

Scheda illustrativa intervento strutturale impiantistico

Data 19/06/2019.

Azienda: AUSL di Bologna

Titolo Intervento: NUOVA MATERNITA' E PEDIATRIA CON AMPLIAMENTO PRONTO SOCCORSO PER AREA ORTOPEDICA E PEDIATRICA

Georeferenziazione dell'intervento: OSPEDALE MAGGIORE, LARGO Nigrisoli, 2, Bologna

RUP: Ing. Francesco Rainaldi

Tipo Intervento	<ul style="list-style-type: none">○ Nuova costruzione● Ampliamento○ completamento○ Ristrutturazione○ Manutenzione straordinaria <p>superficie oggetto intervento = 18.826 m²</p> <p>n. Posti letto interessati dall'intervento = 48 p.l. di Ostetricia 18 p.l. di Pediatria 24 P.l. di Neonatologia e UTIN 3 p.l di OBI Ostetrico-ginecologico <u>6 p.l. di OBI pediatrico</u></p> <p>TOTALE POSTI LETTO: 99 p.l</p>
Stato Progettazione	<ul style="list-style-type: none">● Studio di Fattibilità○ Progetto di fattibilità tecnico economico○ Progetto definitivo○ Progetto esecutivo

Relazione tecnico illustrativa dell'intervento programmato.

Oltre ad illustrare i lavori da eseguirsi, evidenziare, in particolare, nella relazione tecnica gli aspetti ante operam e post operam relativi alla:

- Prevenzione incendi (DM 19 marzo 2015)
- Miglioramento sismico con particolare riferimento al miglioramento del rapporto (α) tra capacità e domanda della struttura;

Descrizione tecnico illustrativa:

L'esigenza di realizzare una nuova struttura per ospitare la nuova Maternità, la Pediatria e il Pronto Soccorso Ortopedico e Pediatrico scaturisce dalla necessità di adeguare le attività ai mutati bisogni dell'organizzazione, al previsto incremento del numero di prestazioni da erogare e ad una migliore distribuzione funzionale degli spazi e dei collegamenti con le altre parti dell'Ospedale. Con il nuovo intervento si è anche colta l'occasione per garantire a queste attività, particolarmente "sensibili", una struttura pienamente rispondente alle norme sismiche attualmente vigenti;

Si evidenzia, infine, che per quanto riguarda la sicurezza antincendio, il presidio ospedaliero è già dotato da tempo di Certificato di Prevenzione Incendi.

Per maggiori dettagli, vedasi relazione tecnica dello Studio di Fattibilità (SF) e Relazione della Committenza (RC) allegate alla presente scheda, in particolare:

- Descrizione intervento: RC, pagg. 5-6 (interventi e punti di forza)
- Obiettivi: SF, pag. 2 "Premessa"
- Demolizioni: SF pag. 2 e schemi grafici pag. 02
- Fasi di realizzazione: SF pag. 15
- Riconversione palazzina attuale: SF pagg. 4-6

Illustrazione delle motivazioni sanitarie/organizzative/normative/economiche che rendono prioritaria la realizzazione dell'intervento

Attestare, in primo luogo, la coerenza dell'intervento con la programmazione sanitaria regionale, in particolare con la rete dei servizi ospedalieri (DM 70/2015) o con la rete dei servizi territoriali.

Descrizione dei bisogni assistenziali di cui la realizzazione dell'intervento permette il soddisfacimento o il miglioramento.

Descrizione dell'offerta sanitaria post operam in termini di miglioramento della sicurezza e del comfort.

Evidenziare se con la realizzazione dell'intervento si razionalizza il sistema di erogazione delle prestazioni sanitarie prevedendo la generazione di economie.

Motivazioni sanitarie/organizzative/normative/economiche che rendono prioritaria la realizzazione dell'intervento:

Vedasi relazione tecnica dello Studio di Fattibilità (SF) e Relazione della Committenza (RC) allegate alla presente scheda. In particolare:

- Situazione ex ante: RC, pag 2 (distanze e collegamenti), SF pag. 2 (viabilità e sismica)
- Situazione ex-post: RC, pag 4 (benefici), SF, pag. 6 ("Requisiti strutturali e organizzativi", "impiantistici", "di carattere generale")

Sostenibilità gestionale e sostenibilità ambientale dell'intervento

Si deve dare conto della fattibilità tecnica, amministrativa e finanziaria dell'intervento nonché della sua sostenibilità energetico ambientale. In particolare, attenzione deve essere posta alle spese che saranno generate dall'intervento in corso di esercizio ed alla compatibilità di queste spese rispetto alle politiche aziendali di contenimento dei costi. È necessario che l'Azienda valuti dimensione, composizione e specifiche competenze delle risorse umane necessarie alla piena funzionalità dei servizi sanitari operativi dopo l'intervento.

Sostenibilità gestionale e sostenibilità ambientale dell'intervento

Vedasi Relazione della Committenza (RC) e Studio di Fattibilità (SF) allegate alla presente scheda. In particolare:

- Prestazioni energetiche (edificio NZEB): SF, pag. 6
- Acquisti verdi (GPP) e applicazione dei Criteri Ambientali Minimi (CAM) per progettazione e realizzazione edifici pubblici: SF, pag. 6

Relativamente alle risorse umane, la realizzazione del progetto comporterà la necessità di alcuni adeguamenti della dotazione organica di personale dirigente e dell'assistenza finalizzati a sostenere il nuovo assetto dell'area emergenza urgenza e le implementazioni di attività previste nell'area ostetrica e pediatrica.

Stima tempo realizzazione intervento

Stima tempo progettazione = mesi 13
(comprensivi dei tempi di gara per l'individuazione dei progettisti e dei tempi di progettazione)

Stima tempo gara per aggiudicazione lavori= mesi 7

Stima tempo esecuzione lavori= mesi 30

Stima tempo collaudo ed attivazione= mesi 6

Quadro economico e finanziario

Costo complessivo dell'intervento (€)	35.000.000,00
Costo parametrico intervento (€/m ²)	1.696,00

Piano Finanziario

Fonte	Importo €
Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	29.450.000,00
Finanziamento 5% Regionale	1.550.000,00
Cofinanziamenti aziendali	4.000.000,00
Totale	35.000.000,00

Per maggiori dettagli sulla stima economica dell'intervento vedasi la relazione illustrativa del lo studio di fattibilità allegata alla presente scheda.

Allegati:

Allegato A1 – Relazione Illustrativa Studio di Fattibilità

Allegato A2 – Relazione della Committenza

Allegato A3 – Schemi Grafici Studio di Fattibilità