

AZIENDA USL 2 LUCCA

**PROPOSTA DI RIORGANIZZAZIONE PRESIDIO  
OSPEDALIERO VALLE DEL SERCHIO**

Gruppo di Lavoro composto da : A.Barsotti, F.Bocchi, A.Campani, N.Ceragioli,  
F.Chierici, R.Lombardi, , M.Magnani, M.Maielli, G. Marzuoli, L.Traballoni

Lucca 28 febbraio 2013

## Sommario

<b>Premessa .....</b>	<b>3</b>
<b>1) STATO ATTUALE PRESIDIO OSPEDALIERO VALLE DEL SERCHIO.....</b>	<b>4</b>
<b>1.1) Stabilimento di Castelnuovo G. ....</b>	<b>4</b>
1.1.1) Accesso .....	4
1.1.2) Consistenza.....	4
1.1.3) Utilizzo .....	4
<b>1.2) Stabilimento di Barga .....</b>	<b>5</b>
1.2.1) Accesso .....	5
1.2.2) Consistenza.....	5
1.2.3 ) Utilizzo attuale.....	5
<b>1.3) Stato degli adeguamenti .....</b>	<b>6</b>
<b>2) IPOTESI DI RAZIONALIZZAZIONE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO VALLE DEL SERCHIO .....</b>	<b>8</b>
<b>2.1) SOLUZIONE A.....</b>	<b>8</b>
2.1.1) Modifiche da apportare allo stabilimento di Castelnuovo G. .	8
2.1.2) Modifiche da apportare allo stabilimento di Barga .....	11
2.1.3) Risparmi previsti.....	13
2.1.4) Posti letto complessivi soluzione A .....	14
2.1.5) Criticità .....	14
<b>2.2) SOLUZIONE A bis .....</b>	<b>14</b>
<b>2.3) SOLUZIONE B.....</b>	<b>16</b>
2.3.1) Modifiche da apportare allo stabilimento di Barga .....	16
2.3.2) Modifiche da apportare allo stabilimento di Castelnuovo G.	18
2.3.3) Risparmi previsti.....	20
2.3.4) Posti letto complessivi soluzione B .....	21
2.3.5) Criticità .....	22
<b>2.4) SOLUZIONE B bis .....</b>	<b>22</b>

## Premessa

La **Regione Toscana** con la delibera 754 del 10 agosto 2012 "Azioni d'indirizzo alle Aziende e agli altri Enti del SSR attuative del DL 95/2012 ed azioni di riordino dei servizi del Sistema Sanitario Regionale" e con la DGRT 1235 del 28 dicembre 2012 intende procedere ad una razionalizzazione della rete ospedaliera in cui prevedere:

parametro di 3.15 p.l. per 1000 abitanti comprendente anche i p.l. di riabilitazione e lungodegenza che ad oggi ammontano a 0,7 p.l. per 1000 abitanti (Valore nazionale attuale = 3.7 p.l. per 1000 abitanti);

tasso di ospedalizzazione non superiore a 120 ricoveri per 1000 abitanti.

Inoltre con la DGRT n 69 del 4.02.2013 "Indirizzi alle aziende sanitarie e alle Aree Vaste per la rideterminazione delle dotazioni di posti letto per acuti in base a criteri di efficienza e appropriatezza organizzativa" sono state ridefinite infine le dotazioni di posti letto in relazione ad un uso più efficiente degli stessi secondo:

tasso di occupazione medio pari all'85%;

riduzione dei ricoveri inappropriati da ottenersi in relazione alla redistribuzione delle attività in base ai criteri di competenza e ai volumi minimi definiti per specifiche prestazioni.

Su i due stabilimenti ospedalieri esistenti (Castelnuovo G. e Barga), per quanto già indicato, e ancora in attesa della realizzazione del nuovo P.O. unico della Valle del Serchio, sono riportate le seguenti informazioni:

verifica dello stato attuale edifici: uso/destinazione, limiti strutturali e stato di adeguamento delle strutture;

elaborazione, in termini di vincoli/costi/opportunità, di due ipotesi di riorganizzazione in cui sia lo stabilimento di Castelnuovo G. che quello di Barga sono considerati come se dovessero divenire l'unico presidio per acuti della Valle, mantenendo e potenziando al tempo stesso, nel plesso che non sia per acuti, le attività territoriali, anche, come previsto dal recente accordo con i MMG (DGRT 1235 del 28 dicembre 2012 ("Approvazione linee di indirizzo alle aziende sanitarie ed alle Aree vaste e relativo piano operativo").

Infine per la realizzazione dei posti letto, sempre nella fase riorganizzativa, qualunque decisione sia affrontata questa necessariamente dovrà tenere conto anche dei limiti strutturali dei due plessi ospedalieri

Le ipotesi alternative di seguito presentate derivano dunque dall'analisi dei servizi da garantire unitamente ad una valutazione di dimensionamento sull'esistente.

Una volta individuato il dimensionamento dei servizi si è proceduto alla quantificazione economico-finanziaria delle due ipotesi considerando sia i costi cessanti, dall'unificazione delle attività ospedaliere in un solo stabilimento e territoriali nell'altro, che i costi emergenti per effettuare l'operazione di riorganizzazione.

In particolare, nella valutazione di entrambe le ipotesi, sono state prese in considerazione le stime indicative relative ai seguenti aspetti:

Adeguamento richiesto per la struttura sede di presidio ospedaliero;

Adeguamento richiesto per la struttura destinata alla focalizzazione dei servizi territoriali;

Costi per la realizzazione di strutture ex novo necessarie all'unificazione;

Individuazione di risorse finanziarie a seguito della sospensione di investimenti programmati;

Costi cessanti per la dismissione di strutture e per la disdetta di canoni di locazione e gestione.

**Si precisa che le ipotesi di seguito presentate dovranno essere comunque approfondite in modo più dettagliato con specifiche valutazioni tecnico/economiche da parte degli uffici preposti. Occorre infine verificare per le previste dimissioni la possibilità ricontrattare o sospendere gli appalti a natura aziendale.**

## **1) STATO ATTUALE PRESIDIO OSPEDALIERO VALLE DEL SERCHIO**

### **1.1) Stabilimento di Castelnuovo G.**

#### **1.1.1) Accesso**

Lo Stabilimento di Castelnuovo è raggiungibile dalla viabilità statale per mezzo di due strade d'accesso una proveniente dal lato sud, di dimensioni adeguate ma piuttosto tortuosa a causa di alcuni tornanti, l'altra proveniente dal lato nord di carreggiata piuttosto ridotta e quindi a senso unico a salire verso l'ospedale. La possibilità di effettuare un senso unico generale è impedita dalla ristrettezza di questo secondo accesso.

I posti auto per utenti e personale si trovano all'interno del perimetro dello stabilimento in diverse zone. Il parcheggio principale, posto sul retro è stato oggetto recentemente di ampliamento ed adeguamento. Al momento in tutto lo stabilimento ospedaliero sono presenti circa 280 posti auto di cui 7 per portatori di handicap.

#### **1.1.2) Consistenza**

Lo Stabilimento Ospedaliero di Castelnuovo, in precedenza ubicato in un edificio all'interno del centro storico, venne inaugurato nel marzo 1959 e successivamente ampliato ed affiancato da altre strutture fino ad assumere il suo aspetto definitivo nel 1989. Dalla prima costruzione è stato un continuo evolversi di spazi materiali e funzionali. Gli ultimi aggregati risultano il Pronto Soccorso, attivato nel 2005, il nuovo ingresso attivato nel corso del 2007 e l'edificio della Risonanza Magnetica, attivato nel corso del 2010. L'attuale complesso è formato da n. 18 aggregati che sono stati per comodità raggruppati in 6 edifici per complessivi 12.630 mq di superficie lorda.

#### **1.1.3) Utilizzo**

L'edificio si trova in un sito con altimetria variabile quindi più che di piani si può parlare di livelli (vedi allegati). Si riassumono di seguito le principali attività per livello:

**Primo livello :** Distribuzione diretta dei farmaci, servizio farmaceutico interno, spogliatoi centralizzati, cucina (sporzionamento) e mensa.

**Secondo livello :** Portineria, Ufficio ausili e protesi, Cartelle cliniche, CUP-Ticket Radiologia tradizionale, TAC e RM, dialisi (8 pl), spogliatoi, archivi, locali tecnici;

**Terzo livello :** Ambulatori endoscopia, urologia e senologia, area chirurgica degenza lunga e week surgery (29 pl), area Cardiologia (13 pl non utilizzata), gruppo operatorio, pronto soccorso (4pl), obitorio, centro prelievi, servizio BAR, ambulatori ginecologia e pediatria, fisioterapia, locali tecnici (officine, centrale termica, centrale idrica, depositi e servizi connessi);

**Quarto livello :** area medica (32 pl), DH Oncologico (2 pl + 7 poltrone), sala gessi, area ex ortopedia (22 pl non utilizzata), ambulatori ortopedia, chirurgia, endocrinologia, centro trasfusionale, Poliambulatorio: odontoiatria, dermatologia, oculistica, otorinolaringoiatria, ambulatorio stomizzati, laboratorio analisi, PUA-COAD,.

Le degenze di medicina e chirurgia sono state recentemente adeguate strutturalmente e funzionalmente: sono tutte dotate di servizio in camera, ricambi aria, pavimentazione e rivestimenti in gomma, sistema di testa-letto con citofono che

permette di parlare con l'operatore. E' stata inoltre realizzata una stanza di n. 4 letti monitorizzati per la cardiologia assimilabile ad una sub-intensiva.

Le degenze non utilizzate necessitano invece di riqualificazione, in particolare quelle dell'ex ortopedia che risultano ancora con le finiture dell'epoca della costruzione. In particolare pavimenti, rivestimenti impianti e testata letto, dei gas medicinali è presente solo l'ossigeno.

Con riguardo al gruppo operatorio sono presenti n. 3 sale attive mentre una quarta sala attualmente è utilizzata come deposito. Sono presenti corridoio sporco e pulito, presale, lavaggi chirurgici e sterilizzatrici a cavaliere tra le sale nonché passa malati quindi i percorsi sono in linea di massima corretti. All'esterno delle sale ma collegato ad esse esiste anche la sala di sterilizzazione.

Le tre sale attive sono state recentemente oggetto di adeguamento dell'impianto di ricambi dell'aria che ha permesso di raggiungere i parametri richiesti dalla normativa (15 ric/h) . Lo stato generale delle sale è più che sufficiente in relazione all'anzianità di servizio. Gli elementi più critici sono gli infissi e le pavimentazioni ormai arrivate a fine vita.

La Radiologia è dotata di n. 3 diagnostiche tradizionali: 1 telecomandato, 1 pensile ed 1 su binario, ecografo, mammografo, ortopantomografo, TAC 16 slices e RM 0,28 tesla aperta e "settoriale" cioè adatta ad esami articolari e ad alcuni esami della colonna

## **1.2) Stabilimento di Barga**

### **1.2.1) Accesso**

Lo Stabilimento di Barga è raggiungibile dalla viabilità provinciale (S.P.7) per mezzo di un breve tratto di strada di carreggiata non particolarmente ampia ed è servito da un parcheggio interno da 120 posti auto per il personale e l'utenza con disagi di mobilità, oltre ad altri due parcheggi pubblici esterni per altri 110 posti, complessivamente sufficienti per soddisfare le necessità. I posti per portatori di handicap sono 10. L'apertura del parcheggio esterno ha permesso di ricavare un secondo ingresso stradale.

### **1.2.2) Consistenza**

Lo Stabilimento Ospedaliero di Barga risale come vero e proprio ospedale al 1849, quando padre Bernardino, aiutato dai fratelli Tallinucci e da altri autorevoli cittadini, istituì questo Ospedale nei locali dell'abbandonato Convento di San Francesco; questo primo nucleo è denominato ora come padiglione "E". Ci sono stati successivi ampliamenti negli anni 50, 70 e 80. Attualmente sono presenti n. 8 edifici per complessivi 12.133 mq.

In questi anni sono stati effettuati diversi interventi che hanno riguardato sia gli aspetti strutturali che funzionali.

### **1.2.3 ) Utilizzo attuale**

**primo livello** : laboratorio analisi, futuri locali dialisi (da completare).

**Secondo livello** : laboratorio analisi, centro trasfusionale, punto primo soccorso, accettazione, radiologia, cucina, mensa, centro prelievi ;

**Terzo livello** : area materno infantile (blocco parto, nursery, ostetricia (14 pl), pediatria (6 pl), ambulatori ostetr.-gin.);

**Quarto livello** : area medica (40 pl), DH oncologico, obitorio, dialisi;

**Quinto livello** : blocco operatorio, degenza e palestre di riabilitazione (30 pl), ambulatori riabilitazione cardiologica, dialisi

**Sesto livello** : uffici, amb. Endoscopia

### **1.3) Stato degli adeguamenti**

A seguito della Legge 730/1989 fu effettuata una prima serie di indagini sui fabbricati dei due stabilimenti ospedalieri sulla base della quale furono programmati i primi interventi di adeguamento che hanno interessato in particolare gli edifici A e B di Castelnuovo e l'edificio D di Barga (interventi completati).

A seguito della ODPC del 2003 furono programmate ulteriori verifiche effettuate nel corso degli anni 2005-2006 dal prof. Bartelletti dell'Università di Pisa che portarono alla seguente programmazione aziendale :

#### **Stabilimento Castelnuovo G.**

Ristrutturazione funzionale della parte di edificio C già adeguata al fine di alloggiare nuove sale operatorie al piano terreno ed altre attività sanitarie al piano primo (es. DH);

Al termine del trasferimento adeguamento della parte non adeguata o più verosimilmente abbattimento e ricostruzione della stessa.

#### **Stabilimento Barga**

Realizzazione di un ampliamento del pad. C (completato) ed adeguamento della parte esistente per accogliere il servizio di dialisi ed il centro trasfusionale alloggiati presso la palazzina B. Attualmente il Centro trasfusionale è già trasferito mentre è da completare la struttura per la dialisi. Trasferimento degli ambulatori di cardiologia, endoscopia in altri locali da definirsi.

Al termine dei trasferimenti dismissione della palazzina B in quanto l'intervento di adeguamento è molto oneroso.

Tale programmazione è in gran parte ancora riscontrabile nel piano investimenti aziendale.

Nel corso degli anni 2010 - 2011 la regione Toscana ha stipulato un accordo con le università di Firenze, Pisa e Siena per la effettuazione di ulteriori indagini e redazione di schede comparative.

Si riepiloga di seguito la situazione degli adeguamenti antisismici strutturali:

#### **Stabilimento Castelnuovo G.**

**Edificio A** (Farmacia, mensa, Cucina, Radiologia tradizionale, Chirurgia ): completamente adeguato;

**Edificio B** (Nuovo ingresso, CUP, Dialisi, degenze chirurgia, degenze medicina) : completamente adeguato;

**Edificio C:** in parte adeguato al DM 1986 (Degenze ex ortopedia, degenze ex Cardiologia), **in parte da adeguare(Sale Operatorie, DH Oncologico);**

**Edificio D** (Sala gessi, ambulatori vari): adeguato al DM 1986;

**Edificio E** (centro Trasfusionale, Pronto Soccorso): adeguato ad esclusione del locale centrale termica (da verificare);

**Edificio F (Poliambulatorio):** da adeguare.

**Edifici tecnici (cabine elettriche, centrale idrica):** adeguati.

**Officine, magazzino tecnico:** da effettuare verifica

## **Stabilimento Barga**

**Edificio A (portineria):** adeguato ;

**Edificio B**(Dialisi, ambulatori cardiologia e ) : non adeguato ;

**Edificio C** (Laboratorio analisi, Centro trasfusionale, futura dialisi): *in parte adeguato, in parte da adeguare;*

**Edificio D** (degenze medicina, degenze riabilitazione, degenze dip. Materno infantile, blocco parto, sale operatorie) : adeguato ;

**Edificio E**(palestre riabilitazione, Obitorio, uffici direzione sanitaria e tecnici): non adeguato ;

**Edificio F** ( Magazzino): *da approfondire verifiche ma non dovrebbe necessitare di adeguamenti particolari.*

**Edificio G** (locale pompe e antincendio): adeguato.

**Edificio H**(cabina elettrica): adeguato

Gli adeguamenti antisismici hanno normalmente coinciso anche con adeguamenti funzionali ed impiantistici , con particolare riferimento alla normativa antincendio.

## 2) IPOTESI DI RAZIONALIZZAZIONE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO VALLE DEL SERCHIO

### 2.1) SOLUZIONE A

Prevede l'accentramento presso lo stabilimento di Castelnuovo delle degenze critiche, dell'area chirurgica, del blocco operatorio e del blocco parto e la contemporanea trasformazione in struttura ambulatoriale e territoriale dello stabilimento di Barga.

**Dal punto di vista autorizzativo, si precisa che questa soluzione è subordinata alla realizzazione del nuovo ospedale che rappresenterà il piano di adeguamento per le criticità relative alla normativa antisismica, antincendio e igienico-sanitaria.**

#### 2.1.1) Modifiche da apportare allo stabilimento di Castelnuovo G.

**Primo livello attuale :** Distribuzione diretta dei farmaci, servizio farmaceutico interno, spogliatoi centralizzati, cucina (sporzionamento) e mensa.

**Primo livello di progetto: nessuna modifica**

**Secondo livello attuale :** Portineria, Ufficio ausili e protesi, Cartelle cliniche, ufficio DRG, CUP-Ticket, Radiologia tradizionale, TAC e RMN, dialisi (8 pl), spogliatoi, archivi, locali tecnici;

**Secondo livello di progetto : nessuna modifica.**

Trasferimento della Dialisi a seguito del completamento dei locali di Barga (aprile 2014).

**Terzo livello attuale:** Ambulatori endoscopia, urologia e senologia, area chirurgica degenza lunga e week surgery (33 pl), area Cardiologia (13 pl non utilizzata), gruppo operatorio, pronto soccorso (4pl), obitorio, centro prelievi, servizio BAR, ambulatori ginecologia e pediatria, fisioterapia, locali tecnici (officine, centrale termica, centrale idrica, depositi e servizi connessi);

**Terzo livello di progetto :**

**area chirurgica** polispecialistica relativa alle specialità di Chirurgia-Ortopedia-Ginecologia con mantenimento dei 33 pl.

**area di Ostetricia** (ex cardiologia):

- degenza ex UTIC trasformato in NIDO (valutare la possibilità di una divisione per ulteriori posti di ostetricia, max 6-8 pl);
- locale ex Pace Maker e degenza adiacente trasformata in Blocco Parto (criticità elevata per gli spazi ristretti da rivalutare la disposizione dei locali con l'ufficio tecnico) ;
- 3 ambulatori cardiologici trasformati in ginecologici/ostetrici;
- Stanza MDG ginecologia e pediatria;
- Degenze e aree lavoro già adeguate o da apportare relativi piccoli adeguamenti (soprattutto impianti condizionamento a split)



### **- Blocco operatorio:**

- Locale "denominato armamentario ortopedico" deve essere adeguato per una sala cesareo dedicata all' ostetricia. Nella fase iniziale in attesa dell'adeguamento potrà essere dedicata la sala C, previa modifica organizzativa dell'utilizzo delle sale;
- In alternativa sala cesareo/esterna da collegare alle zona parto/travaglio

**- Pediatria:** ambulatorio attualmente utilizzato per le cure primarie, renderlo conforme per ambulatorio pediatrico e DH. L' attività pediatrica è svolta nelle sole ore diurne pur permanendo la guardia pediatrica per il punto nascita e il Pronto Soccorso

**- Endoscopia Digestiva** trasferimento di tutta l'attività presso il presidio di Castelnuovo in quanto la gestione dell'emergenza chirurgica avviene in contiguità alle sale operatorie o nelle stesse.

### **- Edificio F: n 2 Ambulatori ginecologici**

**- Pronto soccorso** (4pl) (prevedere un eventuale futuro ampliamento, possibile con l'utilizzo dei locali obitorio fino a 7 PL)

### **- Centro prelievi, fisioterapia, obitorio: nessuna modifica.**

**Quarto livello attuale:** area medica (32 pl), DH Oncologico (2 pl e 5 poltrone), sala gessi, area ex ortopedia (18 pl non utilizzata) , centro trasfusionale, Poliambulatorio, laboratorio analisi.

### **Quarto livello di progetto:**

**Area medica** 32 pl come da attuale ristrutturazione (medicina /cardiologia)

- **Locali ex ortopedia** 18 pl da destinarsi agli attuali posti letto di medicina presenti nello S.O. di Barga (con riduzione di 22 pl) adeguamenti impiantistici e funzionali necessari;
- **DH oncologico** può accogliere l'attività di Barga con ottimizzazione delle risorse umane e farmacologiche potendo prevedere un unico punto di preparazione e erogazione del farmaco

**Sala gessi e ambulatori ortopedici** attualmente adiacenti all'Area medica. E' necessario trovare una possibile futura collocazione presso i locali adiacenti al centro trasfusionale (ex palestra) o presso gli studi medici dell'area chirurgica (progetto già redatto).

**Centro Trasfusionale** rivalutazione degli spazi considerando una possibile riorganizzazione in funzione dell'officina trasfusionale. Presso lo S.O. di Barga si mantiene l'attività di raccolta sangue e ambulatoriale di medicina trasfusionale.

### **Poliambulatorio**

- **Specialistiche** non attinenti al ricovero e non necessarie al Pronto Soccorso vengono trasferite presso lo Stabilimento di Barga, quali: Endocrinologia, dermatologia, reumatologia, diabetologia, odontostomatologia ect
- **Specialistiche** attinenti al ricovero e all'attività di Pronto Soccorso mantengono l'ambulatorio nel presidio, quali: oculistica, neurologia, otorino, ecodoppler e le specialità di ricovero (chirurgia, ortopedia etc)

**Laboratorio di Analisi** viene ricondotta l'attività dello Stabilimento di Barga presso laboratorio di Castelnuovo che è attivo h 24

### **Riabilitazione**

- Attualmente non è possibile, per motivi strutturali, accogliere la degenza di Riabilitazione salvo eseguire dei lavori di adeguamento per degenze e palestre con notevoli costi, pertanto resta nel presidio di Barga con riorganizzazione dell'attività che dovrà essere convertita in parte in ex articolo 26

### **Dialisi**

- Essendo un'attività ambulatoriale e programmata può essere spostata presso il Presidio di Barga, al termine dei lavori di ristrutturazione dell'edificio C (18 pl tecnici), lasciando presso Castelnuovo l'apparecchiatura per l'emofiltrazione di emergenza da collocarsi presso le degenze.

### **Posti letto**

<b>Degenze</b>	<b>Pl attuali</b>	<b>Pl da progetto A</b>
<b>Medicina/cardiologia</b>	<b>72</b>	<b>50</b>
<b>Chirurgica polispecialistica</b>	<b>33</b>	<b>33(di cui 8 ginecologia)</b>
<b>Ostetricia</b>	<b>8+8 ginecologia</b>	<b>8</b>
<b>Culle</b>	<b>12</b>	<b>10</b>
<b>Pediatria</b>	<b>6</b>	<b>1 dh</b>
<b>DH oncologico</b>	<b>3 pl+10 poltrone</b>	<b>2pl+7 poltrone</b>
<b>totale</b>	<b>142+10 poltrone</b>	<b>104+7 poltrone</b>

### **Investimenti previsti**

<b>Descrizione</b>	<b>Stima inv.</b>	<b>Stima tempi</b>
Realizzazione Sale travaglio/parto	350.000 €	150 gg
Riattivazione sala n 4	30.000 €	60 gg
Allestimento magazzino armamentario ortopedico	10.000 €	30 gg
Adeguamento funzionale ex ortopedia	150.000 €	180 gg
Spostamento sala gessi	170.000 €	180 gg
Allestimenti ambulatori vari e spostamenti	100.000	120 gg
<b>TOTALE :</b>	<b>810.000 €</b>	
<b>Da programmare :</b>		
Adeguamento sismico Poliambulatorio	500.000 €	365 gg
Adeguamento sale operatorie*	1.000.000 €	720 gg
<b>A tutte le cifre esposte va aggiunta l'IVA</b>		

\* occorre prevedere un nuovo piano di adeguamento utilizzando risorse già nel piano investimenti (fondi regionali)

## **2.1.2) Modifiche da apportare allo stabilimento di Barga**

**Primo livello attuale :** laboratorio analisi, futuri locali dialisi (da completare).

### **Primo livello di progetto:**

- **Dialisi** completamento della struttura con unificazione della dialisi attualmente presente sullo stabilimento di Castelnuovo (aprile 2014)

- **Laboratorio analisi** adeguamento locali di supporto per il servizio di dialisi adiacente.

**Secondo livello attuale :** laboratorio analisi, centro prelievi, centro trasfusionale, punto primo soccorso, accettazione, radiologia, cucina, mensa ;

### **Secondo livello di progetto:**

- **laboratorio analisi** adeguamento per attività PUA/COAD, ADI, UVM e conversione in un centro prelievi

- **centro trasfusionale** riorganizzazione dell'attività per eseguire la medicina trasfusionale e la raccolta sangue

- **punto primo soccorso/continuità assistenziale** resta attivo e funzionale per l'attività di riabilitazione e di ospedale di comunità

- **accettazione/CUP, cucina, mensa**, permangono come servizi alla struttura e la mensa mantiene la funzionalità anche per lo Stabilimento di Castelnuovo come nell'attuale.

- **radiologia** utilizzo per attività per esterni o per pazienti degenti presso la struttura intermedia (e/o lungo degenza) a seguito di una riorganizzazione ben definita dalla U.O. di radiologia o eventuale completo trasferimento presso Castelnuovo

**Terzo livello attuale :** area materno infantile (blocco parto, nursery, ostetricia (16 pl), pediatria (6 pl), ambulatori ostetricia-ginecologia);

### **Terzo livello di progetto:**

- **area materno infantile:** adeguamento per attività ambulatoriali territoriali (sia presenti sul territorio che presso Ospedale di Castelnuovo), cure primarie e ambulatori della palazzina B

**Quarto livello attuale:** area medica (40 pl), DH oncologico (1 pl +3 poltrone), obitorio, dialisi;

### **Quarto livello di progetto**

- **Area medica** Adeguamento per ospedale di comunità da trasferire da Magliano e da Galliciano (20 pl), per hospice (5-6 pl) e nucleo comi (2 pl). Adeguamento di una parte della struttura ad uffici

- **Obitorio** da adeguare per esigenze dell'ospedale di comunità e hospice (sala commiato)

- **Dialisi** da trasferire nel nuovo edificio.

**Quinto livello attuale:** degenza e palestre riabilitazione, riabilitazione cardiologica e sale operatorie

**Quinto livello di progetto:**

- **U.O. di riabilitazione** permane come l'attuale con la riorganizzazione di una parte dei posti letto come ex articolo 26. Si prevede l'unificazione con la riabilitazione cardiologica.

- **Sale operatorie** valutare la possibilità di adeguarle per attività di chirurgia ambulatoriale.

**Sesto livello attuale :** uffici, amb. Endoscopia

**Sesto livello di progetto:**

- **Uffici** da dedicare alla zona Distretto

- **Endoscopia** trasferita presso i locali relativi a Castelnuovo.

**Posti letto**

Degenze	PI attuali	PI da progetto A
<b>Riabilitazione</b>	<b>30</b>	<b>30</b>
<b>Dialisi</b>	<b>19</b>	<b>18</b>
<b>Ospedale comunità</b>	<b>17</b>	<b>20</b>
<b>Hospice</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>Nucleo comi</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>totale</b>	<b>71</b>	<b>75</b>

**Investimenti previsti**

Descrizione	Stima inv.	Stima tempi
Adeguamento area materno infantile per attività ambulatoriali	40.000 €	120 gg
Adeguamento area medica per uffici	100.000 €	150 gg
Adeguamento blocco operatorio per attività di chirurgia ambulatoriale (da verificare)	50.000 E	90 gg
Ristrutturazione palestre per cardiologia	20.000	30gg
Completamento/adeguamento Edificio C*	400.000 €	365 gg
<b>TOTALE :</b>	<b>610.000 €</b>	
<b>Da programmare :</b>		
Adeguamento/miglioramento Edificio E	1.200.000 €	
<b>Recupero investimenti</b>		
Realizzazione sala Ginecologia**	750.000 €	550 gg
<b>A tutte le cifre esposte va aggiunta l'IVA</b>		

\* Già nel piano investimenti

\*\* Già nel piano investimenti (articolo 20 da reindirizzare su altri investimenti in accordo con RT)

### 2.1.3) Risparmi previsti

Dall'unificazione in un solo Presidio Ospedaliero e dalla chiusura di Villetta 1 sono da ricollocare numero 30 Infermieri e numero 9 OSS. Pertanto 16 infermieri e 9 OSS possono essere ridistribuiti al fine di recuperare sugli appalti attuali come esplicitato nella tabella sottostante. Ulteriori 14 infermieri saranno ricollocati per la gestione dell'ospedale di comunità

Descrizione	Stima risparmio/anno €
Recupero personale*	
Recupero personale*	
- dirigenti Medicina Interna: 1 pensionamento + 1 tempo determinato	120.000
- n° 6 infermieri macrostruttura ospedaliera - da inserire su struttura RSA Gallicano attualmente in appalto	120.450
- n° 6 Operatori Socio Sanitari macrostruttura Territoriale (recuperati dalla chiusura della struttura denominata Villetta 1)- da inserire su struttura RSA Gallicano attualmente in appalto	315.360
- n° 4 infermieri macrostruttura ospedaliera - da inserire su struttura Riabilitativa afferente alla U.F.SMA VdS (Nausica) attualmente in appalto	96.360
- n° 6 infermiere macrostruttura ospedaliera - da inserire su struttura RSA Magliano attualmente in appalto	192.720
Sospensione appalto trasporti sanitari	38.000
Dismissione distretto via Puccini - Castelnuovo	61.615
Dismissione locali CSM - Fornaci di Barga	82.707
Dismissione Edificio B Barga	146.992
Dismissione uffici Ponteardetto (da verificare)	44.093
Dismissioni villetta 2	41.426
TOTALE :	<b>1.259.723</b>

**\*Per la dirigenza medica la riduzione dei costi avverrà a seguito del mancato turnover.**

**\*\* il calcolo del risparmio cessato per appalto è stato calcolato sulla stima di 22 euro/ora costo infermiere e 18 euro/ora costo OSS.**

**Ex Ceser:** concentrazione dell'attività di psichiatria (via Puccini, CSM Fornaci di Barga) e neuropsichiatria infantile (via Puccini).

**Pontardeto:** viene dismessa per essere alienata, da cui è previsto un ricavo di circa 400.000 euro.

**RR.SS.AA. Magliano e Gallicano:** saranno utilizzate solo come RSA dove verranno trasferiti gli ospiti di villetta 1 (24 ospiti).

**RSA Villetta 2:** Gli ospiti di Balfoia possono essere trasferiti provvisoriamente a Villetta 1 in attesa di ristrutturazione di villetta 2, il cui progetto dovrà essere rivisto a

seguito del trasferimento dell'hospice all'interno del Presidio dismesso e/o eventuale reindirizzamento totale o parziale del finanziamento già assegnato.

**Palazzina B di Barga:** viene dismessa per essere alienata.

**Css Via Puccini :** verrà dismessa, con trasferimento delle attività di neuropsichiatria infantile al centro di salute mentale di Fornaci Ceser e le attività di prevenzione presso Gallicano o in attesa dell'ultimazione dei locali di Gallicano presso Susie Clarkie.

**Centro Salute Mentale Fornaci di Barga:** viene dismesso e le attività vengono trasferite al ex Ceser.

#### 2.1.4) Posti letto complessivi soluzione A

Degenze	PI attuali	PI da progetto A
Medicina/cardiologia	72	50
Chirurgica polispecialistica	33	33(di cui 8 ginecologia)
Ostetricia	8+8 ginecologia	8
Culle	12	10
Pediatria	6	1 dh
Riabilitazione	30	30
Dialisi	19	18
DH oncologico	3 pl+10 poltrone	2pl+7 poltrone
Ospedale comunità	17	20
Hospice	5	5
Nucleo comi	0	2
<b>totale</b>	<b>213+10 poltrone</b>	<b>179+7 poltrone</b>

#### 2.1.5) Criticità

L'adozione di questa soluzione ha le seguenti criticità :

- a) impedisce la prosecuzione dei piani di adeguamento già programmati e pertanto non tutela l'Azienda in merito ad azioni esterne non prevedibili (rischio sismico) per quel che riguarda il blocco operatorio ed il laboratorio analisi di Castelnuovo di Garfagnana.
- b) gli spazi per il blocco parto al III livello sono da verificare per la fattibilità.
- c) Adeguamento antisismico dei poliambulatori di Castelnuovo (può essere presumibilmente effettuato con le attività in essere)

**Al fine di superare tale criticità si propone la soluzione alternativa di seguito indicata**

#### 2.2) SOLUZIONE A bis

Tale soluzione prevede :

- l'utilizzo delle degenze ex ortopedia per la Ostetricia-Ginecologia e la trasformazione della adiacente sala gessi in sala parto travaglio. Ciò permette di avere a disposizione spazi di dimensioni maggiore;
- il mantenimento in via transitoria presso Barga di un modulo di Medicina di lungodegenza ;

- l'attuazione del piano di adeguamento delle sale operatorie nella struttura ex cardiologia, come da progetto elaborato (fondi già programmati);
- l'attività del Laboratorio analisi dovrà essere concentrata presso il centro trasfusionale.

### Investimenti previsti

Descrizione	Stima inv.	Stima tempi
Realizzazione Sale travaglio/parto	386.000 €	150 gg
Riattivazione sala n 4	30.000 €	60 gg
Allestimento magazzino armamentario ortopedico	10.000 €	30 gg
Adeguamento funzionale ex ortopedia	150.000 €	180 gg
Spostamento sala gessi	170.000 €	180 gg
Allestimenti ambulatori vari e spostamenti	100.000	120 gg
Realizzazione nuove sale operatorie **	1.000.000 €	550 gg
TOTALE :	<b>1.846.000 €</b>	
<b>Da programmare :</b>		
Adeguamento sismico Poliambulatorio	500.000 €	365 gg
<b>A tutte le cifre esposte va aggiunta l'IVA</b>		

**\*\* Già nel piano investimenti (fondi regionali)**

## **2.3) SOLUZIONE B**

Prevede l'accentramento presso lo stabilimento di Barga delle degenze critiche, dell'area chirurgica, del blocco operatorio e del blocco parto e la contemporanea trasformazione in struttura ambulatoriale e territoriale dello stabilimento di Castelnuovo.

**Dal punto di vista autorizzativo, si precisa che questa soluzione è subordinata alla realizzazione del nuovo ospedale che rappresenterà il piano di adeguamento per le criticità relative alla normativa antisismica, antincendio e igienico-sanitaria.**

### **2.3.1) Modifiche da apportare allo stabilimento di Barga**

**Primo livello attuale :** laboratorio analisi, struttura nuova (da completare).

**Primo livello di progetto:**

- **Edificio nuovo** ampliamento dei locali destinati al laboratorio analisi che supporterà anche l'attività di Castelnuovo (aperto h 24)

- **Laboratorio analisi** adeguamento locali di supporto

**Secondo livello attuale :** laboratorio analisi, centro prelievi, centro trasfusionale, punto primo soccorso, accettazione, radiologia, cucina, mensa ;

**Secondo livello di progetto:**

- **centro prelievi** ampliamento e adeguamento

- **centro trasfusionale** rivalutazione degli spazi al loro disposizione considerando una possibile riorganizzazione in funzione dell'officina trasfusionale. Presso lo Stabilimento di Castelnuovo si mantiene l'attività di raccolta sangue e ambulatoriale di medicina trasfusionale

- **Punto primo soccorso** necessità di adeguamento funzionale per strutturarlo in Pronto soccorso con realizzazione di 3 pl di OBI

- **accettazione/CUP, cucina, mensa** permangono come servizi alla struttura e la mensa mantiene la funzionalità anche per lo Stabilimento di Castelnuovo come nell'attuale.

- **radiologia**

- lavori di adeguamento per trasferimento della TC, attualmente presente a Castelnuovo.

- lavori di adeguamento per l'attivazione di una terza diagnostica radiologica essenziale per l'attività di pronto soccorso

**Terzo livello attuale :** area materno infantile (blocco parto, nursery, ostetricia (16 pl), pediatria (6 pl), ambulatori ostetr.-gin.);

**Terzo livello di progetto**



### **- area materno infantile**

- Attività di Ginecologia da inserire nell'Area Chirurgica.
- Pediatria: riorganizzazione dell'attività con riconversione alla sola attività diurna e con salvaguardia della guardia attiva. Le degenze di pediatria e una parte delle degenze di ginecologia vengono trasformate in locali ambulatoriali afferenti alle attività di ricovero. Una delle camere singole della ginecologia ostetrica verrà utilizzata come degenza DH per la pediatria.

### **- blocco parto** non modificato

**Quarto livello attuale:** area medica (40 pl), DH oncologico, obitorio, dialisi, farmacia territoriale;

### **Quarto livello di progetto**

- **Area medica** ampliamento degenza di medicina che passa da 40 attuali a 50 pl;
- **Dh oncologico** modifiche e ampliamento anche per accogliere l'attività di Castelnuovo
- **Obitorio** ampliamento e adeguamento della struttura
- **Dialisi** da trasferire presso lo Stabilimento di Castelnuovo, dismissione edificio B
- **Farmacia territoriale** riconversione a farmacia ospedaliera e distribuzione diretta

**Quinto livello attuale:** degenza e palestre riabilitazione, riabilitazione cardiologica e sale operatorie

### **Quinto livello di progetto:**

- **Riabilitazione** Adeguamento delle degenze per la realizzazione dell' area Chirurgica. La degenza della Riabilitazione dovrà essere trasferita presso lo stabilimento di Castelnuovo;
- **la Riabilitazione cardiologica** e gli ambulatori relativi verranno posti presso lo Stabilimento di Castelnuovo;
- **Sale Operatorie** necessario adeguamento igienico-sanitario. Dalla ristrutturazione degli attuali locali è possibile la realizzazione di 2 sale operatorie e 1 sala gessi; la presenza delle 3 specialistiche e la obbligatorietà di una sala dedicata per i TC prevede l' esigenza di realizzare 3 sale operatorie. Pertanto è indispensabile ripristinare la gara già assegnata per la realizzazione della sala cesareo presso le sale travaglio/parto.

**Sesto livello attuale :** uffici, ambulatorio Endoscopia

### **Sesto livello di progetto: edificio da dismettere**

- **Endoscopia** realizzazione di ambulatori dedicati presso le degenze Chirurgiche
- **Ambulatori** afferenti alle attività di ricovero vengono ricollocati presso le degenze della pediatria e di una parte della ginecologia

### Posti letto

Degenze	PI attuali	PI da progetto B
Riabilitazione	30	20
Dialisi	19	18
Ospedale comunità	17	20
Hospice	5	5
Nucleo comi	0	2
<b>totale</b>	<b>71</b>	<b>65</b>

### Investimenti previsti

Descrizione	Stima inv.	Stima tempi
Adeguamento locali ampliamento edificio C per laboratorio analisi	50.000 €	120 gg
Ampliamento e adeguamento funzionale Pronto-soccorso Edificio D	274.000 €	180 gg
Adeguamento funzionale Radiologia per TC + 3° radiologia tradizionale	100.000 €	180 gg
Ampliamento posti degenza medicina-cardiologia	150.000 €	120 gg
Adeguamento blocco operatorio + sala gessi	800.000 €	500 gg
Adeguamento DH oncologico	20.000 €	60 gg
Realizzazione ambulatori endoscopia area chirurgica	40.000 €	120 gg
Adeguamento funzionale Obitorio	50.000 €	120 gg
Ampliamento funzionale farmacia	50.000 €	120 gg
Realizzazione sala Cesareo*	750.000 €	550 gg
Adeguamento e ampliamento centro prelievi edificio C**	400.000	365 gg
TOTALE :	<b>2.684.000 €</b>	
<b>Da programmare</b>		
Adeguamento/Miglioramento sismico edificio E	1.200.000 €	720 gg
<b>A tutte le cifre esposte va aggiunta l'IVA</b>		

\* Già nel piano investimenti (articolo 20)

\*\* Già nel piano investimenti

### 2.3.2) Modifiche da apportare allo stabilimento di Castelnuovo G.

**Primo livello attuale** : servizio farmaceutico, spogliatoi centralizzati cucina e mensa.

**Primo livello di progetto** : trasferimento servizio farmaceutico a Barga e riconversione per farmacia territoriale

**Secondo livello attuale** : Radiologia tradizionale, TAC e RMN, dialisi (8 pl), CUP;

### **secondo livello di progetto :**

- **TC** Smontaggio e trasferimento a Barga,
- **Dialisi** ampliamento per almeno 18 pl
- **RM articolare** permane funzionante presso Castelnuovo
- **Radiologia tradizionale** Dismissione radiologia tradizionale. Parte dei locali da destinarsi

**Terzo livello attuale:** area chirurgica (33 pl), area Cardiologia (13 pl non utilizzata), gruppo operatorio, pronto soccorso (4pl) , centro prelievi, fisioterapia, obitorio.

### **Terzo livello di progetto**

- **Area Chirurgica** trasformata in degenze di riabilitazione (20 pl)
- **Ex degenze di Cardiologia** ristrutturata in palestre di riabilitazione e cardiologia
- **Pronto soccorso** ristrutturato per attività ambulatoriali
- **Fisioterapia e centro prelievi** nessuna modifica
- **Gruppo operatorio** da destinarsi o da dismettere
- **Obitorio** struttura da adeguare per esigenze dell'ospedale di comunità e hospice (sala commiato)

**Quarto livello attuale:** area medica (32 pl), DH Oncologico (2 pl e 7 poltrone), sala gessi, area ex ortopedia (18 pl non utilizzata) , centro trasfusionale, Poliambulatorio, laboratorio analisi.

### **Quarto livello di progetto:**

**Area medica** destinata all'ospedale di Comunità di Magliano e Gallicano (20 pl), Hospice (5 pl) e nucleo comi (2pl)

**DH oncologico** da destinarsi (ambulatori) o da dismettere

**Sala gessi** conversione in ambulatorio

**Area ex ortopedia** modificata in uffici amministrativi zona distretto

**Centro trasfusionale** riorganizzazione funzionale e strutturale con mantenimento della sola attività di raccolta sangue e ambulatoriale di medicina trasfusionale.

**Poliambulatorio e laboratorio analisi** l'attività di laboratorio viene concentrata su Barga. Locali destinati all'attività ambulatoriale territoriale già presente e quella attualmente erogata presso il Ceser

## Investimenti previsti

Descrizione	Stima inv.	Stima tempi
Ampliamento Dialisi	336.000 €	180 gg
Adeguamento ex degenze cardiologia in palestre	400.000 €	150 gg
Adeguamento PS per ambulatori	75.000 €	120 gg
Adeguamento sale gessi in ambulatori	50.000 €	120 gg
Realizzazione uffici ex degenze ortopedia	50.000 €	180 gg
<b>TOTALE :</b>	<b>911.000 €</b>	
<b>Da Programmare</b>		
Adeguamento sismico poliambulatori	500.000 €	365 gg
<b>Recupero investimenti</b>		
Adeguamento sismico e funzionale blocco operatorio*	1.000.000 €	720 gg
<b>A tutte le cifre esposte va aggiunta l'IVA</b>		

**\*Già nel piano investimenti (fondi regionali), se non viene effettuato è da recuperare**

### 2.3.3) Risparmi previsti

Dall'unificazione in un solo Presidio Ospedaliero e dalla chiusura di Villetta 1 sono da ricollocare numero 30 Infermieri e numero 9 OSS. Pertanto 16 infermieri e 9 OSS possono essere ridistribuiti al fine di recuperare sugli appalti attuali come esplicitato nella tabella sottostante. Ulteriori 14 infermieri saranno ricollocati per la gestione dell'ospedale di comunità

Descrizione	Stima risparmio/anno €
Recupero personale*	
Recupero personale*	
- dirigenti Medicina Interna: 1 pensionamento + 1 tempo determinato	120.000
- n° 6 infermieri macrostruttura ospedaliera - da inserire su struttura RSA Gallicano attualmente in appalto	120.450
- n° 6 Operatori Socio Sanitari macrostruttura Territoriale (recuperati dalla chiusura della struttura denominata Villetta 1)- da inserire su struttura RSA Gallicano attualmente in appalto	315.360
- n° 4 infermieri macrostruttura ospedaliera - da inserire su struttura Riabilitativa afferente alla U.F.SMA VdS (Nausica) attualmente in appalto	96.360
- n° 6 infermiere macrostruttura ospedaliera - da inserire su struttura RSA Magliano attualmente in appalto	192.720
Sospensione appalto trasporti sanitari	38.000
Dismissione distretto via Puccini - Castelnuovo	61.615
Dismissione locali CSM - Fornaci di Barga	82.707
Dismissione Edificio B Barga	146.992

Dismissione uffici Ponteardeto (da verificare)	44.093
Dismissioni villetta 2	41.426
TOTALE :	<b>1.259.723</b>

**\*Per la dirigenza medica la riduzione dei costi avverrà a seguito del mancato turnover. Per 14 unità di personale Infermieristico in esubero dalla riorganizzazione si prevede il loro impiego presso l'ospedale di comunità**  
**\*\* il calcolo del risparmio cessato per appalto è stato calcolato sulla stima di 22 euro/ora costo infermiere e 18 euro/ora costo OSS.**

**Ex Ceser:** concentrazione dell'attività di psichiatria (via Puccini, CSM Fornaci di Barga) e neuropsichiatria infantile (via Puccini).

**Pontardeto:** viene dismessa per essere alienata, da cui è previsto un ricavo di circa 400.000 euro.

**RR.SS.AA. Magliano e Gallicano:** saranno utilizzate solo come RSA dove verranno trasferiti gli ospiti di villetta 1 (24 ospiti) in attesa della ristrutturazione di villetta2 .

**RSA Villetta 2:** Gli ospiti di Balfoia possono essere trasferiti provvisoriamente a Villetta 1 in attesa di ristrutturazione di villetta 2 il cui progetto dovrà essere rivisto a seguito del trasferimento dell'hospice all'interno del Presidio dismesso;

**Palazzina B di Barga:** viene dismessa per essere alienata.

**Css Via Puccini :** verrà dismesso, con trasferimento delle attività di neuropsichiatria infantile al centro di salute mentale di Fornaci Ceser e le attività di prevenzione presso Gallicano o in attesa dell'ultimazione dei locali di Gallicano presso Susie Clarkie.

**Centro Salute Mentale Fornaci di Barga:** viene dismesso e le attività vengono trasferite al ex Ceser.

#### 2.3.4) Posti letto complessivi soluzione B

Degenze	PI attuali	PI da progetto B
<b>Medicina/cardiologia</b>	<b>72</b>	<b>50</b>
<b>Chirurgica polispecialistica</b>	<b>33</b>	<b>30(di cui 8 ginecologia)</b>
<b>Ostetricia</b>	<b>8+8 ginecologia</b>	<b>8</b>
<b>Culle</b>	<b>12</b>	<b>10</b>
<b>Pediatria</b>	<b>6</b>	<b>1 dh</b>
<b>Riabilitazione</b>	<b>30</b>	<b>20</b>
<b>Dialisi</b>	<b>19</b>	<b>18</b>
<b>DH oncologico</b>	<b>3 pl+10 poltrone</b>	<b>2pl+7 poltrone</b>
<b>Ospedale comunità</b>	<b>17</b>	<b>20</b>
<b>Hospice</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>Nucleo comi</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>Totale</b>	<b>213+10 poltrone</b>	<b>166+7 poltrone</b>

### **2.3.5) Criticità**

**L'adozione di questa soluzione ha le seguenti criticità :**

- a) L'adeguamento sismico del padiglione C deve essere effettuato con padiglione libero per cui si determina la criticità di mantenere il laboratorio analisi in piena efficienza**
- b) Tempi lunghi di adeguamento per la realizzazione del blocco operatorio**
- c) Adeguamento antisismico dei poliambulatori di Castelnuovo (può essere presumibilmente effettuato con le attività in essere).**

### **2.4) SOLUZIONE B bis**

Tale soluzione prevede :

- mantenere la dialisi presso lo stabilimento di Barga (aprile 2014) permette di risparmiare ulteriori adeguamenti per unificarla presso Castelnuovo
- l'attività del Laboratorio analisi dovrà essere ampliata nei locali del centro trasfusionale.

#### **Conclusioni Soluzione A**

Costi 1.420.000 necessari

tempi necessari sono circa 24 mesi considerando che non tutti i lavori possono essere realizzati contemporaneamente.

1259723risparmi/anno

Fondi disponibile: 750.000 (sale operatorie di Barga)

#### **Conclusioni Soluzione A BIS**

Questa soluzione si differenzia dalla precedente perché si prevede l'adeguamento antisismico delle Sale Operatorie di Castelnuovo di Garfagnana

Costi 2.456.000 necessari

tempi necessari sono circa 30 mesi considerando che non tutti i lavori possono essere realizzati contemporaneamente.

1.259.723 risparmi/anno

Fondi disponibile: 750.000 (sale operatorie di Barga)

#### **Conclusioni Soluzione B**

Costi 3.595.000 necessari

tempi necessari sono circa 30 mesi considerando che non tutti i lavori possono essere realizzati contemporaneamente.

1.259.723 risparmi/anno

Fondi disponibili: 1.000.000 (sale operatorie di Castelnuovo)

#### **Conclusioni Soluzione B bis**

Costi 3.295.000 necessari

tempi necessari sono circa 30 mesi considerando che non tutti i lavori possono essere realizzati contemporaneamente.

1.259.723 risparmi/anno

Fondi disponibili: 1.000.000 (sale operatorie di Castelnuovo)

## Tabella Riassuntiva delle Soluzioni

	<b>Soluzione A</b>	<b>Soluzione A bis</b>	<b>Soluzione B</b>	<b>Soluzione B bis</b>
Costi adeguamento Castelnuovo	810.000	1.846.000	2.684.000	2.384.000
Costi adeguamento Barga	610.000	610.000	911.000	911.000
<b>Costi adeguamento totali</b>	<b>1.420.000</b>	<b>2.456.000</b>	<b>3.595.000</b>	<b>3.295.000</b>
Fondi disponibili	1.150.000	2.150.000	1.400.000	1.400.000
Costi investimento da programmare	1.500.000	500.000	1.700.000	1.700.000
Tempi adeguamento	24 mesi	30 mesi	30 mesi	30 mesi
Risparmi previsti/aa	<b>1.259.723</b>	<b>1.259.723</b>	<b>1.259.723</b>	<b>1.259.723</b>
Posti letto	<b>179+7 poltrone</b>		<b>166+7 poltrone</b>	

Per quanto sopra evidenziato si conclude che:

- 1) in entrambe le ipotesi sono necessari investimenti immediati (per ristrutturazione e adeguamenti) variabili da **1.420.000 a 3.595.000**, di cui una parte già finanziato (disponibile);
- 2) i tempi necessari per la realizzazione di quanto sopra sono quantificabili in tempo variabile da 24 a 30, ovviamente a partire dalla data in cui è adottata la decisione e scelta l'ipotesi da percorrere;
- 3) resta inteso che per quanto riguarda sia i costi che i tempi conseguenti l'esatta quantificazione può essere fatta solo a seguito di redazione di progetti preliminari a cura dell'ufficio tecnico
- 4) i tempi saranno anche in relazione alla realizzazione della cantieriabilità legata alla presenza delle attività sanitarie
- 5) nei costi esposti non è stato possibile valutare i costi conseguenti alle operazioni di facchinaggio, pulizia straordinaria etc..

Documento redatto e approvato:

F.to A.Barsotti, F.to F.Bocchi, F.to A.Campani, F.to N.Ceragioli, F.to F.Chierici, F.to R.Lombardi, F.to M.Magnani, F.to M.Maielli, F.to G. Marzuoli, F.to L.Traballoni