciale	2.500,00
		162.000,00
Ristorazione		221.000,00
	<b>Totale</b>	<b>2.417.500,00</b>

I costi indicati nella tabella sono stati determinati prendendo a base i costi delle analoghe prestazioni che la **Concedente** ha avuto nei precedenti anni in edifici analoghi.





### Servizio Patrimonio

Plaza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

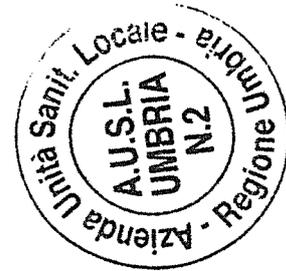
I ricavi annuali del **Concessionario** per lo svolgimento dei servizi a reddito annuato, in via presuntiva, ad **euro 8.011.670,00** (euro ottomilioni *undicimila seicentosestanta/00*) come riportato nell'**allegato 4** alla presente relazione e nella seguente tabella:

prestazione	Numero	importo totale (euro)
Residenza sanitaria assistenziale (RSA)		914.670,00
Centro riabilitazione		7.097.000,00
Totale		<b>8.011.670,00</b>

I costi indicati nella tabella costituiscono il corrispettivo annuale per la prestazione dei servizi di **natura biomedica** e il rimborso annuale per l'ammortamento dei costi dell'allestimento dei locali RSA e del centro di riabilitazione e della relativa sua manutenzione. Non comprendono, invece, il corrispettivo per il relativo servizio di lavanolo e di ristorazione e il compenso per la manutenzione ordinaria e straordinaria degli impianti e della fornitura dei vettori energetici che sono coperti dal canone di disponibilità.

In base ai dati prima specificati gli aspetti economici finanziari della concessione sono complessivamente i seguenti:

Costo progettazione, direzione lavori e costruzione ospedale e costi sicurezza	euro	<b>44.693.833,17</b>
Costo fornitura e posa in opere attrezzature biomedicali e arredi	euro	<b>3.420.000,00</b>
Costi annuali prestazioni servizi generali	euro	<b>2.417.500,00</b>
Ricavi trasferimento beni concedente	euro	<b>16.970.769,76</b>
Contributo pubblico	euro	<b>18.578.947,00</b>
Ricavi annuali prestazioni RSA e riabilitazione	euro	<b>8.011.670,00</b>



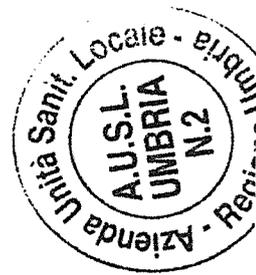
**Servizio Patrimonio**

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742.339492 - Fax 0742 - 339496

Oltre ai costi di progettazione, di direzione lavori, di costruzione e di fornitura e posa in opera delle attrezzature biomedicali, faranno carico al concessionario aggiudicatario gli interessi maturati durante la costruzione relativamente al prefinanziamento dei lavori e delle forniture, al netto del finanziamento statale ex art. 20 legge n. 67/88, pari ad **euro 18.578.947,37** (*euro diciottomilioni cinquecentosettantottomila novecentoquarantasette/37*) allo stesso corrisposti a stati di avanzamento lavori e al lordo del valore dei beni di proprietà del **Concedente** da trasferire a costruzione ultimata.

In base a tali dati si può affermare che sussiste l'**equilibrio economico e finanziario** della concessione sulla base:

- 1) di risorse a carico del **Concessionario** costituite dalla differenza fra i costi della progettazione, della costruzione, della direzione lavori e della fornitura e posa in opera delle attrezzature di natura biomedica - pari complessivamente, in via presuntiva, ad **euro 48.113.833,17** (*euro quarantottomilioni centotredicimila ottocentotratte/17*) - e i ricavi composti dal contributo statale - pari ad **euro 18.578.947,37** (*euro diciottomilioni cinquecentosettantottomila novecentoquarantasette/37*) - e dal trasferimento dei beni di proprietà del **Concedente** - complessivamente pari ad **euro 16.970.769,76** (*euro sedicimilioni novecentosessantatrive/76*) - che è, pertanto, nell'**allegato 4** alla presente relazione, alla quale differenza vanno aggiunti i costi del prefinanziamento delle opere e della fornitura delle attrezzature e arredi;
- 2) di risorse a carico del **Concedente** costituite dal contributo pubblico pari ad **euro 18.578.947,37** e dal trasferimento al **Concessionario** di edifici e terreni di proprietà del **Concedente** e del valore stimato di **euro 16.970.769,76** (*euro sedicimilioni novecentosettantatamila settecentosessantatrive/76*) e sui quali il **Concessionario** potrà effettuare operazioni di valorizzazione immobiliare e di sfruttamento economico;
- 3) di un **canone annuale di disponibilità** a carico del **Concedente** pari ad **euro 3.305.316,82** (*euro tremilioni trecentocinquemila trecentosedici/82*) determinato, come illustrato nell'**allegato n. 5** alla presente relazione, sulla base di una durata della concessione di anni **25**, di un tasso annuale costante di ammortamento pari al **5,5%**, del quale il **26,8%** è fisso, in quanto corrisposto al **Concessionario** a copertura delle risorse di cui al precedente **numero 1**, ed il **73,2%** è sottoposto all'incremento annuale pari al **80%**, al netto del ribasso percentuale offerto in gara, del indice ISTAT dei prezzi al consumo, in quanto a copertura dei costi della manutenzione ordinaria e straordinaria dell'edificio nonché dei costi dei servizi da prestare dal **Concessionario** a favore del **Concedente**;



**Servizio Patrimonio**

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno

Dir. Arch. Maria Luisa Morina

Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

- 4) di un **ricavo** a carico del **Concedente** e a favore del **Concessionario** per la prestazione di servizi di **natura biomedica** come riportato nell'**allegato 4** alla presente relazione, determinato e corrisposto sulla base del prezzario della Regione Umbria al netto del ribasso offerto in gara;
- 5) di un **tempo di redazione del progetto esecutivo** pari a **45 (quarantacinque) giorni** solari consecutivi;
- 6) di un **tempo di costruzione dell'intervento** pari a **900 (novecento) giorni** solari consecutivi;
- 7) di una **durata massima della concessione** pari ad **anni 25 (venticinque)** di cui un tempo di progettazione esecutiva e di costruzione non superiore a **945 (novecentoquarantacinque) giorni** solari consecutivi.

Il **canone annuale di disponibilità** dovrà essere collegato ad un sistema di penali in grado di correggerne l'importo in funzione delle effettive prestazioni fornite dal Concessionario.

In base ai dati prima indicati gli aspetti quantitativi dell'**offerta economicamente più vantaggiosa** in base alla quale sarà individuato il concessionario sono i seguenti:

- a) durata massima della concessione pari ad **anni 25 (sottoposta a riduzione)**
- b) importo massimo del canone di disponibilità pari ad **euro 3.305.316,82 (euro tremilioni trecentocinquemila trecentosedici/82)** (*sottoposto a ribasso*);
- c) indice annuale **ISTAT** dei prezzi al consumo (*sottoposto a ribasso*);
- d) prezzi annuali Regione Umbria servizi di natura biomedica (*sottoposti a ribasso*).

Al fine di verificare la sostenibilità economica-finanziaria dell'offerta i concorrenti devono allegare alla proposta un **piano economico-finanziario** asseverato da una banca e devono dare conto del preliminare coinvolgimento nell'offerta di uno o più istituti finanziari; il piano deve essere redatto in base:

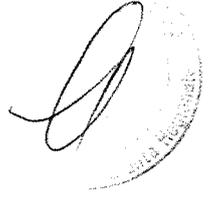
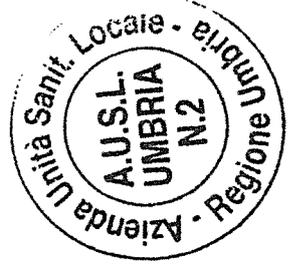
- a) alla durata annuale della concessione, al netto del ribasso offerto;
- b) all'importo dell'investimento costituito dalla differenza tra la somma dei costi preventivati dal **Concessionario** per la realizzazione dell'ospedale, per la progettazione esecutiva, per la direzione dei lavori, per la gestione del cantiere, per la fornitura e posa in opera delle attrezzature biomedicali e degli arredi, per il funzionamento della società di progetto, per la copertura degli oneri finanziari, dell'IVA, dei capitali di riserva per il servizio del debito e delle eventuali altre voci non attinenti alla fase di realizzazione della valorizzazione dei beni trasferiti;

- c) al valore attribuito dal Concessionario ai beni che saranno a lui trasferiti;
- d) all'importo dei costi annuali della prestazione dei servizi di manutenzione ordinaria e straordinaria e di **natura generale**;
- e) all'interesse annuale percentuale di ammortamento dell'investimento che deve essere di tipo finanziario, pertanto effettuato in funzione della durata della concessione;
- f) all'importo dei ricavi annuali costituiti dal **canone di disponibilità** al netto del ribasso offerto;
- g) all'importo dei costi annuali degli oneri di manutenzione ordinaria e straordinaria e di prestazione di servizi a favore del **Concedente** ;
- h) all'importo dei ricavi per la prestazione dei servizi di **natura biomedica** determinati in base alla tariffa della Regione Umbria al netto del ribasso offerto.

Il piano deve documentare i principali indicatori di redditività (VAN, TIR) e bancabilità (DSCR e LLCR) dell'investimento e deve contenere, come prima specificato, il quadro di tutti i costi, che l'aggiudicatario dovrà sostenere per la realizzazione dell'intervento e per la gestione dei singoli servizi oggetto della concessione, con l'indicazione delle diverse imposte applicabili a ciascun servizio.

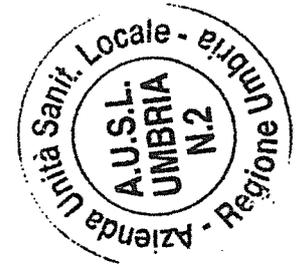
Il **piano economico-finanziario** deve includere i flussi di cassa, il conto economico e lo stato patrimoniale e deve:

- a) specificare, per ogni anno della durata della concessione, quale sia il valore dell'investimento che, al netto dei previsti ammortamenti annuali, risulta non ancora ammortizzato;
- b) prevedere che al termine della concessione il valore residuo dell'investimento sia pari a zero;
- c) indicare l'importo delle spese sostenute per la predisposizione dell'offerta, comprensivo dei diritti sulle opere dell'ingegno, di cui all'articolo 2578 del **Codice civile**; tale importo non può superare il 2,5 per cento del valore dell'investimento;
- d) essere asseverato da una banca e dare conto del preliminare coinvolgimento nell'offerta di uno o più istituti finanziari.



**TABELLA INDIVIDUAZIONE COSTI PROGETTAZIONE E COSTRUZIONE**

importo lavori al netto mano d'opera, sicurezza propria, progettazione esecutiva e direzione lavori	oneri sicurezza proprii		costi lavori e oneri sicurezza proprii	importo mano d'opera	costi lavori, sicurezza propria e mano d'opera	costi sicurezza lavori	costi lavoro, sicurezza propria, mano d'opera e sicurezza lavori	classe e categoria progettazione	costi progettazione esecutiva	Importi lavori e progettazione esecutiva	categori a qualificazione
	oneri sicurezza proprii	oneri sicurezza proprii									
opere edili - strutture	7.686.809,21	139.108,64	7.825.917,85	2.581.571,48	10.407.489,33	531.151,79	10.938.641,11	I g	182.982,21	24.775.766,74	OGI
opere edili - finiture	9.415.445,70	170.391,87	9.585.837,57	3.162.124,28	12.747.961,85	650.599,05	13.398.560,90	I d	255.582,51		
impianti elevatori	406.911,30	7.363,90	414.275,20	136.658,86	550.934,06	28.117,21	579.051,28	III b	8.616,42		
impianti elettrici e speciali	5.079.414,38	91.922,46	5.171.336,84	587.741,96	5.759.078,80	293.917,67	6.052.996,47	III c	127.627,99	19.197.397,04	OGI1
impianti meccanici	6.513.162,43	117.869,08	6.631.031,51	799.322,37	7.430.353,88	379.212,09	7.809.565,97	III b	116.208,15		
impianti idrico sanitari e gas medicali	3.228.475,22	58.425,90	3.286.901,12	935.533,16	4.222.434,28	215.494,19	4.437.928,47	III a	65.402,30		
<b>totale</b>	<b>32.330.218,24</b>	<b>585.081,85</b>	<b>32.915.300,09</b>	<b>8.202.952,11</b>	<b>41.118.252,20</b>	<b>2.098.492,00</b>	<b>43.216.744,20</b>		<b>756.419,58</b>	<b>43.973.163,78</b>	
costi sicurezza lavori											
oneri progettazione esecutiva											
rimborso spese											
rimborso spese											
importo competenze complessivo											
oneri direzione lavori											
rimborso spese											
rimborso spese											
importo competenze complessivo											

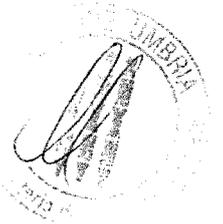
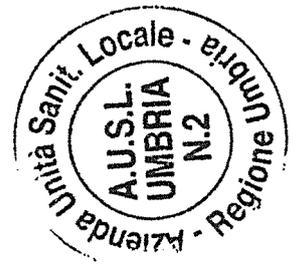




**CALCOLO CANONE DISPONIBILITA' INVESTIMENTO E PRESTAZIONI**

costo investimento	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41
tasso annuale	0,04	0,045	0,05	0,055	0,06	0,065	0,07	0,07	0,07
durata anni concessione	30	30	30	30	30	30	30	30	30
canone disponibilità annuale (1)	-698.638,56	-738.115,30	-778.394,10	-819.111,30	-861.103,19	-903.406,48	-946.258,84	-990.171,13	-1.034.340,52
canone annuale prestazioni (2)	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00
canone totale (3)	3.116.138,56	3.155.615,30	3.195.894,10	3.236.911,30	3.278.603,19	3.320.906,48	3.363.758,84	3.406.328,97	3.449.168,48
rapporto canone (1) su canone (3)	0,224	0,234	0,244	0,253	0,263	0,272	0,281	0,290	0,299

costo investimento	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41
tasso annuale	0,04	0,045	0,05	0,055	0,06	0,065	0,07	0,07	0,07
durata anni concessione	25	25	25	25	25	25	25	25	25
canone disponibilità annuale (1)	-773.320,92	-810.824,69	-849.004,70	-887.816,82	-927.216,60	-967.159,50	-1.007.601,24	-1.048.101,98	-1.088.752,72
canone annuale prestazioni (2)	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00
canone totale (3)	3.190.820,92	3.228.324,69	3.266.504,70	3.305.316,82	3.344.716,60	3.384.659,50	3.425.101,24	3.465.398,02	3.505.747,28
rapporto canone (1) su canone (3)	0,242	0,251	0,260	0,269	0,277	0,286	0,294	0,302	0,310



costo investimento	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41
tasso annuale	0,04	0,045	0,05	0,055	0,06	0,065	0,07	0,07	0,07
durata anni concessione	20	20	20	20	20	20	20	20	20
canone disponibilità annuale (1)	-888.932,38	-924.287,87	-960.168,77	-996.546,77	-1.033.393,32	-1.070.679,73	-1.108.377,30	-1.146.726,58	-1.185.674,88
canone annuale prestazioni (2)	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00
canone totale (3)	3.306.432,38	3.341.787,87	3.377.668,77	3.414.046,77	3.450.893,32	3.488.179,73	3.525.877,30	3.563.151,28	3.599.825,28
rapporto canone (1) su canone (3)	0,269	0,277	0,284	0,292	0,299	0,307	0,314	0,321	0,328

costo investimento	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41
tasso annuale	0,04	0,045	0,05	0,055	0,06	0,065	0,07	0,07	0,07
durata anni concessione	15	15	15	15	15	15	15	15	15
canone disponibilità annuale (1)	-1.086.567,75	-1.119.514,57	-1.152.814,97	-1.186.452,71	-1.220.111,46	-1.254.674,88	-1.289.226,58	-1.324.389,28	-1.359.674,88
canone annuale prestazioni (2)	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00
canone totale (3)	3.504.067,75	3.537.014,57	3.570.314,97	3.603.952,71	3.637.911,46	3.672.174,88	3.706.726,58	3.741.155,28	3.775.825,28
rapporto canone (1) su canone (3)	0,310	0,317	0,323	0,329	0,335	0,342	0,348	0,354	0,360

### Analisi di rischio

Nell'elaborazione del piano finanziario sono state valutate le condizioni di incertezza della operazione patrimoniale, quali: i tempi di realizzazione, gli impatti ambientali, la variabilità della domanda, l'evoluzione tecnologica, la partnership, il modello di gestione, i costi ecc., e



si è cercato di attribuire i rischi al soggetto che è meglio in grado di gestirli in relazione alle proprie capacità imprenditoriali ed istituzionali, ovvero:

- Rischio della costruzione : rischio che la costruzione non sia terminata in tempo o con il budget previsto – incremento dei costi e ritardi nella realizzazione
  - strumento di mitigazione: contratto chiavi in mano
    - 100% al privato;
- Rischio domanda – rischio che la domanda sia inferiore alle previsioni – riduzione dei ricavi
  - strumento di mitigazione: previsione contrattuale di un minimo garantito
    - 40% pubblico e 60 % al privato;
- Rischii operativi – rischio che le operazioni giornaliere comportino maggiori costi rispetto al budget – incremento dei costi
  - Strumenti di mitigazione: capacità previsionale del privato
    - 100% al privato
- Rischio di performance – rischio che la qualità del servizio sia inferiore alle previsioni – costo del fallimento nel rispetto degli standard fissati
  - Strumenti di mitigazione: capacità del privato ( con standard minimi fissati a livello contrattuale )
    - 100% privato
- Rischio di manutenzione – rischio collegato alla realizzazione di manutenzioni ordinarie – incremento dei costi
  - strumenti di mitigazione: capacità previsionale del privato e interventi regolati a livello contrattuale
    - 100 al privato
- Rischio finanziario - rischio di una struttura finanziaria inadeguata – incremento dei costi



- strumenti di mitigazione: rapporto tra banche e privato (nessuna garanzia pubblica)
  - 100% al privato
- Rischio tecnologico -- è il rischio che la tecnologia sia sorpassata e il progetto non possa soddisfare le nuove specifiche -- costi aggiuntivi per rimpiazzo vecchie tecnologie
- Strumenti di mitigazione: obbligo di adeguamento tecnologico regolato a livello contrattuale
  - 100% al privato

### **Modello di gestione dell'opera**

Una particolare attenzione è stata posta nell'individuare il sistema più efficiente di gestione del nuovo Ospedale Narni Amelia, nella fase a regime.  
Si è ritenuto di inserire nel Project finance il Servizio di gestione dell'immobile e degli impianti tecnologici, avente come obiettivo il controllo del livello prestazionale del compendio immobiliare e degli impianti tecnologici.

L'ipotesi è quindi quella di acquisire un servizio unitario di gestione di alcune attività estranee al core business aziendale attraverso un processo globale e unitario (nei suoi diversi aspetti di carattere operativo, tecnico, procedurale ed esecutivo) improntato come un servizio basato sui risultati che garantisca la qualità e la funzionalità del patrimonio immobiliare.

Gli obiettivi dettagliatamente sono:

- ⇒ realizzare un servizio di manutenzione immobile ed impianti integrato con le attività gestionali di diagnostica, pianificazione, definizione di strategie manutentive, progettazione, programmazione nonché definizione e gestione del sistema informativo;

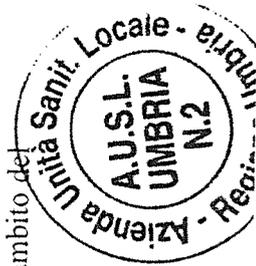


### Servizio Patrimonio

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

- ⇨ una attenta programmazione e previsione degli interventi manutentivi, attraverso una progettazione attenta delle esigenze impiantistiche ed edili della struttura;
- ⇨ l'individuazione ed esecuzione della migliore sequenza temporale degli interventi manutentivi soprattutto per quelli interdipendenti che comportano specializzazioni professionali diverse;
- ⇨ riduzione dei guasti e del tempo di totale o parziale indisponibilità degli impianti e delle apparecchiature;
- ⇨ il contenimento dei consumi energetici;
- ⇨ la garanzia delle condizioni di sicurezza di funzionamento previsti dalla legge per gli impianti e per le apparecchiature e di intervento per gli operatori;
- ⇨ una manutenzione tempestiva e razionale in grado, non solo di mantenere i livelli minimi di efficienza e di sicurezza del patrimonio impiantistico, immobiliare e delle apparecchiature, ma di proporre l'adeguamento e l'aggiornamento dello stato dello stesso (adeguamento funzionale e normativo) alle diverse e mutevoli esigenze a cui deve assolvere;
- ⇨ servizi eseguiti a seguito del programma periodico di manutenzione (manutenzione ordinaria preventiva e programmata);
- ⇨ servizi eseguiti a seguito di segnalazioni da parte degli Operatori Interni (manutenzione ordinaria riparativa su richiesta);
- ⇨ la dotazione degli elementi di conoscenza e della più moderna strumentazione tecnica di gestione in grado di consentire la programmazione delle attività e delle risorse;
- ⇨ l'ottimizzazione della capacità di controllo della qualità sulle attività svolte lasciandone traccia sia telematica che cartacea.

L'analisi sopra descritta è completata per gli aspetti finanziari ed economici, nella parte inerente, del Piano finanziario trattato nell'ambito del corrispondente paragrafo della presente Relazione.





## Servizio Patrimonio

Piazza Giacomini, 40 - 06034 Foligno  
Dir. Arch. Maria Luisa Morina  
Tel. 0742339492 - Fax 0742 - 339496

### Conclusione

Si riepilogano le linee direttrici tecnico-economiche del Nuovo Ospedale di Narni Amelia:

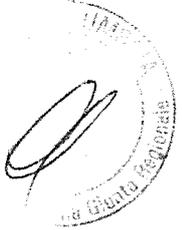
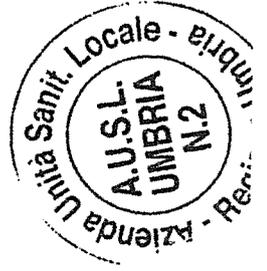
<i>Destinazione Sanitaria</i>	<i>N° Posti Letto</i>
Acuti ordinari	46
Riabilitazione	74
RSA	20
<b>Totale</b>	<b>140</b>
O.B.I. Pronto Soccorso	4
Dialisi Ambulatoriale	14

Il piano finanziario previsto, a copertura dell'operazione riguardante la realizzazione dell'Ospedale di Narni Amelia, si ridefinisce nel seguente:

- € 16.970.769,76 - alienazione beni ex ASL n. 4
- € 18.578.947,37 - Fondi ex art 20/98
- € 19.430.623,64 - Project Finance ( la somma derivante dalla differenza dal complessivo importo del Quadro Economico comprensivo delle Somme a Disposizione).

Si evince dal confronto tra la precedente copertura finanziaria approvata nell'Accordo di programma e l'attuale proposta di copertura finanziaria, che l'orientamento è di:

1. Evitare, attraverso l'accensione di un mutuo, un innalzamento del livello di indebitamento dell'ASL, appesantendo la struttura finanziaria e nel contempo incrementando il debito di spesa corrente;
2. Alienare il patrimonio disponibile dell'ASL e quindi non strettamente finalizzato alle attività istituzionali, in esecuzione alle disposizioni normative, da ultimo fortemente indirizzate alle P.A. dal cosiddetto "Decreto Balduzzi";
3. Disporre dell'utilizzo dei fondi per l'edilizia sanitaria ex art. 20/88.

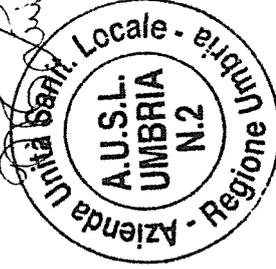
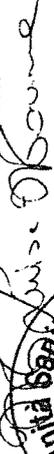


Ed, infine, rispetto alla Convenienza economico-sociale del Nuovo Ospedale di Narni Amelia sono stati variamente e specificamente trattati i punti cardine che evidenziano il grado di utilità dell'opera per la collettività regionale. Invero, l'analisi economica (realizzazione e gestione) dell'Ospedale di Narni Amelia è stata ampiamente esplicitata nel sopraindicato Piano finanziario, ma di grande rilievo sono anche i costi e i benefici non derivanti dai costi e rientri finanziari, ovvero quelli esterni ed indiretti aventi valori intangibili per loro stessa natura - ovvero i costi sociali alla salute, all'impiego del tempo, all'utilizzo di nuove infrastrutture viarie più sicure, alla qualità di vita correlata al rispetto degli standard urbanistici ed edilizi, alla riqualificazione ambientale - , principi tutti che amplificano il Valore del Nuovo Ospedale di Narni Amelia.

Geom. Francesco Silvani



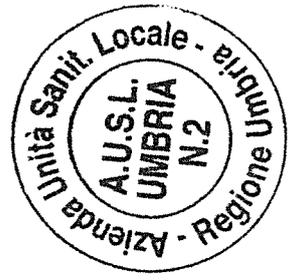
Arch. Maria Luisa Morina



ALLEGATO n. 1

TABELLA INDIVIDUAZIONE COSTI PROGETTAZIONE E COSTRUZIONE

importo lavori al netto mano d'opera, sicurezza propria, progettazione esecutiva e direzione lavori	oneri sicurezza proprii		costi lavori e oneri sicurezza proprii	importo mano d'opera		costi lavori, sicurezza propria e mano d'opera	costi sicurezza lavori	costi lavoro, sicurezza propria, mano d'opera e sicurezza lavori	classe e categoria progettazione	costi progettazione esecutiva	Importi lavori e progettazione esecutiva	categoria qualificazione
opere edili - strutture	7.686.809,21	139.108,64	7.825.917,85	2.581.571,48	10.407.489,33	531.151,79	182.982,21	10.938.641,11	I g		24.775.766,74	OG1
opere edili - finiture	9.415.445,70	170.391,87	9.585.837,57	3.162.124,28	12.747.961,85	650.599,05	255.582,51	13.398.560,90	I d			
impianti elevatori	406.911,30	7.363,90	414.275,20	136.658,86	550.934,06	28.117,21	8.616,42	579.051,28	III b			
impianti elettrici speciali	5.079.414,38	91.922,46	5.171.336,84	587.741,96	5.759.078,80	293.917,67	127.627,99	6.052.996,47	III c			
impianti meccanici	6.513.162,43	117.869,08	6.631.031,51	799.322,37	7.430.353,88	379.212,09	116.208,15	7.809.565,97	III b		19.197.397,04	OG11
impianti idrico sanitari e gas medicali	3.228.475,22	58.425,90	3.286.901,12	935.533,16	4.222.434,28	215.494,19	65.402,30	4.437.928,47	III a			
<b>totale</b>	<b>32.330.218,24</b>	<b>585.081,85</b>	<b>32.915.300,09</b>	<b>8.202.952,11</b>	<b>41.118.252,20</b>	<b>2.098.492,00</b>	<b>756.419,58</b>	<b>43.216.744,20</b>		<b>756.419,58</b>	<b>43.973.163,78</b>	
oneri sicurezza lavori												<b>2.098.492,00</b>
oneri progettazione esecutiva												<b>756.419,58</b>
rimborso spese												<b>113.462,94</b>
importo competenze complessivo												<b>869.882,52</b>
oneri direzione lavori												<b>720.669,39</b>
rimborso spese												<b>108.100,41</b>
importo competenze complessivo												<b>828.769,80</b>



ALLEGATO 2

TABELLA A - CORRISPETTIVI A PERCENTUALI RELATIVE ALLE VARIE CLASSI E CATEGORIE

Le percentuali della tabella A sono definite da una serie di curve rispondenti alla formula

$$p = I^a \times 10^b + x_3$$

dove p = percentuale ricercata

I = importo opere

$x_3$  = parametro di tendenza della curva

ed i due assi n e q sono determinati, come di seguito riportato, dai valori di due importi ( $I_1$  e  $I_2$ ) e dalle rispettive percentuali ( $x_1$  e  $x_2$ ) assunti per la determinazione della curva e riportati, unitamente al parametro  $x_3$  nella tabella sotto riportata.

$$n = \log \left( \frac{(x_1 - x_3) / (x_2 - x_3)}{(I_1 / I_2)} \right)$$

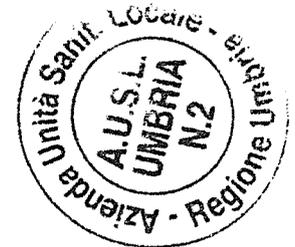
$$q = \log \left( \frac{(x_1 - x_3) / I_1^n}{I_1} \right)$$

CLASSE E CATEGORIA	IMPORTI in migliaia di lire		PERCENTUALI %		PARAMETRO tendenza $x_3$	COEFFICIENTI		importo	%
	primo $I_1$	secondo $I_2$	prima $x_1$	seconda $x_2$		n	q		
1 Ia	25.822,84	51.645.689,91	12,4559	2,9741	2,3301	-0,362475797	2,604674042		
2 Ib	25.822,84	51.645.689,91	14,7270	3,6426	2,7961	-0,348087186	2,612435295		
3 Ic	25.822,84	51.645.689,91	18,9434	3,8575	2,9689	-0,380099837	2,880429310		
4 Id	25.822,84	51.645.689,91	24,9135	4,7702	3,6743	-0,389989558	3,047773677		
5 Ie	25.822,84	51.645.689,91	32,6375	6,0967	4,8060	-0,404028635	3,227113485	13.398.560,90	5,529093
6 If	25.822,84	51.645.689,91	15,3963	3,2347	2,5425	-0,364364863	2,804850886		
7 Ig	25.822,84	51.645.689,91	20,1015	3,7664	2,9689	-0,403538467	3,014236641	10.938.641,11	4,460815
8 Ila	25.822,84	51.645.689,91	11,7778	2,2410	1,7658	-0,400979213	2,769642767		
9 Ilb	25.822,84	51.645.689,91	14,3803	2,8684	2,1193	-0,403915538	2,870602897		
10 Ilc	25.822,84	51.645.689,91	21,2001	3,0291	2,4030	-0,447571561	3,248778409		
11 Illa	25.822,84	51.645.689,91	16,4889	2,9528	2,3301	-0,411007347	2,964392543	4.437.928,47	4,037568
12 Illb	25.822,84	51.645.689,91	17,7554	3,3157	2,6138	-0,404084946	2,962996202	8.388.617,25	4,076776
13 Illc	25.822,84	51.645.689,91	23,5555	4,4820	3,5316	-0,400978556	3,070667695	6.052.996,47	5,776738
14 IVa	25.822,84	51.645.689,91	14,1333	3,8014	2,9689	-0,341545259	2,554734468		
15 IVb	25.822,84	51.645.689,91	11,7778	2,8870	2,2603	-0,357907439	2,557611968		
16 IVc	25.822,84	51.645.689,91	9,4222	2,4412	1,9085	-0,348185613	2,412050200		
17 V	25.822,84	51.645.689,91	12,4690	4,7082	2,0000	-0,451353518	3,012787680		
18 Via	25.822,84	51.645.689,91	7,9619	2,7513	2,1335	-0,295271914	2,068290242		
19 Vlb	25.822,84	51.645.689,91	13,7643	3,9316	3,0655	-0,330735265	2,488540410		
20 Vila	25.822,84	51.645.689,91	8,1897	2,3337	1,8197	-0,331162187	2,265228356		
21 Vllb	25.822,84	51.645.689,91	9,5883	3,1431	2,4411	-0,305299293	2,201113252		
22 Vllc	25.822,84	51.645.689,91	11,9985	3,5782	2,7866	-0,322882079	2,388906269		
23 Vlll	25.822,84	51.645.689,91	12,8705	2,9736	2,3316	-0,368145778	2,647055961		
24 Ixa	25.822,84	51.645.689,91	10,1459	2,1833	1,7151	-0,380316864	2,603828348		
25 Ixb	25.822,84	51.645.689,91	17,3828	3,9130	3,0703	-0,372623850	2,799733449		
26 Ixc	25.822,84	51.645.689,91	20,5537	4,6379	3,6394	-0,373055082	2,876734634		



ALLEGATO 3.a

		progettazione			
4	classe e categoria			id	
		importo parziale		13.398.560,90	
		percentuale		5,5290929	
elaborati previsti dal regolamento		si/no	aliquote parziali previste (d m 04/04/2001)	maggiorazioni	importi competenze elaborati (euro)
progetto preliminare	relazioni planimetriche, schemi grafici		a	0,0800	1,0000
	calcolo sommario della spesa		b	0,0100	1,0000
	piano economico finanziario di massima		m	0,0300	1,0000
	capitolato speciale e prestazionale		n	0,0700	1,0000
	relazione di indagine geotecnica		o1	0,0300	1,0000
	relazione di indagine idrologica		o2	0,0150	1,0000
	relazione di indagine idraulica		o3	0,0150	1,0000
	relazione di indagine sismica		o4	0,0150	1,0000
	relazione di indagine archeologica		o5	0,0150	1,0000
	studi di prefattibilità ambientale		B4	1,0000	1,7457
	prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza di cui all'art 16, comma 2		B2.1	0,0200	1,1000
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>					<b>0,00</b>
progetto definitivo	relazione illustrativa, elaborati grafici per l'ottenimento autorizzazioni		c	0,2200	1,0000
	disciplinare elementi tecnici		d	0,0100	1,0000
	computo metrico estimativo, quadro economico		e	0,3600	1,0000
	studio di inserimento urbanistico		p	0,0300	1,0000
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto		q	0,0700	1,0000
	relazione di indagine geotecnica		r1	0,0600	1,0000
	relazione di indagine idrologica		r2	0,0300	1,0000
	relazione di indagine idraulica		r3	0,0300	1,0000
	relazione di indagine sismica		r4	0,0300	1,0000
	studi di impatto ambientale		B4	1,0000	1,7457
aggiornamento del documento contenente le prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza		B2.2	0,0125	1,1000	
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>					<b>0,00</b>
progetto esecutivo	relazione generale e specialistiche, elaborati grafici, calcoli esecutivi	SI	f	0,0500	1,0000
	particolari costruttivi e decorativi	SI	g	0,1300	1,0000
	computo metrico estimativo definitivo, quadro economico, elenco prezzi ed eventuale analisi quadro dell'incidenza percentuale della quantità di manodopera		n	0,0400	1,0000
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto cronoprogramma		i	0,0200	1,0000
	piano di manutenzione dell'opera		s	0,0200	1,0000
	coordinatore piani di sicurezza in fase di progettazione esecutiva	SI	B2.4	0,1500	1,1000
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>					<b>122.235,11</b>
<b>255.582,51</b>					
direzione dei lavori	direzione lavori, assistenza collaudo, prova d'officina	SI	l	0,3200	1,0000
	liquidazione		l.1	0,0300	1,0000
	controllo aggiornamento elaborati di progetto, aggiornamento dei manuali d'uso e manutenzione		l.2	0,0200	1,0000
	coordinamento e supervisione dell'ufficio di direzione dei lavori		l.3	0,0200	1,0000
	ufficio della direzione dei lavori per ogni addetto con qualifica di direttore operativo		l.4	0,0200	1,0000
coordinatore piani di sicurezza in fase di esecuzione		B2.3.5	0,2675	1,1000	
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>					<b>237.062,04</b>



ALLEGATO 3.b

		progettazione				
		7	classe e categoria		ig	
		importo parziale				10.938.641,11
		percentuale				4.4608152
		si/no	aliquote parziali previste (d.m. 04/04/2001)	maggiorazioni	importi competenze elaborati (euro)	
<b>elaborati previsti dal regolamento</b>						
progetto preliminare	relazioni, planimetrie, schemi grafici		a	0,0700	1,0000	
	calcolo sommario della spesa		b	0,0100	1,0000	
	piano economico finanziario di massima		m	0,0300	1,0000	
	capitolato speciale e prestazionale		n	0,0700	1,0000	
	relazione di indagine geotecnica		o1	0,03	1,0000	
	relazione di indagine idrologica		o2	0,015	1,0000	
	relazione di indagine idraulica		o3	0,015	1,0000	
	relazione di indagine sismica		o4	0,015	1,0000	
	relazione di indagine archeologica		o5	0,015	1,0000	
	studi di prefattibilità ambientale		B4	1,0000	1,7457	
prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza di cui all'art 16, comma 2		B2.1	0,0200	1,1000		
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						<b>0,00</b>
progetto definitivo	relazione illustrativa, elaborati grafici per l'ottenimento autorizzazioni		c	0,16	1,0000	
	disciplinare elementi tecnici		d	0,01	1,0000	
	computo metrico estimativo, quadro economico		e	0,04	1,0000	
	studio di inserimento urbanistico		p	0,0300	1,0000	
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto		q	0,0700	1,0000	
	relazione di indagine geotecnica		r1	0,05	1,0000	
	relazione di indagine idrologica		r2	0,03	1,0000	
	relazione di indagine idraulica		r3	0,03	1,0000	
	relazione di indagine sismica		r4	0,03	1,0000	
	studi di impatto ambientale		B4	1,0000	1,7457	
aggiornamento del documento contenente le prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza		B2.2	0,0125	1,1000		
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						<b>0,00</b>
progetto esecutivo	relazione generale e specialistiche, elaborati grafici, calcoli esecutivi	si	f	0,1600	1,0000	78.072,41
	particolari costruttivi e decorativi	si	g	0,0560	1,0000	24.397,63
	computo metrico estimativo definitivo, quadro economico, elenco prezzi ed eventuale analisi, quadro dell'incidenza percentuale della quantità di manodopera		h	0,0400	1,0000	
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto, cronoprogramma		i	0,0100	1,0000	
	piano di manutenzione dell'opera		s	0,0200	1,0000	
	coordinatore piani di sicurezza in fase di progettazione esecutiva	si	B2.4	0,1500	1,1000	80.512,17
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						<b>182.982,21</b>
direzione dei lavori	direzione lavori, assistenza collaudo, prova d'ufficio	si	i	0,4200	1,0000	204.940,08
	liquidazione		i.1	0,0300	1,0000	
	controllo aggiornamento elaborati di progetto, aggiornamento dei manuali d'uso e manutenzione		i.2	0,0200	1,0000	
	coordinamento e supervisione dell'ufficio di direzione dei lavori		i.3	0,0200	1,0000	
	ufficio della direzione dei lavori, per ogni addetto con qualifica di direttore operativo		i.4	0,0200	1,0000	
coordinatore piani di sicurezza in fase di esecuzione		B2.3.5		1,1000		
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						<b>204.940,08</b>



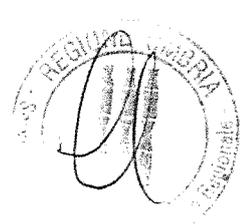
ALLEGATO 3.c

		progettazione				
		11	classe e categoria		III a	
		importo parziale		4.437.928,00		
		percentuale		4,0375681		
		si/no	aliquote parziali previste (d.m. 04/04/2001)	maggiorazioni	importi competenze elaborati (euro)	
<b>elaborati previsti dal regolamento</b>						
progetto preliminare	relazioni planimetriche, schemi grafici		a	0,1000	1,0000	
	calcolo sommario della spesa		b	0,0100	1,0000	
	piano economico finanziario di massima		m	0,0300	1,0000	
	capitolato speciale e prestazionale		n	0,0700	1,0000	
	relazione di indagine geotecnica		o1	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine idrologica		o2	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine idraulica		o3	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine sismica		o4	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine archeologica		o5	0,0150	1,0000	
	studi di prefattibilità ambientale		B4	1,0000	1,7457	
	prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza di cui all'art. 16, comma 2		B2.1	0,0200	1,1500	
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						0,00
progetto definitivo	relazione illustrativa, elaborati grafici per l'ottenimento autorizzazioni		c	0,2400	1,0000	
	disciplinare elementi tecnici		d	0,0100	1,0000	
	computo metrico estimativo, quadro economico		e	0,0600	1,0000	
	studio di insediamento urbanistico		p	0,0300	1,0000	
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto		q	0,0700	1,0000	
	relazione di indagine geotecnica		r1	0,0600	1,0000	
	relazione di indagine idrologica		r2	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine idraulica		r3	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine sismica		r4	0,0300	1,0000	
	studi di impatto ambientale		B4	1,0000	1,7457	
	aggiornamento del documento contenente le prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza		B2.2	0,0125	1,1500	
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						0,00
progetto esecutivo	relazione generale e specialistiche, elaborati grafici, calcoli esecutivi	si	f	0,1500	1,0000	25.877,56
	particolari costruttivi e decorativi	si	g	0,0500	1,0000	8.959,22
	computo metrico estimativo definitivo, quadro economico, elenco prezzi ed eventuale analisi, quadro dell'incidenza percentuale della quantità di manodopera		h	0,0500	1,0000	
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto, cronoprogramma		i	0,0200	1,0000	
	piano di manutenzione dell'opera		s	0,0300	1,0000	
	coordinatore piani di sicurezza in fase di progettazione esecutiva	si	B2.4	0,1500	1,1000	29.565,42
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						65.402,29
direzione dei lavori	direzione lavori, assistenza collaudo, prova d'officina	si	l	0,3200	1,0000	57.339,00
	liquidazione		l1	0,0300	1,0000	
	controllo aggiornamento elaborati di progetto, aggiornamento dei manuali d'uso e manutenzione		l2	0,0200	1,0000	
	coordinamento e supervisione dell'ufficio di direzione dei lavori		l3	0,0200	1,0000	
	ufficio della direzione dei lavori, per ogni addetto con qualifica di direttore operativo		l4	0,0200	1,0000	
	coordinatore piani di sicurezza in fase di esecuzione		B2.3.5	0,2675	1,1500	
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						57.339,00



ALLEGATO 3.d

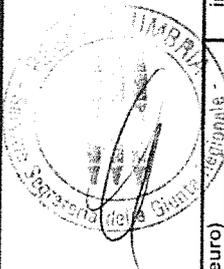
		progettazione				
		12	classe e categoria			III o
		importo parziale				8.388.617,25
		percentuale				4,0767758
		s/rno	aliquote parziali previste (d m 04/04/2001)	maggiorazioni	importi competenze elaborati (euro)	
<b>elaborati previsti dal regolamento</b>						
progetto preliminare	relazioni, planimetrie, schemi grafici		a	0,1100	1,0000	
	calcolo sommario della spesa		b	0,0100	1,0000	
	piano economico finanziario di massima		m	0,0300	1,0000	
	capitolato speciale e prestazionale		n	0,0700	1,0000	
	relazione di indagine geotecnica		c1	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine idrologica		c2	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine idraulica		c3	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine sismica		c4	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine archeologica		c5	0,0150	1,0000	
	studi di prefattibilità ambientale		B4	1,0000	1,7457	
prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza di cui all'art 18, comma 2		B2.1	0,0200	1,1000		
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						0,00
progetto definitivo	relazione illustrativa, elaborati grafici per l'ottenimento autorizzazioni		c	0,1600	1,0000	
	disciplinare elementi tecnici		d	0,0200	1,0000	
	computo metrico estimativo, quadro economico		e	0,0800	1,0000	
	studio di inserimento urbanistico		p	0,0100	1,0000	
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto		q	0,0800	1,0000	
	relazione di indagine geotecnica		r1	0,0600	1,0000	
	relazione di indagine idrologica		r2	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine idraulica		r3	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine sismica		r4	0,0300	1,0000	
	studi di impatto ambientale		B4	1,0000	1,7457	
aggiornamento del documento contenente le prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza		B2.2	0,0125	1,1000		
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						0,00
progetto esecutivo	relazione generale e specialistiche, elaborati grafici, calcoli esecutivi	si	f	0,1500	1,0000	51.297,77
	particolari costruttivi e decorativi	si	g	0,0500	1,0000	17.099,26
	computo metrico estimativo definitivo, quadro economico, elenco prezzi ed eventuale analisi quadro dell'incidenza percentuale della quantità di manodopera		h	0,0500	1,0000	
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto, cronoprogramma		i	0,0200	1,0000	
	piano di manutenzione dell'opera		s	0,0300	1,0000	
	coordinatore piani di sicurezza in fase di progettazione esecutiva	si	B2.4	0,1500	1,1000	56.427,54
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						124.824,57
direzione dei lavori	direzione lavori, assistenza collaudo, prova d'officina	si	l	0,0200	1,0000	109.435,24
	liquidazione		l1	0,0300	1,0000	
	controllo aggiornamento elaborati di progetto, aggiornamento dei manuali d'uso e manutenzione		l2	0,0200	1,0000	
	coordinamento e supervisione dell'ufficio di direzione dei lavori		l3	0,0200	1,0000	
	ufficio della direzione dei lavori, per ogni addetto con qualifica di direttore operativo		l4	0,0200	1,0000	
coordinatore piani di sicurezza in fase di esecuzione		B2.3.5	0,2675	1,1000		
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>						109.435,24



ALLEGATO 3.e

						progettazione				
						13	classe e categoria			III c
						importo parziale				6 052 996.47
						percentuale				5.7767377
						si/no	aliquote parziali previste (d.m. 04/04/2001)	maggiorazioni	importi competenze elaborati (euro)	
<b>elaborati previsti dal regolamento</b>										
progetto preliminare	relazioni, planimetrie, schemi grafici						a	0,1100	1,0000	
	calcolo sommario della spesa						b	0,0100	1,0000	
	piano economico finanziario di massima						m	0,0300	1,0000	
	capitolato speciale e prestazionale						n	0,0700	1,0000	
	relazione di indagine geotecnica						o1	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine idrologica						o2	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine idraulica						o3	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine sismica						o4	0,0150	1,0000	
	relazione di indagine archeologica						o5	0,0150	1,0000	
	studi di prefattibilità ambientale						B4	1,0000	1,7457	
prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza di cui all'art 18, comma 2						B2.1	0,0200	1,1000		
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>										0,00
progetto definitivo	relazione illustrativa, elaborati grafici per l'ottenimento autorizzazioni						c	0,1600	1,0000	
	disciplinare elementi tecnici						d	0,0100	1,0000	
	computo metrico estimativo, quadro economico						e	0,0400	1,0000	
	studio di inserimento urbanistico						p	0,0300	1,0000	
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto						q	0,0700	1,0000	
	relazione di indagine geotecnica						r1	0,0600	1,0000	
	relazione di indagine idrologica						r2	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine idraulica						r3	0,0300	1,0000	
	relazione di indagine sismica						r4	0,0300	1,0000	
	studi di impatto ambientale						B4	1,0000	1,7457	
aggiornamento del documento contenente le prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza						B2.2	0,0125	1,1000		
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>										0,00
progetto esecutivo	relazione generale e specialistiche, elaborati grafici, calcoli esecutivi					si	f	0,1500	1,0000	52.449,66
	particolari costruttivi e decorativi					si	g	0,0500	1,0000	17.483,29
	computo metrico estimativo definitivo, quadro economico, elenco prezzi ed eventuale analisi quadro dell'incidenza percentuale della quantità di manodopera						h	0,0500	1,0000	
	schema di contratto, capitolato speciale d'appalto cronoprogramma						i	0,0200	1,0000	
	piano di manutenzione dell'opera						s	0,0300	1,0000	
	coordinatore piani di sicurezza in fase di progettazione esecutiva					si	B2.4	0,1500	1,1000	57.694,85
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>										127.627,99
direzione dei lavori	direzione lavori assistenza collaudo, prova d'officina					si	l	0,3200	1,0000	111.893,03
	liquidazione						l1	0,0300	1,0000	
	controllo aggiornamento elaborati di progetto, aggiornamento dei manuali d'uso e manutenzione						l2	0,0200	1,0000	
	coordinamento e supervisione dell'ufficio di direzione dei lavori						l3	0,0200	1,0000	
	ufficio della direzione dei lavori, per ogni addetto con qualifica di direttore operativo						l4	0,0200	1,0000	
	coordinatore piani di sicurezza in fase di esecuzione						B2.3.5	0,2675	1,1000	
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>										111.893,03

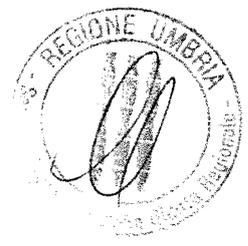




elaborati previsti dal regolamento	importi competenze elaborati (euro)				importo complessivo (euro)
	I d	I g	III a	III c	
relazioni, planimetrie, schemi grafici					
calcolo sommario della spesa					
piano economico finanziario di massima					
capitolato speciale e prestazionale					
relazione di indagine geotecnica					
relazione di indagine idrologica					
relazione di indagine idraulica					
relazione di indagine sismica					
relazione di indagine sinica					
studi di prefattibilità ambientale					
prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza di cui all'art 16, comma 2					
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
relazione illustrativa, elaborati grafici per l'ottenimento autorizzazioni disciplinare elementi tecnici					
computo metrico estimativo, quadro economico					
studio di inserimento urbanistico					
schema di contratto, capitolato speciale d'appalto					
relazione di indagine geotecnica					
relazione di indagine idrologica					
relazione di indagine idraulica					
relazione di indagine sismica					
studi di impatto ambientale					
aggiornamento del documento contenente le prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei piani di sicurezza					
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
relazione generale e specialistiche, elaborati grafici, calcoli esecutivi	37.040,94	78.072,41	26.877,65	51.297,77	245.738,64
particolari costruttivi e decorativi	96.306,45	24.397,63	8.959,22	17.099,26	164.245,84
computo metrico estimativo definitivo, quadro economico, elenco prezzi ed eventuale analisi, quadro dell'incidenza percentuale della quantità di manodopera					
schema di contratto, capitolato speciale d'appalto, cronoprogramma					
piano di manutenzione dell'opera					
coordinatore piani di sicurezza in fase di progettazione esecutiva	122.235,11	80.512,17	29.565,42	56.427,54	346.435,10
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>	<b>255.582,50</b>	<b>182.982,21</b>	<b>65.402,29</b>	<b>124.824,57</b>	<b>756.419,58</b>
				rimborso spese 15%	
				importo competenze complessive	
	237.062,04	204.940,08	57.339,00	109.435,24	720.669,39
direzione dei lavori					
liquidazione					
controllo aggiornamento elaborati di progetto, aggiornamento dei manuali d'uso e manutenzione					
coordinamento e supervisione dell'ufficio di direzione dei lavori					
ufficio della direzione dei lavori, per ogni addetto con qualifica di direttore operativo					
coordinatore piani di sicurezza in fase di esecuzione					
<b>corrispettivo complessivo per classe e categoria e per l'importo dei lavori</b>	<b>237.062,04</b>	<b>204.940,08</b>	<b>57.339,00</b>	<b>109.435,24</b>	<b>720.669,39</b>
				rimborso spese 15%	
				importo competenze complessive	
					108.107,41
					628.769,98

**COSTI E RICAVI**

Costi	Ricevi		Costi prestazioni coperte da canone		Costi prestazioni coperte dai corrispettivi	
	Beni Narni		Servizi di manutenzione ordinaria e straordinaria e fornitura vettori energetici	Ospedale RSA Riabilitazione Mensa, bar, cucina Area commerciale	Ospedale RSA Riabilitazione Mensa, bar, cucina Area commerciale	Residenza sanitaria assistenziale (RSA) Centro riabilitazione
Progettazione esecutiva		7.497.598,76			975.000,00	
Costruzione		4.870.000,00			65.000,00	914.670,00
Piani di sicurezza		4.162.340,00			268.000,00	
Direzione lavori	Beni Amelia	422.279,00			50.000,00	7.097.000,00
<b>Totale costi costruzione edificio</b>	<b>Totale beni</b>	<b>16.970.769,76</b>			<b>10.000,00</b>	
Diagnostica RM				Ospedale	424.000,00	
Diagnostica TC	Contributo ex art. 20	18.578.947,00		RSA	30.000,00	
Diagnostica radiol. tradiz.				Riabilitazione	187.000,00	
Ecografi				Mensa, bar, cucina	23.000,00	
Emodialisi				Area commerciale	2.500,00	
Attrezzature sale operatorie e arredi (ambulatori, uffici e affese)				Lavabo	162.000,00	
				Ristorazione	221.000,00	
<b>Totale attrezzature</b>						
<b>Totale costi costruzione e attrezzature</b>						
	<b>Totale ricavi</b>	<b>35.549.716,76</b>			<b>2.417.500,00</b>	
	<b>Differenza costi ricavi</b>	<b>12.564.116,41</b>				
	<b>Totale</b>			<b>Totale</b>		<b>8.011.670,00</b>





## CALCOLO CANONE DISPONIBILITA' INVESTIMENTO E PRESTAZIONI

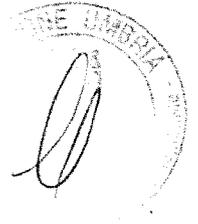
costo investimento	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41
tasso annuale	0,04	0,045	0,05	0,055	0,06	0,065	0,07
durata anni concessione	30	30	30	30	30	30	30
canone disponibilità annuale (1)	-698.638,56	-738.115,30	-778.394,10	-819.411,30	-861.103,19	-903.406,48	-946.258,84
canone annuale prestazioni (2)	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00
canone totale (3)	3.116.138,56	3.155.615,30	3.195.894,10	3.236.911,30	3.278.603,19	3.320.906,48	3.363.758,84
rapporto canone (1) su canone (3)	0,224	0,234	0,244	0,253	0,263	0,272	0,281

costo investimento	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41
tasso annuale	0,04	0,045	0,05	0,055	0,06	0,065	0,07
durata anni concessione	25	25	25	25	25	25	25
canone disponibilità annuale (1)	-773.320,92	-810.824,69	-849.004,70	-887.816,82	-927.216,60	-967.159,50	-1.007.601,24
canone annuale prestazioni (2)	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00
canone totale (3)	3.190.820,92	3.228.324,69	3.266.504,70	3.305.316,82	3.344.716,60	3.384.659,50	3.425.101,24
rapporto canone (1) su canone (3)	0,242	0,251	0,260	0,269	0,277	0,286	0,294

costo investimento	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41
tasso annuale	0,04	0,045	0,05	0,055	0,06	0,065	0,07
durata anni concessione	20	20	20	20	20	20	20
canone disponibilità annuale (1)	-888.932,38	-924.287,87	-960.168,77	-996.546,77	-1.033.393,32	-1.070.679,73	-1.108.377,30
canone annuale prestazioni (2)	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00
canone totale (3)	3.306.432,38	3.341.787,87	3.377.668,77	3.414.046,77	3.450.893,32	3.488.179,73	3.525.877,30
rapporto canone (1) su canone (3)	0,269	0,277	0,284	0,292	0,299	0,307	0,314

costo investimento	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41	12.564.116,41
tasso annuale	0,04	0,045	0,05	0,055	0,06	0,065	0,07
durata anni concessione	15	15	15	15	15	15	15
canone disponibilità annuale (1)	-1.086.567,75	-1.119.514,57	-1.152.814,97	-1.186.452,71	-1.220.411,40	-1.254.674,88	-1.289.226,58
canone annuale prestazioni (2)	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00	2.417.500,00
canone totale (3)	3.504.067,75	3.537.014,57	3.570.314,97	3.603.952,71	3.637.911,46	3.672.174,88	3.706.726,58
rapporto canone (1) su canone (3)	0,310	0,317	0,323	0,329	0,335	0,342	0,348

**ALLEGATO G**

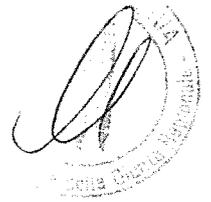


**AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI  
INTERVENTO N. 26: "ATTREZZATURE VARIE"**

## ALLEGATO F

### Elenco Attrezzature

- Risonanza Magnetica
- TAC
- Acceleratore lineare
- Angiografo
- Litrotritore
- Catena Toracica
- Portatile Radiologico
- Attrezzature per Anatomia Patologica
- Altre Varie



**ALLEGATO H**

A handwritten signature or mark, possibly a stylized 'G' or similar character, located in the upper right quadrant of the page.

**SCHEDA TECNICA**



**Descrizione dell'atto di riferimento:** Adeguamento a norma di sicurezza

Codice CUP: \_\_\_\_\_

\*Titolo: \_\_\_\_\_

Descrizione: \_\_\_\_\_

\*Tipi:

\*Categoria:

\*Stato di progettazione:

\*Regione/Provincia autonoma di Ubicazione: \_\_\_\_\_

Comune di Ubicazione: \_\_\_\_\_

\*Stazione Appaltante: \_\_\_\_\_

\*Ente Responsabile: \_\_\_\_\_

\*Sede di Erogazione: \_\_\_\_\_

Data Inizio lavori: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data Fine lavori: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data di Aggiudicazione prevista: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data prevista per l'attivazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Soggetto Responsabile:

\*Cognome: \_\_\_\_\_

\*Nome: \_\_\_\_\_

\*Costo Complessivo: \_\_\_\_\_

Importo Finanziamenti Progressivi: \_\_\_\_\_

Tot. Importo a Carico dello Stato:

Quote di Finanziamento

Inq. Altra Quota

Linea di Investimento: \_\_\_\_\_

Importo a Carico dello Stato: \_\_\_\_\_

Num. Decr. o Delib. C.I.P.E.: \_\_\_\_\_

Data Decr. o Delib. C.I.P.E.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

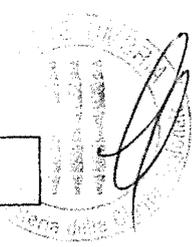
Descrizione Decr. o Delib. C.I.P.E.: \_\_\_\_\_

**Piano Finanziario della quota dell'intervento**

Anno	Importo	Fonte
		Inq. Altro importo

**NOTE**

Per gli interventi del tipo "Nuova Costruzione", "Ristrutturazione" e "Completamento" comparirà un riquadro per l'immissione del "Numero di posti letto interessati dall'intervento" e della "Superficie lorda interessata dall'intervento".



**GLOSSARIO**  
**ISTRUZIONI DELLA SCHEDA TECNICA ALLEGATA ALL'ACCORDO DI PROGRAMMA**

**Categoria Intervento**

Categoria per la classificazione sintetica degli obiettivi di un intervento, ripresa da quelle adottate originariamente per l'articolo 20 L. 67/88, alle quali sono stati aggiunti gli hospice. Si compone di una lettera (che generalmente esprime il tipo di assistenza) e di un numero (che esprime il tipo di struttura o il tipo di obiettivo). Fanno eccezione le categorie F e G, utilizzate per programmi di rilevanza nazionale o regionale, e H, relativa agli hospice.

Elenco:

A1	Prevenzione collettiva	Servizi di igiene pubblica
A2	Prevenzione collettiva	I.Z.S.
B1	Servizi territoriali	Distretti
B2	Servizi territoriali	Poliambulatori
B3	Servizi territoriali	Altre strutture
B4	Servizi territoriali	Tecnologie
C1	Residenze sanitarie assistenziali	RSA per Anziani
C2	Residenze sanitarie assistenziali	RSA per Disabili
D1	Ospedali	Opere
D2	Ospedali	Tecnologie
E1	Servizi generali ospedalieri	Messa a norma
E2	Servizi generali ospedalieri	Sistema informativo
E3	Servizi generali ospedalieri	Umanizzazione e comfort
E4	Servizi generali ospedalieri	Altro
F	Progetto di rilievo nazionale	
G	Progetto di rilievo regionale	
H	Hospice	

**Codice Intervento**

E' il codice generato automaticamente dal sistema per identificare in modo univoco un intervento. E' un codice "parlante", che evidenzia le informazioni che contribuiscono all'identificazione. Contiene la codifica della stazione appaltante (in cui compare la regione di appartenenza) e un progressivo assegnato dal sistema nell'ambito della stazione stessa.

**Comune**

Comune italiano nel quale viene realizzato l'intervento. Nel caso di intervento localizzato su più comuni, il Comune è quello indicato come principale dall'Ente Responsabile del Programma (per motivazioni che possono essere esplicitate nella descrizione dell'intervento).

**Costo Complessivo**

Costo dell'Intervento risultante dalla somma degli importi relativi alle diverse voci di spesa.

**Descrizione** consiste in una descrizione sintetica che illustri la finalità dell'intervento, le funzioni sanitarie della struttura ed i contenuti edilizi, impiantistici e tecnologici dell'intervento.

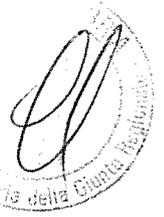
**Finanziamento Statale**

Assegnazione finanziaria a carico dello Stato relativa ad un determinato intervento, afferente ad una specifica Linea di Investimento. Uno stesso intervento può beneficiare di più Finanziamenti Statali, a carico di una o più Linee di Investimento.

**Fonte di Finanziamento**

Soggetto finanziatore di investimenti sul patrimonio del SSN.

Può assumere i seguenti valori: Stato, Regione, Ente appaltante, Altro Ente Pubblico, Privato.



**Importo finanziamenti pregressi:** in questo campo saranno indicati gli eventuali finanziamenti derivanti da programmi precedenti che cofinanziano l'intervento.

**Intervento**

Azione finanziabile dallo Stato per la quale sono definiti gli obiettivi di funzionalità sanitaria e/o di riqualificazione edilizia – tecnologica, da conseguire attraverso progetti coerenti con gli indirizzi di programmazione sanitaria nazionale e regionale, e per i quali sono assegnate le risorse finanziarie necessarie.

**Sede di Erogazione di un Intervento**

Sede di erogazione di prestazione sanitarie presso la quale è realizzato l'intervento.

**Soggetto Responsabile**

Persona fisica responsabile del procedimento associato ad un Intervento, o comunque indicata come responsabile dell'attuazione di un Intervento.

**Stato Progettazione**

Livello di progettazione disponibile al momento dell'inserimento di un Intervento in un Atto.

**Stazione Appaltante**

Ente che provvede alla realizzazione di un intervento, designando i soggetti preposti alla sua attuazione (responsabile del procedimento, direttore dei lavori) e affidando le forniture di lavori, di beni e di servizi.

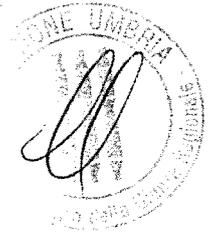
**Tipo Intervento**

Natura edilizia dell'Intervento, determinata sulla base di quanto definito dal Testo Unico dell'Edilizia (D.P.R. 380/2001) o dalla vigente normativa in materia di appalti pubblici.

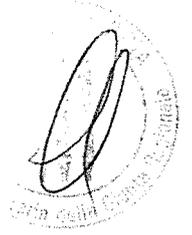
Elenco:

- a. Nuova costruzione
- b. Ristrutturazione
- c. Restauro
- d. Manutenzione
- e. Completamento
- f. Acquisto di immobili
- g. Acquisto di attrezzature

# ALLEGATO I



## MODULO A



**MODULO A**

**OGGETTO: Richiesta di ammissione a finanziamento.**

Legge	(Accordo di programma in data	)
RICHIEDENTE:		
ENTE ATTUATORE:		
1 - TITOLO INTERVENTO:		
2 - CODICE INTERVENTO:		
3 - LOCALIZZAZIONE: (Comune e provincia)		

4 – COSTO DELL’OPERA:  
(riportare il quadro economico contenuto nell’atto di approvazione del progetto)

5 - PIANO FINANZIARIO:

- a) Finanziamento a carico dello Stato:
- b) Finanziamento a carico della Regione/Ente
- c) Altro finanziamento (indicare fonte e importo)

TOTALE (a+b+c)

6 – PIANO CRONOLOGICO:

- a) Tempo previsto per la durata di lavori (a partire dalla consegna):
- b) Tempo previsto per l’attivazione (a partire dall’ultimazione):

7 – TIPOLOGIA DELL’INTERVENTO: si fa riferimento alle tipologie proposte nell’elenco allegato.

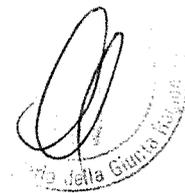
8 – PROGETTO ESECUTIVO approvato da ..... in data..... con .....

Si dichiara che, in ordine alla progettazione, gli organi competenti hanno espresso parere favorevole e che la stessa risulta corredata di tutti gli elaborati tecnici idonei necessari ad indicare

A handwritten signature in black ink is positioned above a circular official stamp. The stamp contains the text "Comune di Genova" in a circular arrangement.

gli elementi costruttivi richiesti dalla normativa vigente ai fini dell'affidamento delle opere o per l'ammissione a finanziamento degli interventi a carattere esclusivamente tecnologico.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELL'ENTE  
(o suo delegato se previsto da legge)



## MODULO A

### Tipologie degli interventi

- a) Nuova costruzione
- b) Ristrutturazione
- c) Restauro
- d) Manutenzione
- e) Completamento
- f) Acquisto di immobili
- g) Acquisto di attrezzature

Per le definizioni delle voci si rimanda alla normativa vigente in materia.

Perugia, il 11 DIC. 2013  
Per copia conforme  
all'originale.



IL FUNZIONARIO